Nº Radicado-0118006814202/ MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIADF-SEPLA

Bogotá D.C., 31 de Julio de 2018

Señora TENIENTE CORONEL
VERONICA PEDRAZA MARTINEZ
Director Administrativo y Financiero COGFM
Comando General Fuerzas Militares
Avenida el Dorado CAN Carrera 54 No 26-25
Bogotá D.C.

Asunto: Informe de Supervisión y Seguimiento No __04__ del Contrato No. ___120__ de (2018)
Mensual __X___ ó Final _____

Respetuosamente, me dirijo a la señora TENIENTE CORONEL, Directora Administrativo y Financiero, con el fin de presentar el informe de supervisión y seguimiento del contrato del asunto, de acuerdo con la siguiente información:

1. Datos del supervisor

Nombre del supervisor	WINSTONG GARCIA TRUJILLO
Dependencia	Dirección Administrativa y Financiera
Cargo	Jefe Área Administrativa
Apoyo a la supervisión	

2. Datos del contrato

Número y fecha de suscripción del Contrato		120 28 de Marzo	
Contratista		PRADO ALEMAN S.A.S	
Cedula de Ciudadanía o Nit.		1.032.424.338	
Objeto		Contratar los servicios de desinsectación, desinfección y desratización contra plagas, insectos rastreros, insectos voladores, roedores y vectores, para diferentes dependencias del Comando General de las Fuerzas Militares, de acuerdo con las especificaciones técnicas incluidas en el Anexo Técnico	
Valor del Contrato		2.500.000.00	
Plazo de ejecución		28 de marzo al 30 de noviembre del 2018	
Modificatorio No.			
Adición	Prorroga	Suspensión	Otros
Objeto del modificatorio:			

3. Descripción del desarrollo de las actividades contractuales

Número	Obligación especificas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato	Cumple	No cumple	Evidencia del cumplimiento de las obligaciones específicas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato
	Se le realizo el seguimiento a la desinfectación, desinfección y desratización contra plagas, insectos rastreros, insectos voladores, roedores y vectores.	X		

4. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

Que la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes N° 28795059, con fecha de pago 22 de Agosto de 2018, evidencian el cumplimiento de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral, la cual es anexada al presente informe.

Que mediante certificación de fecha 7 de Julio de 2018, suscrita por el señor Eyer Suarez, revisor fiscal con TP. No C.C 1032424338 de Bogotá , de la empresa Prado Alemán S.A.S, estipula encontrarse al día en el pago al Sistema de Seguridad Social en Pensiones y en Salud, riesgos profesionales, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Se anexa certificado del cumplimiento por parte del contratista.

NOTA: El certificado de aportes parafiscales lo puede firmar el representante legal cuando en cámara de comercio no reporta revisor fiscal, cuando el contratista tiene revisor fiscal este es el único competente para firmar las certificaciones de paz y salvo de seguridad social y parafiscal.

5. Aspectos Financieros

Valor Inicial del Contrato Incluido IVA:	# 2.500.000.00
Que al contrato se le efectuó una adición el XX de XXX de 20XX por valor de:	$ XXXXXXXX
Valor Total del Contrato es de:	$ 2.500.000.00

Que se tramitaron las siguientes facturas con cargo al contrato supervisado:

No Factura	Fecha	Valor de la Factura
Valor Facturado		$ 0
Saldo por Facturar		$ 2.500.000.00
Valor de Reintegro		$ 0
Valor Total del Contrato		$ 2.500.000.00

Nota: En el anterior cuadro se deberán relacionar todas las facturas que se hayan tramitado para pago durante la ejecución del contrato.

6. Observaciones relevantes del supervisor:

_____

_____

_____

Atentamente,

MY DIOMEDEZ CHAVARRO CORREA
Supervisor
Correo electrónico winsgra@cgfm.mil.co
No. de contrato 120

ELABORADA TS 12 OSCAR

Prado Alemán

Jardinería con estilo y naturaleza

PRINCIPAL BOGOTÀ: Carrera 109 No 70-59
Teléfono: 549 00 24 telefax No 229 11 70
Cel: 310 305 52 90
e-mail: pradoaleman@yahoo.es

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTODE LAS OBLIGACIONES SALUD, PENSION, PARAFISCALES Y RIEGOS LABORALES

07 de Julio de 2018

Yo, **EYER SUAREZ**, Identificado con la cédula de ciudadanía Nº 1032424338 expedida en Bogotá, Represéntate Legal de la Empresa **PRADO ALEMAN SAS** con Nit. N° 900636775-4 manifiesto bajo la gravedad del juramento que la compañía se encuentra al día con las obligaciones de salud, pensión, parafiscales y riegos laborales (Ley 789/02 artículo 50 o Ley 828/03 artículo 9) de los últimos seis meses.

