**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

**ETAPA CONTRACTUAL**

**FORMATO**
**INFOME DE SUPERVISIÓN**

| **INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 del 24/11/2023** | |
|---|---|
| **DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:** | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO:** | Olga Rocio Alfonso Estefen |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN:** | Monica Adriana Bedoya |
| **CONTRATO No:** | CO1.PCCNTR.5422010 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | Compraventa |
| **OBJETO:** | Compra de materiales para formación profesional para la ejecución del proyecto Modernización del Ambiente de Formación en Ideación, Emprendimiento, Innovación y Prospectiva del Centro Atención Sector Agropecuario de Risaralda. |
| **VALOR:** | Nueve millones ochocientos noventa y siete mil doscientos treinta pesos mda/cte MDA/CTE. ($9.897.230,00) |
| **CONTRATISTA:** | GRUPO EMPRESARIAL ALLY SAS |
| **NIT:** | 901737369 |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN:** | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 29 de Septiembre de 2023 |
| **FECHA DE INICIO:** | 06 de Octubre de 2023 |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:** | Un (01) mes |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | Nueve millones ochocientos noventa y siete mil doscientos treinta pesos mda/cte MDA/CTE. ($9.897.230,00) |
| **VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:** | Nueve millones ochocientos noventa y siete mil doscientos treinta pesos mda/cte MDA/CTE. ($9.897.230,00) |

| | |
|---|---|
| **PRÓRROGA No x:** | N/A |
| **ADICIÓN No. x:** | N/A |
| **SUSPENSIÓN No. x:** | N/A |
| **FORMA DE PAGO:** | El SENA cancelará al CONTRATISTA el valor del Contrato mediante un (1) único pago previa presentación de la correspondiente cuenta de cobro o factura aprobada y recibida a entera satisfacción por parte del Supervisor designado y con el cumplimiento de los requisitos administrativos y fiscales exigidos por la Ley y la Entidad, entre ellos, acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes Parafiscales. Todo lo anterior dando cumplimiento a la ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 de 2007. El pago está sujeto a la disponibilidad de PAC. El SENA efectuará al CONTRATISTA las retenciones que, en materia tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención. En los demás casos, el contratista deberá cumplir con el pago de los impuestos, tasas o contribuciones que se deriven de la presente contratación. |

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTO |
|---|---|---|
| a. Reemplazar los materiales y elementos que resulten defectuosos o de mala calidad. Igualmente deberá restituir a su costa sin que ello implique modificación al plazo de entrega, los elementos defectuosos o de especificaciones diferentes o inferiores a los requeridos. Si el proveedor no restituye los elementos defectuosos dentro del término de 5 días contados a partir del señalamiento del SENA, este podrá proceder a declarar el siniestro de incumplimiento y/o a | **Al momento del presente informe no se solicito reemplazo de materiales** | **Al momento del presente informe no se solicito reemplazo de materiales** |

| | | |
|---|---|---|
| solicitar el pago de las multas señaladas en el contrato. | | |
| b. Todos los elementos que entregará el contratista deberán ser nuevos, originales, de primera calidad, libres de defectos e imperfecciones y cumplir con las especificaciones dadas en la ficha técnica y de seguridad, de acuerdo con las normas de calidad del producto. | **Revision de cada uno de los elementos al momento de la recepción** | **Se recibió a satisfacción los elementos que hacen parte de los Kit Lego contratado** |
| c. El transporte, cargue, descargue, entrega, riesgo y propiedad de los elementos requeridos por el SENA, serán entregados en el lugar donde solicite el supervisor y serán asumidos por el PROVEEDOR | **Verificación en la recepción de los elementos** | **El transporte y logística de entrega fueron asumidos por el proveedor** |
| d. Entrega de manuales o instrucciones de operación y de mantenimiento y de fichas técnicas, cuando corresponda | **Se realizo transferencia de conocimiento** | **Quedaron claras las instrucciones de operación de los kit lego adquirido** |
| e. Entregar los empaques en perfectas condiciones. En caso de tener sellos de seguridad, estos deben estar intactos. | **Revision de cada uno de los elementos al momento de la recepción** | **Se recibió a satisfacción los elementos que hacen parte de los Kit lego contratado** |
| f. Realizar proceso de capacitación en el uso de la herramienta Lego. | **Se realizo transferencia de conocimiento** | **Quedaron claras las instrucciones de operación de los kit Lego adquirido** |
| Obligaciones de Seguridad y Salud en el Trabajo: | **ACTIVIDADES REALIZADAS** | **PRODUCTO** |
| g. Dotar al personal encargado de dar cumplimiento al objeto contractual con los elementos de protección personal que sean necesarios, los cuales deben cumplir con las | | **Documento adjunto a este informe** |

