UNION TEMPORAL ANDINOS 2024

NIT: 901784184-9

CR 47 91 33 Tel: 6017562892 Fax: , BOGOTÁ, D.C. - Colombia

gerencia.administrativa@stcta.com.co

IVA Regimen común, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NO SOMOS AUTORETENEDORES, Actividad Económica 8010. Tarifa de Retención de ICA 13.8 x 1000 para Bogotá.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número: FE9

Fecha y Hora: 23/Mayo/2024 06:09:39

Cliente Beneficiario del Servicio:			Fecha	Forma de Pago
UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION -UNP			22/06/2024	CREDITO A 30 DIAS
Tipo de identificacion:	Sector:	Contacto:	Moneda	Medio de Pago
NIT: 900475780-1		Israel Adalberto Franco Mesa.	PESOS	
Dirección:	Ciudad:	E-mail:	Teléfono:	
CALLE 18 44-51	BOGOTÁ, - Colombia	adalberto.franco@unp.gov.co	4269800	

Autorización No.18764063701090 Vigente de 13/01/2024 hasta 13/01/2025 , Rango desde FE1 al 200 Vigencia: 12 Meses

ITEM	DESCRIPCION	UM	ANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VA %
	SERVICIO INTEGRAL PARA LA PROVISION E IMPLEMENTACION DE ESCOLTAS. #$37-08-00;2463-23;adalberto.franco@unp.gov.co#$ ESCOLTAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2024 CONTRATO 2463/23. ZONA 01.SEGUN ANEXO 01. BOGOTA D.C					
1	00000379 SEGURO DE VIDA	DIA	1	$49.582.970	$49.582.970	0,0
2	00000380 CHALECO BLINDADO	DIA	1	$49.582.970	$49.582.970	0,0
3	00000381 ARMAMENTO	DIA	1	$100.254.942	$100.254.942	0,0
4	00000382 MEDIO DE COMUNICACION	DIA	1	$69.581.050	$69.581.050	0,0
5	00000457 AIU 14% IVA SERVICIOS AIU 19%	DIA	1	$1.278.266.693	$1.278.266.693	19,0
6	00000458 APOYO PARA VESTUARIO	DIA	1	$229.239.940	$229.239.940	0,0
7	00000459 APOYO PARA MOVILIDAD	DIA	1	$167.238.000	$167.238.000	0,0
8	00000460 BONIFICACION NO CONSTITUTIVA DE SALARIO	DIA	1	$170.335.000	$170.335.000	0,0
9	00000461 SERV. FUERA CIUDAD ORIGEN BENEFICIARIO	DIA	1	$1.282.219.107	$1.282.219.107	0,0
10	00000463 SALARIO DEVENGADO, SS Y PRESTACIONES	DIA	1	$7.012.442.393	$7.012.442.393	0,0

Participación	
STARCOOP CTA Nit. 830101476	37%
AMCOVIT LTDA Nit. 860011268	7%
LINCON LTDA Nit. 900989904	26%
DELTHAC 1 SEGURIDAD LTDA Nit. 804000044	3%
COSERVIPP LTDA Nit. 800163265	20%
SEGURIDAD SURAMERICA LTDA Nit. 860058002	7%

Notas: #$37-08-00;2463-23;adalberto.franco@unp.gov.co#$
ESCOLTAS DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2024 CONTRATO 2463/23. ZONA 01.SEGUN ANEXO 01.

VALOR EN LETRAS SON: DIEZ MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * * *

Total items: 10

Total cant: 10

SubTotal:	$10.408.743.065
Descuento:	$0
Total Bruto:	$10.408.743.065
Valor IVA:	$242.870.672
Valor	$10.651.613.737

DETALLE DE IVA: (Tasa,Base,Valor)
19.0 % $1,278,266,693 $242,870,672

RTE FTE: 0,0% $0

RTE IVA: 0,0 % $0

RTE ICA: 0,000 % $0

La presente Factura de Venta es un título Valor(ley 1231 del 17 de julio de 2008) y causara intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la autoridad competente a partir de su vencimiento.

