UNION TEMPORAL PROTECCION & VIDA 2026

NIT: 901784463-9

CR 47 95 24 Tel: 6017561930 Fax: , BOGOTÁ, D.C. - Colombia

gerencia@utproteccionvida.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: FE53
Fecha y Hora: 15/Agosto/2024 20:17:17

Cliente Beneficiario del Servicio:			Fecha Vencimiento	Forma de Pago
UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION UNP			14/09/2024	CREDITO A 30 DIAS
Tipo de identificacion:	Sector:	Contacto:	Moneda	Medio de Pago
NIT: 900475780-1		Javier Francisco Rodriguez Moreno	PESOS	
Dirección:	Ciudad:	E-mail:	Teléfono:	
CL 18 44 51	BOGOTÁ, D.C. - Colombia	francisco.moreno@unp.gov.co	4269800	

Autorización No.18764063699507 Vigente de 13/01/2024 hasta 13/01/2025 , Rango desde FE1 al 500 Vigencia: 12 Meses

ITEM	DESCRIPCION	UM	CANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	IVA %
	SERVICIO INTEGRAL PARA LA PROVISION E IMPLEMENTACION DE ESCOLTAS #$37-08-00;2470-23;francisco.moreno@unp.gov.co#$ PERIODO DEL 01 AL 19 MARZO 2024.CONTRATO 2470/23. ZONA 09.SEGUN ANEXO 01. BOGOTA D.C					
1	00000379 SEGURO DE VIDA	DIA	1	$269.827	$269.827	0,0
2	00000380 CHALECO BLINDADO	DIA	1	$269.827	$269.827	0,0
3	00000457 AIU 14% IVA SERVICIOS AIU 19%	DIA	1	$5.257.920	$5.257.920	19,0
4	00000458 APOYO PARA VESTUARIO	DIA	1	$1.117.687	$1.117.687	0,0
5	00000459 APOYO PARA MOVILIDAD	DIA	1	$815.400	$815.400	0,0
6	00000460 BONIFICACION NO CONSTITUTIVA DE SALARIO	DIA	1	$830.500	$830.500	0,0
7	00000463 SALARIO DEVENGADO, SS Y PRESTACIONES	DIA	1	$34.253.327	$34.253.327	0,0

Participación	
ALLIANCE RISK & PROTECTION LTDA Nit. 830092706	53%
EXPERTOS SEGURIDAD LTDA Nit. 800010866	30%
COOP. DE TRABAJO ASOCIADO SEJARPI CTA Nit. 804010775	1%
KEY PEOPLE SECURITY ADVISORS LTDA Nit. 901195345	10%
ESTATAL DE SEGURIDAD LTDA Nit. 816004965	6%

Notas: #$37-08-00;2470-23;francisco.moreno@unp.gov.co#$
PERIODO DEL 01 AL 19 MARZO 2024.CONTRATO 2470/23. ZONA 09.SEGUN ANEXO 01.

VALOR EN LETRAS SON: CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * *

Total items: 7
Total cant: 7

SubTotal:	$42.814.488
Descuento:	$0
Total Bruto:	$42.814.488
Valor IVA:	$999.005
Valor Total:	$43.813.493

DETALLE DE IVA: (Tasa,Base,Valor)
19.0 % $5,257,920 $999,005

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 validación: 2024-08-15 20:20:14-05:00

CUFE: 049cc41356d4755f2655793869e50a04d619538d7a0fbc6f07846d897a174f93b9cbfa1e588df34d4f0e87970e0be700

Firma Digital:

HbWfyWqSnGQlDD6n9kW6Ua0ZeNajHvO0I3iHCdnnTl30axNMMdBi7Un6hnTvdvTSg4K6VhR1ylLajRBS6xy1t+i2gd+UKNlsIzoSvRw+rJKx62zH95o9IjElutzbLwr
tKGU9yLBcc3Sqpg4CGzgEt/Qjm2A0NwiqFFmRniFQ3jecJDUYz17VLLrXEx0XLtBJdmUcdA3xB2RCS0DLDVAz6nDqGB1Fhjlu7znKLa6/xF0smG2c63wVYUNf5xfVjcoWkZ
rD84zrQpP6RwA6Uuv7TcDX8zOZ4yW1TSiHHbl2e+rpvU2hAfzqXRxAH9D2zvHRgYalVv6vS2+AVNoKI6zPkQ==

