ACTA N° 02 DE TERMINACIÓN ANTICIPADA								
ORDEN	DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No.	107	DE	2024	Fecha	DD	MM	AAAA
							20	03	2024

OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS (INSECTOS VOLADORES, RASTREROS, ARTROPODOS, VECTORES Y ROEDORES MENORES) PARA LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.
DERIVADO DEL RECURSOS PROPIOS	
CONTRATISTA:	DESINFTEC S.A.S
NIT:	901.398.350-1
REPRESENTANTE LEGAL:	LUZ ADRIANA ACOSTA CARDENAS
C.C.:	52.554.307 de Bogota D.C
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	26 de enero de 2024
FECHA DE LEGALIZACIÓN:	29 de enero de 2024
VALOR INICIAL:	$ 21.999.540
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES
FECHA ACTA INICIACIÓN:	2 de febrero de 2024
FECHA CONTRACTUAL PREVISTA DE TERMINACION:	1 de mayo de 2024
FECHA REAL DE TERMINACION ANTICIPADA:	29 de febrero de 2024
FECHA PRESENTE ACTA:	20 de marzo de 2024
SUPERVISOR:	RUTH MERY ARIAS CRUZ

En la Empresa de Energía de Casanare S.A. E.S.P., Municipio de Yopal, Departamento de Casanare, a los Veinte (20) días de mes de Marzo de Dos mil Veinticuatro (2024), se reunieron: LUZ ADRIANA ACOSTA CARDENAS identificada con cédula de ciudadanía N° 52.554.307 de Bogota D.C en calidad representante legal de la firma contratista DESINFTEC S.A.S CASANARE con NIT 901.398.350-1, la Ing(a) RUTH MERY ARIAS CRUZ en su calidad de supervisor designado por parte de La Empresa, con el fin de suscribir la presente Acta No. 02 de Terminación Anticipada, una vez verificada cada una de las actividades realizadas e ítems ejecutados.

A. CONDICIONES PARTICULARES DE EJECUCION

ITEM	DESCRIPCION	CONDICIONES CONTRACTUALES				PRESENTE ACTA		TOTAL ACUMULADO	
		Unid	Cant	Valor Unitario	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial
1	FUMIGACION EN AREAS INTERNAS DE LAS OFICINAS MUNICIPALES EN EL DEPERTAMENTO	UND	18	$ 577.056	$ 10.387.008	18	$ 10.387.008	18	$ 10.387.008
2	FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS, ROEDORES Y OFIDIOS EN SUBESTACIONES ATENDIDAS En EL DEPARTAMENTO	UND	10	$ 500.000	$ 5.000.000	10	$ 5.000.000	10	$ 5.000.000
3	FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS, ROEDORES EN ESTACION DE SERVICIO GNV-AGUAZUL	UND	1	$ 500.000	$ 500.000	1	$ 500.000	1	$ 500.000
4	FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS, ROEDORES Y OFIDIOS EN BODEGA DE LA EMPRESA.	UND	3	$ 400.000	$ 1.200.000	3	$ 1.200.000	3	$ 1.200.000
5	FUMIGACION A SEDE PRINCIPAL DE OFICINA EMIRO SOSSA PACHECO-SOTANO, PRIMER PISO, SEGUNDO, PISO CUARTO PISO A LA IZQUIERDA.	UND	4	$ 350.000	$ 1.400.000	4	$ 1.400.000	4	$ 1.400.000
		Costos directos			18.487.008		18.487.008		18.487.008
		I.V.A 19%			3.512.532		3.512.532		3.512.532
		VALOR TOTAL			21.999.540		21.999.540		21.999.540

B. ESTADO FINANCIERO

B.1. IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE	CDP N°	FECHA CDP	VALOR CDP	RP N°	FECHA RP	VALOR RP
2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	183	23/01/2024	$ 21.999.540	244	29/01/2024	$ 21.999.540

ENERCA S.A. E.S.P. REVISADO OFICINA DE CONTRATACIÓN

ACTA N° 02 DE TERMINACIÓN ANTICIPADA

ORDEN	DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No. 107	DE 2024	Fecha	DD	MM	AAAA
					20	03	2024

B.2. VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA

VALOR PARA PAGO	$ 0
MENOS AMORTIZACION	$ 0
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 0

SON: CERO PESOS ML/CTE.

