FACTORES DE DESEMPATE

Bogotá, 14 de noviembre de 2024

Señores

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
Ciudad

ASUNTO: Proceso de Selección por Mínima Cuantía No. MC-032-2024
Proponente: Compañía Nacional de Metrología - CONAMET SAS

Nota 1: Indique (SI / NO) los factores que desea acreditar, previamente verifique que cumple a cabalidad los requisitos establecidos en la Invitación Pública.

Nota 2: Para que la SDG / Fondo de Desarrollo Local de Bogotá puede tener en cuenta los factores de desempate se requiere cumplir cada uno de los requisitos establecidos en la Invitación Pública.

No.	FACTOR DE DESEMPATE	ACREDITO REQUISITOS SI/NO
1	Preferir la oferta de bienes o servidos nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.	SI
2	Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por mujeres cabeza de familia, mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.	SI
3	Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad a la que se refiere la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante del oferente que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento 125%) en el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada	NO

	en la oferta.	
4	Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley.	NO
5	Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite, en las condiciones establecidas en la ley, que por lo menos diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.	NO
6	Preferir la propuesta de personas en proceso de reintegración o reincorporación o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por personas en proceso de reincorporación, y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.	NO
7	Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, o una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente, y, que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural; (b) la madre cabeza de familia, la persona en proceso de reincorporación o reintegración, o la persona jurídica aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.	SI
8	Preferir la oferta presentada por una Mipyme o cooperativas o asociaciones mutuales; o un proponente plural constituido por Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales.	SI
9	Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.	NO
10	Preferir al oferente que acredite de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte a 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos realizados a MIPYMES, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior; o, la oferta presentada por un proponente plural siempre que: **(a)** esté conformado por al menos una	NO

	MIPYME, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%); **(b)** la MIPYME, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y **(c)** ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.	
11	Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento MIPYMES.	NO

Nota: Para la acreditación de los factores establecidos en los criterios de desempate, el proponente deberá allegar todos los soportes con los que pretenda acreditar las condiciones junto con su propuesta al momento del cierre del proceso de selección.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los14 días del mes de noviembre de 2024.

Olga Lucia Peña A.

COMPAÑÍA NACIONAL DE METROLOGIA CONAMET SAS
NIT. 900.186.088 – 0
OLGA LUCIA PEÑA ARDILA
CC 37.670.157
DIRECCIÓN: Carrera 68c #68ª – 20 Bogotá
TELÉFONO: 3134061348
CORREO ELECTRÓNICO: Licitaciones@conamet.com comercial@conamet.com

ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESA DE MUJERES

Bogotá D.C 14 de noviembre de 2024

Yo el suscrito Olga Lucia Peña Ardila de acuerdo con las condiciones que se estipulan en los documentos del proceso MC-032-2024 de cuyo objeto es " PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA CALIBRACION DE LOS EQUIPOS QUE POSEE EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA CONFORME AL PLAN DE ASEGURAMIENTO METROLOGICO DEL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEL DEPARTAMENTO." y para efectos de la aplicación de los criterios diferenciales de habilitación y asignación de puntaje, nos permitimos manifestar que somos una sociedad de Emprendimiento y Empresa de Mujeres, en virtud de la condición señaladas a continuación; las cuales se acredita en los terminos de sus anexos y soportes respectivos asi:

DESCRIPCIÓN DEL CRITERIO	Marque con una X el criterio que pretende acreditar
Cuando más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenezcan a mujeres y los derechos de propiedad hayan pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección.	X
Cuando por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica sean ejercidos por mujeres y éstas hayan estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel.	X

Para constancia de lo anterior, se firma a los 14 días del mes de noviembre de 2024

Representante Legal
Nombre: Olga Lucia Peña Ardila
C.C. 37.670.157 de Barbosa, Santander

HERMELINDA BERMUDEZ BERNAL
Revisor Fiscal
C.C. 39.696.941 de Bogotá
T.P. 82338 – T
Compañía Nacional de Metrología S.A.S. – Conamet
Carrera 68 C Nº 68 A-20
Tel: 7450499
E-mail: revisorfiscal@conamet.com
www.conamet.com.co

ACREDITACIÓN DE ACCIONES, PARTES O CUOTAS EN CABEZA DE MUJERES

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO
Bogotá

REFERENCIA: Proceso de Contratación MC-032-2024

"PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA CALIBRACION DE LOS EQUIPOS QUE POSEE EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA CONFORME AL PLAN DE ASEGURAMIENTO METROLOGICO DEL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEL DEPARTAMENTO."