ANEXO No 01 A LA FACTURA ELECTRONICA No 53
DETALLE DE LA FACTURACION

COSTEO FINANCIERO SERVICIO INTEGRAL DE PERSONAS DE PROTECCIÓN 01-19 MARZO 2024				
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**	151	**23.657.311**
APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL				
ARL	327.129	10.904	151	1.646.549
PENSIÓN	564.015	18.801	151	2.838.876
CAJA DE COMPENSACIÓN	188.005	6.267	151	946.292
TOTAL APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL	**1.079.149**	**35.972**		**5.431.717**
FACTOR PRESTACIONAL				
CESANTIAS	391.521	13.051	151	1.970.656
PRIMA DE SERVICIOS	391.521	13.051	151	1.970.656
INTERESES SOBRE CESANTÍAS	46.982	1.566	151	236.478
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	**830.024**	**27.667**		**4.177.790**
VACACIONES	195.995	6.533	151	986.510
TOTAL VACACIONES	**195.995**	**6.533**		**986.510**
VALOR SALARIO MENSUAL DEVENGADO/APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES/PRESTACIONES SOCIALES Y VACACIONES	**6.805.297**	**226.843**		**34.253.327**
OTROS COSTOS Y GASTOS ASOCIADOS AL SERVICIO				
BONIFICACIÓN NO CONSTITUTIVA DE SALARIO	165.000	5.500	151	830.500
APOYO PARA MOVILIDAD	162.000	5.400	151	815.400
APOYO PARA VESTUARIO	222.057	7.402	151	1.117.687
SEGURO DE VIDA	53.608	1.787	151	269.827
MEDIO DE COMUNICACIÓN	79.928	2.664	-	-
CHALECO BLINDADO	53.608	1.787	151	269.827
ARMAMENTO	123.606	4.120	-	-
TOTAL OTROS COSTOS Y GASTOS ASOCIADOS AL SERVICIO	**859.807**	**28.660**		**3.303.241**
PRESTACIÓN DEL SERVICIO FUERA DE LA CIUDAD DE ORIGEN DEL BENEFICIARIO	**1.319.608**	**43.987**	**-**	**-**
SUB-TOTAL	8.984.712	299.490		37.556.568
AIU 14%	1.257.860	41.929		5.257.920
IVA 19%	238.993	7.966		999.005
VALOR INTEGRAL TOTAL SERVICIO MENSUAL POR ESCOLTA	**10.481.565**	**349.386**		**43.813.493**

ANEXO No 02 A LA FACTURA ELECTRONICA No 53
RELACION DE SERVICIOS DISCRIMINADOS POR CADA MUNICIPIA

MUNICIPIO	BASE GRAVABLE	TARIFA ACTIVIDAD ECONOMICA
GUAVIARE-SANJOSE DEL GUAVIARE	$ 5.014.175	N/A
NARIÑO-PASTO	$ 243.745	6*1000
TOTAL	**$ 5.257.920**	

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

79.606.417

NUMERO

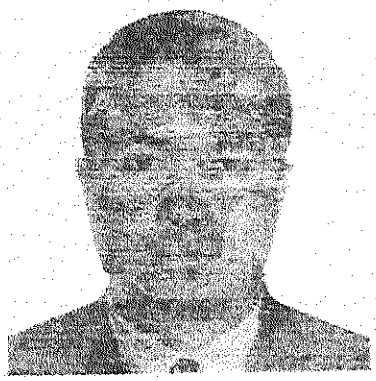
CASTRO PULIDO

APELLIDOS

HECTOR ARNULFO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

19-MAY-1972

FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTA D.C.

