Soluciones Ambientales Masters Control Sas
NIT 901.358.441-0
Cra 50 # 420 100 local 253
Tel: (034) 3042432052
Guarne - Colombia
gerenciarionegro02@gmail.com

Factura electronica de venta
N° MC 2574

Señores	MUNICIPIO LA CEJA		
LIENDRE	890.981.207-5	**Teléfono**	(604) 5531414 - Ext. 000
dirección	RC 20 19 78	**ciudad**	La Ceja - Colombia

Fecha y hora Factura	
generacion	22/04/2024, 10:52
expedición	22/04/2024, 10:52
Vencimiento	22/05/2024

Artículo	Descripción	Cantidad	Vr. unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS EN LAS DEPENDENCIAS D ELA ADMINISTRACION MUNICIPAL- CONTRATO 2024.10.05.05.028.244	1.00	3.270.000,00	621.300,00	3.891.300,00

Artículos totales: 1

Total Bruto	3.270.000,00
IVA 19%	621.300,00
Total a pagar	3.891.300,00

Valor en Letras:
Tres millones ochocientos noventa y un mil trescientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-05-22 por $ 3.891.300,00

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR CTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 16100000238

A esta factura de venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764051071392 aprobado en 20230628 prefijo MC desde el número 1922 al 2642 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas ncp Tarifa
CUFE: 69c2bbd444f0a026beceb5d456003d47c9379899de2d9976110887a95a882

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

MASTERS CONTROL S.A.S
REPORTE TÉCNICO DE INSPECCIÓN DE NOVEDADES

CLIENTE	**ALCALDIA MUNICIPIO LA CEJA**
VISITA REALIZADA POR	**HECTOR RODRIGUEZ**
FECHA	**ABRIL 2024**
AREA INTERVENIDA	**SEDES**

SEDE	FECHA EJECUCION	REGISTRO FOTOGRAFICO	HALLAZGO E INCIDENCIAS	RECOMENDACIONES
CASA CONSISTORIAL	2/04/2024		AL EJECUTAR EL CONTROL DE PLAGAS EN ESTA SEDE SE PUDO EVIDENCIAR LA EXISTENCIA DE ESPACIOS Y HUMEDAD EN PARED, LO CUAL CONTRIBUYE CON EL ANIDAMIENTO Y LA PROLIFERACION DE INSECTOS RASTREROS.	SE RECOMIENDA MEJORAR LAS CONDICIONES LOCATIVAS REALIZANDO EL SELLADO DE ESPACIOS Y EL RESANE DE HUMEDAD MEDIANTE MATERIALES IDONEOS RESISTENTES QUE IMPIDAN EL ANIDAMIENTO DE LA PLAGA.
CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL	12/04/2024		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL SE EVIDENCIAN CONDICIONES LOCATIVAS FAVORABLES, LO CUAL BRINDA MAYOR EFECTIVIDAD EN EL CONTROL DE PLAGAS.	SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD A LAS CONDICIONES EVIDENCIADAS A FIN DE OBTENER LOS RESULTADOS ESPERADOS EN EL CONTROL DE PLAGAS.
CENTRO DEL ADULTO MAYOR	12/04/2024		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL SE EVIDENCIAN ACCESOS EN PISO A TRAVES DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO EL CUAL NO CUENTA CON MALLA PROTECTIRA, FACILITANDO EL INGRESO, TRASLADO Y PROLIFERACION DE LA PLAGA.	SE RECOMIENDA MEJORAR LAS CONDICIONES ACTUALES REALIZANDO: INSTALACION DE REJILLA PROTECTORA EN SISTEMA DE ALCANTARILLADO A FIN DE IMPEDIR EL INGRESO DE LA PLAGA.
BIBLIOTECA MUNICIPAL, SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA, SISBEN **(TERMONEBULIZACION)**	02/04/2024 Y 12/04/2024		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS BAJO EL METODO DE TERMONEBULIZACION EN BIBLIOTECA MUNICIPAL, NO SE OBSERVAN NIVELES DE INFESTACION, SE EVIDENCIAN ESPACIOS EN ZONA INFERIOR DE PUERTA Y CANALETAS DESANCLADAS. EN SECRETARIA DE CULTURA SE OBSERVAN ESPACIOS EN PAREDES A TRAVES DE TOMAS ELECTRICAS DESANCLADAS.	SE RECOMIENDA MEJORAR LAS CONDICIONES ACTUALES REALIZANDO: SELLADO DE ESPACIOS EN ZONA DE INFERIOR DE PUERTA Y SELLADO EN CANALETAS EN BIBLIOTECA MUNICIPAL. SELLADO DE ESPACIOS EN TOMAS ELECTRICAS EN SECRETARIA DE CULTURA Y
CENTRO DE AGRONEGOCIOS	12/04/2024		SE REALIZA CONTROL DE ROEDORES EN AREA TOTAL, EVIDENCIANDO EN ALGUNAS AREAS EXTERNAS LA ACUMULACION Y EXPOSICION DE RESIDUOS, DESECHOS MATERIALES, LOS CUALES GENERAN LA ATRACCION, ANIDAMIENTO Y PROLIFERACION DE LA PLAGA.	SE RECOMIENDA DAR CONTINUIDAD AL CONTROL DE PLAGAS A FIN DE OBTENER LOS RESULTADOS ESPERADOS, SE RECOMIENDA REALIZAR ASEO FRECUENTE EN ZONAS EXTERNAS.