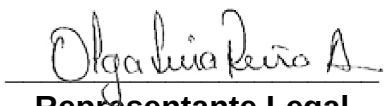
Estimados señores:

Olga Lucia Peña Ardila identificado con C.C 37.670.157 de Barbosa Santander, en mi condición de representante legal de COMPAÑÍA NACIONAL DE METROLOGIA con NIT 900.186.088-0 certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación pertenecen a mujeres y los derechos de propiedad han pertenecido a estas durante 15 años, anterior a la fecha de cierre del proceso de selección.

Para los efectos, hacemos constar la distribución de los derechos en la sociedad y el tiempo de permanencia de la participación de las mujeres, así:

Distribución de los Derechos	Tiempo de Permanencia de la Participación
Diana Forero Ardila	**64%**

En constancia, se firma en Bogotá D.C a los14 días del mes de noviembre de 2024
Atentamente,



Representante Legal
Nombre: Olga Lucia Peña Ardila
C.C. 37.670.157 de Barbosa, Santander

EMPLEOS DEL NIVEL DIRECTIVO EN CABEZA DE LAS MUJERES

Señores
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

REFERENCIA: Proceso de Contratación MC-032-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA CALIBRACION DE LOS EQUIPOS QUE POSEE EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA CONFORME AL PLAN DE ASEGURAMIENTO METROLOGICO DEL LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEL DEPARTAMENTO."

Estimados señores:

Olga Lucia Peña Ardila identificado con C.C 37.670.157 de Barbosa Santander, en mi condición de representante legal de COMPAÑÍA NACIONAL DE METROLOGIA con NIT 900.186.088-0 certifico bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de los empleos del nivel directivo de la sociedad son ejercidos por mujeres y éstas han estado vinculadas en dichos empleos durante los últimos 5 a 15 años respectivamente, anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección.

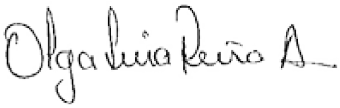
Para los efectos, hacemos constar la distribución de los derechos en la sociedad y el tiempo de permanencia de la participación de las mujeres, así:

Nombre e Identificación	Cargo	Tiempo en el ejercicio del cargo o Empleo
Olga Lucia Peña Ardila C.C 37.670157	Directora Comercial	15 años
Karen Julieth Hernández C.C 1.019.062.057	Directora de recursos humanos	5 años
Diana Forero Ardila C.C 52.345.544	Coordinador técnico	15 años
Heidy Katherine Diaz Gonzalez	Directora de calidad	12 años

C.C 1.101.757.124		

En constancia, se firma en Bogotá, a los 14 de noviembre de 2024

Atentamente,



_____

Compañía Nacional de Metrología – CONAMET S.A.S
NIT: 900.186.088 – 0
Nombre: Olga Lucia Ardila Peña
c.c. No. 37.670.157 de Barbosa, Santander