| | | |
|---|---|---|
| especificaciones técnicas exigidas por la legislación colombiana vigente. De acuerdo con la actividad que se realizará En cumplimiento con el artículo 2.2.4.6.24, punto 5 del Decreto 1072 de 2015. Contractual. (Esta dotación debe hacerse cada que el trabajador lo requiera y los EPP entregados deben ser de acuerdo con la actividad a desarrollar). | | |

| FECHA | No. DE FACTURA | VALOR A CANCELAR | VALOR EJECUTADO | SALDO DEL CONTRATO | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA |
|---|---|---|---|---|---|
| **23/11/2023** | **FE98** | **$9.897.230,00** | **$9.897.230,00** | **$0,00** | **100,00** |

## OBSERVACIONES

Se recibió a satisfacción los elementos contratados según entrada de almacen 102-39097 del 24 de Noviembre de 2023.

**Olga Rocio Alfonso Estefen**
Instructor G20
Supervisor del Contrato

*Elaboró: Monica Bedoya, Apoyo Supervisión Contratos*

| | |
|---|---|
| SENA | Versión: 07 |
| | Código: GIL-F-010 |

## Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

## Formato Acta de Recibo a Satisfacción

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **Acta N°** | **001** |
| **FECHA:** | **03 de Noviembre de 2023** | **CIUDAD/MUNICIPIO:** | |
| **COD REGIONAL:** | **66** | **REGIONAL** | **RISARALDA** |
| **CENTRO DE COSTO:** | **Centro Atención Sector Agropecuario** | | |
| **COD CENTRO DE COSTO:** | **912110** | | |
| **TIPO DE ADQUISICIÓN:** | **CONTRATO** | **TIPO DE ENTREGA:** | **UNICA ENTREGA** |
| **N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:** | **CO1.PCCNTR.5422010** | **FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:** | **29 de Septiembre de 2023** |
| **RUBRO PRESUPUESTAL** | **C-3605-1300-2-0-3605007-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA ORIENTADOS A LA COMPETITIVIDAD DEL MERCADO DEL TRABAJO - IMPLANTACIÓN DE PROGRAMAS PARA LA INNOVACIÓN Y EL DESARROLLO TECNOLÓGICO A NIVEL NACIONAL** | | |
| **PROVEEDOR CONTRATISTA:** | **GRUPO EMPRESARIAL ALLY SAS** | | |
| **NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:** | **901737369** | | |
| **VALOR TOTAL:** | **nueve millones ochocientos noventa y siete mil doscientos treinta pesos mda/cte ($9,897,230,00)** | | |
| **FECHA DE VENCIMIENTO:** | **05 de Noviembre de 2023** | | |

**OBJETO DEL CONTRATO: Compra de materiales para formación profesional para la ejecución del proyecto Modernización del Ambiente de Formación en Ideación, Emprendimiento, Innovación y Prospectiva del Centro Atención Sector Agropecuario de Risaralda.**

**CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS** _____ **CANTIDAD BIENES DE CONSUMO** **14**

## RECIBIDO A SATISFACCION:

**A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.**

**OBSERVACIONES**

| | |
|---|---|
| **FIRMA SUPERVISOR** |  |
| **NOMBRE COMPLETO** | **Olga Rocio Alfonso Estefen** |
| **N° DE IDENTIFICACIÓN** | **65753173** |
| **CORREO INSTITUCIONAL** | oralfonso@sena.edu.co |
| **CARGO** | **Instructor G20** |
| **N° DE CONTACTO** | **3157855764** |

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

99CA8689F82C6161

**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 **MARIA JULIANA SUAREZ OSPINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1097032418 de QUIMBAYA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 205550-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Septiembre de 2023 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 1.097.032.418

SUAREZ OSPINA
APELLIDOS

MARIA JULIANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1986
ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

13-JUL-2004 QUIMBAYA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-2608000-58129877-F-1097032418-20040928 04127 04271B 02 159901081

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

205550-T

MARIA JULIANA
SUAREZ OSPINA
C.C. 1097032418
RESOLUCION INSCRIPCION 477
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA



FECHA 13/08/2015

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

215381

208022

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 Bogota 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 901737369 | 4 | GRUPO EMPRESARIAL ALLY SAS | A - 200 O MAS COTIZANTES | MANTENIMIENTO | CR 7 12 42 | QUIMBAYA-QUINDIO | 3206841121 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-10 | 235268596 | 9457645378 | E | 2023/10/17 | 2023/10/17 | BANCOLOMBIA | 0 | $605,70 |

**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 |
| 1 | CC | 1097041452 | ALVARAN HOLGUIN SEBASTIAN | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS041 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF43 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-1 | 30 | $1,160,000 | $12,200 | 30 | | |
| 2 | CC | 18465666 | BUENO PARRA JOSE DUVIAN | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF43 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-1 | 30 | $1,160,000 | $12,200 | 30 | | |
| 3 | CC | 1097037764 | GALLEGO MARULANDA | 230301 | 1 | $38,667 | $6,200 | EPS010 | 1 | $38,667 | $1,600 | CCF43 | 1 | $38,666 | $1,600 | 14-1 | 1 | $38,666 | $500 | 1 | | |
| 4 | CC | 1096645850 | HIDALGO ARIAS JULIAN ANDRES | 230301 | 1 | $38,667 | $6,200 | EPS041 | 1 | $38,667 | $1,600 | CCF43 | 1 | $38,666 | $1,600 | 14-1 | 1 | $38,666 | $500 | 1 | | |
| **Total** | **Afiliados( 4)** | | | | | **$2,397,334** | **$383,600** | | | **$2,397,334** | **$96,000** | | | **$2,397,334** | **$96,000** | | | **$2,397,334** | **$25,400** | | | |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | SALDOS E | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 4 | $383,600 | $0 | $386,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $185,600 | $0 | $187,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | $12,400 | $0 | $12,500 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $185,600 | $0 | $187,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 4 | $25,400 | $0 | $25,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 4 | $25,400 | $0 | $25,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 4 | $96,000 | $0 | $96,700 |
| COMFENALCO QUINDIO | CCF43 | 890,000,381 | 0 | 4 | $96,000 | $0 | $96,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 4 | $96,000 | $0 | $96,900 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $1,600 | $0 | $1,700 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 2 | $48,000 | $0 | $48,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $46,400 | $0 | $46,800 |
| **TOTAL** | | | | **4** | **$601,000** | **$0** | **$601,000** |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901737369 | 4 | GRUPO EMPRESARIAL ALLY SAS | A - 200 O MAS COTIZANTES | MANTENIMIENTO | CR 7 12 42 | QUIMBAYA-QUINDIO | 3206841121 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-09 | 169287071 | 9455755998 | E | 2023/09/15 | 2023/09/19 | BANCO DAVIVIENDA | 4 | $292,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | PARAFISCALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Dias | Exonerado SENA e ICBF |
| 1 | CC | 18465666 | BUENO PARRA JOSE DUVIAN | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | EPS005 | 30 | CCF43 | 30 | 14-11 | 30 | 30 | Si |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razón Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901737369 | 4 | GRUPO EMPRESARIAL ALLY SAS | A - 200 O MAS COTIZANTES | MANTENIMIENTO | CR 7 12 42 | QUIMBAYA-QUINDIO | 3206841121 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-09 | 169287071 | 9455755998 | E | 2023/09/15 | 2023/09/19 | BANCO DAVIVIENDA | 4 | $292,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $900 | $0 | $186,500 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $185,600 | $900 | $0 | $186,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $12,200 | $100 | $0 | $12,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $12,200 | $100 | $0 | $12,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $300 | $0 | $46,700 |
| COMFENALCO QUINDIO | CCF43 | 890,000,381 | 0 | 1 | $46,400 | $300 | $0 | $46,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $46,400 | $300 | $0 | $46,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $46,400 | $300 | $0 | $46,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $290,600 | $1,600 | $0 | $292,200 |

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 901737369 | 4 | GRUPO EMPRESARIAL ALLY SAS | A - 200 O MAS COTIZANTES | MANTENIMIENTO | CR 7 12 42 | QUIMBAYA-QUINDIO | 3206841121 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-11 | 175289003 | 94583004S0 | E | 2023/11/17 | 11/17/2023 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | 581,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1097041452 | ALVARAN HOLGUIN SEBASTIAN | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS041 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF43 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $12,200 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 18465686 | BUENO PARRA JOSE DUVIAN | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF43 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $12,200 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 2)** | | | $2,320,000 | $371,200 | | | $2,320,000 | $92,800 | | | $2,320,000 | $92,800 | | | $2,320,000 | $24,400 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 2 | $371,200 | $0 | $0 | $371,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 2 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $92,800 | $0 | $0 | $92,800 |
| COMFENALCO QUINDIO | CCF43 | 890,000,381 | 0 | 2 | $92,800 | $0 | $0 | $92,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 2 | $92,800 | $0 | $0 | $92,800 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| TOTAL | | | | 2 | $581,200 | $0 | $0 | $581,200 |

**CERTIFICADO DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

1. Evidencia del cumplimiento de la obligación de Seguridad y Salud en el Trabajo

Estefanía Bueno Ríos identificada con cedula de ciudadanía No 1097039064 actuando en calidad de representante legal, de Grupo Empresarial Ally SAS identificado con NIT No 901737369-4, certifico que se encuentra implementado el SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -SG-SST según los estándares mínimos señalados la normatividad vigente al respecto y contamos con el personal idóneo para su implementación, mantenimiento y divulgación correspondiente. De igual manera, respecto de nuestro personal, daremos cumplimiento en su totalidad a los requisitos legales en Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente de conformidad con lo dispuesto en la resolución 0312 de 2019 y decreto 1072 de 2015, con el fin de garantizar la mitigación y control de los aspectos e impactos ambientales y de seguridad y salud en el trabajo, que puedan generarse en el desarrollo de las actividades contractuales y posteriores a estas.

Atentamente,

Estefanía Bueno R.

Firma y Sello 1.097.039.064

Yo John Fredy Delgado Ocampo Certifico como Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo identificado con cedula de ciudadanía No 1097035557 certifico que hemos aportado los elementos de protección para la cabeza como casco de seguridad, gafas para soldar, mascarillas desechables, Guantes dieléctricos para el mantenimiento general de equipos y maquinas agroindustriales.

Nombre: Jhon Fredy Delgado Ocampo.

| NOMBRE | IDENTIFICACION | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | FECHA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| JOSE DUVIAN BUENO PARRA | 18465666 | 1CASCO DE SEGURIDAD 2 GAFAS PARA SOLDAR, 10 MASCARILLA DESECHABLE, 2 GUANTES DIELECTRICOS | 10/11/2023 | |
| SEBASTIAN ALVARAN HOLGUIN | 1097041452 | 1CASCO DE SEGURIDAD 2 GAFAS PARA SOLDAR, 10 MASCARILLA DESECHABLE, 2 GUANTES DIELECTRICOS | 10/11/2023 | |

Powered by CamScanner