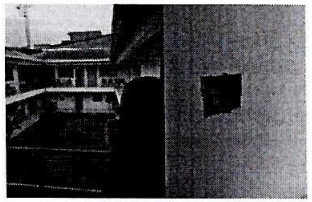
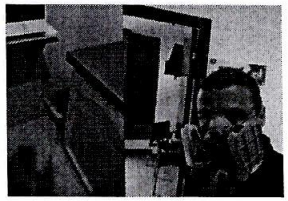
MASTERS CONTROL S.A.S
REPORTE TÉCNICO DE INSPECCIÓN DE NOVEDADES

CLIENTE	**ALCALDIA MUNICIPIO LA CEJA**
VISITA REALIZADA POR	**HECTOR RODRIGUEZ**
FECHA	**ABRIL 2024**
AREA INTERVENIDA	**SEDES**

SEDE	FECHA EJECUCION	REGISTRO FOTOGRAFICO	HALLAZGO E INCIDENCIAS	RECOMENDACIONES
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SECRETARÍA INFRAESTRUCTURA Y MEDIO AMBIENTE	2/04/2024		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL SE EVIDENCIAN LA ACUMULACION DE CABLEADO ELECTRICO, EL CUAL PERMITE EL ANIDAMIENTO Y PROLIFERACIÓN DE LA PLAGA.	SE RECOMIENDA MEJORAR LAS CONDICIONES ACTUALES ORGANIZANDO EL CABLEADO ELÉCTRICO ACUMULADO A FIN DE MITIGAR EL IMPACTO DE LA PLAGA EN ESTA ZONA.
COMUNICACIONES Y DESARROLLO COMUNITARIO, DESARROLLO ECONÓMICO.	2/04/2024		DURANTE LA EJECUCION DEL CONTROL DE PLAGAS EN ESTA ZONA SE PUDO OBSERVAR LA EXISTENCIA DE ESPACIOS EN PAREDES, DEBIDO A QUE LAS CANALETAS SE ENCUENTRAN DESANCLADAS, FACILITANDO EL INGRESO DE LA PLAGA SU ANIDAMIENTO Y PROLIFERACION.	SE RECOMIENDA MEJORAR LAS CONDICIONES ACTUALES REALIZANDO EL ANCLAJE DE CANALETAS A FIN DE SELLAR LOS ESPACIOS EXISTENTES E IMPEDIR EL INGRESO DE LA PLAGA.
DAGSA Y HACIENDA	12/04/2024		DURANTE LA REALIZACION DEL CONTROL DE PLAGAS EN ESTA AREA SE EVIDENCIARON BUENAS CONDICIONES LOCATIVAS E HIGIENICAS, LAS BUENAS CONDICIONES OBSERVADAS CONTRIBUYEN CON LA EFECTIVIDAD DEL CONTROL DE PLAGAS.	SE RECOMIENDA CONTINUAR CON LAS BUENAS CONDICIONES EVIDENCIADAS A FIN DE OBTENER LOS RESULTADOS ESPERADOS EN EL CONTROL DE PLAGAS.
PROTECCIÓN SOCIAL	O2/04/2024		DURANTE LA EJECUCION DEL CONTROL DE PLAGAS EN ESTA ZONA SE PUDO OBSERVAR LA EXISTENCIA DE ESPACIOS EN PAREDES, DEBIDO A QUE LAS CANALETAS SE ENCUENTRAN DESANCLADAS, FACILITANDO EL INGRESO DE LA PLAGA SU ANIDAMIENTO Y PROLIFERACION.	SE RECOMIENDA MEJORAR LAS CONDICIONES ACTUALES REALIZANDO EL ANCLAJE DE CANALETAS A FIN DE SELLAR LOS ESPACIOS EXISTENTES E IMPEDIR EL INGRESO DE LA PLAGA.
ARCHIVO MUNICIPAL Y BODEGAS DE BLUX **(TERMONEBULIZACION)**	12/04/2024		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS BAJO EL METODO DE TERMONEBULIZACION, SE EVIDENCIAN BUENAS CONDICIONES LOCATIVAS E HIGIENICAS NO SE OBSERVAN NIVELES DE INFESTACION.	SE RECOMIENDA CONTINUAR CON LAS BUENAS CONDICIONES EVIDENCIADAS A FIN DE OBTENER LOS RESULTADOS ESPERADOS EN EL CONTROL DE PLAGAS.