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 AB+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

08-FEB-1991 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500100-42124023-M-0079606417-20040726 03178 04206A 02 153616886

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14969370042

(415)7707212489984(8020) 000001496937004 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 4 4 6 3	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
UNION TEMPORAL PROTECCION & VIDA 2026

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 95 24

42. Correo electrónico gerencia@utproteccionvida.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 7 5 6 1 9 3 0	3 1 0 8 3 9 9 1 1 9

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 0 1 0	2 0 2 3 1 2 0 5							

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	4	8	5	5																			

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

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 2023 - 12 - 27 / 15 : 56: 07

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 CASTRO PULIDO HECTOR ARNULFO

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: 14969370042

(415)7707212489984(8020) **000001496937004 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 4 4 6 3	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 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 1 2 0 5	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

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: 14969370042

(415)7707212489984(8020) **000001496937004 2**

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 6 0 6 4 1 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTRO	PULIDO	HECTOR	ARNULFO

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 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 2 7 4 4 5 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HENAO	ZULUAGA	ALBEIRO	

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: 14969370042

(415)7707212489984(8020) **000001496937004 2**

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

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

119. Razón social: ALLIANCE RISK & PROTECTION LTDA.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
160,169,600,011	5 3	2 0 2 3 1 2 0 5	

2

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

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

119. Razón social: EXPERTOS SEGURIDAD LTDA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
90,662,037,742	3 0	2 0 2 3 1 2 0 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 1 6 0 0 4 9 6 5	0	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: ESTATAL DE SEGURIDAD LTDA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
18,132,407,548	6	2 0 2 3 1 2 0 5	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 1 9 5 3 4 5	0	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: KEY PEOPLE SECURITY ADVISORS LIMITADA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
30,220,679,247	1 0	2 0 2 3 1 2 0 5	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 0 4 0 1 0 7 7 5	9	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SEJARPI C.T.A

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
3,022,067,925	1	2 0 2 3 1 2 0 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

UNION TEMPORAL PROTECCION & VIDA 2026 Identificado con NI 9017844639

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CIUDAD TUNAL, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24129940391
Fecha de apertura:	28 de Diciembre de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 2 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, con protector, 5 sello(s) seco(s)
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE**, realizada en la Oficina 0271 CIUDAD TUNAL de la ciudad de BOGOTA, el día Jueves, 23 de Mayo de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Docusign Envelope ID: 3587DC00-A3AC-45FD-9F5E-419D645CACE8

Accounting Control Advisers SAS
Carrera 9 71 38 Oficina 203
Bogotá D.C., Colombia

Teléfono 57(1) 5141331
www.acad.com.co

ALLIANCE-CEREQ-062-24

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ALLIANCE RISK & PROTECTION LTDA.
NIT: 830092706-6

CERTIFICA

En mi calidad de Revisor fiscal, certifico que la sociedad **ALLIANCE RISK & PROTECTION LTDA.** identificada con **NIT: 830092706-6,** 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. **2470 de 2023**, celebrado entre la Unidad Nacional de Protección – UNP y la Unión Temporal **PROTECCION & VIDA 2026**, en la cual **ALLIANCE RISK & PROTECTION LTDA.** es partícipe, en relación con la seguridad social se cita lo siguiente:

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

Que, en las planillas de aporte en línea correspondientes a los pagos por los conceptos relacionados anteriormente, se pagaron en la fecha 02/08/2024 de la siguiente forma: salud $134.025.100, pensión $543.599.600, aportes parafiscales $134.446.300 y riesgos laborales $232.734.200

Que, las planillas de aporte en línea liquidadas corresponden a 667 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 el día 12 del mes de agosto de 2024.

DocuSigned by:
CLAUDIA SANBRIA REYES
A6B21394901B45F...

Claudia Constanza Sanabria
Revisor Fiscal
T.P. 125710-T
Por delegación de Accounting Control Advisers SAS
Miembro de INNA GROUP

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ESTATAL DE SEGURIDAD LTDA.
NIT: 816.004.965 – 0.

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor fiscal de la sociedad **ESTATAL DE SEGURIDAD LTDA., NIT: 816.004.965 - 0,** certifico que **(ESTATAL DE 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.**2470-23** celebrado con la Unidad Nacional de Protección – UNP en participación con la **UNION TEMPORAL PROTECCION & VIDA 2026,** se ha cumplido en forma oportuna y completa con los pagos de:

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

Que, en las planillas de Aportes en Línea correspondientes a los pagos por los conceptos relacionados anteriormente, se pagaron en fecha **13/Ago/2024** de la siguiente forma salud $6.450.800=, pensión $25.798.300=, parafiscales $6.450.800=, y riesgos laborales $11.102.100=; correspondientes a **36** afiliados.