B3. ORDENES DE PAGO

Los valores ya ejecutados y sus respectivos pagos, se relacionan en el siguiente cuadro, el cual incluye la amortización del anticipo (cuando haya lugar).

ACTA No.	COMPROBANTE DE EGRESO No.	FECHA	VALOR EJECUTADO	ANTICIPO	
				AMORTIZADO	SALDO
N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	0,00
TOTALES			$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

N/A = no aplica

B.4. BALANCE ECONÓMICO

	RECURSOS: PROPIOS			
CONCEPTO	CONTRATADO	EJECUTADO	AMORTIZACIONES	ORDEN DE PAGO
Valor Inicial	$ 21.999.540			
Valor pendiente a pagar Acta de Liquidación		$ 21.999.540		$ 21.999.540
Valor No ejecutado		$ 0		$ 0
TOTALES	$ 21.999.540	$ 21.999.540	$ -	$ 21.999.540

La terminación y recibo final del objeto pactado no releva al contratista de sus responsabilidades y obligaciones de acuerdo con lo establecido en la minuta contractual y las normas legales vigentes.

Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta los que en ella intervinieron, el día 20 de marzo de 2024

DESINFTEC S.A.S R/L
LUZ ADRIANA ACOSTA CARDENAS
CONTRATISTA

RUTH MERY ARIAS CRUZ
LIDER DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SUPERVISOR

N/A
INTERVENTOR

Elaboró: *Hector Alexander Corredor Duarte*
TECNICO ADMINISTRATIVO

Revisó: *GLORIA SOFIA MARTINEZ*
Oficina Jurídica

Original: oficina Contratación — Copia: Interventor — 2da copia . Contratista

ENERCA S.A. E.S.P. REVISADO OFICINA DE CONTRATACIÓN

ENERCA S.A E.S.P.

Evaluación de Proveedores de Servicios
Código. FT-MAJ-GC-03
Version: 04

Contratista:	DESINFTEC S.A.S R/L LUZ ADRIANA ACOSTA CARDENAS
N° de Contrato:	ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS 107 DE 26 DE ENERO DE 2024
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS (INSECTOS VOLADORES, RASTREROS, ARTROPODOS, VECTORES Y ROEDORES MENORES) PARA LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.

Fecha de Evaluación	**20/03/2024**

		Calif.
1	¿Tiene precios competitivos para su servicio?	5
2	¿Sus tiempos de respuesta ante requerimientos particulares se adecuan a nuestras necesidades?	5
3	¿Suministra Información Técnica Apropiada?	5
4	¿Brinda todo el asesoramiento requerido?	5
5	¿Conoce bien su servicio?	5
6	¿Tiene certificación de Calidad?	5
7	¿Asiste a reuniones solicitadas especificamente?	4
8	¿Rinde informes periódicos y específicos?	5
9	¿Cumple con la frecuencia establecida en el servicio?	5
10	¿Plantea innovaciones y mejoras en su servicio, periódicamente?	5
11	¿La calidad del servicio cumple con lo requerido?	5
12	¿Cuenta con Equipos y/o elementos de protección personal?	5
13	¿Cuenta con Maquinaria, equipos y herramientas?	5
14	¿Cumple con la entrega de informe de SST?	5
15	¿Cumple con Higiene, orden y limpieza del sitio de trabajo?	5
16	¿Cumple con Señalización de áreas de trabajo?	5
17	¿Cumple con los requisitos legales en SG-SST?	5
18	¿Cumple con Planilla unificada de pagos a la seguridad social VIGENTE?	5
19	¿Cuenta con Permisos de seguridad (tareas especiales)?	5

SISTEMA DE PUNTUACIÓN
4

NA	**No aplicable**	**3**	**Aceptable**
1	**Pésimo**	**4**	**Bueno**
2	**Malo**	**5**	**Excelente**