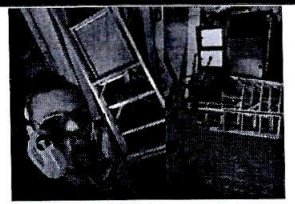
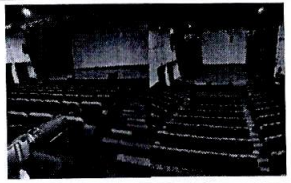
MASTERS CONTROL S.A.S
REPORTE TÉCNICO DE INSPECCIÓN DE NOVEDADES

CLIENTE	**ALCALDIA MUNICIPIO LA CEJA**
VISITA REALIZADA POR	**HECTOR RODRIGUEZ**
FECHA	**ABRIL 2024**
AREA INTERVENIDA	**SEDES**

SEDE	FECHA EJECUCION	REGISTRO FOTOGRAFICO	HALLAZGO E INCIDENCIAS	RECOMENDACIONES
CASA DE JUSTICIA Y PAZ	2/04/2024		AL REALIZAR EL CONTROL DE PLAGAS EN ESTA SEDE SE PUDO OBSERVAR LA PRESENCIA DE ORIFICIOS EN PAREDES, LOS CUALES CONTRIBUYEN CON EL INGRESO, ANIDAMIENTO Y PROLIFERACION DE LA PLAGA.	SE RECOMIENDA MEJORAR LAS CONDICIONES LOCATIVAS ACTUALES REALIZANDO EL SELLADO DE LOS ORIFICIOS EVIDENCIADOS MEDIANTE MATERIAL IDONEO RESISTENTE QUE IMPIDA EL INGRESO DE LA PLAGA.
TRÁNSITO MUNICIPAL	2/04/2024		AL EJECUTAR EL CONTROL DE PLAGAS EN TRANSITO EL PERSONAL ASIGNADO LOGRO OBSERVAR LA EXPOSICION DE RESIDUOS A TRAVES DE CANECAS DE BASURA SIN TAPA, LO CUAL ACTUA COMO ATRAYENTE DE LA PLAGA GENERANDO NIVELES DE INFESTACION. TAMBIEN SE LOGRARON OBSERVAR ESPACIOS Y ORIFICIOS EN PAREDES.	SE RECOMIENDA MEJORAR LAS CONDICIONES ACTUALES REALIZANDO LA INSTALACION DE TAPA EN CANECAS DE BASURA A FIN DE IMPEDIR LA ATRACCION DE LA PLAGA, SE RECOMIENDA VERIFICAR LA EXISTENCIA DE ORIFICIOS Y ESPACIOS EN PAREDES A FIN DE SELLAR LOS MISMOS.
UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL	2/04/2024		DURANTE LA REALIZACION DEL CONTROL DE PLAGAS EN ESTA AREA SE EVIDENCIARON BUENAS CONDICIONES LOCATIVAS E HIGIENICAS, LAS BUENAS CONDICIONES OBSERVADAS CONTRIBUYEN CON LA EFECTIVIDAD DEL CONTROL DE PLAGAS.	SE RECOMIENDA CONTINUAR CON LAS BUENAS CONDICIONES EVIDENCIADAS A FIN DE OBTENER LOS RESULTADOS ESPERADOS EN EL CONTROL DE PLAGAS.
PARQUE EDUCATIVO VALLE DE LAS FLORES	2/04/2024		AL EJECUTAR EL CONTROL DE PLAGAS EN ESTA SEDE SE PUDO EVIDENCIAR LA PRESENCIA DE ESPACIOS ENTRE PARED Y TOMA ELECTRICA, LO CUAL CONTRIBUYE CON EL ANIDAMIENTO Y LA GENERACION DE NIVELES DE INFESTACION.	SE RECOMIENDA MEJORAR LAS CONDICIONES LOCATIVAS ACTUALES REALIZANDO EL SELLADO DE LOS ESPACIOS EVIDENCIADOS A TRAVES DE MATERIALES RESISTENTES QUE IMPIDAN EL INGRESO DE LA PLAGA.
BIBLIOTECA EL PARAÍSO **(TERMONEBULIZACION)**	12/04/2024		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS BAJO EL METODO DE TERMONEBULIZACION, SE EVIDENCIAN BUENAS CONDICIONES LOCATIVAS E HIGIENICAS NO SE OBSERVAN NIVELES DE INFESTACION.	SE RECOMIENDA CONTINUAR CON LAS BUENAS CONDICIONES EVIDENCIADAS A FIN DE OBTENER LOS RESULTADOS ESPERADOS EN EL CONTROL DE PLAGAS.