Que, las planillas de aporte en línea liquidadas corresponden a **36** 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 **14** días del mes de **Agosto** de **2024.**

Euclides Alfonso Angulo Mendoza.
Revisor Fiscal Principal.
T.P. 90739 – T.
c.c.73.147.280.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
EXPERTOS SEGURIDAD LTDA
NIT: 800.010.866-6

CERTIFICA

En mi calidad de Revisor fiscal de la sociedad **Expertos Seguridad Ltda NIT: 800.010.866 -6,** certifico que **Expertos 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 **2470-2023** celebrado con la Unidad Nacional de Protección – UNP en participación con la Unión Temporal **PROTECCION Y VIDA ZONA 9,** se ha cumplido en forma oportuna y completa con los pagos de:

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

Que, en las planillas de aporte en línea correspondientes a los pagos por los conceptos relacionados anteriormente, se pagaron en fecha 12/agosto/2024 de la siguiente forma salud **$62,580,800**, pensión **$246,551,700,** parafiscales **$62,629,300**, y riesgos laborales **$ 108,159,000**; correspondientes a **350** afiliados.

Que, las planillas de aporte en línea liquidadas corresponden a **350** 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 **13** días del mes de **agosto** de **2024.**

MIGUEL ANTONIO SALCEDO F
Revisor
TP 169348-T
Delegado de Firma TS CONTADORES Y CONSULTORES LTDA
(Antes TS y Asociados Ltda)

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL
DE KEY PEOPLE SECURITY ADVISORS LIMITADA
IDENTIFICADA CON
NIT No. 901.195.345 - 0

En mi calidad de Representante Legal de la sociedad KEY PEOPLE SECURITY ADVISORS LIMITADA NIT: 901.195.345-0, certifico que nuestra compañía 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 2470 DE 2023 – ZONA 9 celebrado con la Unidad Nacional de Protección – UNP en participación con la Unión Temporal Protección y Vida 2026, se ha cumplido en forma oportuna y completa con los pagos de:

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

Que, en las planillas de aporte en línea correspondientes a los pagos por los conceptos relacionados anteriormente, se pagaron en fecha 09/agosto/2024 de la siguiente forma salud $0, pensión $0, parafiscales $0 y riesgos laborales $0; considerando que en esta zona 9 no se tiene escoltas operando.

Que, las planillas de aporte en línea liquidadas corresponden a nuestra participación en la UNION TEMPORAL PROTECCION Y VIDA 2026, donde no se tiene escoltas operando.

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 nueve (09) días del mes de agosto de 2024.

JUAN CARLOS LOPEZ ALARCON
CC Nº 79.865.220 de Bogota
REPRESENTANTE LEGAL

VIGILADO SUPERVIGILANCIA RESOLUCION No 20184100072477

seguridad@keypeoplesecurity.com

Calle 106 # 54-14 Oficina 305
Bogotá - Colombia
PBX: +57(1) 6955218
Cel: 3174016320
www.keypeoplesecurity.com

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL Y REPRESENTANTEL LEGAL DE LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SEJARPI CTA NIT 804.010.775-9

CERTIFICAN:

JOSE RICARDO RODRIGUEZ AVELLA, en calidad de Revisor Fiscal y JOSE BERNARDO OVALLE CORTES, en calidad de Representante Legal de la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SEJARPI CTA, identificada con NIT 804.010.775-9, certificamos que la Cooperativa 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 a los contratos No 2464, 2467, 2470, 2475 de 2023, celebrados con la Unidad Nacional de Protección – UNP en participación con la Unión Temporal Protección y Vida 2026, se ha cumplido de forma oportuna y completa con los pagos de:

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

Que las planillas de aporte en línea correspondiente a los conceptos relacionados anteriormente, se tiene: Salud $0, Pensión $0, Parafiscales $0, y Riesgos Laborales $0, No se tienen hombres en operación por parte de la Cooperativa.

Lo anterior dando cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 50 de la Ley 789 de 2002, el articulo 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 nueve (09) días del mes de agosto de 2024.

JOSE RICARDO RODRIGUEZ AVELLA
CC. 19.371.890 de Bogotá D.C.
Revisor Fiscal
TP. 42681-T

JOSE BERNARDO OVALLE CORTES
CC 79.574.558 de Bogotá D.C.
Representante Legal

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SEJARPI CTA