Firma: Eyer Suárez
C.C. 1032424338

C.C. Nº: 1032424338 de Bogotá

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900636775-4	PRADO ALEMAN SAS		CRA 109#70-59	2291170	stejun8@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
7	2018	6	2018	E	2018/07/12	28795059	352277134 $513,800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	15.800	0		0		0	0	0	0	15,800	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	31.300	0		0		0	0	0	0	31,300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	4,400	0		0		0	0	0	0	4,400	4
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	31.300	0		0		0	0	0	0	31,300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	4.200	0	0	0	0	0	0		4.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	71.000	0	0	0	0	0	0		71.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	125.000	0	0	0	0	0	0		125.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.200	0	0	0	0	0	0		4.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-28	ARP Sura	800256161-9	143.800				143.800	0	0	143.800			1.438	143.800	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	82.800	0	0	82.800	9

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	82.800	82.800
Pensión	4	204.400	204.400
Riesgos Laborales	1	143.800	143.800
CCF	1	82.800	82.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	513.800	513.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900636775-4	PRADO ALEMAN SAS		CRA 109#70-59	2291170	slejun8@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2018	7	2018	E	22/08/2018	29551239	$402.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	4.400	0		0		0	5	100	0	4.500	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	31.300	0		0		0	5	200	0	31.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.100	0		0		0	5	100	0	1.200	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	31.300	0		0		0	5	200	0	31.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	16.800	0	0	0	0	5	100	0	16.900	4
231001	Colfondos	800227940-6	125.000	0	0	0	0	5	500	0	125.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.200	0	0	0	0	5	100	0	4.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-28	ARP Sura	800256161-9	118.300				118.300	5	500	118.800			1.183	118.800	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	68.100	5	300	68.400	7

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	68.100	68.700
Pensión	3	146.000	146.700
Riesgos Laborales	1	118.300	118.800
CCF	1	68.100	68.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	400.500	402.600

PAGADA 29551239

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900636775-4	PRADO ALEMAN SAS		CRA 109#70-59	2291170	alejun8@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2018	7	2018	E	22/08/2018	29551239	$402.600

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1023005372	ALVAREZ PERDOMO SHIRLEY DANIZA	1	0			S	X																230301	26.042	4.200	0	0	0	0	EPS002	26.042	1.100	14-28	26.042	5	1.900	CCF21	26.042	1.100	0	0	0	0	0
CC	13701192	ALVAREZ GUERRERO JOSE ANGEL	1	0			S	X																230301	26.042	4.200	0	0	0	0	EPS002	26.042	1.100	14-28	26.042	5	1.900	CCF21	26.042	1.100	0	0	0	0	0
CC	19113193	SUAREZ VILLAABL HECTOR ARMANDO	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	781.242	31.300	14-28	781.242	5	54.400	CCF21	781.242	31.300	0	0	0	0	0
CC	77022257	TERRAZA VILLALOBOS WILLIAM	1	0			S	X	X															25-14	26.042	4.200	0	0	0	0	EPS002	26.042	1.100	14-28	26.042	5	1.900	CCF21	26.042	1.100	0	0	0	0	0
CC	80459299	BELTRAN MIRANDA JAIME ENRIQUE	1	0			S	X																230301	26.042	4.200	0	0	0	0	EPS017	26.042	1.100	14-28	26.042	5	1.900	CCF21	26.042	1.100	0	0	0	0	0
CC	5616/2017	FEINADO VIDES IRALDO	1	0			S	X																230301	26.042	4.200	0	0	0	0	EPS002	26.042	1.100	14-28	26.042	5	1.900	CCF21	26.042	1.100	0	0	0	0	0
CC	91301192	ZARATE QUITIAN JORGE ARBEY	1	0			S																	231001	781.242	125.000	0	0	0	0	EPS044	781.242	31.300	14-28	781.242	5	54.400	CCF21	781.242	31.300	0	0	0	0	0