MASTERS CONTROL S.A.S
REPORTE TÉCNICO DE INSPECCIÓN DE NOVEDADES

CLIENTE	**ALCALDIA MUNICIPIO LA CEJA**
VISITA REALIZADA POR	**HECTOR RODRIGUEZ**
FECHA	**ABRIL 2024**
AREA INTERVENIDA	**SEDES**

SEDE	FECHA EJECUCION	REGISTRO FOTOGRAFICO	HALLAZGO E INCIDENCIAS	RECOMENDACIONES
TALLERES MUNICIPALES	2/04/2024		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS EN AREA TOTAL EVIDENCIANDO LA ACUMULACION DE MATERIALES Y EL ALMACENAMIENTO INAECUADO DE LOS MISMOS, LO CUAL CONTRIBUYE CON EL ANIDAMIENTO Y PROLIFERACION DE INSECTOS RASTREROS COMO CUCARACHAS Y ROEDORES.	SE RECOMIENDA MEJORAR LAS CONDICIONES ACTUALES REALIZANDO LA DISPOSICION FINAL DE MATERIALES EN DESUSO A FIN DE EVITAR LA ACUMULACION, SE RECOMIENDA EL USO DE ESTANTERIA O ESTIBAS A FIN DE EVITAR EL CONTACTO DE LOS MATERIALES DIRECTAMENTE CON EL PISO O LA PARED.
CENTRO DE INTEGRACIÓN CIUDADANA	2/04/2024		AL EJECUTAR EL CONTROL DE PLAGAS EN ESTA SEDE EL PERSONAL ASIGNADO LOGRO OBSERVAR LA EXPOSICION DE RESIDUOS A TRAVES DE CANECAS DE BASURA SIN TAPA, LO CUAL ACTUA COMO ATRAYENTE DE LA PLAGA GENERANDO NIVELES DE INFESTACION. TAMBIEN SE LOGRO OBSERVAR LA ACUMULACION DE MATERIALES EN CAJAS DE CARTON Y EL ALMACENAMIENTO INADECUADO DE LOS MISMOS.	SE RECOMIENDA MEJORAR LAS CONDICIONES ACTUALES REALIZANDO LA INSTALACION DE TAPA EN CANECAS DE BASURA A FIN DE IMPEDIR LA ATRACCION DE LA PLAGA, SE RECOMIENDA EVITAR EL CONTACTO DE LOS MATERIALES CON EL PISO Y LA PARED MEDIANTE EL USO DE ESTANTERIA.
TEATRO MUNICIPAL **(TERMONEBULIZACION)**	16/04/2024		SE REALIZA CONTROL DE PLAGAS BAJO EL METODO DE TERMONEBULIZACION, SE EVIDENCIAN BUENAS CONDICIONES LOCATIVAS E HIGIENICAS NO SE OBSERVAN NIVELES DE INFESTACION.	SE RECOMIENDA CONTINUAR CON LAS BUENAS CONDICIONES EVIDENCIADAS A FIN DE OBTENER LOS RESULTADOS ESPERADOS EN EL CONTROL DE PLAGAS.
CENTRO DE MONITOREO	2/04/2024		DURANTE LA REALIZACION DEL CONTROL DE PLAGAS EN ESTA AREA SE EVIDENCIARON BUENAS CONDICIONES LOCATIVAS E HIGIENICAS, LAS BUENAS CONDICIONES OBSERVADAS CONTRIBUYEN CON LA EFECTIVIDAD DEL CONTROL DE PLAGAS.	SE RECOMIENDA CONTINUAR CON LAS BUENAS CONDICIONES EVIDENCIADAS A FIN DE OBTENER LOS RESULTADOS ESPERADOS EN EL CONTROL DE PLAGAS.

SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S

Maestros del control a su servicio

NIT. 901.358.441-0

Guarne, 02 de abril de 2024

CERTIFICADO DE CONTROLY PREVENCION DE PLAGAS

MASTERS CONTROL S.A.S,

Certifica que realizó el control de plagas para insectos rastreros, roedores y voladores en **MUNICIPIO DE LA CEJA**, con nit 890981207, ubicados en municipio La Ceja.

El procedimiento ejecutado, permite controlar preventiva y curativamente, insectos rastreros (cucarachas, hormigas), insectos voladores (moscas y mosquitos) y roedores.

Los productos aplicados son insecticidas piretroides sintéticos y estomacales como principio activo, y por métodos de aspersión y aplicación manual. Para el control de roedores son raticidas anticoagulantes con distintos cebos en sabores, y trampas de pegamento.

Cordialmente;

NATALIA HOLGUIN
Asesora Comercial y de servicios
3138619358

SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S
Maestros del control a su servicio
NIT. 901.358.441-0

CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE LOS APORTES PARAFISCALES

La Ceja, 19 de abril de 2024

Señores
ADMIMISTRACION MUNICIPAL- LA CEJA DEL TAMBO

ASUNTO: certificación de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Yo NATALIA HOLGUIN, con cedula 32.241.781 Representante Legal, por medio de la presente me permito certificar, que la empresa SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S, con NIt. 901.358.441-0, se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y Cajas de compensación Familiar. Acredito que se ha realizado puntualmente los pagos durante los 6 meses anteriores a la celebración del contrato correspondiente a esta contratación.

Atentamente,

NOMBRE: Natalia Holguín

FIRMA:
CARGO: Representante legal

Carrera 50 # 42 100 local 253
Guarne – Antioquia
3138619358
gerencialonegro02@gmail.com
comercialmasterscontrol@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Pagos de Seguridad Social

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901358441
ÓN SOCIAL:			MASTERS CONTROL SAS
IO:	GUARNE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	CRA 51 57 06	TELÉFONO:	5501802
E:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
ENTACIÓN:	ÚNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7922277995	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		563665944

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	2	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000	$ 0	$ 448.000
230201- PROTECCION	4	$ 1.056.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.056.000	$ 0	$ 1.056.000
									$ 1.504.000	**$ 0**	**$ 1.504.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000
EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 56.000
												$ 376.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 376.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 263.500	$ 263.500	$ 0	$ 0	$ 263.500
								$ 263.500	**$ 0**	**$ 0**	**$ 263.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	$ 376.000	$ 0	$ 376.000
		$ 376.000	**$ 0**	**$ 376.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
RIVERA ROS JOHN ALEXANDER	DEPEND		$ 1.400.000	FIJO		SI																	
RESTREPO GALLEGO RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.400.000	FIJO		SI																	
RAMIREZ ESPINA VICTOR ALFONSO	DEPEND		$ 1.400.000	FIJO		SI																	
AVILA OLAYA LUZ ADRIANI	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	
HOLGUIN NATALIA	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO		SI																	
RODRIGUEZ HECTOR JOSE	DEPEND		$ 1.400.000	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000
230201-PROTECCION	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000
230201-PROTECCION	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000
230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
230201-PROTECCION	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000
230301-PORVENIR	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 56.000
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 56.000
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 56.000
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 56.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.400.000	$901358441	$ 60.900
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.400.000	$901358441	$ 60.900
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.400.000	$901358441	$ 60.900
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$901358441	$ 6.800
14-11 - ARL SURA	30	$ 2.500.000	$901358441	$ 13.100
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.400.000	$901358441	$ 60.900