Fecha y hora de validació 2024-05-23 06:09:57-05:00

CUFE: c611f251a73742b7be0e4db6d113f3cc8840ae434f2730cdcbcd6cb8057bb6f3c22f4b998ac2b5bed7da5031e395e810

Firma Digital:

zz1NFX+uIG0cAJICA0vFdrVfoxO32kU/L+FMIW54vojF2tVOlCGlX6pR8MXa93vAES0/ep7rPcpCm2t7Se9nJF7OJRpul8+yYqT28PMH0bcs/2/Om4FhwGPw
dL4Kmj7cBEyO8+kULD670XF7QNhJzEY+rulaJ+cyPF5/1BvaW9GRxFLbWozX9eLYARKn75vkIwsPjQxtMRvn5gBPb7DFM4GqDWmaz8atOfmEZggB2ZtPhA76DHLu
YywJoZqoXSS60NjDBYiKUs/QHOVBHVxbbrl2U7/JXvOVCNGNmevDe/JaR6xVleq1F7kcJRyGos1lSkwYY9PJ8tsiePdnOc/Bpg==

ANEXO No 01 A LA FACTURA ELECTRONICA No 09
DETALLE DE LA FACTURACION

COSTEO FINANCIERO SERVICIO INTEGRAL DE PERSONAS DE PROTECCIÓN DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2024 ZONA 1 CONTRATO 2463-23				
CONCEPTO	**VALOR MES SERVICIO PERSONA DE PROTECCIÓN**	**VALOR DIA SERVICIO PERSONA DE PROTECCIÓN**	**CANTIDAD DIAS**	**COSTO TOTAL SERVICIOS PERSONA DE PROTECCIÓN**
SALARIO MENSUAL DEVENGADO	**4.700.128**	**156.671**	30.970	**4.852.100.870**
APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL				
ARL	327.129	10.904	30.970	337.696.880
PENSIÓN	564.015	18.801	30.283	569.350.683
CAJA DE COMPENSACIÓN	188.005	6.267	30.970	194.088.990
TOTAL APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL	**1.079.149**	**35.972**		**1.101.136.553**
CESANTIAS	391.521	13.051	30.970	404.189.470
PRIMA DE SERVICIOS	391.521	13.051	30.970	404.189.470
INTERESES SOBRE CESANTÍAS	46.982	1.566	30.970	48.499.020
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	**830.024**	**27.668**		**856.877.960**
VACACIONES	195.995	6.533	30.970	202.327.010
TOTAL VACACIONES	**195.995**	**6.533**		**202.327.010**
VALOR SALARIO MENSUAL DEVENGADO/APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES/PRESTACIONES SOCIALES Y VACACIONES	**6.805.297**	**226.844**		**7.012.442.393**
OTROS COSTOS Y GASTOS ASOCIADOS AL SERVICIO				
BONIFICACIÓN NO CONSTITUTIVA DE SALARIO	165.000	5.500	30.970	170.335.000
APOYO PARA MOVILIDAD	162.000	5.400	30.970	167.238.000
APOYO PARA VESTUARIO	222.057	7.402	30.970	229.239.940
SEGURO DE VIDA	48.027	1.601	30.970	49.582.970
MEDIO DE COMUNICACIÓN	71.607	2.387	29.150	69.581.050
CHALECO BLINDADO	48.027	1.601	30.970	49.582.970
ARMAMENTO	110.737	3.691	27.162	100.254.942
TOTAL OTROS COSTOS Y GASTOS		**27.582**		**835.814.872**
PRESTACIÓN DEL SERVICIO FUERA DE LA CIUDAD DE ORIGEN DEL BENEFICIARIO	**1.319.608**	**43.987**	**29.150**	**1.282.219.107**
SUB-TOTAL	8.952.360	298.413		9.130.476.372
AIU 14%	1.253.330	41.778		1.278.266.693
IVA 19%	238.133	7.938		242.870.672
VALOR INTEGRAL TOTAL SERVICIO MENSUAL POR ESCOLTA	**10.443.823**	**348.129**		**10.651.613.737**

