



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
ESCUELA DE AVIACIÓN POLICIAL
GRUPO DE CONTRATOS

Nro. GS-2024- 005935 /ARAFI – GRUCO- 17.5

San Sebastián de Mariquita (Tol), 05 NOV 2024

Señor mayor
LUIS FERNANDO ORTEGA BUENO
Director Escuela de Aviación Policial (E)
Contiguo Aeropuerto José Celestino Mutis
Mariquita – Tolima

Asunto: Presentación reevaluación a requisitos de orden jurídico

Respetuosamente me permito presentar a mi mayor, reevaluación a los requisitos de orden jurídico a la oferta presentada en el primer orden de elegibilidad participante en el proceso de mínima cuantía **PN ESAVI MIC 033 – 2024** para el **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS AIRES ACONDICIONADOS DE LA ESCUELA DE AVIACIÓN POLICIAL Y POLICÍA NACIONAL**, documento subsanados por el oferente en la plataforma del sistema electrónico de contratación pública a través de mensaje de fecha 1/11/2024 2:40 PM.

Oferente en el Primer Orden de Elegibilidad.

Oferente: **ALBERTO SARMIENTO CÁRDENAS**
C.C. No.: **1.072.493.173**
Establecimiento de comercio: **SR. FRIO**

Verificación de los requisitos de **orden jurídico**

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN
1.1.8	Adjuntar certificación de aportes parafiscales o seguridad social, para personas naturales, deberá acreditar inscripción al sistema de seguridad social mediante una certificación juramentada suscrita por la persona natural y el aporte de la planilla cancelada. Para personas jurídica, deberá acreditarse mediante el aporte de la planilla cancelada y certificación juramentada suscrita por el representante legal o contador o por el revisor fiscal en el evento de estar obligado. Tanto el contador como el revisor fiscal, deberán presentar fotocopia de la tarjeta profesional o el certificado junta central de contadores no mayor a los tres (3) meses. En caso de consorcio o unión temporal ambos miembros.	<p>CUMPLE</p> <p>Presenta certificación firmada por la persona natural, anexa planilla de aportes a seguridad social No. 83543287 de fecha 12/10/2024, donde se reporta el pago del periodo de octubre en salud, pensión y riesgos laborales, en estado pagada.</p>

CONCEPTO: Por lo anterior, se presenta al ordenador del gasto el resultado de la evaluación a la oferta presentada por el señor **ALBERTO SARMIENTO CÁRDENAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.072.493.173** de Silvania (Cundinamarca), propietario del establecimiento de comercio **SR. FRIO**, cumple los requisitos de orden jurídico.

Atentamente,


Intendente **DUMAR MAURICIO CUBILLOS QUIMBAYO**
Analista de Contratos


Elaboró: IT. Mauricio Cubillos Quimbayo
ESAVI/GRUCO


Revisó: IT. Mauricio Cubillos Quimbayo
ESAVI/GRUCO

Fecha de elaboración: 05/11/2024

Ubicación: D:\PROCESOS SECOP II\8. PROCESOS 2024\3. CONTRATOS\22. MTTQ. AIRES

Contiguo Aeropuerto José Celestino Mutis

PBX: (601) 5159000 Ext. 24291

esavi.gruco@policia.gov.co

www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

YO ALBERTO SARMIENTO CARDENAS identificado (a) con c.c _1.072.493.173_ de _FUSAGASUGÁ, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección.

No estoy obligado al pago de aportes parafiscales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), al no tener empleados fijos por nomina a cargo.

Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 29_ días del mes de _octubre de 2024, en IBAGUE

Firma Representante Legal del Proponente o del Proponente Persona Natural

Nombre: ALBERTO SARMIENTO CARDENAS

Cargo: PROPIETARIO

Documento de Identidad: C.C. 1.072.493.173

Correo Electrónico: Email: alberto30sc@outlook.co

**CERTIFICACIÓN CONTADOR PUBLICO
SEGURIDAD SOCIAL Y EXENCION DE
PARAFISCALES.**

El Suscrito FRANCYNER ALDANA SALGUERO, identificado con cédula de ciudadanía No. 11.320.786 y tarjeta profesional No. 99074-T de la Junta Central de Contadores de Colombia , en mi condición de CONTADOR PUBLICO del señor ALBERTO SARMIENTO CARDENAS identificado con NIT 1.072.493.173-3, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de IBAGUE., certifico y declaro bajo la gravedad de juramento, que la empresa ha realizado los pagos de seguridad social (salud, pension y arl) en los ultimos 6 meses dando cumplimiento a sus obligaciones.

NOTA: La empresa está exonerada y/o exenta del pago de aportes parafiscales y cuota de aprendices sena, al no tener empleados fijos por nomina a cargo en las ultimas vigencias

Se expide la presente a los (28) días del mes de octubre de 2024



FIRMA CONTADOR PÚBLICO

FRANCYNER ALDANA SALGUERO.

NOMBRE CONTADOR PÚBLICO

C.C. 11.320.786

T.P. No. 99074T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11.320.786**
ALDANA SALGUERO

APELLIDOS
FRANCYNER

NOMBRES

Francyner Aldana

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-FEB-1973**

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

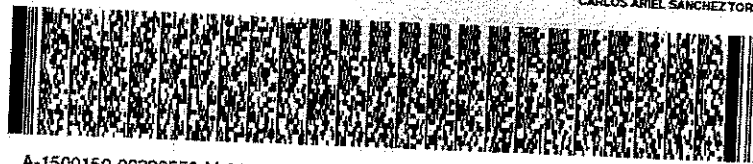
1.72
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

28-JUN-1991 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00338550-M-0011320786-20111001

0028186621A 1

1141529084

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

99074 -T

FRANCYNER

ALDANA SALGUERO

C.C. 11320786

RESOLUCION INSCRIPCION

UNIVERSIDAD CENTRAL

02

FECHA 2004/02/20



PRESIDENTE

MODELO TIGUE PENA

108866

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

18679

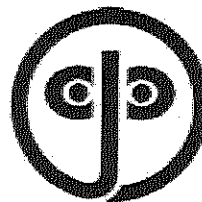
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

8 F 0 6 6 1 1 7 0 6 9 7 0 A 0 6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **FRANCYNER ALDANA SALGUERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 11320786 de GIRARDOT (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 99074-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

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

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: S.SOCIAL
Identificación: CC 1072493173
Sucursal: 01
Período Pensión: 2024-10
Período Salud: 2024-10
Fecha Pago Planilla: 2024-10-12

PAGADA

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Número Identificación	1,072,493,173
Nombre	ALBERTO SARMIENTO
EPS	FAMISANAR EPS
AFP	PORVENIR
Caja de Compensación	SIN CCF
ARP	ARL EQUIDAD
Número de planilla	83543287
Referencia de pago(PIN)	
Tipo de planilla	I
Período pensión	2024-10
Período salud	2024-10
Tipo de cotizante	Independiente
Subtipo de cotizante	No aplica

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

Días Cotizados	
PENSIÓN	30
SALUD	30
RIESGOS	30
CAJA DE COMPENSACION	0

Modalidad Salario	Salario	IBC Pensión	1,584,000
IBC Salud	1,584,000	IBC Riesgos	1,584,000
IBC Cajas	0	IBC SENA e ICBF	\$0
Salario	1,584,000		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES						
Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total Cotización	Fondo de Sol Pensional	Fondo de Subs Pensional
		Afiliado	Aportante			
16.0%	253,500	0	0	253,500	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD						
Tarifa	Cotización Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad	
			No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
0.1250000	198,000	0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES		
Centro de Trabajo		
Código centro de trabajo	Tarifa	Cotización Obligatoria
3	0.002436	38,600

APORTES PARAFISCALES									
Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa Caja	Aporte Caja	Tarifa MIN EDU	Aporte MIN EDU
0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0