PARAFISCALES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	30	$ 1.400.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	30	$ 1.400.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	30	$ 1.400.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	30	$ 1.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	30	$ 2.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	30	$ 1.400.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.519.500

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14989920265

(415)7707212489984(8020) 000001498992026 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 8 4 4 1	0	Impuestos de Medellín	1

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
SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Guarne 3 1 8

41. Dirección principal
CR 50 42 100 IN 253

42. Correo electrónico	gerenciarionegro02@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 6 1 9 3 5 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 9	2 0 2 0 0 1 2 2	8 2 9 9	2 0 2 0 0 1 2 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 - 03 - 11 / 12 : 25: 33

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 HOLGUIN NATALIA

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14989920265

(415)7707212489984(8020) 000001498992026 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 8 4 4 1	0	Impuestos de Medellín	

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 2 0 0 2 2 4		-
2	8 0	2 0 2 0 0 2 2 4		-
3				-
4				-
5				-

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14989920265

(415)7707212489984(8020) 000001498992026 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 8 4 4 1	0	Impuestos de Medellín	1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 5 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 2 2 4 1 7 8 1		

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

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

2

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14989920265

(415)7707212489984(8020) 000001498992026 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 8 4 4 1	0	Impuestos de Medellín 1 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. 8 2 9 9

162. Nombre del establecimiento: MASTERS CONTROL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Guarne 3 1 8

165. Dirección: CR 51 57-06 BRR SAN VICENTE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 1 2 5 4 6 7	2 0 2 0 0 1 2 3
168. Teléfono: 3 0 4 2 4 3 2 0 5 2	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S

Maestros del control a su servicio

NIT. 901.358.441-0

Guarne, 12 de abril de 2024

CERTIFICADO DE CONTROLY PREVENCION DE PLAGAS

MASTERS CONTROL S.A.S,

Certifica que realizó el control de plagas para insectos rastreros, roedores y voladores en **MUNICIPIO DE LA CEJA**, con nit 890981207, ubicados en municipio La Ceja.

El procedimiento ejecutado, permite controlar preventiva y curativamente, insectos rastreros (cucarachas, hormigas), insectos voladores (moscas y mosquitos) y roedores.

Los productos aplicados son insecticidas piretroides sintéticos y estomacales como principio activo, y por métodos de aspersión y aplicación manual. Para el control de roedores son raticidas anticoagulantes con distintos cebos en sabores, y trampas de pegamento.

Cordialmente;

NATALIA HOLGUIN
Asesora Comercial y de servicios
3138619358

SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S

Maestros del control a su servicio

NIT. 901.358.441-0

Guarne, 16 de abril de 2024

CERTIFICADO DE CONTROLY PREVENCION DE PLAGAS

MASTERS CONTROL S.A.S,

Certifica que realizó el control de plagas para insectos rastreros, roedores y voladores en **MUNICIPIO DE LA CEJA**, con nit 890981207, ubicados en municipio La Ceja.

El procedimiento ejecutado, permite controlar preventiva y curativamente, insectos rastreros (cucarachas, hormigas), insectos voladores (moscas y mosquitos) y roedores.

Los productos aplicados son insecticidas piretroides sintéticos y estomacales como principio activo, y por métodos de aspersión y aplicación manual. Para el control de roedores son raticidas anticoagulantes con distintos cebos en sabores, y trampas de pegamento.

Cordialmente;

NATALIA HOLGUIN
Asesora Comercial y de servicios
3138619358

MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	**Evaluación de proveedores externos**	**Código:** F-CT- 002 **Versión:** 03 **Fecha:** 27/12/2022 **Página:** 1 de 1

CONTRATO NÚMERO	**TIPO**	
2024.10.05.05.028.244	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
CONTRATISTA	SOLUCIONES AMBIENTALES MASTER CONTROL S.A.S	**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**
NIT O CÉDULA	901358441-1	01/04/2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE FUMIGACIÓN Y MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS EN TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE LA CEJA DEL TAMBO.	
DEPENDENCIA	Departamento Administrativo General y de Servicios Administrativos.	