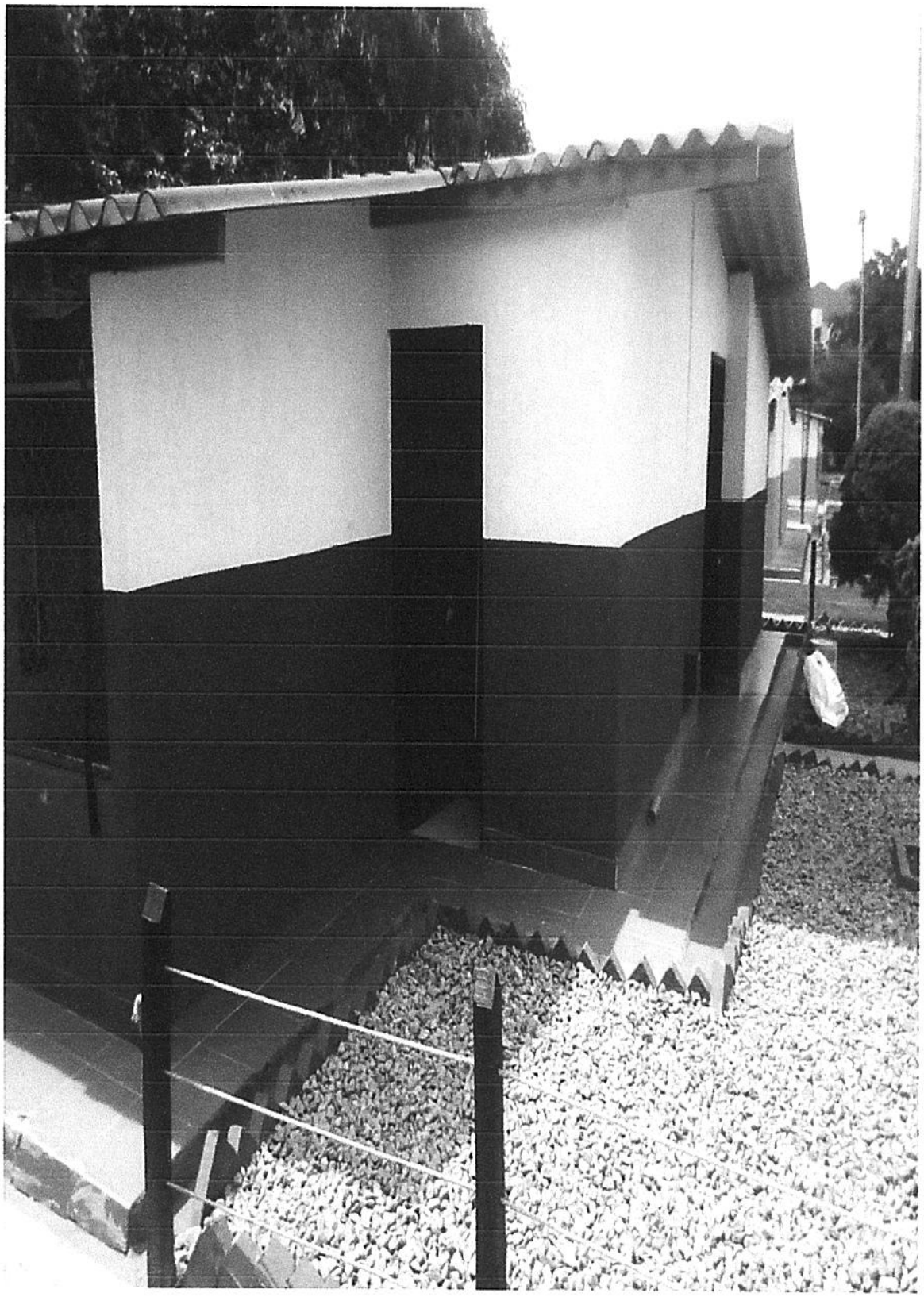
PAGADA

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

FUMIGACION


Especialistas en control de plagas
CEBO QUIMICO
INGREDIENTE ACTIV
ANTIDOTO
ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC
2014
Peligro
Veneno

FUMIGACION



FUMIGACION


ESTACION DE CEBADO Y
MONITOREO DE ROEDORES
Especialistas en control de plagas
Prado Alemán
CEBO QUIMICO
INGREDIENTE ACTIVO
ANTIDOTO
ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEPT OCT NOV DIC
229 11 70 - 310 3055290
Peligro
Veneno