01 AL 30 ABRIL 2024 – PERSONAS DE PROTECCIÓN		
EJECUCIÓN	**% PERIODO**	**% ACUMULADO**
FÍSICA	3,17%	13,20%
PRESUPUESTAL	3,98%	16,08%

ANEXO No 02 A LA FACTURA ELECTRONICA No 09
RELACION DE SERVICIOS DISCRIMINADOS POR CADA MUNICIPIA

MUNICIPIO	BASE GRAVABLE	TARIFA ACTIVIDAD ECONOMICA
BOGOTA	$ 956.221.255	13,8*1000
POPAYAN	$ 322.045.438	7*1000
TOTAL	**$ 1.278.266.693**	



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.966.303
PIÑEROS ACERO
APELLIDOS
ADRIANA ELISA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-1983
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

30-NOV-2001 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00434798-F-0052966303-20130508 0032953262A 1 1522230347

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14969150356

(415)7707212489984(8020) 000001496915035 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 4 1 8 4	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

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
UNIÓN TEMPORAL ANDINOS 2024

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 47 91 33

42. Correo electrónico gerencia.administrativa@stcta.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 5 2 4 3 0 1 6	

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
8 0 1 0	2 0 2 3 1 2 0 7						

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	7	1	4	1	6	5	5																			

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 0 61. Fecha 2023 - 12 - 26 / 15 : 06: 00

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 CEDEÑO ORTIZ SAIRA LORENA

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14969150356

(415)7707212489984(8020) **000001496915035 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 4 1 8 4	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		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	7	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 2 3 1 2 0 7	
81. Hasta	2 0 2 8 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		Año Mes Día		-
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: 14969150356

(415)7707212489984(8020) **000001496915035 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 4 1 8 4	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 2 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 9 6 6 3 0 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PIÑEROS	ACERO	ADRIANA	ELISA

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 3 1 2 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 7 0 9 1 1 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MACHADO	GUALDRON	HENRY	DARIO

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
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14969150356

(415)7707212489984(8020) **000001496915035 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 4 1 8 4	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 3 0 1 0 1 4 7 6	7	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: COOPERATIVA DE VIGILANTES STARCOOP C.T.A.- STARCOOP C.T.A. - EN REORGANIZACIÓN

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
84,388,527,876	3 7	2 0 2 3 1 2 0 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 6 0 0 1 1 2 6 8	4	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: AMCOVIT LTDA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
15,965,397,166	7	2 0 2 3 1 2 0 7	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 6 0 0 0 5 8 0 0 2	5	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: SEGURIDAD SURAMERICA LIMITADA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
15,965,397,166	7	2 0 2 3 1 2 0 7	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 9 8 9 9 0 4	2	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: SEGURIDAD PRIVADA Y VIGILANCIA "LINCON SEGURIDAD LTDA"

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
59,300,046,615	2 6	2 0 2 3 1 2 0 7	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 0 4 0 0 0 0 4 4	0	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: DELTHAC 1 SEGURIDAD LTDA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
6,842,313,071	3	2 0 2 3 1 2 0 7	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14969150356

(415)7707212489984(8020) **000001496915035 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 4 1 8 4	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 0 0 1 6 3 2 6 5	6	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: COMPAÑIA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LTDA. COSER

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
45,615,420,473		2 0 2 0 2 3 1 2 0 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

UNION TEMPORAL ANDINOS 2024 Identificado con NI 9017841849

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina AV. CARACAS, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21004268115
Fecha de apertura:	12 de Enero de 2024
Condiciones de uso:	Individual, 2 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0028 AV. CARACAS de la ciudad de BOGOTA, el día Viernes, 12 de Enero de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
AMCOVIT LTDA
NIT: 860.011.268-4

CERTIFICA

En mi calidad de Revisor fiscal de la sociedad **AMCOVIT LTDA NIT: 860.011.268-4,** certifico que (**AMCOVIT LTDA)** se encuentra a paz y salvo con el pago de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social, durante los últimos seis (6) meses.