ACTIVIDADES A EVALUAR		**CALIF.**
CALIDAD	El contratista cumple con las especificaciones técnicas y/o actividades contratadas	5
OPORTUNIDAD	Cumplió con las entregas en los plazos acordados en los documentos del proceso	5
CANTIDAD	Realiza las entregas de los bienes y/o servicios acorde con lo pactado	5
ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS	Atiende los requerimientos efectuados por parte de la administración municipal que estén relacionados con el contrato	5
CUMPLIMIENTO NORMATIVO	Durante la ejecución del contrato cumplió con las normas relacionadas directamente con la ejecución del contrato y las de seguridad y salud en el trabajo requeridas para la actividad	5
SERVICIO POST ENTREGA	Atiendió de forma opotuna las reclamaciones realizadas posterior la la entrega de los bienes y servicios y resolvió las inconsistencias presentadas	5

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

N/A: NO APLICA **1. DEFICIENTE** **3. ACEPTABLE** **5. EXCELENTE**

Evaluación (%) =	Total puntos obtenidos/Total puntos posibles	30 30	X 100 =	**100**
	Cantidad de preguntas aplicables	6		

RESPONSABLE DE LA EVALUACIÓN	**EVALUACIÓN**		**RESULTADO**
LEIDY BIBIANA ARBELAEZ MUÑOZ			
DEPENDENCIA	EXCELENTE	81 - 100	**EXCELENTE**
Departamento Administrativo General y de Servicios Administrativos.	ACEPTABLE	60-80	
	DEFICIENTE	0-59	

OBSERVACIONES:		
PUNTAJE OBTENIDO	**81 -100**	Altamente confiable, garantiza la calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.
	60 - 80	Cumple con los requisitos básicos de calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.
	0 - 59	Poco confiable en calidad, oportunidad, cantidad, la atención a requerimientos, el cumplimiento normativo y los servicios post entrega, según aplique.

NOMBRE Y CARGO DEL EVALUADOR	**FIRMA EVALUADOR**	**FECHA EVALUACIÓN**
		24/04/2024
LEIDY BIBIANA ARBELAEZ MUÑOZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO SST		

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4960827303

PÓLIZA No: 496 - 47 - 994000019228 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS MEDELLIN FUTURO** COD. AGENCIA: 496 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	20	03	2024
FECHA DE IMPRESIÓN	20	03	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.358.441-0**

DIRECCIÓN: CARRERA 51 #57 - 06 CIUDAD: GUARNE, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3138619358

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE LA CEJA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.981.207-5**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE LA CEJA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.981.207-5**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	15/03/2024	15/09/2024	1,290,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	15/03/2024	15/05/2027	645,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	15/03/2024	15/09/2024	1,290,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 890981207 - MUNICIPIO DE LA CEJA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. CO1.PCCNTR.6095320, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE FUMIGACIÓN Y MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS EN TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE LA CEJA DEL TAMBO.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****3,225,000.00	$ **********90,711	$****11,000.00	$ *******19,325	$ **********121,037

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SEGUROS SABANETA LIMITADA	9992	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000070004960827 30

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE

CAD12678070DFB7D5F

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4960827303

PÓLIZA No: 496 - 47 - 994000019228 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS MEDELLIN FUTURO** COD. AGENCIA: 496 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
26	03	2024	26	03	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.358.441-0**

DIRECCIÓN: CARRERA 51 #57 - 06 CIUDAD: GUARNE, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3138619358

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE LA CEJA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.981.207-5**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE LA CEJA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.981.207-5**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO	01/04/2024	01/10/2024	1,290,000.00
CUMPLIMIENTO	01/04/2024	01/06/2027	645,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	01/04/2024	01/10/2024	1,290,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO			

BENEFICIARIOS
NIT 890981207 - MUNICIPIO DE LA CEJA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. CO1.PCCNTR.6095320, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE FUMIGACIÓN Y MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS EN TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE LA CEJA DEL TAMBO.

DE ACUERDO A DOCUMENTO CONTRATO MODIFICADO, SE MODIFICAN VIGENCIAS A 01/04/2024 HASTA 01/06/2024.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****3,225,000.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
SEGUROS SABANETA LIMITADA	9992	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA V/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000070004960827 30

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE

CAD12678070DF57C5B

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado
Bancario

Martes, 16 de abril de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SOLUCIONES AMBIENTALES MASTERS CONTROL S identificado(a) con NIT 901358441, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	16100000238	2020/02/10	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

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario