GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-SA-F-021
	ACTA DE RECIBO SUMINISTROS ALMACÉN	FECHA: 10/Sep/2019

Marque con una X que especialidades se incluyen en el contrato

SUMINISTRO:	X	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS:**		**OBRA:**		**MANO DE OBRA:**	
CONSULTORÍA:		**ARRENDAMIENTO:**		**ALQUILER:**		**SERVICIOS:**	

SECRETARÍA GENERAL

ACTA No:	**1**			**FECHA PRESENTE ACTA: 01 de febrero de 2024**			
TIPO	**CONTRATO No.**	**3532**	**FECHA:**	**21 de noviembre de 2023**	**CONVENIO No.**	N/A	**FECHA:** N/A
OBJETO	**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**						
VALOR INICIAL	**$ 116.000.000,00**		**VALOR ADICIONAL**	**N/A**	**VALOR TOTAL CON ADICIONES**	**$ 116.000.000,00**	
FECHA DEL ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	**23 de Noviembre de 2023**		**FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZAS ADICIONES**		**N/A**		
PLAZO INICIAL	**El término de ejecución del contrato será de UN(1) mes a partir de la suscripción del acta de inicio**						
PLAZO TOTAL CON ADICIONES	**El término de ejecución del contrato será de UN(1) mes a partir de la suscripción del acta de inicio**						
CONTRATISTA	**GSC – GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA SAS**		**NOMBRE REPRE./L**		**JESSICA TATIANA CARDENAS FUENTES**		
Nit.	**901359150-7**		**CÉDULA CONTRATISTA**		**1.118.555.060**		
INTERVENTOR	**N/A**						
SUPERVISOR	**DEISY SARITA RINCON ALFONSO**						
FECHA DE INICIACIÓN	**24 de Noviembre de 2023**						
FECHA DE SUSPENSIÓN 1	**20 de Diciembre de 2023**						
FECHA DE REINICIACIÓN 1	**19 de Enero de 2024**						
FECHA DE SUSPENSIÓN 2	**19 de Enero de 2024**						
FECHA DE REINICIACIÓN 2	**01 de febrero de 2024**						
FECHA TERMINACIÓN	**02 de febrero de 2024**						

En las oficinas de la Subdirección de Segurida dy Salud en el Trabajo se reunieron los señores Deisy Sarita Rincon Alfonso Interventor y/o Supervisor, y JESSICA TATIANA CARDENAS FUENTES el contratista, identificado con C. C. N° 1.118.555.060, obrando en nombre de GSC – GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA SAS, identificado con NIT N° 901359150-7, el delegado(a) de la oficina de almacén debidamente autorizado para la celebración de este acto con el objeto de suscribir la presente acta de recibo a satisfacción de los elementos relacionados a continuación:

