	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	04
		Vigencia:	14-07-2022

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2022-007782-CP**

FECHA: 2 de diciembre de 2022

El suscrito ***CR. CAMILO ANDRES PERDOMO LOPEZ*** Ordenador del Gasto de ***CACOM 2*** nombrado mediante ***resolución 0981 - 3 de marzo de 2022*** ; autoriza ***pago parcial SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA PARA LAS INSTALACIONES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2, ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR, PAC RADAR SAN JOSÉ DEL GUAVIARE Y EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA A TODO COSTO PARA LAS INSTALACIONES DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA (FTC OMEGA)*** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo a lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aérea Colombiana"

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	900.120.053
No DOC. SOPORTE	032-00-E-CACOM-2-GRUAL-2022
VALOR TOTAL	$ 65.770.200,00
VALOR A PAGAR	$ 19.401.641,00
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	02-02-02-008-005-03-10
NÚMERO DE LA ENTRADA DE SERVICIO (SAP)	1001830212
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL SERVICIO RECIBIDO (SAP)	4200292243
VIGENCIA	2022
PAC MES	DICIEMBRE 2022 Y/O CXP PRIMER TRIMESTRE 2023
BANCO	DE BOGOTA
TITULAR	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Corriente
NUMERO CUENTA	198-11346-6
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (Cuando aplique)	
TITULAR	
NIT/C.C	
BANCO	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	
NUMERO CUENTA	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
DIGITAL	Certificación para pago Formato	2
DIGITAL	Certificado disponibilidad "CDP"	SECOP
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	SECOP
DIGITAL	Acta de Recibo a Satisfacción y sus Anexos(Factura No FETS 348-Formato Imputación Rubro Presupuestal-Certificado de Aportes Parafiscales-Planillas de Pago Seguridad Social-CXP SIIF-	40

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	4
		Vigencia:	14-07-2022

	Certificacion Bancaria-Pantallazo Validación Factura Olimpia Pantallazo del Secop cargue de Factura-Listado Horas Extras)	
	TOTAL FOLIOS	***42***

En constancia de lo anterior firman:



Coronel CAMILO ANDRES PERDOMO LOPEZ
Comandante Comando Aéreo De Combate N. 2 (E)



Capitán SEBASTIAN VALENCIA ESCOBAR
Comandante Escuadrón Mantenimiento

Elaboró AS15. CASTELLANOS / DECON Revisó: Aprobó

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL	FECHA 30/11/2022
CONTRATO N°	032-00-E-CACOM-2-GRUAL-2022
FECHA SUSCRIPCIÓN	11 de julio de 2022
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA PARA LAS INSTALACIONES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2, ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR, PAC RADAR SAN JOSÉ DEL GUAVIARE Y EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA A TODO COSTO PARA LAS INSTALACIONES DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA (FTC OMEGA)
FORMA DE PAGO	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AÉREA COLOMBIANA pagará al Contratista el valor del contrato con facturación mensual y pagos mensuales, así: • SERVICIO DE AGOSTO DE 2022 se cancelarán con cargo al PAC OCTUBRE DE 2022 • SERVICIO DE SEPTIEMBRE DE 2022 se cancelarán con cargo al PAC NOVIEMBRE DE 2022 • SERVICIO DE OCTUBRE DE 2022 se cancelarán con cargo al PAC DICIEMBRE DE 2022 • SERVICIO DE NOVIEMBRE DE 2022 se cancelarán con cargo al PAC DICIEMBRE DE 2022 Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE DE 2023 • DICIEMBRE DE 2022 se cancelarán con cargo al PAC CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE DE 2023
CONTRATISTA	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR PRINCIPAL	T2. SANCHEZ DIAZ MERY
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 66.948.300,00
PLAZO DE EJECUCION (DE ENTREGA)	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA PARA LAS INSTALACIONES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2, ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR, PAC RADAR SAN JOSÉ DEL GUAVIARE inicia ejecución el 1 de septiembre de 2022 hasta el 14 de diciembre de 2022. SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA A TODO COSTO PARA LAS INSTALACIONES DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA (FTC OMEGA) desde el 1 de agosto de 2022 hasta el 14 de diciembre de 2022.
FECHA DE INICIO	25-JULIO-2022
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	31-AGO-2022
OBJETO DEL CONTRATO	NO SE MODIFICA
FORMA DE PAGO	NO SE MODIFICA
PLAZO DE ENTREGA	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA A TODO COSTO PARA LAS INSTALACIONES DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA (FTC OMEGA) desde el 10 de agosto de 2022 hasta el 14 de diciembre de 2022.
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 65.770.200,00

En el Comando Aéreo de Combate No 2, el día 30 de noviembre de 2022, se reunieron el señor Coronel CAMILO ANDRES PERDOMO LOPEZ, Segundo Comandante y Ordenador del Gasto del Comando Aéreo de Combate No 2, la señora Técnico Segundo SÁNCHEZ DÍAZ MERY en su calidad de Supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA; y la señora LINDA ESMERALDA PERDOMO SABOGAL en su calidad de Representante Legal de la empresa SERVICIO INTEGRAL

TALENTOS LTDA contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL del servicio correspondiente al objeto contractual descrito en el citado contrato.

Luego de adelantar la inspección del servicio se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCION DE SERVICIOS ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**

Realiza la ejecución del contrato, conforme a especificaciones de ficha técnica del 1 al 30 de noviembre del 2022, en las siguientes instalaciones:

a. INSTALACIONES DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No.2

1. TAREAS GENERALES A REALIZAR EN LAS INSTALACIONES DE CACOM-2: Limpiar y desinfectar las áreas, superficies y zonas de áreas administrativas y operativas. Aseo general (Barrer, trapear, encerar pisos, limpiar polvo, lavado y desinfección de baños, recolección de basuras, limpiar vidrios, ventanas, espejos, limpieza de telarañas y paredes).

ÁREAS DE TRABAJO:

Alojamiento: Aseo de 10 habitaciones transeúntes suboficiales, 24 habitaciones transeúntes oficiales, 2 habitaciones suite, 5 habitaciones vip, 15 habitaciones del hotel fénix.

Casinos: Aseo de Casino de oficiales y suboficiales incluyendo las áreas de las piscinas y kioscos.

Guardia Principal: Aseo diariamente de Zona de Módulos, Oficina de incorporación y recinto del Comandante de Guardia.

Auditorio Yátaro: Aseo diariamente de Teatro, oficinas, cafetería y baños.

Control acceso peatonal, oficina de incorporación.

2. PERSONAL REQUERIDO EN LAS INSTALACIONES DE CACOM 2:

Se esta ejecutando el contrato con 4 operarias.

3. HORARIO EN EL COMANDO AEREO DE COMBATE No.2 PARA PRESTAR EL SERVICIO:

LUNES A SÁBADO de las 07:00 a 16:00 horas (con su respectiva hora de almuerzo.

b. INSTALACIONES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 84031

La empresa cumple con los uniformes requeridos y para temas de pago no presenta novedad con la entrega de factura y documentos requeridos por parte de la Administración, de acuerdo a especificaciones técnicas.

De acuerdo a contrato se establece que deben ser 07 operarias (04 instalaciones del CACOM-2, 01 Sanidad Militar, 1 San José, 1 FTC OMEGA) con la relevancia que una de ellas debe cubrir domingos y festivos en las instalaciones de Sanidad Militar, se aclara que este turno se está cubriendo entre las señoras de forma rotativa:

- YUDI STELLA MORENO OSORIO
- CLARIBEL LEO
- MYRIAM ESTELLA ENTELIZ TUMAY.
- MERCEDES ELIZABETH TORRES DIAZ
- YASMIN AZUCENA NIETO LINARES.
- EUNICE MADELEIDEN SORZA ABRIL
- MARIA ENCARNACIÓN BERNAL HOLGUIN, inició a laborar desde el 19-09-2022.

OPERARIAS ADICIONALES HORAS EXTRAS DIURNAS, FESTIVOS Y DOMINICALES

- LILIANA BAQUERO
- ANATILDE BENAVIDES

NOTA 1: En la planilla de pago de parafiscales la empresa contratista los pagos los realiza mes vencido, es decir el pago que realizaron en noviembre es del mes de octubre y la planilla de noviembre se paga a mediados de diciembre.

1. TAREAS GENERALES A REALIZAR: Limpiar y desinfectar las áreas, superficies y zonas de prestación del servicio médico y áreas administrativas.

Aseo general (Barrer, trapear, encerar pisos, limpiar polvo, lavado y desinfección de baños, recolección de basuras, limpiar vidrios, ventanas, espejos, limpieza de telarañas y paredes).

Adicional a lo anteriormente descrito, para las habitaciones de hospitalización se requiere, tendido de camas, cambio de lencería, toallas, sabanas, entrega y recogida de lencería en la lavandería.

GRUPO DE TRABAJO	AREAS	M2
SANIDAD	Archivo de historias clínicas	14
	Atención al usuario	12
	Consultorios de consulta externa y pasillos	120
	Baños y central de citas	13
	Autorizaciones	18
	Laboratorio	
	Oficina de jefe de ESM	20
	Odontología	27
	RX	21
	Administrativa	30
	Calidad y planeación	25
	Medicina laboral	14
	Medicina operacional	15
	Cafetería y pasillo	43
	Área de cirugía y baños	231
	Archivo inactivo	
	Almacén	64
	Área de hospitalización y pasillos	887
	Auditorio ESM	15
	Alrededores de sanidad y jardines	11

2. PERSONAL REQUERIDO PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR:

Se esta ejecutando el contrato con 1 operaria.

3. HORARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR PARA PRESTAR EL SERVICIO:

De lunes a domingo y festivos desde las 07:00 a 16:00 horas (con su respectiva hora de almuerzo).

4. DISPONIBILIDAD Y ASIGNACION DE AREAS A DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES

El personal de operari@s del contratista deberá tener disponibilidad 100% con su respectiva hora de almuerzo de LUNES A LUNES para cubrir las necesidades de la Unidad, la cual tendrá que estar disponible para desarrollar las actividades en cualquier área asignada por el supervisor del contrato.

c. INSTALACIONES DEL PAC RADAR DE SAN JOSE DEL GUAVIARE

1. TAREAS GENERALES A REALIZAR: Limpiar y desinfectar

las áreas, superficies y zonas de áreas administrativas y operativas.

Aseo general (Barrer, trapear, encerar pisos, limpiar polvo, lavado y desinfección de baños, recolección de basuras, limpiar vidrios, ventanas, espejos, limpieza de telarañas y paredes).

AREA DE TRABAJO	AREAS
PAC RADAR SAN JOSE DEL GUAVIARE	Oficinas
	Pasillos
	Baños
	Gimnasio
	Lavandería
	12 aparta estudios – alojamiento militar

2. PERSONAL REQUERIDO PARA LAS INSTALACIONES DEL PAC RADAR DE SAN JOSE DEL GUAVIARE:

Se esta ejecutando el contrato con 1 operaria.

3. HORARIO EN EL PAC RADAR DE SAN JOSE DEL GUAVIARE PARA PRESTAR EL SERVICIO:

Los días lunes y jueves 7:00 a 16:00 horas (con su respectiva hora de almuerzo).

4. DISPONIBILIDAD Y ASIGNACION DE AREAS A DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES

El personal de operari@s del contratista deberá tener disponibilidad 100% con su respectiva hora de almuerzo los días lunes y jueves.

d. INSTALACIONES DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA

1. TAREAS A REALIZAR: Limpiar y desinfectar las áreas, superficies y zonas de áreas administrativas y operativas. Aseo general (Barrer, trapear, encerar pisos, limpiar polvo, lavado y desinfección de baños, recolección de basuras, limpiar vidrios, ventanas, espejos, limpieza de telarañas y paredes). Adicional a lo anteriormente descrito.

2. PERSONAL REQUERIDO EN EL CA-FUTCO:

Personal mínimo requerido: 1 Operaria en la locación Fuerte Militar la Macarena (con su respectiva hora de almuerzo)

3. HORARIO EN FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA PARA PRESTAR EL SERVICIO:

De LUNES A SABADO de 08:00 a 17:00 horas.

e. EQUIPOS UTILIZADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO POR LOCACIÓN

EQUIPO	CANTIDAD CACOM-2	CANTIDAD CA-FUTCO	CANTIDAD SANIDAD
Maquina industrial de lavar y brillar pisos, con sus respectivos accesorios	1	0	0
Hidro-lavadora con sus accesorios con manguera de 100 metros como mínimo	1	1	1
Carro de transporte de implementos de Aseo	4	1	1

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A

ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA (S) FACTURA (S) A CANCELAR	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
EUNICE MADELIDEN SORZA ABRIL	SERVICIOS GENERALES ASEO	N/A
YUDI STELLA MORENO OSORIO	SERVICIOS GENERALES ASEO	N/A
CLARIBEL LEON	SERVICIOS GENERALES ASEO	N/A
MYRIAM ESTELLA ENTELIZ TUMAY	SERVICIOS GENERALES ASEO	N/A
MERCEDES ELIZABETH TORRES DIAZ	SERVICIOS GENERALES ASEO	N/A
YASMIN AZUCENA NIETO LINARES	SERVICIOS GENERALES ASEO	N/A
MARIA ENCARNACIÓN BERNAL HOLGUIN	SERVICIOS GENERALES ASEO	N/A
ANATILDE BENAVIDES	SERVICIOS GENERALES ASEO	N/A
LILIANA BAQUERO	SERVICIOS GENERALES ASEO	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES

N/A

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 66.948.300,00	
VALOR ADICIÓN	$ 0,00	
VALOR REDUCCION	$ 1.178.100,00	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 65.770.200,00	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0,00	
PRIMER PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE 2022	$2.748.900,00	FACTURA FETS-252
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC NOVIEMBRE 2022	$16.683.800	FACTURA FETS-281
TERCER PAGO PARCIAL PAC NOVIEMBRE 2022	$16.683.800	FACTURA FETS-303
CUARTO PAGO PARCIAL PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2023	$19.401.641	FACTURA FETS-348
SALDO	$ 10.252.059	

ANEXOS

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	14-11-19

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	ANEXO
ORIGINAL	Certificación para pago en el formato vigente	X
COPIA	Certificado disponibilidad "CDP"	SECOP II
COPIA	Registro presupuestal CRP	SECOP II
COPIA	Contrato, modificatorios y/o adiciones	SECOP II
ORIGINAL	Factura Electrónica de venta FRA. FETS-348	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
COPIA	Radicación cuentas por pagar de pagos parciales y/o amortización anticipos y/o legalización pagos anticipados.	X
COPIA	Acta de inicio (para contratos de obra, mantenimiento, suministros, prestación de servicios)	SECOP II
COPIA	Garantía Unica de Cumplimiento	SECOP II
COPIA	Certificación de aportes seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y recibo del último pago (planilla pago)	X
COPIA	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles).	
ORIGINAL	Certificación de adiciones y mejoras en propiedad planta y equipo formato vigente	
COPIA	RUT	SECOP II
COPIA	Cuadro resumen de ejecución y pagos para contratos en moneda extranjera	
COPIA	Certificación bancaria de la cuenta donde se abonarán los pagos	SECOP II
COPIA	Imprimir pantallazo de la consulta que la cuenta bancaria este en estado ACTIVA en el sistema SIIF	X
COPIA	Licencia de importación	
COPIA	Declaración de importación	
COPIA	Guía aérea	
COPIA	Guía de empaque	
COPIA	Los demás documentos que se requieran	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

LINDA ESMERALDA PERDOMO SABOGAL
Representante Legal
SERVICIO INTEGRAL LTDA

Técnico Segundo SÁNCHEZ DÍAZ MERY
Supervisor

Coronel **CAMILO ANDRES PERDOMO LOPEZ**
Ordenador del Gasto CACOM-2

SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA

NIT: 900.120.053-1
Responsable de IVA
Dir: Cra 31 No. 39- 52 oficina 302
Tel: (8) 6833900 - 312 512 0558 - 311 510 6522
email: talentosltda2014@hotmail.com
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 8121
Tarifa ICA: 6X1000
No somos autorretenedores

Nombre: FUERZA AEREA COLOMBIANA - CACOM 2
Razon Social: FUERZA AEREA COLOMBIANA - CACOM 2
Direccion: KM 07 VIA PTO LOPEZ
Ciudad: VILLAVICENCIO
Nit: 800141627-4
Telefono:
Email: mery.sanchez@fac.mil.co
Vendedor: PRINCIPAL
Celular: 3142189583

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FETS - 348

Fecha Factura: ...
Fecha Vencimiento: 30/12/2022
Forma de Pago: Crédito 30 Días
Pedido No : 0

Item	Código	Descripción	Present.	Cant.	Vlr Uni.	% Dcto.	Vlr Neto	Valor Iva	% Iva	Valor Total
1	SV005	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA A TODO COSTO PARA LAS INSTALACIONES DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA - SERVICIO TIEMPO COMPLETO - SERVICIO PRESTADO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022.	UNIDAD	1.00	3,300,000.00	0.00	3,300,000.00	627,000.00	19	3,927,000.00
2	SV005	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA DEL COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 2 SERVICIO TIEMPO COMPLETO - SERVICIO PRESTADO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022.	UNIDAD	4.00	1,880,000.00	0.00	7,520,000.00	1,428,800.00	19	8,948,800.00
3	SV005	SERVICIO INTEGRAL DE SEO Y LIMPIEZA - SANIDAD MILITAR EN EL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2 - SERVICIO TIEMPO COMPLETO - SERVICIO PRESTADO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022.	UNIDAD	1.00	2,390,000.00	0.00	2,390,000.00	454,100.00	19	2,844,100.00
4	SV005	EL PAC RADAR DE SAN JOSE DEL GUAVIARE - SERVICIO DOS DIAS A LA SEMANA TIEMPO COMPLETO - SERVICIO PRESTADO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022..	UNIDAD	1.00	810,000.00	0.00	810,000.00	153,900.00	19	963,900.00
5	SV005	HORAS EXTRAS DIURNAS, SEGUN FORMATO DE ASISTENCIA ANEXO.	UNIDAD	131.00	9,800.00	0.00	1,283,800.00	243,922.00	19	1,527,722.00
6	SV005	HORAS DOMINICALES Y FESTIVOS SEGUN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ANEXO. CONTRATO No. 032-00-E-CACOM -2-GRUAL-2022 OBJETO:SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA PARA LAS INSTALACIONES DEL	UNIDAD	73.00	13,700.00	0.00	1,000,100.00	190,019.00	19	1,190,119.00

Son: DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Obs: #$15-01-05-004;CTO.032-00-E-CACOM-2-GRUAL-2022;MERY.SANCHEZ@FAC.MIL.CO#$

Subtotal:	16,303,900.00
Descuento:	0.00
Subt. Factura:	16,303,900.00
Iva:	3,097,741.00
Impoconsumo:	0.00
Icn	0.00
Rte-Fuente:	0.00
Rte-Iva:	0.00
Rte-Ica:	0.00
Total Factura:	19,401,641.00

RESOLUCION DIAN
FACTURA ELECTRONICA
No. 18764029314558 / 2022-05-25 vence 2023-05-25 de: FETS 145 - 500

MEDIOS DE PAGO
CREDITO : 19,401,641

Total Items: 21

TARIFAS DE IVA

TARIFA	BASE	IVA
19.00%	16,303,900	3,097,741

CUFE:
105a42fbcc1ef430cf94f6aec56421e85b0c64136da09a37977284b0ad28363419e9486e7b40336a62d0dfdd4b10ae50

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERCANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Fecha de Generacion: 30/11/202210:13:36
Fecha de Validacion : 30/11/202210:13:36

Firma Emisor de la Factura

SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA

NIT: 900.120.053-1
Responsable de IVA
Dir: Cra 31 No. 39- 52 oficina 302
Tel: (8) 6833900 - 312 512 0558 - 311 510 6522
email: talentosltda2014@hotmail.com
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 8121
Tarifa ICA: 6X1000
No somos autorretenedores

Nombre:	FUERZA AEREA COLOMBIANA - CACOM 2		
Razon Social:	FUERZA AEREA COLOMBIANA - CACOM 2		
Direccion:	KM 07 VIA PTO LOPEZ	**Ciudad:**	VILLAVICENCIO
Nit:	800141627-4	**Telefono:**	
Email:	mery.sanchez@fac.mil.co		
Vendedor:	PRINCIPAL	**Celular:**	3142189583

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FETS - 348

Fecha Factura: ...
Fecha Vencimiento: 30/12/2022
Forma de Pago: Crédito 30 Días
Pedido No : 0

Item	Código	Descripción	Present.	Cant.	Vlr Uni.	% Dcto.	Vlr Neto	Valor Iva	% Iva	Valor Total
		COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2, ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR, PAC RADAR SAN JOSE DEL GUAVIARE Y EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA A TODO COSTO PARA LAS INSTALACIONES DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA (FTC OMEGA).								

Son: DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Obs: #$15-01-05-004;CTO.032-00-E-CACOM-2-GRUAL-2022;MERY.SANCHEZ@FAC.MIL.CO#$

Subtotal:	16,303,900.00
Descuento:	0.00
Subt. Factura:	16,303,900.00
Iva:	3,097,741.00
Impoconsumo:	0.00
Icn	0.00
Rte-Fuente:	0.00
Rte-Iva:	0.00
Rte-Ica:	0.00
Total Factura:	19,401,641.00

RESOLUCION DIAN
FACTURA ELECTRONICA
No. 18764029314558 / 2022-05-25 vence 2023-05-25 de: FETS 145 - 500

MEDIOS DE PAGO
CREDITO : 19,401,641

Total Items: 21

TARIFAS DE IVA

TARIFA	BASE	IVA
19.00%	16,303,900	3,097,741

CUFE:
105a42fbcc1ef430cf94f6aec56421e85b0c64136da09a37977284b0ad28363419e9486e7b40336a62d0dfdd4b10ae50

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERCANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Fecha de Generacion: 30/11/202210:13:36
Fecha de Validacion : 30/11/202210:13:36

Firma Emisor de la Factura

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

PEDIDO: 4200292243

CONTRATO: 032-0GRUAL22

PROVEEDOR DE SERVICIOS	TALENTOS SERVICIO INTEGRAL LTDA	**FECHA DE RECIBO**	02.12.2022
UNIDAD RECEPTORA	5002 CACOM 2		

CONCEPTO

Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraidas en el / los pedidos 4200292243, contrato interno 032-0GRUAL22 de fecha 00000000 respectivamente.

ID	PEDIDO	POS	Ent. Activ.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4200292243	00010	1001830212	SERV. INTEGRAL ASEO INST C2,ESM,RADAR SA				19.401.641,00
						VALOR TOTAL SERVICIOS	COP	19.401.641,00

OBSERVACIONES

SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA PARA LAS INSTALACIONES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2, ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR, PAC RADAR SAN JOSÉ DEL GUAVIARE Y EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA A TODO COSTO PARA LAS INSTALACIONES DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA (FTC OMEGA)

FIRMAS

INGRESO SAP



EDUARDO CASTELLANOS
ASISTENTE CONTABLE DECON

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 PERSONA JURÍDICA.

Villavicencio, 30 de noviembre de 2022.

LINDA ESMERALDA PERDOMO SABOGAL identificada con cédula de Ciudadanía No. N°40.399.608 expedida en Villavicencio actuando en mi condición de Representante Legal y MARIA FERNANDA PAÑA MARTINEZ, Contadora Pública con Tarjeta Profesional No. 219997-T, de SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA con Nit No. 900.120.053-1 manifestamos bajo la gravedad del juramento:

- Que la empresa ha cumplido durante los 6 meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con lo pagos al sistema de seguridad social y 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 se encuentra a paz y salvo con la empresas Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

Nota: De acuerdo al artículo 25 del decreto 1607 de 2012, reglamentada por el artículo 7° del decreto 1828 de 2013, la empresa esta Exonerada de pagar los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), a partir del 1 de Julio de 2013.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

LINDA ESMERDALDA PERDOMO SABOGAL
C.C. 40.399.608 de Villavicencio
Representante legal

MARIA FERNANDA PEÑA MARTINEZ
C.C. 1.121.912.336 de Villavicencio
Contadora Pública
T.P. 219997-T

licitaciones@servitalentos.com
Calle 46a No 55-99 barrio galán
(8) 6665488 - 3136978070

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F7BD9D1A9F2A9B99

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 **MARÍA FERNANDA PEÑA MARTÍNEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121912336 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 219997-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Septiembre 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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.121.912.336
PEÑA MARTINEZ
APELLIDOS
MARIA FERNANDA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1994
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
07-JUN-2012 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-5203500-00555415-F-1121912336-20140318
0037689379A 1
41385721

República de Colombia

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

219997-T



MARÍA FERNANDA

PEÑA MARTÍNEZ

C.C. 1121912336

RESOLUCION INSCRIPCION 1019

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 23/09/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA

234675

223469

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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900120053	1	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COFREM	CL 46 A 55 99	VILLAVICENCIO-META	7026713	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1759350150	9442742039	E	2022/11/15	2022/11/16	BANCO DE BOGOTA	1	$23,047,000