SISTEMA DE CALIDAD DEL PROVEEDOR = TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (94) / TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (95) X 100 = **99**

EXCELENTE	**90**	-	**100**
BUENO	**70**	-	**89,9**
ACEPTABLE	**50**	-	**69,9**
DEFICIENTE	**0**	-	**49,9**

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (19)

CALIFICACION EXCELENTE

Responsables por la evaluación : Lider de Seguridad y Salud en el Trabajo

COMENTARIOS

Nota:
1.El proveedor se considera evaluado y aprobado, si totaliza un mínimo de 70 puntos.
2. La re-evaluación de proveedores debe hacerse anualmente.
3. En caso de que algún criterio no aplique diligenciar en la casilla N/A

DESINFTEC S.A.S R/L
LUZ ADRIANA ACOSTA CARDENAS
CONTRATISTA

RUTH MERY ARIAS CRUZ
LIDER DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SUPERVISOR

N/A
INTERVENTOR

CERTIFICADO EXPEDIDO A: DESINFTEC SAS

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

193427-T



REINI YOLANDA
MATEUS
C.C. 47431322
RESOLUCION INSCRIPCION 1283 FECHA 27/08/2014
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 205387

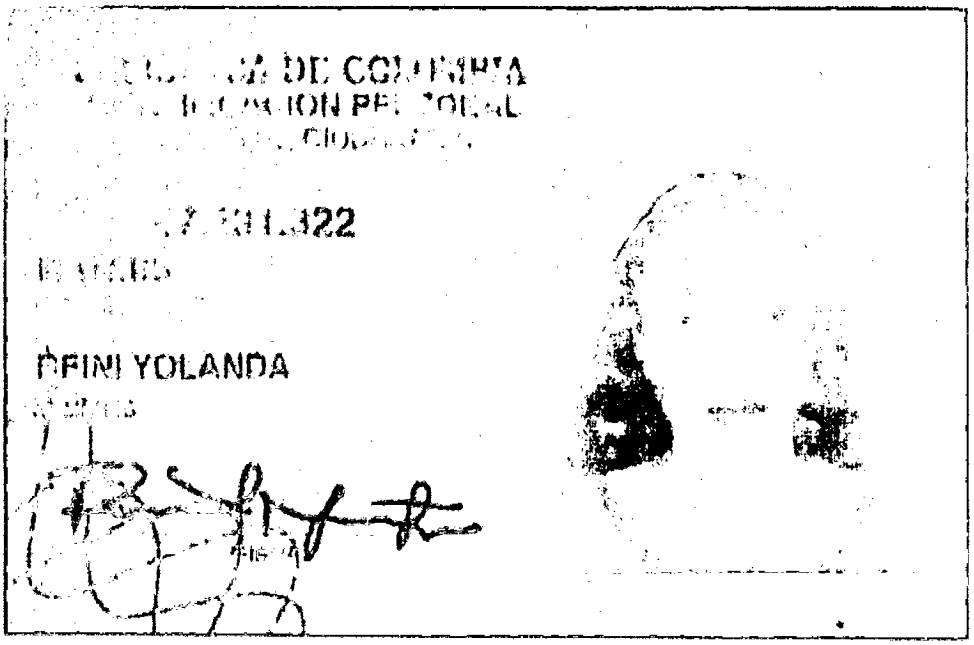
193427

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 con PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 26 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

CERTIFICADO EXPEDIDO PARA: CERTIFICADO

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

EXPEDIDO ENERO 23 DE 2024



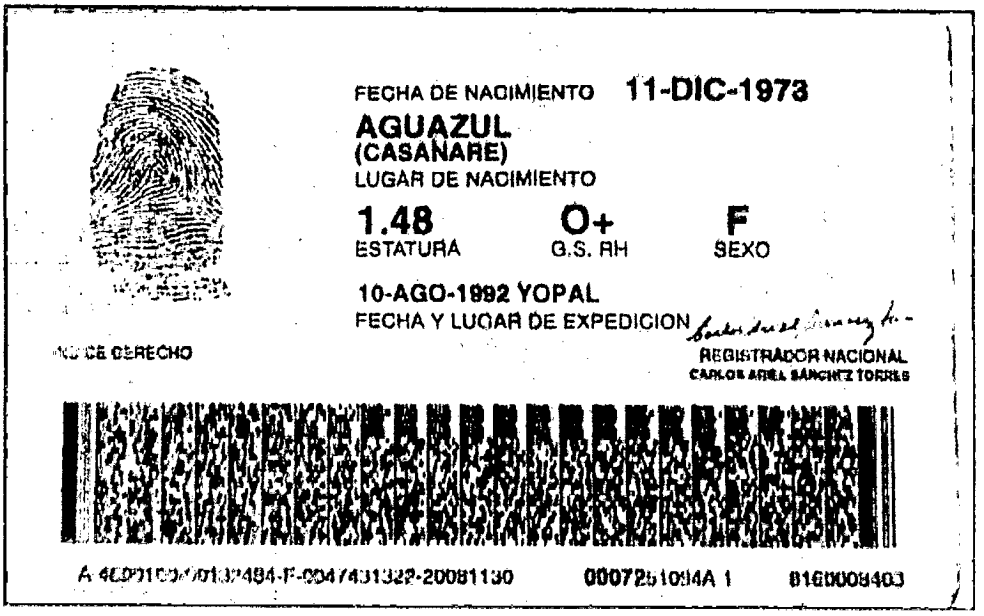
...A DE COLOMBIA
...ION PERSONAL
...CIONAL

...322

...

DEINI YOLANDA

...



FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1973

AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

10-AGO-1992 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

...CE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 4[illegible]-F-0047431322-20081130 000725[illegible]4A 1 8160008403

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E 9 2 7 6 2 8 E D F 8 2 7 F 6 9

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 **REINI YOLANDA MATEUS** identificado con CEDULA DE CIUDADANÍA No 47431322 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 193427-T-SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

CERTIFICADO APORTES PARAFISCALES VIGENTES

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

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

Powered by CamScanner

"Para ENERCA S.A. ESP es importante conocer su opinión, con el fin de mejorar nuestro servicio y atención a usted como proveedor, por lo tanto amablemente solicitamos el diligenciamiento de la presente encuesta"

Fecha: 20/03/2024

Nombre del Proveedor:	DESINFTEC S.A.S R/L LUZ ADRIANA ACOSTA CARDENAS
No de Contrato	ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS 107 DE 26 DE ENERO DE 2024
Teléfono:	3107696145 – 3505000098
Oficina:	Calle 38 No 24b - 88

Clasifique su nivel de satisfacción de acuerdo con la siguiente escala, asignando el número según su criterio de evaluación.

1. Excelente 2. Bueno 3. Regular 4. Malo

	E/1	B/2	R/3	M/4
1. Cómo fue el grado de satisfacción respecto a los pagos realizados?	X			
2. De su calificación a la atención sumistrada durante el proceso de contratación.	X			
3. Dé su calificación a la información suministrada durante el proceso de ejecución y supervisión del contrato	X			

Desea realizar algún comentario adicional:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901398350
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DESINFTEC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO.	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 22 70	TELÉFONO:	6358625
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE.	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de limpieza de edificios e inst
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - 001
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45436449B1	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	febrero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			29				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9998017345

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 27.800	$ 800	$ 28.600
230301	230301-PORVENIR	2	$ 111.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 111.000	$ 2.900	$ 113.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.400	$ 0	$ 208.000	$ 5.400	$ 213.400
SUBTOTALES:										$ 346.800	$ 9.100	$ 355.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 59.000	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 59.000	$ 1.600	$ 0	$ 60.600
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 27.800	$ 0	$ 800	$ 0	$ 27.800	$ 800	$ 0	$ 28.600
SUBTOTALES:													$ 86.800	$ 2.400	$ 0	$ 89.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 67.300	$ 67.300	$ 1.800	$ 0	$ 69.100
SUBTOTALES:									$ 67.300	$ 1.800	$ 0	$ 69.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	4	$ 86.800	$ 2.300	$ 89.100
SUBTOTALES:			$ 86.800	$ 2.300	$ 89.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1029641130	CUBILLOS VARGAS JHOYNER ESNEYDER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		01	08															230301-PORVENIR	8	$ 346.667	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 55.500	EPSC25-CAPRESOCA EPS	8	$ 346.667	$ 13.900	$ 0	$ 13.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 346.667		$ 24.200	8	$ 346.667	CCF69-COMFACASANARE	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 52554307	ACOSTA CARDENAS LUZ ADRIANA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 208.000	EPS005-SANITAS S A	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 9430514	SOTO CHAPARRO OSCAR JAIMER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		01	04															231001-COLFONDOS	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 27.800	EPS005-SANITAS S A	4	$ 173.334	$ 7.000	$ 0	$ 7.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 173.334		$ 12.100	4	$ 173.334	CCF69-COMFACASANARE	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 26353292	CUBILLOS CARDOZO HECTOR IVAN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		01	08															230301-PORVENIR	8	$ 346.667	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 55.500	EPSC25-CAPRESOCA EPS	8	$ 346.667	$ 13.900	$ 0	$ 13.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 346.667		$ 24.200	8	$ 346.667	CCF69-COMFACASANARE	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 603.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901398350
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DESINFTEC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 22 70	TELÉFONO:	6358626
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de limpieza de edificios e inst
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - 001
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4544501521	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES marzo AÑO	2024
DÍAS DE MORA			7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/03/20	NUMERO AUTORIZACIÓN		9998080959

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 7.000	$ 100	$ 7.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 208.000	$ 1.300	$ 209.300
SUBTOTALES:										$ 215.000	$ 1.400	$ 218.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 53.800	$ 0	$ 400	$ 0	$ 53.800	$ 400	$ 0	$ 54.200
SUBTOTALES:													$ 53.800	$ 400	$ 0	$ 54.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.900	$ 9.900	$ 100	$ 0	$ 10.000
SUBTOTALES:									$ 9.900	$ 100	$ 0	$ 10.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	2	$ 53.800	$ 400	$ 54.200
SUBTOTALES:			$ 53.800	$ 400	$ 54.200

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 52554307	ACOSTA CARDENAS LUZ ADRIANA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
2	CC 9430514	CHAPARRO SOTO OSCAR JAVIER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		01															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
2	231001-COLFONDOS	1	$ 43.334	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.300.000		$ 6.800
2	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 1.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 43.334		$ 3.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	1	$ 43.334	CCF69-COMFACASANARE	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 334.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901398350
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DESINFTEC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 N 22 70	TELÉFONO:	6358626
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de limpieza de edificios e inst
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - 001
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4543923481			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero	AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES marzo AÑO 2024
DIAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99980364115

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 55.600	$ 100	$ 55.700
SUBTOTALES:										$ 55.600	$ 100	$ 55.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 14.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 14.000	$ 100	$ 0	$ 14.100
SUBTOTALES:													$ 14.000	$ 100	$ 0	$ 14.100

planilla pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.200	$ 24.200	$ 100	$ 0	$ 24.300
SUBTOTALES:									$ 24.200	$ 100	$ 0	$ 24.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	2	$ 14.000	$ 100	$ 14.100
SUBTOTALES:			$ 14.000	$ 100	$ 14.100

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IVP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1029641130	CUBILLOS VARGAS PHYNER ESNEYDER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI	15	15																230301-PORVENIR	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 27.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	4	$ 173.334	$ 7.000	$ 0	$ 7.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 173.334		$ 12.100	4	$ 173.334	CCF69-COMFACASANARE	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 99363292	CUBILLOS CARDOZO HECTOR IVAN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI	15	15																230301-PORVENIR	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 27.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	4	$ 173.334	$ 7.000	$ 0	$ 7.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 173.334		$ 12.100	4	$ 173.334	CCF69-COMFACASANARE	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

planilla pagada

TOTAL	$ 108.200

Yopal, Casanare, 18 de Marzo de 2024

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
Persona Jurídica

REINI YOLANDA MATEUS, identificada con cedula de ciudadanía No. 47.431.322 expedida en Yopal, en mi condición de Contador Público de la empresa **DESINFTEC S.A.S** con **Nit. 901.398.350 - 1**, inscrita en la Cámara de Comercio de Casanare con Matricula No. 150095, y **LUZ ADRIANA ACOSTA CARDENAS** identificada con cedula de ciudadanía No. 52.554.307 de Bogotá como representante legal, **CERTIFICAMOS** que la empresa en mención, se encuentra al dia con el pago de aportes al sistema de Salud, Fondos de pensiones, Administradora de Riesgos Laborales y Aportes a la Caja de Compensación, a su vez me permito certificar que la Empresa no presenta deudas laborales legalmente exigibles a la fecha, en cuanto a los últimos seis (6) meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 50 de la Ley 789 de 2002.

De acuerdo a lo establecido en artículo 114-1del estatuto tributario, adicionado por el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 la empresa se encuentra exonerada de los aportes parafiscales a favor del ICBF y SENA por los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Atentamente,

LUZ ADRIANA ACOSTA CARDENAS.
C.C. 52.554.307 de Bogotá
Representante Legal

REINI YOLANDA MATEUS
C.C.No. 47.431.322 de Yopal
T.P. 193427-T

LA LÍDER DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN CALIDAD DE SUPERVISOR DESIGNADO

CERTIFICA:

Que el contratista: **DESINFTEC S.A.S, NIT. 901.398.350-1 R/L LUZ ADRIANA ACOSTA CARDENAS,** identificado con cedula de ciudadanía **No. 52.554.307 de Bogotá D.C**, Orden de Prestación de Servicios No. 107 de 2024, cumplió a cabalidad con el presupuesto que a continuación se relaciona:

ACTIVIDADES CANTIDADES EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VR PARCIAL
1	FUMIGACION EN AREAS INTERNAS DE LAS OFICINAS MUNICIPALES EN EL DEPERTAMENTO	UND	18	$57.056	$10.387.008
2	FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS, ROEDORES Y OFIDIOS EN SUBESTACIONES ATENDIDAS En EL DEPARTAMENTO	UND	10	$500.000	$5.000.000
3	FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS, ROEDORES EN ESTACION DE SERVICIO GNV-AGUAZUL	UND	1	$500.000	$500.000
4	FUMIGACION Y CONTROL DE PLAGAS, ROEDORES Y OFIDIOS EN BODEGA DE LA EMPRESA.	UND	3	$400.000	$1.200.000
5	FUMIGACION A SEDE PRINCIPAL DE OFICINA EMIRO SOSSA PACHECO-SOTANO, PRIMER PISO, SEGUNDO, PISO CUARTO PISO A LA IZQUIERDA.	UND	4	$350.000	$1.400.000
				SUBTOTAL	$18.487.008
				AIU	
				IVA	$3.512.532
				TOTAL	$21.999.540

Así mismo se CERTIFICA que **DESINFTEC S.A.S R/L LUZ ADRIANA ACOSTA CARDENAS** se encuentra al día en aportes a seguridad social, y parafiscales, en concordancia con las siguientes planillas:

Periodo de cotización	N° de Planilla	Salud	Pensión	ARL	Caja Compens.
ENE-FEB	4543644981	$ 89.200	$ 355.900	$ 69.100	$ 89.100
FEB-MARZO	4544501521	$ 54.200	$ 216.400	$ 10.000	$ 54.200
FEB-MARZO	4543923481	$ 14.100	$ 55.700	$ 24.300	$ 14.100

Con fundamento en las leyes y principios vigentes que rigen los contratos, SE CERTIFICA el cumplimiento de las actividades (obras ejecutadas), la verificación de las planillas que soportan el pago al sistema de seguridad social integral y las obligaciones generales a cargo del contratista, en consecuencia, se firma el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes, y se avala la información suministrada para la firma del ACTA N° 02 TERMINACION ANTICIPADA.

La presente se expide a los Veinte (20) día del mes de Marzo de 2024.

RUTH MERY ARIAS CRUZ
Líder de Seguridad y Salud en el Trabajo
Supervisor Designado

Proyectó: **Héctor Alexander Corredor Duarte**
Técnico Auxiliar Administrativo