Ítem	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (Incluye IVA)	VALOR TOTAL (Incluye IVA)
1	Casco de Seguridad	UND	29	31.000	$ 899.000
2	Protector auditivo tipo copa con diadema o para ensamblar a casco	UND	30	35.172	$ 1.055.160
3	Guantes Anticorte Poliuretano	UND	50	25.123	$ 1.256.150
4	Guantes No Estériles (latex)	UND	140	26.790	$ 3.750.600
5	Guantes De Nitrilo	UND	700	28.921	$ 20.244.700
6	Guantes de caucho calibre 18	UND	35	7.556	$ 264.460
7	Guantes de nitrilo para sustancias químicas	UND	60	13.753	$ 825.180
8	Guantes de caucho negro calibre 25	UND	15	11.023	$ 165.345
9	Guantes de vaqueta clase 2 (puño largo 14 cm)	UND	36	14.344	$ 516.384
10	Guantes de vaqueta clase 1 (puño corto 7 cm)	UND	12	12.708	$ 152.496
11	Bata manga larga antifluido tipo laboratorio	UND	295	80.000	$ 23.600.000
12	Overol de dos piezas, cinta reflectiva	UND	20	103.741	$ 2.074.820
13	Zapato Cerrado con cuero blanco-negro, con suela de caucho	UND	6	123.191	$ 739.146
14	Botas de Seguridad con puntera policarbonato y propiedades dieléctricas	UND	60	218.219	$ 13.093.140
15	Bota en caucho / PVC con puntera	UND	60	92.667	$ 5.560.020
16	Respirador de media cara para acople de cartuchos	UND	21	75.472	$ 1.584.912
17	Careta para guadañar	UND	3	35.452	$ 106.356
18	Tapabocas inclusivos	UND	50	5.746	$ 287.300
19	Alcohol antiséptico	UND	150	5.347	$ 802.050
20	Baterías tipo AA	PAR	30	5.256	$ 157.680
21	Collar cervical	UND	20	57.558	$ 1.151.160
22	Camillas tipo FEL	UND	10	224.088	$ 2.240.880
23	Arnés tipo araña para camilla FEL	UND	10	39.739	$ 397.390
24	Esparadrapo de tela 2"	UND	120	11.039	$ 1.324.680
25	Kit de férulas	UND	60	31.710	$ 1.902.600
26	Micropore	UND	100	5.047	$ 504.700
27	Oxímetro	UND	10	110.001	$ 1.100.010
28	Resucitador manual BVM	UND	5	177.121	$ 885.605
29	Solución salina al 0.9 %	UND	80	4.262	$ 340.960
30	Tensiómetro digital	UND	5	132.815	$ 664.075
31	Tijeras de trauma o corta todo	UND	70	13.149	$ 920.430
32	Venda elástica 2 pulgadas x 5 Yardas	UND	373	3.632	$ 1.354.736
33	Venda elástica 3 pulgadas x 5 Yardas	UND	350	4.347	$ 1.521.450
34	Yodopovidona	UND	27	27.604	$ 745.308
35	Arnés de cuerpo entero de 5 argollas	UND	1	246.384	$ 246.384,80
36	Casco de seguridad tipo 2	UND	20	80.000	$ 1.600.000
37	Cinta de seguridad (gruesa)	UND	15	16.627	$ 249.405
38	Colombina- Señalizador Vial Tubular	UND	10	55.810	$ 558.100
39	Cuerda de descenso certificada.	UND	1	342.332	$ 342.332
40	Descensor autofrenante con función antipánico	UND	1	1.750.000	$ 1.750.000
41	Eslinga con absorbedor de energía	UND	1	207.480	$ 207.480
42	Freno con absorbedor de energía, para cuerda de 11,0 mm a 11,5 mm.	UND	1	306.207	$ 306.207

43	**Mosquetones en aluminio**	**UND**	**4**	**122.000**	**$ 488.000**
44	**Silla para trabajo en alturas**	**UND**	**1**	**220.448**	**$ 220.448**
45	**Tula porta equipos**	**UND**	**5**	**91.620**	**$ 458.100**
46	**Paletas de Pare / Siga**	**UND**	**30**	**26.665**	**$ 799.950**
47	**Paleta de punto de encuentro.**	**UND**	**35**	**47.790**	**$ 1.672.650**
48	**Pitos**	**UND**	**50**	**6.834**	**$ 341.700**
49	**Kit motocicletas (casco)**	**UND**	**4**	**318.500**	**$ 1.274.000**
50	**Kit de derrames para control de eventos con sustancias químicas**	**UND**	**51**	**200.000**	**$ 10.200.000**
	SERVICIO				
				TOTAL	***$ 112.903.639,80***

Relacione los pagos en la ejecución del contrato a la fecha, de acuerdo a lo que se enuncia a continuación:

ANTICIPO: _____ VALOR: _____
PARCIAL N°: _____ VALOR: _____
FINAL: _____ VALOR: _____
ÚNICO: ___X____ VALOR: __ $ 112.903.639,80 **CONTRA ENTREGA** **X**

Los elementos suministrados en desarrollo del presente contrato, se entregan en el (los) sitio(s) estipulado (s) en los estudios previos; los suministros que hacen parte del contrato se dejaran a cargo de: Deysi Darita Rincon Alfonso, -Subdirectora de Seguridad y Salud en el Trabajo, para realizar el correspondiente egreso.

NOTA: Cuando se requiera realizar la entrega a terceros, el Interventor y/o Supervisor se hace responsable de allegar el formato de acta de entrega a terceros, una vez se cumpla el plazo contractual.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma:_____

Nombre: DEYSI SARITA RINCON ALFONSO
Interventor y /o Supervisor

Firma: _____

Nombre: JESSICA TATIANA CARDENAS FUENTES
Contratista

Vo. Bo. ALMACÉN GENERAL

** Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.*

**En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: "No aplica o N/A"*

GOBERNACION DE BOYACA

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 1 de febrero de 2024 **No. 10**

ESTADO: Sin Legalizar **FECHA:** 01/02/2024

Responsable: GSC-GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA S.A.S. **Nit:** 901359150

U. Ejecutora: SECRETARIA GENERAL

Contrato 3532 21/11/2023 **Factura** GSC 1038 01/02/2024

Comentarios: SEGUN ACTA DE RECIBO Y SUMINISTRO DE ALMACEN NO 1 DEL 01/02/2024 FIRMADA POR LA SUPERVISORA DEISY SARITA RINCON SUBDIRECCION DE SST EL CONTRATISTA Y VB ALMACENSTA GENERAL

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
191001	425	11	CASCO (DE SEGURIDAD)	Unidad	29.00	31,000.00	899.000,00
	2512	3	PROTECTOR AUDITIVO	Unidad	30.00	35,172.00	1.055.160,00
191021	912	24	GUANTE EN POLIURETANO	Par	50.00	25,123.00	1.256.150,00
	912	11	GUANTE CAUCHO	Par	140.00	26,790.00	3.750.600,00
	912	5	GUANTE NITRILO	Caja	700.00	28,921.00	20.244.700,00
	912	11	GUANTE CAUCHO	Par	35.00	7,556.00	264.460,00
	912	5	GUANTE NITRILO	Caja	60.00	13,753.00	825.180,00
	912	11	GUANTE CAUCHO	Par	15.00	11,023.00	165.345,00
	912	26	GUANTE VAQUETA	Par	36.00	14,344.00	516.384,00
	912	26	GUANTE VAQUETA	Par	12.00	12,708.00	152.496,00
191004	1059	4	BATA MANGA LARGA	Unidad	295.00	80,000.00	23.600.000,00
191001	1029	11	OVEROL	Unidad	20.00	103,741.00	2.074.820,00
191004	825	13	ZAPATO CERRADO EN CUERO CON ZUELA DE CAUCHO	Par	6.00	123,191.00	739.146,00
	264	7	BOTAS EN CUERO CON PUNTERA DE SEGURIDAD	Par	60.00	218,219.00	13.093.140,00
	264	1	BOTAS EN CAUCHO CON PUNTA EN ACERO	Par	60.00	92,667.00	5.560.020,00
191001	703	3	RESPIRADOR MEDIA CARA	Unidad	21.00	75,472.00	1.584.912,00
	190	5	CARETA PARA GUADAÑADAR PROTEJE OJOS	Unidad	3.00	35,452.00	106.356,00
191021	911	5	TAPABOCA	Unidad	50.00	5,746.00	287.300,00
191001	25	3	ALCOHOL ANTISEPTICO	Garrafa	150.00	5,347.00	802.050,00
	628	1	PILA ALCALINA AA -	Par	30.00	5,256.00	157.680,00
	1351	1	APOYACABEZA	Unidad	20.00	57,558.00	1.151.160,00
	2552	2	CAMILLA	Unidad	10.00	224,088.00	2.240.880,00
	316	2	ARNES	Unidad	10.00	39,739.00	397.390,00
191003	237	1	ESPARADRAPO DE TELA	Unidad	120.00	11,039.00	1.324.680,00
191001	1190	19	FERULA (KIT)	Unidad	60.00	31,710.00	1.902.600,00
191003	237	2	ESPARADRAPO MICROPORE MEDIANO - 3M	Unidad	100.00	5,047.00	504.700,00
191001	919	2	SENSOR DE PULSO OXIMETRO	Unidad	10.00	110,001.00	1.100.010,00
191003	2530	1	RESUCITADOR MANUAL	Unidad	5.00	177,121.00	885.605,00
191001	1169	50	SOLUCION SALINA	Unidad	80.00	4,262.00	340.960,00
	2676	1	TENSIOMETRO DIGITAL AUTOMATICO DE BRAZO	Unidad	5.00	132,815.00	664.075,00
	917	6	TIJERA	Unidad	70.00	13,149.00	920.430,00
	1942	9	VENDA GASA DE 2.O" x 5.0 YARDAS	Unidad	373.00	3,632.00	1.354.736,00
	1942	6	VENDA ELASTICA 3.0 x 5.0 PGS - VENDATEX	Unidad	350.00	4,347.00	1.521.450,00
	2566	3	YODO	Unidad	27.00	27,604.00	745.308,00
	316	2	ARNES	Unidad	1.00	246,384.80	246.384,80
	425	11	CASCO (DE SEGURIDAD)	Unidad	20.00	80,000.00	1.600.000,00
	223	30	CINTA SEGURIDAD	Unidad	15.00	16,627.00	249.405,00

GOBERNACION DE BOYACA

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 1 de febrero de 2024 **No. 10**

ESTADO: Sin Legalizar **FECHA:** 01/02/2024

Responsable: GSC-GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA S.A.S. **Nit:** 901359150

U. Ejecutora: SECRETARIA GENERAL

Contrato 3532 21/11/2023 **Factura** GSC 1038 01/02/2024

Comentarios: SEGUN ACTA DE RECIBO Y SUMINISTRO DE ALMACEN NO 1 DEL 01/02/2024 FIRMADA POR LA SUPERVISORA DEISY SARITA RINCON SUBDIRECCION DE SST EL CONTRATISTA Y VB ALMACENSTA GENERAL

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
191001	1862	5	SEÑAL VIAL (COLOMBINA) EN ACRILICO	Unidad	10.00	55,810.00	558.100,00
	1899	2	CUERDA	Unidad	1.00	342,332.00	342.332,00
	1277	3	DESCENSOR AUTOFRENANTE	Unidad	1.00	1,750,000.00	1.750.000,00
	2478	1	ESLINGA ABSORCION	Unidad	1.00	207,480.00	207.480,00
	1277	6	FRENO CON ABSORBEDOR	Unidad	1.00	306,207.00	306.207,00
	395	11	GANCHO MOSQUETON	Unidad	4.00	122,000.00	488.000,00
	2459	19	SILLA PARA TRABAJO EN ALTURAS	Unidad	1.00	220,448.00	220.448,00
	2035	7	MOCHILA (TULA)	Unidad	5.00	91,620.00	458.100,00
	1350	1	PALETA ACRILICA PARE - SIGA	Unidad	30.00	26,665.00	799.950,00
	1350	3	PALETA	Unidad	35.00	47,790.00	1.672.650,00
	1316	1	PITO	Unidad	50.00	6,834.00	341.700,00
	2587	10	KIT (ELEMENTOS VARIOS)	Unidad	51.00	200,000.00	10.200.000,00
	2617	4	KIT DE PROTECCION PERSONAL (VARIOS)	Unidad	4.00	318,500.00	1.274.000,00

TOTAL ENTRADA **112.903.639,80**

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito

GOBERNACION DE BOYACA

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 1 de febrero de 2024 **No. 10**

ESTADO: Sin Legalizar **FECHA:** 1/02/2024

CESAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA
Director de Servicios Administrativos y Logistico

QUIEN ENTREGA
CC. 1.118.555.060

CARLOS QUINTILIANO CORREALES ROJAS
Almacenista General

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

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	901359150-7	GSC GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA	CRA 3 B 45 95	3115456844	globalservicios.gsc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	26/10/2023	71922387	$1.120.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	117.600	0		0		0	0	0	0	117.600	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	470.200	0	0	0	0	0	0		470.200	4

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	136.200				136.200	0	0	136.200			1.362	136.200	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	164.000	0	0	164.000	5

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	2	164.000	164.000
Pensión	2	655.800	655.800
Riesgos Laborales	1	136.200	136.200
CCF	1	164.000	164.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.120.000	1.120.000

PAGADA

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
NI	901359150-7	GSC GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA		CRA 3 B 45 95	3115456844	globalservicios.gsc@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	TUNJA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	26/10/2023	71922387	$1.120.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
1	CC	1007766883	GUTIERREZ NIÑO WILLIAM ESLEIDER	1	0			S		X															230301	309.334	49.500	0	0	0	0	EPS005	309.334	12.400	14-23	309.334	5	21.600	CCF10	309.334	12.400	0	0	0	0	0
2	CC	1049652802	MONTAÑEZ PARRA JUAN DAVID	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF10	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1118555060	CARDENAS FUENTES JESSICA TATIANA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF10	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	1049649757	PUERTO AGUILAR LAURA NATHALY	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF10	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	9432595	GUTIERREZ ROJAS JORGE ELIECER	1	0			S		X															230301	309.334	49.500	0	0	0	0	EPS005	309.334	12.400	14-23	309.334	5	21.600	CCF10	309.334	12.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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	901359150-7	GSC GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA	CRA 3 B 45 95	3115456844	globalservicios.gsc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	05/12/2023	72964354	$928.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	93.000				93.000	0	0	93.000			930	93.000	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	139.200	0	0	139.200	3

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	2	139.200	139.200
Pensión	2	556.800	556.800
Riesgos Laborales	1	93.000	93.000
CCF	1	139.200	139.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	928.200	928.200

PAGADA

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
NI	901359150-7	GSC GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA		CRA 3 B 45 95	3115456844	globalservicios.gsc@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	TUNJA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	05/12/2023	72964354	$928.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
1	CC	1049652802	MONTAÑEZ PARRA JUAN DAVID	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF10	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1118555060	CARDENAS FUENTES JESSICA TATIANA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF10	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1049649757	PUERTO AGUILAR LAURA NATHALY	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF10	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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	901359150-7	GSC GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA	CRA 3 B 45 95	3115456844	globalservicios.gsc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	19/12/2023	73399972	$928.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	93.000				93.000	0	0	93.000			930	93.000	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	139.200	0	0	139.200	3

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	2	139.200	139.200
Pensión	2	556.800	556.800
Riesgos Laborales	1	93.000	93.000
CCF	1	139.200	139.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	928.200	928.200

PAGADA

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
NI	901359150-7	GSC GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA		CRA 3 B 45 95	3115456844	globalservicios.gsc@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	TUNJA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	19/12/2023	73399972	$928.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
1	CC	1049652802	MONTAÑEZ PARRA JUAN DAVID	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF10	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1118555060	CARDENAS FUENTES JESSICA TATIANA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF10	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1049649757	PUERTO AGUILAR LAURA NATHALY	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF10	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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	901359150-7	GSC GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA		CRA 3 B 45 95	3115456844	globalservicios.gsc@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	TUNJA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	25/01/2024	74179425	$1.316.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	149.100	0		0		0	0	0	0	149.100	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	596.300	0	0	0	0	0	0		596.300	3

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	110.000				110.000	0	0	110.000			1.100	110.000	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	201.100	0	0	201.100	4

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	2	201.100	201.100
Pensión	2	804.300	804.300
Riesgos Laborales	1	110.000	110.000
CCF	1	201.100	201.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.316.500	1.316.500

PAGADA

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
NI	901359150-7	GSC GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA		CRA 3 B 45 95	3115456844	globalservicios.gsc@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	TUNJA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	25/01/2024	74179425	$1.316.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
1	CC	1049652802	MONTAÑEZ PARRA JUAN DAVID	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF10	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1118555060	CARDENAS FUENTES JESSICA TATIANA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF10	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1049649757	PUERTO AGUILAR LAURA NATHALY	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF10	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1002736442	MENDOZA DONCEL NUBIA YULEIDY	1	0			S	X																230301	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS005	1.126.667	45.100	14-23	1.126.667	1	5.900	CCF10	1.126.667	45.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
(ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002)
PERSONA JURÍDICA

Yo, **JESSICA TATIANA CARDENAS FUENTES**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.118.555.060** de Yopal, obrando en nombre y representación de **GSC-GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA S.A.S**, identificada con el NIT.: 901359150-7 manifiesto que he cumplido durante seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes – cuando han sido exigibles, por lo que declaro que me encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de Salud -EPS- Fondo de Pensiones, Administradores De Riesgos Profesionales -ARP- Caja De Compensación Familiar, Instituto Colombiano De Bienestar Familiar -ICBF- y servicio nacional de aprendizaje – SENA, de conformidad con lo consagrado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,



GSC-GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA S.A.S.
Nit.: 901359150-7
Representante Legal **JESSICA TATIANA CARDENAS FUENTES**
C.C. 1.118.555.060 de Yopal
Dirección: CRA 3B #45-95 P1
Ciudad: Tunja – Boyacá
Celular: 311-5456844
Email: globalservicios.gsc@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (Art 50 Ley 789 de 2002 y art 23 de la Ley 1150 de 2007)
PERSONA JURÍDICA

Tunja, Febrero de 2024

Para dar cumplimiento a lo previsto en el art 50 de la Ley 789 de 2002 y art 23 de la Ley 1150 de 2007, las suscritas Representante Legal y Contadora Pública de la sociedad **GSC-GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA SAS** identificada con **NIT No. 901359150-7**, se permiten certificar que la mencionada sociedad se encuentra al día y a paz y salvo en cuanto a aportes al sistema de seguridad social y aportes parafiscales durante los últimos seis (6) meses.

Cordialmente,



JESSICA TATIANA CARDENAS FUENTES
C.C. 1.118.555.060 de Yopal
Representante Legal



ADENIS JAZMIN CHIGUAZUQUE GRANADOS
Contadora Pública
TP. 165052-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 47.441.169
CHIGUAZUQUE GRANADOS
APELLIDOS
ADENIS JAZMIN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1983
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
05-JUL-2001 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-4600100-00193054-F-0047441169-20091101
0017630115A 1
1790105709

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 3 3 F A B 2 1 8 C 0 8 7 0 B B

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 **ADENIS JAZMIN CHIGUAZUQUE GRANADOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 47441169 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 165052-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
165052-T
ADENIS JAZMIN
CHIGUAZUQUE GRANADOS
C.C. 47441169
RESOLUCION INSCRIPCION 012 FECHA 16/02/2012
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DE SAN GIL
PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS 176438


FIRMA DEL TITULAR
91940
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 devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14974565415

(415)7707212489984(8020) 000001497456541 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 9 1 5 0	7	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
GSC-GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
CR 3 B 45 95 P 1

42. Correo electrónico globalservicios.gsc@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 5 8 5 2 3 1 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 4 1	2 0 2 0 0 1 2 4	4 7 6 1	2 0 2 0 0 1 2 4	4 7 7 3 4 7 5 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 23 / 08 : 56: 53

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDENAS FUENTES JESSICA TATIANA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974565415

(415)7707212489984(8020) **000001497456541 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 9 1 5 0	7	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 0 0 1 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 1 2 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 7 8 2 6	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	3 8	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 0 1 2 4	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 0 0 1 2 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974565415

(415)7707212489984(8020) **000001497456541 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 9 1 5 0	7	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 2 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 1 8 5 5 5 0 6 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CARDENAS	FUENTES	JESSICA	TATIANA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 2 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 0 2 7 3 6 8 0 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FRANCO	RAMIREZ	FELIPE	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14974565415

(415)7707212489984(8020) **000001497456541 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 9 1 5 0	7	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 7 4 4 1 1 6 9		1 6 5 0 5 2

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CHIGUAZUQUE	GRANADOS	ADENIS	JAZMIN

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 6 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Lunes, 22 de enero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GSC-GLOBAL SERVICIOS DE COLOMBIA SAS identificado(a) con NIT 901359150, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	60600000314	2020/03/13	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.