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
Sucursal: COFREM (70 Afiliados)						$55,227,991	$8,882,200			$57,227,991	$2,283,900			$56,481,323	$2,253,900			$57,227,991	$594,300		$0	$0
Centro de Trabajo: 02 (70 Afiliados)						$55,227,991	$8,882,200			$57,227,991	$2,283,900			$56,481,323	$2,253,900			$57,227,991	$594,300		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (70 Afiliados)						$55,227,991	$8,882,200			$57,227,991	$2,283,900			$56,481,323	$2,253,900			$57,227,991	$594,300		$0	$0
1	CC	1073703412	ALFARO DEINED	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
2	CC	52186716	BAQUERO CLARA	230301	30	$1,116,666	$178,700	EPS002	30	$1,116,666	$44,700	CCF34	30	$1,116,666	$44,700	14-4	30	$1,116,666	$11,700	30	$0	$0
3	CC	1121892589	BAQUERO LEIDY	230301	1	$33,334	$5,400	CCFC55	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
4	CC	1077941236	BAQUERO LUIS	230301	1	$33,334	$5,400	EPS017	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
5	CC	69802248	BERNAL MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
6	CC	86014680	BERRIO YEFERSON	230201	22	$900,235	$144,100	EPS017	22	$900,235	$36,100	CCF34	22	$900,235	$36,100	14-4	22	$900,235	$9,400	22	$0	$0
7	CC	1121900904	CAMPOS FLORALBA	230301	14	$466,667	$74,700	CCFC55	14	$466,667	$18,700	CCF34	14	$466,667	$18,700	14-4	14	$466,667	$4,900	14	$0	$0
8	CC	80771037	CARRANZA JHON	230201	1	$33,334	$5,400	EPS037	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
9	CC	1121843975	CASANOVA CARLOS	230201	16	$533,334	$85,400	EPS017	16	$533,334	$21,400	CCF34	16	$533,334	$21,400	14-4	16	$533,334	$5,600	16	$0	$0
10	CC	1120360008	CASTAÑEDA JORGE	230301	30	$1,275,332	$204,100	EPS002	30	$1,275,332	$51,100	CCF34	30	$1,275,332	$51,100	14-4	30	$1,275,332	$13,400	30	$0	$0
11	CC	1121831991	CASTILLO JORGE	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
12	CC	1120561701	CEBALLOS DERLY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
13	CC	1117784519	CHITIVA YHEFERSON	230301	1	$33,334	$5,400	EPS005	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
14	CC	83232188	CUELLAR JUAN	230201	30	$1,125,294	$180,100	EPS002	30	$1,125,294	$45,100	CCF34	30	$1,125,294	$45,100	14-4	30	$1,125,294	$11,800	30	$0	$0
15	CC	1110592003	CUELLAR KAREN	230201	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
16	CC	40430286	DAZA FLORALBA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
17	CC	1121892513	ENCISO IVES	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
18	CC	40397610	ENTELIZ MYRIAM	25-14	30	$1,116,444	$178,700	CCFC55	30	$1,116,444	$44,700	CCF34	30	$1,116,444	$44,700	14-4	30	$1,116,444	$11,700	30	$0	$0
19	CC	1023967779	ESPITIA YESICA	230301	30	$1,058,322	$169,400	EPS017	30	$1,058,322	$42,400	CCF34	30	$1,058,322	$42,400	14-4	30	$1,058,322	$11,100	30	$0	$0
20	CC	1121945549	FONSECA TAMI	230301	25	$833,334	$133,400	EPS041	25	$833,334	$33,400	CCF34	25	$833,334	$33,400	14-4	25	$833,334	$8,700	25	$0	$0
21	CC	1121945549	FONSECA TAMI	230301	5	$166,667	$20,100	EPS041	5	$166,667	$0	CCF34	5	$166,667	$0	14-4	5	$166,667	$0	5	$0	$0
22	CC	1077294552	FORERO MARIA	230301	1	$33,334	$5,400	EPS017	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
23	CC	52875377	GAITAN ANA	230301	30	$1,116,666	$178,700	EPS002	30	$1,116,666	$44,700	CCF34	30	$1,116,666	$44,700	14-4	30	$1,116,666	$11,700	30	$0	$0
24	CC	52164469	GAITAN MARIA	230301	28	$1,120,000	$179,200	EPS017	28	$1,120,000	$44,800	CCF34	28	$1,120,000	$44,800	14-4	28	$1,120,000	$11,700	28	$0	$0
25	CC	52164469	GAITAN MARIA	230301	2	$80,000	$12,800	EPS017	2	$80,000	$3,200	CCF34	0	$0	$0	14-4	2	$80,000	$0	0	$0	$0
26	CC	40448205	GAITAN NELIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSC34	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
27	CC	1234788073	GALEANO LUIS	230201	1	$33,334	$5,400	EPS037	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
28	CC	1121966774	GARZON BRAYAN	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
29	CC	1121915355	GONZALEZ ALEJANDRO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
30	CC	1113661336	GRIZALES YALENA	230301	1	$33,334	$5,400	EPSIC6	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
31	CC	1102387374	GUARIN MIGUEL	230201	1	$33,334	$5,400	EPS041	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
32	PT	5405847	GUEDEZ NERIO	230301	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
33	CC	40396626	HEREDIA CILIA	230201	24	$800,000	$128,000	EPS005	24	$800,000	$32,000	CCF34	24	$800,000	$32,000	14-4	24	$800,000	$8,400	24	$0	$0
34	CC	40396626	HEREDIA CILIA	230201	6	$200,000	$32,000	EPS005	6	$200,000	$8,000	CCF34	0	$0	$0	14-4	6	$200,000	$0	0	$0	$0
35	CC	86010978	HERNANDEZ EFRAIN	25-14	1	$37,510	$6,100	EPS002	1	$37,510	$1,600	CCF34	1	$37,510	$1,600	14-4	1	$37,510	$400	1	$0	$0
36	CC	86049612	HUANIRI ALIRIO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	CCFC55	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
37	CC	40447235	IDARRAGA NANCY	25-14	30	$1,058,333	$169,400	EPS017	30	$1,058,333	$42,400	CCF34	30	$1,058,333	$42,400	14-4	30	$1,058,333	$11,100	30	$0	$0
38	CC	1120359400	JARAMILLO LUIS	230301	30	$1,275,332	$204,100	EPS002	30	$1,275,332	$51,100	CCF34	30	$1,275,332	$51,100	14-4	30	$1,275,332	$13,400	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
39	CC	1123566299	JIMENEZ JESUALDO	230301	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
40	CC	3004921	LEGUIZAMON JOSE	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
41	CC	79341564	LEON RICARDO	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
42	CC	1120375731	LEON RUBEN	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
43	CC	1022942714	LOPEZ LEXON	230301	1	$33,334	$5,400	EPS017	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
44	CC	52358332	LOPEZ MARIA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
45	CC	1075223740	LOSADA YINETH	230301	1	$33,334	$5,400	EPS017	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
46	CC	28719490	MARTINEZ ESTHER	230201	30	$1,389,597	$222,400	EPS005	30	$1,389,597	$55,600	CCF34	30	$1,389,597	$55,600	14-4	30	$1,389,597	$14,600	30	$0	$0
47	CC	1127585776	MARTINEZ MIRLEY	230301	11	$366,667	$58,700	EPS008	11	$366,667	$14,700	CCF34	11	$366,667	$14,700	14-4	11	$366,667	$3,900	11	$0	$0
48	CC	65791376	MEDINA LEIDY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$700,000	$28,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
49	CC	1033686243	MORENO JUDY	230301	30	$1,058,333	$169,400	EPS008	30	$1,058,333	$42,400	CCF34	30	$1,058,333	$42,400	14-4	30	$1,058,333	$11,100	30	$0	$0
50	CC	1074959147	NIETO YASMIN	230301	30	$1,058,322	$169,400	EPSC34	30	$1,058,322	$42,400	CCF34	30	$1,058,322	$42,400	14-4	30	$1,058,322	$11,100	30	$0	$0
51	CC	4654766	OCORO RAUL		0	$0	$0	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
52	CC	17281627	OSPINA JHON	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
53	CC	79316291	PAEZ NESTOR	25-14	1	$33,334	$5,400	CCFC55	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
54	CC	1120353288	PANCHE SANDRA	230301	30	$1,116,666	$178,700	EPSC34	30	$1,116,666	$44,700	CCF34	30	$1,116,666	$44,700	14-4	30	$1,116,666	$11,700	30	$0	$0
55	CC	42128503	PAVAS DORA	230301	27	$900,000	$144,000	EPS017	27	$900,000	$36,000	CCF34	27	$900,000	$36,000	14-4	27	$900,000	$9,400	27	$0	$0
56	CC	42128503	PAVAS DORA	230301	3	$100,000	$16,000	EPS017	3	$100,000	$4,000	CCF34	0	$0	$0	14-4	3	$100,000	$0	0	$0	$0
57	CC	40447154	PEÑA ESTELLA	230301	30	$1,116,666	$178,700	EPSC34	30	$1,116,666	$44,700	CCF34	30	$1,116,666	$44,700	14-4	30	$1,116,666	$11,700	30	$0	$0
58	CC	40444183	PERDOMO ANGELA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
59	CC	40399608	PERDOMO LINDA	230301	30	$4,957,650	$842,900	EPS002	30	$4,957,650	$198,400	CCF34	30	$4,957,650	$198,400	14-4	30	$4,957,650	$51,800	30	$0	$0
60	CC	1026270476	PINEDA DIANA	230301	28	$933,334	$149,400	EPS002	28	$933,334	$37,400	CCF34	28	$933,334	$37,400	14-4	28	$933,334	$9,800	28	$0	$0
61	CC	1026270476	PINEDA DIANA	230301	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$1,400	CCF34	0	$0	$0	14-4	1	$33,334	$0	0	$0	$0
62	CC	1026270476	PINEDA DIANA	230301	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$0	CCF34	1	$33,334	$0	14-4	1	$33,334	$0	1	$0	$0
63	CC	1121922153	PINEDA HAROLD	230201	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
64	CC	17380047	RAMIREZ RAMIRO	25-14	30	$1,200,313	$192,100	EPS037	30	$1,200,313	$48,100	CCF34	30	$1,200,313	$48,100	14-4	30	$1,200,313	$12,600	30	$0	$0
65	CC	40398491	RINCON AYDEE	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
66	CC	17348555	ROMERO JUAN	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
67	CC	93388878	SAAVEDRA SIMON	230301	30	$1,125,294	$180,100	EPS002	30	$1,125,294	$45,100	CCF34	30	$1,125,294	$45,100	14-4	30	$1,125,294	$11,800	30	$0	$0
68	CC	86040394	SABOGAL ILARIO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
69	CC	40340277	SANTA YANET	230201	27	$900,000	$144,000	CCFC55	27	$900,000	$36,000	CCF34	27	$900,000	$36,000	14-4	27	$900,000	$9,400	27	$0	$0
70	CC	40340277	SANTA YANET	230201	1	$33,334	$5,400	CCFC55	1	$33,334	$1,400	CCF34	0	$0	$0	14-4	1	$33,334	$0	0	$0	$0
71	CC	40394018	SORZA EUNICE	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSC34	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
72	CC	1193439764	SUAREZ JOAN	230301	1	$33,334	$5,400	EPS002	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
73	CC	40378340	TORRES MERCEDES	25-14	30	$1,058,333	$169,400	EPS002	30	$1,058,333	$42,400	CCF34	30	$1,058,333	$42,400	14-4	30	$1,058,333	$11,100	30	$0	$0
74	CC	40185440	VALENCIA MARIA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
75	CC	40369114	VELASQUEZ GLORIA		0	$0	$0	EPSC34	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
76	CC	52426711	ZAMBRANO CATALINA	231001	1	$33,334	$5,400	EPS010	1	$33,334	$1,400	CCF34	1	$33,334	$1,400	14-4	1	$33,334	$400	1	$0	$0
77	CC	52227673	ZAMORA ALEXANDRA	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC91	30	$1,000,000	$40,000	CCF34	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: COMFENALCO_SANTANDER (2 Afiliados)						**$2,000,000**	**$320,000**			**$2,000,000**	**$80,000**			**$2,000,000**	**$80,000**			**$2,000,000**	**$21,000**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: 02 (2 Afiliados)						**$2,000,000**	**$320,000**			**$2,000,000**	**$80,000**			**$2,000,000**	**$80,000**			**$2,000,000**	**$21,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						**$2,000,000**	**$320,000**			**$2,000,000**	**$80,000**			**$2,000,000**	**$80,000**			**$2,000,000**	**$21,000**		**$0**	**$0**
78	CC	63353778	PRADA MARTHA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$40,000	CCF40	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
79	CC	63367175	VARGAS ANGELINA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF40	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: COMFANORTE_NDE_SANTANDER (1 Afiliados)						**$400,000**	**$64,000**			**$400,000**	**$16,000**			**$400,000**	**$16,000**			**$400,000**	**$4,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
Centro de Trabajo: 02 (1 Afiliados)						$400,000	$64,000			$400,000	$16,000			$400,000	$16,000			$400,000	$4,200		$0	$0
Ciudad: BUCARASICA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)						$400,000	$64,000			$400,000	$16,000			$400,000	$16,000			$400,000	$4,200		$0	$0
80	CC	63533269	PLATA ANDREA	230301	12	$400,000	$64,000	ESSC62	12	$400,000	$16,000	CCF37	12	$400,000	$16,000	14-4	12	$400,000	$4,200	12	$0	$0

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
Sucursal: COMCAJA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: 02 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
81	CC	41214981	ROJAS MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: COMFENALCO_TOLIMA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0
Centro de Trabajo: 05 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0
82	CC	1110491079	MENESES DORA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF50	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0

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
Sucursal: COMPENSAR (23 Afiliados)						$23,166,668	$3,706,800			$23,166,668	$926,800			$23,166,668	$926,800			$23,166,668	$242,900		$0	$0
Centro de Trabajo: 02 (23 Afiliados)						$23,166,668	$3,706,800			$23,166,668	$926,800			$23,166,668	$926,800			$23,166,668	$242,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (23 Afiliados)						$23,166,668	$3,706,800			$23,166,668	$926,800			$23,166,668	$926,800			$23,166,668	$242,900		$0	$0
83	CC	21103015	ARENAS TERESA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
84	CC	19340074	AYALA JAIRO	25-14	30	$1,100,000	$176,000	EPS017	30	$1,100,000	$44,000	CCF24	30	$1,100,000	$44,000	14-4	30	$1,100,000	$11,500	30	$0	$0
85	CC	1010164563	BONILLA MAURA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
86	CC	79975928	CALDERON GABRIEL	231001	30	$1,100,000	$176,000	EPS008	30	$1,100,000	$44,000	CCF24	30	$1,100,000	$44,000	14-4	30	$1,100,000	$11,500	30	$0	$0
87	CC	1032393097	CEPEDA ASTRID	230301	25	$833,334	$133,400	EPS017	25	$833,334	$33,400	CCF24	25	$833,334	$33,400	14-4	25	$833,334	$8,700	25	$0	$0
88	CC	52132651	CHAPARRO ANA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
89	CC	39672439	FABRA SANDRA	230201	30	$1,100,000	$176,000	EPS002	30	$1,100,000	$44,000	CCF24	30	$1,100,000	$44,000	14-4	30	$1,100,000	$11,500	30	$0	$0
90	CC	80065699	GARCIA JACSON	230201	30	$1,100,000	$176,000	EPS017	30	$1,100,000	$44,000	CCF24	30	$1,100,000	$44,000	14-4	30	$1,100,000	$11,500	30	$0	$0
91	CC	52009604	GOMEZ MARIA	230301	19	$633,334	$101,400	EPS017	19	$633,334	$25,400	CCF24	19	$633,334	$25,400	14-4	19	$633,334	$6,700	19	$0	$0
92	CC	52037348	LEIVA LUZ	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
93	CC	20796831	MARTINEZ BLANCA	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
94	CC	52005958	NIÑO NANCY	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
95	CC	1013338445	ORTIZ LUZ	230301	30	$1,100,000	$176,000	EPS005	30	$1,100,000	$44,000	CCF24	30	$1,100,000	$44,000	14-4	30	$1,100,000	$11,500	30	$0	$0
96	CC	1005824288	PATIÑO ADRIANA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
97	CC	52224122	PINEDA MARIA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
98	CC	65799726	PORTELA YEIMY	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
99	CC	22897959	PUENTES LUZ	230201	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$64,000	CCF24	30	$1,600,000	$64,000	14-4	30	$1,600,000	$16,800	30	$0	$0
100	CC	40082395	RODRIGUEZ IRMA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
101	CC	1013604923	RODRIGUEZ JULIETH	230301	30	$1,100,000	$176,000	EPS002	30	$1,100,000	$44,000	CCF24	30	$1,100,000	$44,000	14-4	30	$1,100,000	$11,500	30	$0	$0
102	CC	1033729527	ROJAS ANYI	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0
103	CC	1104018335	SANCHEZ JAIRO	230301	30	$1,100,000	$176,000	EPS037	30	$1,100,000	$44,000	CCF24	30	$1,100,000	$44,000	14-4	30	$1,100,000	$11,500	30	$0	$0
104	CC	20916323	SILVA SANDRA	230301	12	$400,000	$64,000	EPS008	12	$400,000	$16,000	CCF24	12	$400,000	$16,000	14-4	12	$400,000	$4,200	12	$0	$0
105	CC	1020809696	VARGAS YENI	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: COMFACA_CAQUET (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: 02 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
106	CC	40762299	VARGAS ARACELY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF13	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
Sucursal: COMFAMILIAR_DEL_ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: 02 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
107	CC	1193387004	BARRIONUEVO ANGELICA	230301	30	$1,000,000	$160,000	ESSC24	30	$1,000,000	$40,000	CCF07	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: COMFANDI_VALLE_DEL_CAUCA (1 Afiliados)						$933,334	$149,400			$933,334	$37,400			$933,334	$37,400			$933,334	$9,800		$0	$0
Centro de Trabajo: 02 (1 Afiliados)						$933,334	$149,400			$933,334	$37,400			$933,334	$37,400			$933,334	$9,800		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$933,334	$149,400			$933,334	$37,400			$933,334	$37,400			$933,334	$9,800		$0	$0
108	CC	66945215	ARCHER DORIS	230201	28	$933,334	$149,400	ESSC18	28	$933,334	$37,400	CCF57	28	$933,334	$37,400	14-4	28	$933,334	$9,800	28	$0	$0

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
Sucursal: COMFENALCO_ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: 02 (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$10,500		$0	$0
109	CC	43522153	OSORIO ROSMARY	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF03	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$10,500	30	$0	$0

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
Sucursal: COMCAJA VM (4 Afiliados)						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$97,600		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (4 Afiliados)						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$97,600		$0	$0
Ciudad: MITU Depto: VAUPES (4 Afiliados)						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$97,600		$0	$0
110	CC	1125468286	GOMEZ ZORAIDA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
111	CC	1125469349	NARANJO SUSANA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
112	CC	69802372	RESTREPO FRANCY	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
113	CC	1125475526	RODRIGUEZ LADIS	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS041	30	$1,000,000	$40,000	CCF68	30	$1,000,000	$40,000	14-4	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total			**Afiliados(106)**			$90,727,993	$14,562,400			$92,727,993	$3,704,100			$91,981,325	$3,674,100			$92,727,993	$1,081,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900120053	1	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COFREM	CL 46 A 55 99	VILLAVICENCIO-META	7026713	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1759350150	9442742039	E	2022/11/15	2022/11/16	BANCO DE BOGOTA	1	$23,047,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				104	$14,562,400	$15,100	$0	$14,577,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$501,400	$600	$0	$502,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	17	$2,497,100	$2,600	$0	$2,499,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	58	$8,238,100	$8,500	$0	$8,246,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	25	$3,325,800	$3,400	$0	$3,329,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				106	$1,081,400	$1,100	$0	$1,082,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	106	$1,081,400	$1,100	$0	$1,082,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 10)				106	$3,674,100	$4,300	$0	$3,678,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	70	$2,253,900	$2,300	$0	$2,256,200
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	5	$200,000	$300	$0	$200,300
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$40,000	$100	$0	$40,100
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$40,000	$100	$0	$40,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$37,400	$100	$0	$37,500
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	1	$16,000	$100	$0	$16,100
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	1	$40,000	$100	$0	$40,100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	$80,000	$100	$0	$80,100
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$40,000	$100	$0	$40,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	23	$926,800	$1,000	$0	$927,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 14)				106	$3,704,100	$4,500	$0	$3,708,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$16,000	$100	$0	$16,100
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	6	$143,600	$200	$0	$143,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	6	$251,800	$300	$0	$252,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	9	$317,100	$400	$0	$317,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$40,000	$100	$0	$40,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$37,400	$100	$0	$37,500
EPS ECOOPSOS S.A.S	ESSC91	901,093,846	0	1	$40,000	$100	$0	$40,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$161,400	$200	$0	$161,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	19	$582,700	$600	$0	$583,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$254,900	$300	$0	$255,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	$154,800	$200	$0	$155,000
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$1,400	$100	$0	$1,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	31	$1,242,000	$1,300	$0	$1,243,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	12	$461,000	$500	$0	$461,500
TOTAL				106	$23,022,000	$25,000	$0	$23,047,000

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900120053
Número Afiliación:	163638
Razón social:	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	40388196
Nombre:	ANA TILDE BENAVIDES GUTIERREZ
Fecha Ingreso:	06/11/2022
Salario básico:	1,000,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	SUCURSAL 1
Centro de trabajo:	CTRAB 003
Tasa:	2.436
Fecha hora transacción:	05/11/2022 01:36:52 p.m.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional
NIT. 800.251.440-6
CÓDIGO 005, República de Colombia - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FUA Digital No. 750074082

Proceso Formulario con Firmas

Fecha de Radicación

I - DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual { - Cotizante o Cabeza de Familia [ ] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ] } B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS) [ ]

A. AFILIACIÓN

II - DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: BENAVIDES	Segundo apellido: GUTIERREZ	Primer nombre: ANA	Segundo nombre: TILDE
7. Tipo de documento de identidad: CC	8. Número del documento de identidad: 40388196	9. Sexo: Femenino / Masculino	10. Fecha de nacimiento

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad (Tipo / Condición)	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
		1,000,000

18. Residencia Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
MZ L CASA 2 URBANIZACION SALITRE		(313) 805-5142	mari36478@gmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
VILLAVICENCIO - META	Urbana [ ] Rural [ ]		

IV - DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Tipo F	Tipo N	Tipo M	Tipo T	Condición P
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

32. Datos de residencia

	Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la E.P.S.)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA		NI-900120053	

39. Ubicación Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS
  Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad — [ ] A. Régimen Contributivo — [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado — [ ] A. Mismo Régimen — [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino	Sexo: Masculino	Fecha de Radicación	42. Fecha
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]		[ ]	[ ]		06/11/2022

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 47. Declaración de la NO obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [ ] 49. Declaración de NO internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- [ ] 50. Autorización para que la E.P.S. solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
- [ ] 51. Autorización para que la E.P.S. reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- [ ] 52. Autorización para que la E.P.S. maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la E.P.S. envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio
Ana Tilde Benavides	Talentos Servicio Integral Ltda NIT. 900.120.053
CC-40388196-BENAVIDES ANA	NI-900120053-SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] — Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de Ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
[ ][ ]	[ ][ ]				[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario
[ ][ ][ ][ ][ ]		

Observaciones:

APLICAR FECHA DE RETIRO A:

RECIBIDO PARA ESTUDIO EPS SANITAS

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
Mora Chisco Sandra Milena / CC40189893		
C.C. No.		

Recuerde que con la firma, manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

noviembre 9, 2022 12:25

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANA TILDE BENAVIDES GUTIERREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **40.388.196**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Noviembre del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

Talentos
servicio integral Ltda.
Nit. 900120053-1

CAMBIO DE OPERARIA SEDE VILLAVICENCIO

Villavicencio, 31 de octubre de 2022

Señores
LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA – FUERZA AEREA COLOMBIANA – COMANDO AEREO DE COMBATE No.2

Ref,: **CAMBIO DE OPERARIA EN EL CACOM -2**, **DENTRO DEL CONTRATO 032-00-E-CACOM-2-GRUAL-2022.**

LINDA ESMERALDA PERDOMO SABOGAL, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de **SERVICIO INTGRAL TALENTOS LTDA**, manifiesto que:

- Nos permitimos informar que el reemplazo que la Empresa había asignado para ingresar el día 01 de noviembre (DERLY YADIRA CEBALLOS SOTO) declinó del proceso de contratación, por lo que nos vimos en la necesidad de llamar a la señora CLARIBEL LEON, identificada con cédula de ciudadanía No. 21.249.385, quien cuenta con estudio de seguridad.

- La señora CALRIBEL LEON, iniciará labores con la FUERZA AREA COLOMBIANA – CACOM 2, a partir del 01 de noviembre de 2022. Anexamos el examen ocupacional de ingres, afiliación arl, afiliación, salud, afiliación pensión.

Quedamos atentos a sus cometarios

Cordialmente,

Nombre: **LINDA ESMERALDA PERDOMO SABOGAL**
Cargo: Representante Legal
Documento de Identidad: C.C. 40.399.608 de Villavicencio

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900120053
Número Afiliación:	163638
Razón social:	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	21249385
Nombre:	CLARIBEL LEON
Fecha Ingreso:	01/11/2022
Salario básico:	1,000,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	SUCURSAL 1
Centro de trabajo:	CTRAB 003
Tasa:	2.436
Fecha hora transacción:	31/10/2022 10:33:05 a.m.

Powered by CamScanner

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CLARIBEL LEON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **21249385,** se encuentra afiliado/a desde **28/05/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 31 de octubre de 2022.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Powered by CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional
NIT. 800.251.440-6
CÓDIGO 005, República de Colombia - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FUA Digital No. 750068132

Proceso Formulario con Firmas

Fecha de Radicación

I - DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual { - Cotizante o Cabeza de Familia [ ] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ] } B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II - DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: LEON	Segundo apellido:	Primer nombre: CLARIBEL	Segundo nombre:
7. Tipo de documento de identidad: CC	8. Número del documento de identidad: 21249385	9. Sexo: Femenino / Masculino	10. Fecha de nacimiento

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo / Condición	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
		1,000,000

18. Residencia: Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
MZ L CASA 2 URBANIZACION SALITRE		(320) 441-8299	mariadiva36478@gmail.com

Municipio / Distrito	Zona: Urbana / Rural	Localidad / Comuna	Departamento
VILLAVICENCIO - META	Urbana [ ] Rural [ ]		

IV - DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

32. Datos de residencia

	Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Zona: Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la E.P.S.)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA		NI-900120053	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS
  Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad — [ ] A. Régimen Contributivo — [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado — [ ] A. Mismo Régimen — [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino	Sexo: Masculino	Fecha de Radicación	42. Fecha
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]		[ ]	[ ]		01/11/2022

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	[ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 47. Declaración de la NO obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [ ] 49. Declaración de NO internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- [ ] 50. Autorización para que la E.P.S. solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
- [ ] 51. Autorización para que la E.P.S. reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- [ ] 52. Autorización para que la E.P.S. maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la E.P.S. envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio
Claribel León	Talentos Servicio Integral NIT. 900.120.053
CC-21249385-LEON CLARIBEL	NI-900120053-SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad
  Cantidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de Ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
[ ][ ]	[ ][ ]				[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario
[ ][ ][ ][ ][ ]		

Observaciones:

APLICAR FECHA DE RETIRO A:

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
Mora Chisco Sandra Milena / CC40189893		RECIBIDO PARA ESTUDIO EPS SANITAS
C.C. No.		

Recuerde que con la firma, manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

noviembre 1, 2022 10:57

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

cajacopi eps

No. de Radicación	Fecha de Radicación (D D M M A A A A)

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación X B. Reporte de Novedades	A. Individual — Cotizante o Cabeza de Familia / Beneficiario o afiliado adicional; B. Colectiva; C. Institucional; D. De oficio	A. Contributivo X B. Subsidiado

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (uso exclusivo para la EPS)
A. Cotizante B. Cabeza de Familia C. Beneficiario	A. Dependiente X B. Independiente C. Pensionado	

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y Nombres			
Primer apellido: Baquero	Segundo apellido: Arboleda	Primer nombre: Leidy	Segundo nombre: Liliana

7. Tipo de documento de identidad	8. N° del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	Estado Civil	EPS anterior
CC	1.121.892.589	Femenino X Masculino	09 09 1997	Unión libre	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad — Tipo (F N M) — Condición (T P)	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
Colpatria	Porvenir	1.000.000

18. Residencia				
Dirección: M 22 C 5	Teléfono Fijo	Teléfono Celular: 3138055142	Correo Electrónico: ghumanatalentos@gmail.com	
Municipio/Distrito: Ucio	Zona: Urbana X / Rural	Localidad / Comuna: Comuna 8		Departamento: Meta

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. N°del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento	Dirección
		Femenino Masculino		

Municipio/Distrito	Zona Urbana	Departamento	Código IPS (a registrar por la EPS)	Teléfono fijo	Celular
	Rural Urbana				

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de Identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo		28. Fecha de Nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos Complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad (Marque con una X) Tipo (E N M)	Condición (T P)
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	32. Datos de residencia	Zona (U R)	Municipio /Distrito	Departamento	Teléfono Fijo	Celular
B1		U R				
B2		U R				
B3		U R				
B4		U R				
B5		U R				

cajacopi RADICADO SECCIONAL META
FECHA: 16/11/23
HORA:
FIRMA:

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
R		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de cotizante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
Servicio Integral Talentos	NIT	900320053-1	Porvenir

39. Ubicación					
Dirección: Carrera 3 N° 39-52	Teléfono: 3138055142	Correo Electrónico: ghumanatalentos@gmail.com	Municipio/Distrito: Ucio	Departamento: Meta	

VIGILADO Supersalud

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- 1. Modificación de los datos básicos de identificación.
- 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- 3. Actualización del documento de identidad.
- 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
- 6. Reinscripción en la EPS.
- 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo [X] B. Régimen Subsidiado
- 14. Traslado: A. Mismo Régimen B. Diferente Régimen
- 15. Reporte de fallecimiento.
- 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Bayuelo	Arboleda	Leidy	Liliana

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo		Fecha de nacimiento 42. Fecha
CC	1.121.892.589	Femenino [X]	Masculino [ ]	09/01/1992 16/12/2021

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
		Comfacesar

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades de la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiario s o afiliado s adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

Talentos Servicio Integral Ltda. Nit. 900120053-1

54. El cotizante, cabeza de la familia o beneficiario

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

58. Anexo copia del documento de identidad

Cantidad: CN [ ] TI [ ] PA [ ] CD [ ] Total: 01.

RC [ ] CC [X] CE [ ] SC [ ]

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitida por la autoridad competente.

58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.

59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.

60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.

61. Copia de la orden judicial del acto administrativo de custodia.

62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.

63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en lo que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN			68. Fecha de Radicación D D M M A A A A
Código del Municipio	Código del departamento	Número de Ficha	Puntaje	Nivel	69. Fecha de Validación D D M M A A A A

70. Nombre del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del Funcionario

OBSERVACIONES:

Recuerda que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

VIGILADO Supersalud

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LEIDY LILIANA BAQUERO ARBOLEDA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.892.589**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 15 de Noviembre del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

AXA COLPATRIA

CONSULTA EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Documento:	NIT
Documento:	900120053
Número Afiliación:	163638
Razón social:	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de Documento:	CÉDULA
Documento:	1121892589
Nombre:	LEIDY LILIANA
Apellidos:	BAQUERO
Tipo de Afiliación:	DEPENDIENTE
Cargo:	OPERARIA DE ASEO
Estado:	VIGENTE
Tipo de Salario:	BÁSICO
Valor Salario:	1000000
Fecha de Ingreso:	15/11/2022

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA		Código	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL		Versión No:	1
			Vigencia	20/05/2021

Jefatura o Unidad:	**CACOM-2**
Nombre del Supervisor de Contrato	**T2. SÁNCHEZ DÍAZ MERY**
Ordenador del Gasto	**CACOM-2-SECOM**
No. Contrato	**032-00-E-CACOM-2-GRUAL-2022**
Objeto del contrato	**SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA PARA LAS INSTALACIONES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2, ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR, PAC RADAR SAN JOSÉ DEL GUAVIARE Y EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA A TODO COSTO PARA LAS INSTALACIONES DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA (FTC OMEGA)**
Valor del contrato	**$ 66.948.300,00**
Adicion	**$ 0,00**
Reducción	**-$ 1.178.100,00**
Valor final del contrato	**$ 65.770.200,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN										USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR APROPIACION POR RUBRO
CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM 1	SUB ITEM 2	SUB ORD	RECURSO				
TOTAL VIGENCIA 2019													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIA 2020													**$ 0,00**
TOTAL VIGENCIA 2021													**$ 0,00**
02	02	02	008	005	03				10		ADA-Servicios de limpieza	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA PARA LAS INSTALACIONES DEL CACOM-2, ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR Y PAC RADAR DE SAN JOSE DEL GUAVIARE	$ 49.407.700,00
02	02	02	008	005	03				10		ADA-Servicios de limpieza	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA A TODO COSTO PARA LAS INSTALACIONES DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA (FTC OMEGA	$ 16.362.500,00
TOTAL VIGENCIA 2022													**$ 65.770.200,00**
TOTAL VIGENCIAS 2019, 2020, 2021, 2022													**$ 65.770.200,00**
										Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)			$ 0,00

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN PAGO ANTICIPADO	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL PARA PAGO	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	SALDOS
1	OCTUBRE	N/A	PRIMER PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE 2022	02-02-02-008-005-03-10	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA PARA LAS INSTALACIONES DEL CACOM-2, ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR Y PAC RADAR DE SAN JOSE DEL GUAVIARE	$ 0,00	$ 0,00	$ 49.407.700,00
					SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA A TODO COSTO PARA LAS INSTALACIONES DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA (FTC OMEGA	$ 2.748.900,00	$ 2.748.900,00	$ 13.613.600,00

2	NOVIEMBRE	N/A	SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC NOVIEMBRE 2022	02-02-02-008-005-03-10	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA PARA LAS INSTALACIONES DEL CACOM-2, ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR Y PAC RADAR DE SAN JOSE DEL GUAVIARE	$ 12.756.800,00	$ 12.756.800,00	$ 36.650.900,00
					SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA A TODO COSTO PARA LAS INSTALACIONES DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA (FTC OMEGA	$ 3.927.000,00	$ 3.927.000,00	$ 9.686.600,00
3	NOVIEMBRE	N/A	TERCER PAGO PARCIAL PAC NOVIEMBRE 2022	02-02-02-008-005-03-10	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA PARA LAS INSTALACIONES DEL CACOM-2, ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR Y PAC RADAR DE SAN JOSE DEL GUAVIARE	$ 12.756.800,00	$ 12.756.800,00	$ 23.894.100,00
					SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA A TODO COSTO PARA LAS INSTALACIONES DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA (FTC OMEGA	$ 3.927.000,00	$ 3.927.000,00	$ 5.759.600,00
4	DICIEMBRE Y/O CXP PRIMER TRIMESTRE 2023	N/A	CUARTO PAGO PARCIAL PAC DICIEMBRE 2022 Y/O CXP PRIMER TRIMESTRE 2023	02-02-02-008-005-03-10	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA PARA LAS INSTALACIONES DEL CACOM-2, ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR Y PAC RADAR DE SAN JOSE DEL GUAVIARE	$ 15.474.641,00	$ 15.474.641,00	$ 8.419.459,00
					SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA A TODO COSTO PARA LAS INSTALACIONES DE LA FUERZA DE TAREA CONJUNTA OMEGA (FTC OMEGA	$ 3.927.000,00	$ 3.927.000,00	$ 1.832.600,00
TOTALES						**$ 55.518.141,00**	**$ 55.518.141,00**	**$ 10.252.059,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T2. SANCHEZ DIAZ MERY
FECHA	30/11/2022

Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHhcastell	Hector Eduardo Castellanos Rodriguez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-05-004	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2
Fecha y Hora Sistema:	2022-12-02-1:59 p. m.	

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Número de Cuenta Bancaria	Nombre Cuenta Bancaria	Tipo de Moneda	Sucursal	Estado de la Cuenta	Vigencia de utilización de Cta Bancaria en la U/S Ejecutora
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-05-004-FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2										
NIT	900120053	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA.	BANCO DE BOGOTA S. A.	Corriente	198113466	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA	Pesos		Activa	2023/12/31

LA GERENCIA BANCA PYME VILLAVICENCIO

INFORMA

Que la empresa SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA, identificado con Nit. 900.120.053-1 es titular de la cuenta corriente No. 198-11346-6 desde el 21 de mayo del 2010, la cual se encuentra activa y con un manejo normal hasta la fecha.

Vale informar que, SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA, es considerado uno de nuestros clientes especiales.

Se expide en la ciudad de Villavicencio, a los catorce (14) días del mes de junio de 2022, sin responsabilidad de nuestra parte.

ROSY BENAVIDES G
Ejecutiva Comercial Pyme Villavicencio
Tel. 6817828 Ext.116

Banco de Bogotá
GERENCIA BANCA PYME 0039

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHhcastell	Hector Eduardo Castellanos Rodriguez
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-05-004	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2
Fecha y Hora Sistema:	2/12/2022 12:00:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	241722	**Fecha Registro:**	2022-12-02	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-05-004 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	163122	**Nro. Cdp:**	13122
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	16.303.900,00	**Valor Iva:**	3.097.741,00	**Valor Total:**	19.401.641,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00
TERCERO							
Identificación:	900120053	**Razón Social:**	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA.				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	FETS 348	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2022-12-02

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
9	CONTRATO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
13	CUMPLIDO DE REQUERIMIENTOS DE NECESIDADES TECNICAS
17	FACTURA

Objeto.:	032-00-E-CACOM-2-GRUAL-2022 SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA PARA LAS INSTALACIONES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2, ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR, PAC RADAR SAN JOSÉ DEL GUAVIARE Y EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA A TODO COSTO P

HECTOR EDUARDO CASTELLANOS

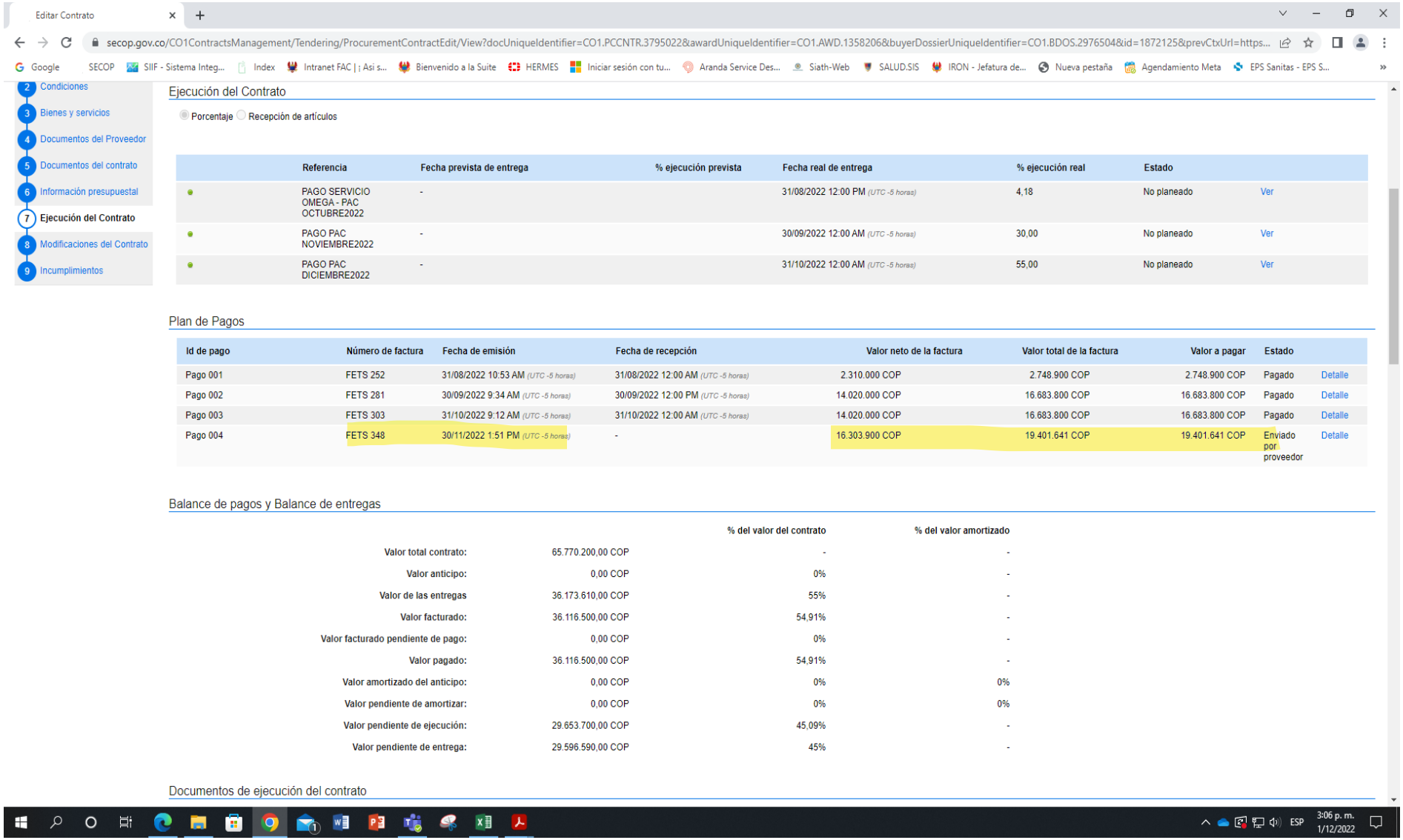
FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por HECTOR EDUARDO CASTELLANOS
Fecha: 2022.12.02 14:04:46 -05'00'

	Proveedor	Documento Proveedor	Tipo Documento	Número Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Recibido	Aprobado por	Estado	Observación	Fecha Gestión	Creado Por
1	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA.	900120053	Factura	FETS348	30/11/2022, 10:13:36 a. m.	19401641	30/11/2022, 11:24:26 a. m.	MERY SANCHEZ DIAZ	Aprobado	APROBADO	1/12/2022, 9:02:47 a. m.	Reception User

<< < .. 1 .. > >>

página 1 de 1 | Registros 1 al 1 de 1



Editar Contrato

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.3795022&awardUniqueIdentifier=CO1.AWD.1358206&buyerDossierUniqueIdentifier=CO1.BDOS.2976504&id=1872125&prevCtxUrl=https...

Google SECOP SIIF - Sistema Integ... Index Intranet FAC | ¡ Asi s... Bienvenido a la Suite HERMES Iniciar sesión con tu... Aranda Service Des... Siath-Web SALUD.SIS IRON - Jefatura de... Nueva pestaña Agendamiento Meta EPS Sanitas - EPS S...

2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

	Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado	
	PAGO SERVICIO OMEGA - PAC OCTUBRE2022	-		31/08/2022 12:00 PM (UTC -5 horas)	4,18	No planeado	Ver
	PAGO PAC NOVIEMBRE2022	-		30/09/2022 12:00 AM (UTC -5 horas)	30,00	No planeado	Ver
	PAGO PAC DICIEMBRE2022	-		31/10/2022 12:00 AM (UTC -5 horas)	55,00	No planeado	Ver

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado	
Pago 001	FETS 252	31/08/2022 10:53 AM (UTC -5 horas)	31/08/2022 12:00 AM (UTC -5 horas)	2.310.000 COP	2.748.900 COP	2.748.900 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	FETS 281	30/09/2022 9:34 AM (UTC -5 horas)	30/09/2022 12:00 PM (UTC -5 horas)	14.020.000 COP	16.683.800 COP	16.683.800 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	FETS 303	31/10/2022 9:12 AM (UTC -5 horas)	31/10/2022 12:00 AM (UTC -5 horas)	14.020.000 COP	16.683.800 COP	16.683.800 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	FETS 348	30/11/2022 1:51 PM (UTC -5 horas)	-	16.303.900 COP	19.401.641 COP	19.401.641 COP	Enviado por proveedor	Detalle

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	65.770.200,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	36.173.610,00 COP	55%	-
Valor facturado:	36.116.500,00 COP	54,91%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	36.116.500,00 COP	54,91%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	29.653.700,00 COP	45,09%	-
Valor pendiente de entrega:	29.596.590,00 COP	45%	-

Documentos de ejecución del contrato

ESP 3:06 p. m. 1/12/2022

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código	DE-SEMEP-FR-006
	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA	Versión	2
		Vigencia	06/05/2020

TEMA REUNIÓN: ASISTENCIA OPERARIAS ADICIONALES SERVICIOS GENERALES SERVITALENTOS LTDA

OFICINA PRODUCTORA: GRUAL-ESSER-ESBAS

LUGAR Y FECHA: CACOM-2 / NOVIEMBRE 2022

HORA:

INTERVIENEN Y/O ASISTENTES

No.	GR	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	UNIDAD O DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1		ANATILDE BENAVIDES GUTIERREZ	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3125303350	06 NOV/07:00 A 16:00 HORAS	* Ana 39 11
2		YAZMIN NIETO LINARES	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3203384841	06 NOV/07:00 A 16:00 HORAS	Yasmin Nieto
3		ANATILDE BENAVIDES GUTIERREZ	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3125303350	07 NOV/07:00 A 16:00 HORAS	* Ana 36 11
4		YUDI STELLA MORENO	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3195194657	07 NOV/07:00 A 16:00 HORAS	
5		ANATILDE BENAVIDES GUTIERREZ	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3125303350	10 NOV/07:00 A 16:00 HORAS	* An2 B 6 11
6		ANATILDE BENAVIDES GUTIERREZ	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3125303350	11 NOV/ 07:00 A 17:00 HORAS	* An2 B 6 11
7		ANATILDE BENAVIDES GUTIERREZ	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3125303350	12 NOV/ 08:00 A 16:00 HORAS	* An2 B 6 11
8		ANATILDE BENAVIDES GUTIERREZ	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3125303350	13 NOV/ 07:00 A 16:00 HORAS	* Ana 39 11
9		MIRIAM ESTELA ENTELIZ	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3125303350	13 NOV/ 07:00 A 16:00 HORAS	Miriam Enteliz
10		ANATILDE BENAVIDES GUTIERREZ	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3125303350	14 NOV/ 07:00 A 16:00 HORAS	* Ana 39 11
11		MERCEDES TORRES	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3125303350	14 NOV/07:00 A 16:00 HORAS	MERCEDES TORRES
12		ANATILDE BENAVIDES GUTIERREZ	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3125303350	15 NOV/ 07:00 A 16:00 HORAS	* An2 B 6 11
13		LILIANA BAQUERO	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3208007601	15 NOV/ 07:00 A 16:00 HORAS	* Liliana Baquero
14		LILIANA BAQUERO	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3208007601	16 NOV/ 07:30 A 16:30 HORAS	* Liliana Baquero
15		Anatilde Benavides	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3125303350	17 NOV/ 07:00 A 16:00 HORAS	* An2 B 6 11
16		LILIANA BAQUERO	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3208007601	17 NOV/ 07:30 A 16:30 HORAS	* Liliana Baquero
17		ANATILDE BENAVIDES	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3125303350	18 NOV/ 07:00 A 16:00 HORAS	Ana 39 11

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código	DE-SEMEP-FR-006
	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA	Versión	2
		Vigencia	06/05/2020

TEMA REUNIÓN: ASISTENCIA OPERARIAS ADICIONALES SERVICIOS GENERALES SERVITALENTOS LTDA

OFICINA PRODUCTORA: GRUAL-ESSER-ESBAS

LUGAR Y FECHA: CACOM-2 / NOVIEMBRE 2022

HORA:

INTERVIENEN Y/O ASISTENTES

No.	GR	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	UNIDAD O DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1		LILIANA BAQUERO	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3208007601	18 NOV/ 07:00 A 16:00 HORAS	*Liliana Baquero
2		LILIANA BAQUERO	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3208007601	19 NOV/ 07:00 A 16:00 HORAS	*Liliana Baquero
3		LILIANA BAQUERO	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3208007601	21 NOV/ 07:00 A 17:00 HORAS	*Liliana Baquero
4		LILIANA BAQUERO	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3208007601	23 NOV/ 07:00 A 17:00 HORAS	*Liliana Baquero
5		LILIANA BAQUERO	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3208007601	24 NOV/ 07:00 A 17:00 HORAS	*Liliana Baquero
6		LILIANA BAQUERO	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3208007601	25 NOV/ 07:00 A 16:00 HORAS	*Liliana Baquero
7		LILIANA BAQUERO	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3208007601	26 NOV/ 07:00 A 16:00 HORAS	*Liliana Baquero
8		LILIANA BAQUERO	SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS	3208007601	27 NOV/ 07:00 A 17:00 HORAS	*Liliana Baquero
9			SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS		____ NOV/ ____ A ____ HORAS	
10			SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS		____ NOV/ ____ A ____ HORAS	
11			SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS		____ NOV/ ____ A ____ HORAS	
12			SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS		____ NOV/ ____ A ____ HORAS	
13			SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS		____ NOV/ ____ A ____ HORAS	
14			SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS		____ NOV/ ____ A ____ HORAS	
15			SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS		____ NOV/ ____ A ____ HORAS	
16			SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS		____ NOV/ ____ A ____ HORAS	
17			SERVICIOS GENERALES	SERVITALENTOS		____ NOV/ ____ A ____ HORAS	