CONTRALORÍA GENERAL DE ANTIOQUIA *Transparente y eficiente*	**Seguimiento y control a la contratación estatal**	**Fecha de elaboración**		
		dd	**mm**	**aaaa**
		22	09	2022

N° Informe	**Tipo de informe**					**Desde**			**Hasta**		
	Supervisión	**Interventoría**	**Seguimiento**	**Para Pago**	**Final**	**dd**	**mm**	**aaaa**	**dd**	**mm**	**aaaa**
7	x					1	09	2022	30	09	2022

1. INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIA DEL CONTRATO O CONVENIO				
Tipo	**Contrato:**	X	**Código de identificación:**	MC CGA 005-2022

Fecha de suscripción del contrato o convenio			**Fecha del Acta de Inicio**			**Fecha de Terminación**		
dd	**mm**	**aaaa**	**dd**	**mm**	**aaaa**	**dd**	**mm**	**aaaa**
8	02	2022	9	02	2022	31	12	2022

Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)	**Número:**	4000008025		
	Fecha de Expedición:	**dd**	**mm**	**aaaa**
		25	01	2022
Certificado de Registro Presupuestal (CRP)	**Número:**	4800000470		
	Valor ($):	$8'999.880		
	Fecha de Expedición:	**dd**	**mm**	**aaaa**
		08	02	2022
Objeto contractual:	PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO E HIGIENIZACION Y ODORIZACION DE LAS INSTALACIONES SANITARIAS DE LA CONTRALORIA GENERAL DE ANTIOQUIA.			
Dependencia contratante / Asociada:	CONTRALORÍA GENERAL DE ANTIOQUIA	**NIT:**	811.000.372-7	
Nombre del Contratista / Asociado:	BALOR S.A.S	**NIT:**	900.463.507-3	
Valor inicial del contrato ($):	$8'999.880			

Póliza Única de Cumplimiento	**Aseguradora:**	N/A		
	Número:			
	Valor asegurado ($):	Calidad del servicio (XX%) ($):		
		Cumplimiento (XX%) ($):		
		Pago salarios y otros (XX%) ($):		
	Fecha de Expedición:	**dd**	**mm**	**aaaa**

	Fechas límites de Cobertura:	**Desde**			**Hasta**			
		dd	**mm**	**aaaa**	**dd**	**mm**	**aaaa**

Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	**Aseguradora:**	N/A						
	Número:							
	Valor ($):							
	Fecha de Expedición:	**dd**		**mm**		**aaaa**		
	Fechas límites de Cobertura:	**Desde**			**Hasta**			
		dd	**mm**	**aaaa**	**dd**	**mm**	**aaaa**

Adiciones	**Número Adición:**	N/A						
	Fecha adición:	**dd**		**mm**		**aaaa**		
	Valor ($)							
	Número CRP:							
	Valor CRP ($):							
	Fecha CRP:	**dd**		**mm**		**aaaa**		
	Valor Total del Contrato (inicial + adiciones)							

Plazo	**Inicial:**	**Desde**			**Hasta**			
		dd	**mm**	**aaaa**	**dd**	**mm**	**aaaa**
		09	02	2022	31	12	2022

Prórroga	**Número**	**Desde**			**Hasta**			
		dd	**mm**	**aaaa**	**dd**	**mm**	**aaaa**
	N/A							

Suspensión	**Número**	**Desde**			**Hasta**			
		dd	**mm**	**aaaa**	**dd**	**mm**	**aaaa**

Supervisor (marcar con X)	**Interventor** (marcar con X)	**Nombre:**	JORGE MARIO GUZMAN CANO
X		**Cargo:**	Subdirector Operativo

		Fecha de asignación:	dd	mm	aaaa
			8	02	2022

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DE LAS PARTES	
Entre las partes	CONTRALORÍA GENERAL DE ANTIOQUIA
y	BALOR S.A.S
se ha dado cumplimiento a las obligaciones y/o actividades pactadas en el contrato, así:	

Obligaciones del contratista		Obligaciones de la Contraloría General de Antioquia	
1.	Cumplir con la propuesta y las obligaciones contractuales en cuanto a recurso humano, maquinaria y equipo requerido, insumo de aseo descritos y conservación de los bienes muebles e inmuebles de la entidad	1.	Facilitar al contratista la información necesaria para desarrollar el objeto del contrato en los y la forma prevista.
2.	Presentar mensualmente la facturación correspondiente por el valor del servicio.	2.	Pagar cumplidamente los valores pactados como prestación de los servicios contratados previo recibo de satisfacción por parte del supervisor.
3	Presentar informe mensual del servicio realizado.	3	Revisar los informes presentados.
4	Cumplir con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales	4	Ejercer la vigilancia y control sobre la ejecución del contrato en la forma y oportunidad previstas de manera indelegable, a través de la Subdirección Operativa.

3. SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO		
3.1Porcentaje de ejecución física	%	72.73 %

Resumen de la ejecución física

Actividades programadas por parte del contratista

N°	Actividad	% Ejecución	Justificación / Observación
1	Chequeo técnico preventivo de las instalaciones sanitarias de la Entidad, cada treinta (30) días, a todos los cuartos sanitarios (tazas, orinales, lavamanos, llaves de paso, abastecedores de agua, estado de las puertas, estado de los dispensadores de papel y jabón líquido e iluminación.	72.73 %	Se revisa todo el cuarto de baño para realizar un diagnóstico sobe puertas, paredes, ventanas, rejillas, duchas, reporta arreglos pendientes a personal de acompañamiento, y se revisó cambio de pilas en aromas.
2	Suministro en comodato de un (1) higienizador para cada una de las veinte (20) unidades sanitarias de la Contraloría General de Antioquia.	100%	Se realizó la instalación de los 20 higienizadores, los cuales permiten mantener un ambiente limpio y una sensación de frescura.
3	Mantenimiento de los equipos de higienización.	72.73 %	Se le realizó mantenimiento de los equipos de higienización en tazas y orinales en total 20 piezas sanitarias y se cambiaron los líquidos.
4	Préstamo de uso de seis (6) dispensadores de odorización que se instalarán en las áreas de servicio sanitario.	100%	Se realizó la instalación de los 6 dispensadores de odorización, los cuales se ubican en las ares de servicio sanitario
5	Plomería básica para las veinte (20)	72.73 %	Se revisaron las plomerías básicas para las

	unidades sanitarias de la Contraloría General de Antioquia.		veinte unidades sanitarias.
6	Desmanchado de las piezas sanitarias a demanda.	72.73 %	Se desmancharon las piezas santiarias y se asignan ciclos desmanchadas cuando de necesite el servicio.
7	Desinfección por aspersión externa del área donde se encuentran las unidades sanitarias, cada treinta (30) días.	72.73 %	Se desinfectó las áreas externas logrando una eliminación de bacterias
8	Material informativo de sensibilización al usuario.	0%	Se informó a la Empresa Balor y se fijó fecha de entrega para el día 13 de abril de 2022 y no se cumplió pactado
9	Dos (2) charlas dictadas en el transcurso del contrato, de sensibilización para los operarios contratistas de la Entidad que intervienen en el aseo de los baños.	0%	Al momento de elaboración del informe no se han acordado las fechas para dictar las charlas

Actividades programadas por parte del Contratante			
N°	**Actividad**	**% Ejecución**	**Justificación / Observación**
1.	Pagar cumplidamente los valores pactados como contraprestación de los servicios contratados, previo recibo a satisfacción por parte del supervisor	72.73 %	Se realiza la verificación de la respectiva factura, y se elabora la supervisión.
2.	Ejercer la vigilancia y control sobre la ejecución del contrato en la forma y oportunidad previstas de manera indelegable, a través de la Subdirección Operativa.	72.73 %	Se realiza la verificación del cumplimiento del contrato y se realiza la respectiva supervisión

3.2 Porcentaje de ejecución financiera	%	72.73 %

Seguimiento Financiero

3.2.1 Control de pagos o desembolsos

N° de la Factura	**Fecha de la factura**			**Valor de la Factura ($)**	**Saldo del Contrato ($)**
	dd	**mm**	**aaaa**		
FE 15539	11	02	2022	$749.990	$8'249.890
FE 18052	25	04	2022	$749.986	$7'499.904
FE 18053	25	04	2022	$749.986	$6'749.918
FE 18846	13	05	2022	$749.986	$5'999.932
FE 21417	21	07	2022	$749.986	$5'249.946
FE 21471	22	07	2022	$749.986	$4'499.960
FE 22794	24	08	2022	$749.986	$3'749.974
FE 23868	21	09	2022	$750.014	$2'999.960
Valor contrato ($):$8'999.880					
Total ejecutado ($):$5'999.920					
Saldo por ejecutar ($):$2'999.960					

3.2.2 Resumen de la Ejecución Financiera

N°	**Concepto**	**Total ($)**
1.	Recursos iniciales comprometidos ($):	$8'999.880
3.	**Total recursos comprometidos ($):**	$8'999.880
4.	Anticipos ($):	
5.	Recursos pagados / Desembolsos ($):	$5'999.960

3.2.2 Resumen de la Ejecución Financiera		
N°	**Concepto**	**Total ($)**
6.	**Total recursos entregados ($):**	$5'249.906
7.	Recursos Ejecutados ($):	$5'999.920
8.	Recursos No Ejecutados ($):	$2'999.960

3.2.3 Forma de pago
Según la aceptación de la propuesta, la Contraloría General de Antioquia realizará el pago del mismo en los siguientes términos: mensualmente a los diez días hábiles siguientes a la radicación de la factura; previa certificación del cumplimiento por parte del supervisor
Parágrafo. El pago se realizará dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha en que el contratista radique en debida forma la respectiva factura mensual, previa presentación de la certificación de cumplimiento de los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral -SSSI-, de acuerdo a lo previsto en la Ley 789 de 2002, y sujeta a la constancia de recibo a satisfacción que suscriba el Supervisor.

3.2.4 Autorización de pago
En consecuencia, el Supervisor designado en el alcance del contrato, se ejecutó satisfactoriamente, periodo del 1 de septiembre al 30 septiembre de 2022, por lo tanto se recibe a entera satisfacción y se autoriza el respectivo pago por valor de 750.014, según facturas FE 23868 de fecha septiembre 21 de agosto de 2022.

3.2.5Reuniones y/o visitas realizadas				
N°	**Fecha**			**Observaciones**
	dd	**mm**	**aaaa**	
1.	10	02	2022	Se realizó visita de mantenimiento, higienización, y desodorización de las instalaciones sanitarias.
2.	08	03	2022	Se realizó visita de mantenimiento, higienización, y desodorización de las instalaciones sanitarias
3.	09	04	2022	Se realizó visita de mantenimiento, higienización, y desodorización de las instalaciones sanitarias
4.	09	05	2022	Se realizó visita de mantenimiento, higienización, y desodorización de las instalaciones sanitarias
5	09	06	2022	Se realizó visita de mantenimiento, higienización, y desodorización de las instalaciones sanitarias
6	08	07	2022	Se realizó visita de mantenimiento, higienización, y desodorización de las instalaciones sanitarias
7	08	08	2022	Se realizó visita de mantenimiento, higienización, y desodorización de las instalaciones sanitarias
8	09	09	2022	Se realizó visita de mantenimiento, higienización, y desodorización de las instalaciones sanitarias, se cambian dos equipos de aromas en baño de mujeres y hombres

3.2.6 Comunicaciones enviadas				
N°	**Fecha**			**Observaciones**
	dd	**mm**	**aaaa**	
1.				N/A

3.2.7 Anotaciones adicionales
Teniendo en cuenta que en los meses de marzo agosto se realizó de manera errónea un descuento de $4.oo pesos, en cada una de las facturas por lo tanto se autoriza y se procede a informar al contratista que en la factura del mes de septiembre se realice el ajuste de estos valores, es decir que la factura se generará y se autorizará por valor de $750.014.
Se anexa informe de servicios prestados por el periodo del 1 al 31 de agosto de 2022, y registros fotográfico.

4. CONTROL JURÍDICO		
4.1 Verificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales.		
EL contratista/asociado presenta los documentos que acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.		
Documento exigido	**Cumple ? (SI / NO)**	**Observación**
Constancia del cumplimiento de las obligaciones laborales y parafiscales con el personal que vincule para la ejecución del objeto del contrato.	Si	Anexa planilla de pago aporte de seguridad social y certificado paz y salvo de seguridad social y parafiscales.

4.2Informe de incumplimiento o actos de corrupción en la ejecución del contrato.
De conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del artículo 84 de la Ley 1474 de 2011, Los interventores y supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, y serán responsables por mantener informada a la entidad contratante de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente.
(Espacio para detallar la situación que origina el informe en cumplimiento del numeral anterior, sólo en caso de que se presente)

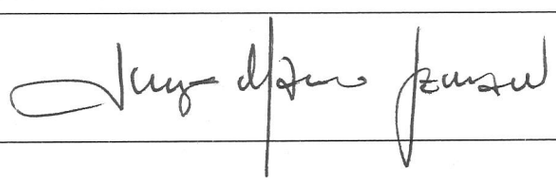
5. CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS
De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente y el Manual de identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente, la Entidad deberá realizar el control y mitigación de los riesgos identificados y clasificados para el proceso de contratación, razón por la cual esta supervisión ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles que se han presentado durante la ejecución del presente contrato/convenio:

N°	Descripción del riesgo/riesgo	Quien tiene asignado el riesgo	Tratamiento/mitigación	Cuándo y cómo se realiza el monitoreo
1.	El contratista no firme el contrato	El contratista	La propuesta y la aceptación de la oferta,	Desde la aceptación de la oferta, hasta la

N°	Descripción del riesgo/riesgo	Quien tiene asignado el riesgo	Tratamiento/mitigación	Cuándo y cómo se realiza el monitoreo
			constituyen el contrato y su incumplimiento es objeto de multa.	suscripción del acta de inicio
2.	Incumplimiento total o parcial en la prestación del servicio.	Contratista	Supervision	Supervisión perman ente a la ejecución del contrato
3.	Baja calidad de los bienes y servicios entregados.	contratista	Supervisión	Supervisión permanente a la ejecución del contrato
4.	Modificación de las especificaciones técnicas	Contratista	Supervisión	Supervisión permanente a la ejecución del contrato
5.	Incumplimiento de las obligaciones patronales a cargo del contratista	El contratista	Para el pago de la factura mensual, el contratista debe allegar constancia de pago de seguridad social.	Supervisión permanente a la ejecución del contrato

6. EVALUACIÓN PARCIAL DEL PROVEEDOR (Insumo para la evaluación definitiva)			
Se evalúa de 0.0 a 5.0 según criterio del supervisor, siendo 5 el mayor puntaje.			
Ítem	**Criterio**	**Calificación**	**Observaciones**
1.	Atención oportuna y adecuada	4.5	
2.	Logística y Puntualidad	4.5	
3.	Dominio del tema, claridad en conceptos o servicios prestados	4.5	

7. ANEXOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES	
N°	**Descripción del anexo u observación**
1.	Se anexa facturas FE 23868
2.	planilla de pago seguridad social y certificado paz y salvo de seguridad social y parafiscales
3	Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal
4	Informe del servicio prestado de mes de septiembre de 2022 Se realizó higenización (desodorización) en 20 sanitarios y orinales, se realizó mantenimiento a higienizadores quedando en perfecto funcionamiento. Se recargaron 20 higienizadores, y se realizó desinfección por aspersión a 20 unidades sanitarias.
5	Se anexan registros fotográficos

8. SUPERVISOR	
Nombre:	JORGE MARIO GUZMAN CANO
Cargo:	SUBDIRECTOR OPERATIVO
Firma:	

BALOR S.A.S

NIT 900.463.507-3

CR 65A 34A 09 MEDELLIN - ANTIOQUIA

(4)4481986 - (1)4785588 - B/Q 3217813138-Pereira 3217816906

www.balor.com.co

Factura Electrónica de Venta No.

FE 23868

Señores

CONTRALORIA GENERAL DE ANTIOQUIA

NIT 811000372 7 Cod: 13047

CL 42 B 52 106 P 7 Medellín 3838787 ext 8790

Condiciones

Creación 21/09/2022 Vencimiento 13/10/2022

Forma de Pago Credito 28

MC CGA 005 -2022 / SERVICIO SEPTIEMBRE

RESPONSABLE DEL IVA-AUTORRETENEDOR RENTA SEGÚN RESOLUCION 003301 10 DE MAYO 2019

Código	Descripción Interna	Cant	Precio	IVA	Sub Total	Total
1070	SERVICIO HIGIENIZACIÓN P.D.	20	24,241	19%	484,818	576,933
1072	SERVICIO AROMATIZACIÓN	6	24,241	19%	145,446	173,081

Recibido por

Total líneas o ítems: 2

Nombre y Sello_____

Sub-Total	**630,264**
Descuentos	**0**
I.V.A.	**119,750**
Reteniva	**0**
Total	**750,014**

Resolucion No 18764020489521 de 20211102 Habilita FE 12055 al FE 50000 -Vigencia 12 meses

Esta factura de venta se asimila en sus efectos a la letra de cambio art. 779 del c. de c. la persona que firma declara estar debidamente autorizada por el comprador para obligarlo.

Autorizo a Balor S.A.S el tratamiento de mis datos personales en cumplimiento con la ley 1581 de 2012.

Agradecemos nos pagues máximo a los 28 días de generación de esta factura. PAGANOS A LA CTA CTE BANCOLOMBIA NO 02974120830

Fecha y Hora de Generación: 21/09/2022 10:36:12

Software: www.worldoffice.com.co

Saldo
HES

$ 2'999.960
5000006941

CUFE: 625fa43716921c074a11ec0444c0a7bc9434ebcc8d4f113c4883e27efe06c5d90d649fcb8d320b398ef6e8765f0c796d--Expedición:21/09/2022 12:55 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES Y DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SG SST
(Ley 789 de 2002 y Resolución 312 de 2019)

Yo **BALMIRO E. OSPINA QUEVEDO**, identificado con cedula **No. 98.502.949**, en mi calidad de **REVISOR FISCAL**, de la empresa **BALOR S.A.S.** con **NIT. 900.463.507-3** manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha 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 laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

*

Firma
Identificación No. 98.502.949
En calidad de: REVISOR FISCAL
Ciudad y fecha: Itagüí, 06 de septiembre de 2021

** La presente manifestación deberá ser firmada por el Representante Legal de la empresa o por el Revisor Fiscal en caso que la empresa cuente con esta figura. En caso que la empresa tenga menos de seis (6) meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de la fecha de su constitución.*

Yo, **ANDRES FELIPE MARIN SERNA,** identificado con cedula **No. 71.782.764**, como representante legal, certifico que la empresa se encuentra en fase de seguimiento y plan de mejora del desarrollo e implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG SST, en cumplimiento con lo establecido en el artículo 25 de la Resolución 312 de 2019.

**

Firma
Identificación No. 71.782.764
En calidad de: REPRESENTANTE LEGAL
Ciudad y fecha: Bogotá, 06 de septiembre de 2021

*** (La presente manifestación solo deberá ser suscrita por el Representante Legal de la empresa).*

SuAporte | Constancia de Pago Afiliados

Nro Planilla: 58033978 **Fecha de creación del** viernes, 02 de septiembre de 2022 09:48:51 AM **Período de Cotización:** 2022-08

Período de Servicio: 2022-09

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

PAGADA 02/09/2022

Se certifica que en la fecha 2022-09-02, la empresa BALOR SAS con documento de identificación NI900463507, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pagó ICBF	8. Pagó SENA	9. Pagó FSP	10. Pagó MEN	11. Pagó ESAP
CC 1000569941	SIERRA GONZALEZ DARLYN CAMILA	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1014207881	CADENA ACERO YONI FERNANDO	PORVENIR	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1014282539	DIAZ HERNANDEZ DUVAN FELIPE	PORVENIR	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1017216307	DEL VALLE LONDOÑO LUZ ESTELLA	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1017218257	GOMEZ LONDOÑO JUAN ESTEBAN	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1017230319	VALENCIA ORTIZ YESSICA MARCELA	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1018486492	MONTEALEGRE MONTERO ANGIE PAOLA	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1020406886	HERNANDEZ TAMAYO ERLEY	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1020414331	BEDOYA OSPINA ANDERSON RAMIRO	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1026260670	MORA AMADO DAVID	PORVENIR	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1026296984	MONCADA RODRIGUEZ DANIELA	PROTECCION	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 10284279	OCAMPO LONDOÑO JUAN CARLOS	COLPENSIONES	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1030538147	ALDANA MARTIN JULIAN RICARDO	PORVENIR	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1032392861	AGUILLON GAMBOA NATALIA CATALINA	PROTECCION	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1033693472	NUÑEZ ESPITIA DIEGO ALEJANDRO	PORVENIR	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1035414486	GAVIRIA PINILLA JUAN JOSE	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1035429768	FLOREZ LONDOÑO YEISON ALBERTO	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1035853042	PEREZ TABORDA JOHAN ALEJANDRO	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1035853042	PEREZ TABORDA JOHAN ALEJANDRO	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1036598598	ORREGO CARDENAS JOSE	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1037593736	TABARES VALENCIA NATALY	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	SI	NO	NO

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Se certifica que en la fecha 2022-09-02, la empresa BALOR SAS con documento de identificación NI900463507, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pagó ICBF	8. Pagó SENA	9. Pagó FSP	10. Pagó MEN	11. Pagó ESAP
CC 1040753326	JULIO AREIZA DUBAN	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1061371482	PEREZ BOLIVAR DANIEL ALBERTO	PROTECCION	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1061371617	TORO CORRALES GUSTAVO ADOLFO	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1063300578	PASTRANA ESPITIA SAIDITH	NINGUNA AFP	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	ARL SURA	NINGUNA CCF	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1087989756	RIOS CASTAÑO PAOLA ANDREA	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1109295711	CARDOZO RAMIREZ ANGELA VIVIANA	SKANDIA	EPS SANITAS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1120746419	CORDOBA LOPEZ GUSTAVO ADOLFO	PORVENIR	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 11233999	ARGUMERO AMAYA JOSE MARCELO	PORVENIR	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1128280413	HIDALGO ARIZA PAOLA ANDREA	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1128420925	HURTADO HERNANDEZ WILMAR ALEXANDER	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1128426339	MAZO HINCAPIE CAMILO ANDRES	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1216713983	RUIZ VELASQUEZ HENRY	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 19304910	QUINTERO RIVERA JOHN JAIRO	NINGUNA AFP	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 22479986	CONSTANTE OBREDOR YASIRY ISABEL	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMBARRANQUILLA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 30335788	VALLEJO MUÑOZ MARCELA MARIA	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 32258133	IBARRA ANGELICA MARIA	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 3414243	SANTAMARIA MEZA JULIAN	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	SI	NO	NO
CC 36300728	CAICEDO ACOSTA LEIDY CONSTANZA	PORVENIR	EPS SANITAS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 42137638	CASTAÑEDA GUARIN SANDRA MILENA	COLFONDOS	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 42824570	LOPEZ FLOREZ LILIANA MARIA	COLFONDOS	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 43190839	POSADA JIMENEZ LIDA ISABEL	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 43254219	PEREZ AGUDELO HEIDY ALEJANDRA	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 43269114	ROMERO USUGA MARIA DEL CARMEN	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 43632389	RIBILLAS COSSIO YULIMA ANDREA	COLFONDOS	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 43841482	VELEZ JARAMILLO LAUDIS MILENA	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 44003325	OCAMPO RAMIREZ ISABEL CRISTINA	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 44003325	OCAMPO RAMIREZ ISABEL CRISTINA	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 44003325	OCAMPO RAMIREZ ISABEL CRISTINA	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 44007899	GOMEZ LONDOÑO JOHANNA	PROTECCION	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 44007899	GOMEZ LONDOÑO JOHANNA	PROTECCION	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 44007899	GOMEZ LONDOÑO JOHANNA	PROTECCION	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Se certifica que en la fecha 2022-09-02, la empresa BALOR SAS con documento de identificación NI900463507, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pagó ICBF	8. Pagó SENA	9. Pagó FSP	10. Pagó MEN	11. Pagó ESAP
CC 50926539	TOBAR RUIZ LORENA	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 51984764	AREVALO GARCIA ROSA ALEJANDRA	COLPENSIONES	EPS SANITAS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 52120866	MELO DIANA PATRICIA	PROTECCION	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 52300030	ARIZA ARIZA IRENE	COLPENSIONES	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 52374558	MONTAÑEZ QUINTERO GLORIA INES	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 52524042	DUARTE PARDO MONICA PATRICIA	SKANDIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 52524042	DUARTE PARDO MONICA PATRICIA	SKANDIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 52698694	RAMIREZ MORENO FRANCY ANGELICA	PORVENIR	EPS SANITAS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 52789077	MARTINEZ VELASCO VIVIANA HASLEYDI	PROTECCION	FAMISANAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 52882631	LOPEZ CASTILLO CIELO CONSTANZA	COLPENSIONES	EPS SANITAS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 52964922	DELGADO ROMERO LEYDY MARCELA	PROTECCION	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 53092897	CASTRO CAMPOS CINDY MARSELLA	PROTECCION	EPS SANITAS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 55229041	DE AGUAS QUINTERO JOHANNA PAOLA	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMBARRANQUILLA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 70047925	ECHAVARRIA ECHAVARRIA DAVID RAUL	NINGUNA AFP	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 71211509	GONZALEZ PULGARIN DIONIS	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 71211509	GONZALEZ PULGARIN DIONIS	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 71211509	GONZALEZ PULGARIN DIONIS	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 71220901	MEJIA CESPEDES ALEJANDRO LEON	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 71294245	VELEZ OTALVARO DIDIER YULIAN	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 71589490	ARROYAVE TABORDA JOAQUIN OCTAVIO	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 71782764	MARIN SERNA ANDRES FELIPE	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	CAFAM	SI	SI	SI	NO	NO
CC 72294549	MOLINA CASTILLA EDWIN ALFONSO	PROTECCION	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMBARRANQUILLA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 79662858	ROJAS LOPEZ DANIEL	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 79761947	LEON MARTINEZ JORGE ALEXANDER	PROTECCION	EPS SANITAS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 79818606	GARCIA RODRIGUEZ JUAN DANIEL	PORVENIR	COOSALUD CONTRIBUTIVO	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 80072518	DIAZ CORTES DIOMEDES	PORVENIR	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 80072518	DIAZ CORTES DIOMEDES	PORVENIR	COMPENSAR EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 80865720	RIVERA CARDOZO MARCO ANDRES	COLFONDOS	ALIANSALUD	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 80865720	RIVERA CARDOZO MARCO ANDRES	COLFONDOS	ALIANSALUD	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 80865720	RIVERA CARDOZO MARCO ANDRES	COLFONDOS	ALIANSALUD	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 8439843	VELEZ GARCIA ALCIDES	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Se certifica que en la fecha 2022-09-02, la empresa BALOR SAS con documento de identificación NI900463507, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pagó ICBF	8. Pagó SENA	9. Pagó FSP	10. Pagó MEN	11. Pagó ESAP
CC 8789999	MARIN RODRIGUEZ JOHNY JOSE	COLFONDOS	EPS SURA	ARL SURA	COMBARRANQUILLA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 88240849	JAIMES PARADA PEDRO ANTONIO	PROTECCION	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 88240849	JAIMES PARADA PEDRO ANTONIO	PROTECCION	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 88240849	JAIMES PARADA PEDRO ANTONIO	PROTECCION	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 92509905	FLOREZ GENEY GABRIEL EDUARDO	COLPENSIONES	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 98496376	HENAO QUINTERO CARLOS ARIEL	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 98522759	PATIÑO LOPERA JUAN CARLOS	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 98560452	BERRIO VELEZ GERARDO ANTONIO	PROTECCION	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 98660271	BERRIO VELEZ JULIO CESAR	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 98660271	BERRIO VELEZ JULIO CESAR	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO
CC 98660271	BERRIO VELEZ JULIO CESAR	COLPENSIONES	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	NO	NO	NO	NO	NO

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A9D7A06F19219610

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 **BALMIRO ENRIQUE OSPINA QUEVEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 98502949 de PUERTO NARE (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 126851-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 24 días del mes de Agosto de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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