Que con ocasión al contrato No **2463 DE 2023** celebrado con la Unidad Nacional de Protección – UNP en participación con **la Unión Temporal ANDINOS 2024,** se ha cumplido con los pagos de:

- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (SALUD - EPS) del mes de **Mayo** de 2024.
- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (PENSION) del mes de **Abril** de 2024.
- ✓ Los aportes parafiscales, (SENA – ICBF), de los empleados que devengan más de 10 SMMLV y Caja de Compensación Familiar del mes de **Abril** de 2024.
- ✓ Sistema General de Riesgos Laborales, del mes de **Abril** de 2024.

Que, en las planillas de aporte en línea correspondientes a los pagos por los conceptos relacionados anteriormente, se pagaron en fecha 23/05/2024 de la siguiente forma salud $11.861.200, pensión $46.527.800 parafiscales $11.860.200, y riesgos laborales $20.597.400 correspondientes a 75 afiliados.

Que, las planillas de aporte en línea liquidadas corresponden a (75) afiliados.

Lo anterior en cumplimiento, de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1562 de 2012.

La presente certificación se expide con destino a la Unidad Nacional de Protección- UNP a los veintiséis (23) días del mes de mayo de **2024**

MARTHA PATRICIA SUAREZ MORA
Revisor Fiscal
T.P. 79951-T

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
COSERVIPP LTDA
NIT: 800163265 – 6

CERTIFICA

En mi calidad de Revisor fiscal de la sociedad **COSERVIPP LTDA NIT: 800163265 -6,** Certifico que **COSERVIPP LTDA** se encuentra a paz y salvo con el pago de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social, durante los últimos seis (6) meses.

Que con ocasión al contrato No 2463 DE 2023 celebrado con la Unidad Nacional de Protección – UNP en participación con la Unión Temporal **ANDINOS,** se ha cumplido en forma oportuna y completa con los pagos de:

- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (SALUD - EPS) del mes de mayo de 2024.
- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (PENSION) del mes de abril de 2024.
- ✓ Los aportes parafiscales, (SENA – ICBF), de los empleados que devengan más de 10 SMMLV y Caja de Compensación Familiar del mes de abril de 2024.
- ✓ Sistema General de Riesgos Laborales, del mes de abril de 2024.

Que, en las planillas de aporte en línea correspondientes a los pagos por los conceptos relacionados anteriormente, se pagaron en fecha 17/05/2024 de la siguiente forma salud $47.056.800, pensión $181.808.100 parafiscales $47.056.900, y riesgos laborales $81.855.900; correspondientes a 298 afiliados.

Que, las planillas de aporte en línea liquidadas corresponden a 298 afiliados.

Lo anterior en cumplimiento, de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1562 de 2012.

La presente certificación se expide con destino a la Unidad Nacional de Protección- UNP a los **17** días del mes de **mayo** de **2024.**

JAIRO ALBERTO RODRIGUEZ
Revisor Fiscal
T.P. 18036-T

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
DELTHAC 1 SEGURIDAD LTDA
NIT: 804000044 – 0

CERTIFICA

En mi calidad de Revisor fiscal de la sociedad **DELTHAC 1 SEGURIDAD LTDA NIT: 804.000.044-0,** certifico que **DELTHAC 1 SEGURIDAD LTDA** se encuentra a paz y salvo con el pago de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social, durante los últimos seis (6) meses.

Que con ocasión al contrato No **2463** celebrado con la Unidad Nacional de Protección – UNP en participación con la **UNION TEMPORAL ANDINOS 2024;** se ha cumplido en forma oportuna y completa con los pagos de:

- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (SALUD - EPS) del mes de **MAYO** de 2024.
- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (PENSION) del mes de **ABRIL** de 2024.
- ✓ Los aportes parafiscales, (SENA – ICBF), de los empleados que devengan más de 10 SMMLV y Caja de Compensación Familiar del mes de **ABRIL** de 2024.
- ✓ Sistema General de Riesgos Laborales, del mes de **ABRIL** de 2024.

Que, en las planillas de aporte en línea correspondientes a los pagos por los conceptos relacionados anteriormente, se pagaron en fecha **14/05/2024** de la siguiente forma salud **$4.786.600**, pensión **$18.832.100** parafiscales **$4.787.000**, y riesgos laborales **$8.323.700**; correspondientes a **46 afiliados**.

Que, las planillas de aporte en línea liquidadas corresponden a 46 **afiliados**.

Lo anterior en cumplimiento, de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1562 de 2012.

La presente certificación se expide con destino a la Unidad Nacional de Protección- UNP a los **16** días del mes de **MAYO** de **2024.**

JINNA MARCELA CARREÑO HERNANDEZ
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 228781-T

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE SEGURIDAD PRIVADA Y VIGILANCIA LINCON SEGURIDAD LTDA
NIT: 900.989.904 – 2

CERTIFICA

En mi calidad de Revisor fiscal de la sociedad **SEGURIDAD PRIVADA Y VIGILANCIA LINCON SEGURIDAD LTDA NIT: 900.898.904-2,** certifico que se encuentra a paz y salvo con el pago de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social, durante los últimos seis (6) meses.

Que con ocasión al contrato No **2463/23** celebrado con la Unidad Nacional de Protección – UNP en participación con la Unión Temporal **ANDINOS 2024,** se ha cumplido en forma oportuna y completa con los pagos de:

- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (SALUD - EPS) del mes de mayo de 2024.
- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (PENSION) del mes de abril de 2024.
- ✓ Los aportes parafiscales, (SENA – ICBF), de los empleados que devengan más de 10 SMMLV y Caja de Compensación Familiar del mes de abril de 2024.
- ✓ Sistema General de Riesgos Laborales, del mes de abril de 2024.

Que, en las planillas de aporte en línea correspondientes a los pagos por los conceptos relacionados anteriormente, se pagaron en fecha 8/05/2024 de la siguiente forma salud $4.023.300, pensión $16.084.600, parafiscales $4.023.100, y riesgos laborales $6.997.600; correspondientes a 24 afiliados.

Que, las planillas de aporte en línea liquidadas corresponden a 24 afiliados.

Lo anterior en cumplimiento, de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1562 de 2012.

La presente certificación se expide con destino a la Unidad Nacional de Protección-UNP a los 9 días del mes de mayo de 2024.



ARNOVIL GARCIA LIS
Revisor Fiscal
T.P.82659-T

ACAD BPO S.A.S.
Carrera 9 No. 71-38 Oficina 203
Bogotá D.C., Colombia

Teléfono 57(1) 5141331

www.acad.com.co

STARCOOP-CEREQ-005-24

El suscrito Revisor Fiscal principal de la Cooperativa
COOPERATIVA DE VIGILANTES STARCOOP CTA EN REORGANIZACIÓN
NIT: 830.101.476-7

CERTIFICA

En mi calidad de Revisor fiscal de la cooperativa de vigilantes starcoop cta en reorganización **NIT: 830.101.476-7,** certifico que (**COOPERATIVA DE VIGILANTES STARCOOP CTA- STRACOOP CTA – EN REORGANIZACIÓN)** se encuentra a paz y salvo con el pago de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social, durante los últimos seis (6) meses.

Que con ocasión al contrato No **2473** celebrado con la Unidad Nacional de Protección – UNP en participación con la Unión Temporal **ANDINOS 2024,** se ha cumplido en forma oportuna y completa con los pagos de:

- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (SALUD - EPS) del mes de mayo de 2024.
- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (PENSION) del mes de abril de 2024.
- ✓ Los aportes parafiscales, (SENA – ICBF), de los empleados que devengan más de 10 SMMLV y Caja de Compensación Familiar del mes de abril de 2024
- ✓ Sistema General de Riesgos Laborales, del mes de **abril** de 2024.

Que, en las planillas de aporte en línea correspondientes a los pagos por los conceptos relacionados anteriormente, se pagaron en fecha 10/05/2024 de la siguiente forma salud $70.209.000, pensión $275.382.100 parafiscales $70.020.100, y riesgos laborales $121.609.100; correspondientes a 531 afiliados.

Que, las planillas de aporte en línea liquidadas corresponden a 531 afiliados

Lo anterior en cumplimiento, de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1562 de 2012.

La presente certificación se expide con destino a la Unidad Nacional de Protección- UNP al día diecisiete (17) del mes de **mayo** de **2024.**

DocuSigned by:
William Andrés Rubiano Benavides
2894A887F9A74DA...

WILLIAM ANDRES RUBIANO
Revisor Fiscal
T.P. 25367-T
Por delegación de ACAD BPO SAS
Miembro de INAA GROUP

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
SEGURIDAD SURAMERICA LTDA.
NIT: 860.058.002-5

CERTIFICA

En mi calidad de Revisor fiscal de la sociedad **SEGURIDAD SURAMERICA LTDA., NIT: 860.058.002-5,** Certifico que **SEGURIDAD SURAMERICA LTDA** se encuentra a paz y salvo con el pago de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social, durante los últimos seis (6) meses.

Que con ocasión al contrato No **2463** celebrado con la Unidad Nacional de Protección – UNP en participación con la Unión Temporal **ANDINOS ZONA 1,** se ha cumplido en forma oportuna y completa con los pagos de:

- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (SALUD - EPS) del mes de mayo de 2024.
- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (PENSION) del mes de abril de 2024.
- ✓ Los aportes parafiscales, (SENA – ICBF), de los empleados que devengan más de 10 SMMLV y Caja de Compensación Familiar del mes de abril de 2024.
- ✓ Sistema General de Riesgos Laborales, del mes de abril de 2024.

Que, en las planillas de aporte en línea correspondientes a los pagos por los conceptos relacionados anteriormente, se pagaron en fecha 06/05/2024 de la siguiente forma salud $9.994.600, pensión $39.961.800 parafiscales $9.994.600, y riesgos laborales $17.385.300; correspondientes a 59 afiliados.

Que, las planillas de aporte en línea liquidadas corresponden a 69 afiliados.

Lo anterior en cumplimiento, de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1562 de 2012.

La presente certificación se expide con destino a la Unidad Nacional de Protección- UNP a los veintitrés días del mes de mayo de **2024.**



HUGO GÓMEZ CASTRO
Revisor Fiscal
T.P. 34425-T
Miembro de Seguridad Suramérica Ltda.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
SEGURIDAD SURAMERICA LTDA.
NIT: 860.058.002-5

CERTIFICA

En mi calidad de Revisor fiscal de la sociedad **SEGURIDAD SURAMERICA LTDA., NIT: 860.058.002-5,** Certifico que **SEGURIDAD SURAMERICA LTDA** se encuentra a paz y salvo con el pago de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social, durante los últimos seis (6) meses.

Que con ocasión al contrato No **2463** celebrado con la Unidad Nacional de Protección – UNP en participación con la Unión Temporal **ANDINOS ZONA 1,** se ha cumplido en forma oportuna y completa con los pagos de:

- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (SALUD - EPS) del mes de mayo de 2024.
- ✓ Sistema de Seguridad Social Integral (PENSION) del mes de abril de 2024.
- ✓ Los aportes parafiscales, (SENA – ICBF), de los empleados que devengan más de 10 SMMLV y Caja de Compensación Familiar del mes de abril de 2024.
- ✓ Sistema General de Riesgos Laborales, del mes de abril de 2024.

Que, en las planillas de aporte en línea correspondientes a los pagos por los conceptos relacionados anteriormente, se pagaron en fecha 17/05/2024 de la siguiente forma salud $1.479.700, pensión $5.916.500 parafiscales $1.479.700, y riesgos laborales $2.574.000; correspondientes a 8 afiliados.

Que, las planillas de aporte en línea liquidadas corresponden a 8 afiliados.

Lo anterior en cumplimiento, de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1562 de 2012.

La presente certificación se expide con destino a la Unidad Nacional de Protección- UNP a los veintitrés días del mes de mayo de **2024.**



HUGO GÓMEZ CASTRO
Revisor Fiscal
T.P. 34425-T
Miembro de Seguridad Suramérica Ltda.