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA S.A.S**, identificada con **NI** número **900186088**, aportó por **OLGA LUCIA PEÑA ARDILA** identificado(a) con **CC** número **37670157** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2023 y 08 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Julio - 2023	70109950	22/08/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Julio - 2023	70109950	22/08/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Agosto - 2023	70109950	22/08/2023	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1															0		30	0.16000	Julio - 2023	70109950	22/08/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Agosto - 2023	70889521	21/09/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Agosto - 2023	70889521	21/09/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Septiembre - 2023	70889521	21/09/2023	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1															0		30	0.16000	Agosto - 2023	70889521	21/09/2023	Si
14-11	ARL SURA	1							X								0		30	0.01044	Septiembre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1							X								0		30	0.04000	Septiembre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1							X								0		30	0.04000	Octubre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1							X								0		30	0.16000	Septiembre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Octubre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Octubre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Noviembre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1															0		30	0.16000	Octubre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Noviembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Noviembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Diciembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1															0		30	0.16000	Noviembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Diciembre - 2023	73687314	23/01/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Diciembre - 2023	73687314	23/01/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Enero - 2024	73687314	23/01/2024	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1															0		30	0.16000	Diciembre - 2023	73687314	23/01/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		25	0.01044	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
14-11	ARL SURA	1												X			0		5	0.00000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Septiembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		25	0.04000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		5	0.04000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		25	0.04000	Febrero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1												X			0		5	0.04000	Febrero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1															0		25	0.16000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1												X			0		5	0.16000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		26	0.01044	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
14-11	ARL SURA	1												X			0		4	0.00000	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		26	0.04000	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		4	0.04000	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		26	0.04000	Marzo - 2024	75319822	20/03/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1												X			0		4	0.04000	Marzo - 2024	75319822	20/03/2024	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1															0		26	0.16000	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1												X			0		4	0.16000	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
14-11	ARL SURA	1												X			0		5	0.00000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		25	0.01044	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		5	0.04000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		25	0.04000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1												X			0		5	0.04000	Abril - 2024	76148310	17/04/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		25	0.04000	Abril - 2024	76148310	17/04/2024	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1												X			0		5	0.16000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1															0		25	0.16000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Abril - 2024	76893175	17/05/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Abril - 2024	76893175	17/05/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Mayo - 2024	76893175	17/05/2024	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1															0		30	0.16000	Abril - 2024	76893175	17/05/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		27	0.01044	Mayo - 2024	78092140	24/06/2024	Si
14-11	ARL SURA	1										X					0		3	0.00000	Mayo - 2024	78092140	24/06/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		27	0.04000	Mayo - 2024	78092140	24/06/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1										X					0		3	0.00000	Mayo - 2024	78092140	24/06/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		27	0.04000	Junio - 2024	78092140	24/06/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Septiembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	1										X					0		3	0.04000	Junio - 2024	78092140	24/06/2024	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1															0		27	0.16000	Mayo - 2024	78092140	24/06/2024	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1										X					0		3	0.16000	Mayo - 2024	78092140	24/06/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Junio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Junio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Julio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1															0		30	0.16000	Junio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Julio - 2024	79413214	21/08/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Julio - 2024	79413214	21/08/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Agosto - 2024	79413214	21/08/2024	Si
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	1															0		30	0.16000	Julio - 2024	79413214	21/08/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Septiembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA S.A.S**, identificada con **NI** número **900186088**, aportó por **KAREN JHULIET HERNANDEZ BERMUDEZ** identificado(a) con **CC** número **1019062057** quien se encuentra registrado (a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2023 y 08 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Julio - 2023	70109950	22/08/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Julio - 2023	70109950	22/08/2023	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Julio - 2023	70109950	22/08/2023	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	0.04000	Agosto - 2023	70109950	22/08/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Agosto - 2023	70889521	21/09/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Agosto - 2023	70889521	21/09/2023	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Agosto - 2023	70889521	21/09/2023	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	0.04000	Septiembre - 2023	70889521	21/09/2023	Si
14-11	ARL SURA	1										X					0		30	0.00000	Septiembre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1										X					0		30	0.00000	Septiembre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
230301	Porvenir	1										X					0		30	0.16000	Septiembre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
EPS002	Salud Total EPS	1										X					0		30	0.04000	Octubre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Octubre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Octubre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Octubre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	0.04000	Noviembre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Noviembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Noviembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Noviembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	0.04000	Diciembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Diciembre - 2023	73687314	23/01/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Diciembre - 2023	73687314	23/01/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Diciembre - 2023	73687314	23/01/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	0.04000	Enero - 2024	73687314	23/01/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		24	0.01044	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
14-11	ARL SURA	1												X			0		4	0.00000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Septiembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1										X					0		2	0.00000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		24	0.04000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		4	0.04000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1										X					0		2	0.00000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		24	0.16000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
230301	Porvenir	1												X			0		4	0.16000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
230301	Porvenir	1										X					0		2	0.16000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		24	0.04000	Febrero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1												X			0		4	0.04000	Febrero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1										X					0		2	0.04000	Febrero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	0.04000	Marzo - 2024	75319822	20/03/2024	Si
14-11	ARL SURA	1										X					0		2	0.00000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
14-11	ARL SURA	1												X			0		5	0.00000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		23	0.01044	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1										X					0		2	0.00000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		5	0.04000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		23	0.04000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
230301	Porvenir	1										X					0		2	0.16000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
230301	Porvenir	1												X			0		5	0.16000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		23	0.16000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1										X					0		2	0.04000	Abril - 2024	76148310	17/04/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1												X			0		5	0.04000	Abril - 2024	76148310	17/04/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		23	0.04000	Abril - 2024	76148310	17/04/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Abril - 2024	76893175	17/05/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Abril - 2024	76893175	17/05/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Abril - 2024	76893175	17/05/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	0.04000	Mayo - 2024	76893175	17/05/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Mayo - 2024	78092140	24/06/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Septiembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Mayo - 2024	78092140	24/06/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Mayo - 2024	78092140	24/06/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	0.04000	Junio - 2024	78092140	24/06/2024	Si
14-11	ARL SURA	1										X					0		15	0.00000	Junio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		15	0.01044	Junio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1										X					0		15	0.00000	Junio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		15	0.04000	Junio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
230301	Porvenir	1										X					0		15	0.16000	Junio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		15	0.16000	Junio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1										X					0		15	0.04000	Julio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		15	0.04000	Julio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Julio - 2024	79413214	21/08/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Julio - 2024	79413214	21/08/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Julio - 2024	79413214	21/08/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	0.04000	Agosto - 2024	79413214	21/08/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Septiembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA S.A.S**, identificada con **NI** número **900186088**, aportó por **DIANA FORERO ARDILA** identificado(a) con **CC** número **52345544** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2023 y 08 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	0.16000	Julio - 2023	70109950	22/08/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Julio - 2023	70109950	22/08/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Julio - 2023	70109950	22/08/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Agosto - 2023	70109950	22/08/2023	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	0.16000	Agosto - 2023	70889521	21/09/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Agosto - 2023	70889521	21/09/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Agosto - 2023	70889521	21/09/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Septiembre - 2023	70889521	21/09/2023	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1							X								0		30	0.16000	Septiembre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
14-11	ARL SURA	1							X								0		30	0.01044	Septiembre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1							X								0		30	0.04000	Septiembre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1							X								0		30	0.04000	Octubre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1												X			0		22	0.16000	Octubre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		8	0.16000	Octubre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
14-11	ARL SURA	1												X			0		22	0.00000	Octubre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		8	0.01044	Octubre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		22	0.04000	Octubre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		8	0.04000	Octubre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1												X			0		22	0.04000	Noviembre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		8	0.04000	Noviembre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	0.16000	Noviembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Noviembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Septiembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Noviembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Diciembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	0.16000	Diciembre - 2023	73687314	23/01/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Diciembre - 2023	73687314	23/01/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Diciembre - 2023	73687314	23/01/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Enero - 2024	73687314	23/01/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	0.16000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Febrero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	0.16000	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Marzo - 2024	75319822	20/03/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		25	0.16000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1												X			0		5	0.16000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		25	0.01044	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
14-11	ARL SURA	1												X			0		5	0.00000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		25	0.04000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		5	0.04000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		25	0.04000	Abril - 2024	76148310	17/04/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1												X			0		5	0.04000	Abril - 2024	76148310	17/04/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	0.16000	Abril - 2024	76893175	17/05/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Abril - 2024	76893175	17/05/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Abril - 2024	76893175	17/05/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Mayo - 2024	76893175	17/05/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	0.16000	Mayo - 2024	78092140	24/06/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Septiembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Mayo - 2024	78092140	24/06/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Mayo - 2024	78092140	24/06/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Junio - 2024	78092140	24/06/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	0.16000	Junio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Junio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Junio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Julio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	0.16000	Julio - 2024	79413214	21/08/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Julio - 2024	79413214	21/08/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Julio - 2024	79413214	21/08/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Agosto - 2024	79413214	21/08/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Septiembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGIA S.A.S**, identificada con **NI** número **900186088**, aportó por **HEIDY KATHERINE DIAZ GONZALEZ** identificado(a) con **CC** número **1101757124** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2023 y 08 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Julio - 2023	70109950	22/08/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Julio - 2023	70109950	22/08/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Agosto - 2023	70109950	22/08/2023	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Julio - 2023	70109950	22/08/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Agosto - 2023	70889521	21/09/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Agosto - 2023	70889521	21/09/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Septiembre - 2023	70889521	21/09/2023	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Agosto - 2023	70889521	21/09/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Septiembre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Septiembre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Octubre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Septiembre - 2023	71773711	24/10/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Octubre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Octubre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Noviembre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Octubre - 2023	72164610	16/11/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Noviembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Noviembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Diciembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Noviembre - 2023	73185660	15/12/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Diciembre - 2023	73687314	23/01/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Diciembre - 2023	73687314	23/01/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Enero - 2024	73687314	23/01/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Diciembre - 2023	73687314	23/01/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Septiembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Febrero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Enero - 2024	74856884	22/02/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		13	0.01044	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
14-11	ARL SURA	1												X			0		17	0.00000	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		13	0.04000	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		17	0.04000	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		13	0.04000	Marzo - 2024	75319822	20/03/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1												X			0		17	0.04000	Marzo - 2024	75319822	20/03/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		13	0.16000	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
230301	Porvenir	1												X			0		17	0.16000	Febrero - 2024	75319822	20/03/2024	Si
14-11	ARL SURA	1												X			0		5	0.00000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		25	0.01044	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		5	0.04000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		25	0.04000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1												X			0		5	0.04000	Abril - 2024	76148310	17/04/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		25	0.04000	Abril - 2024	76148310	17/04/2024	Si
230301	Porvenir	1												X			0		5	0.16000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		25	0.16000	Marzo - 2024	76148310	17/04/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Abril - 2024	76893175	17/05/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Abril - 2024	76893175	17/05/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Mayo - 2024	76893175	17/05/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Abril - 2024	76893175	17/05/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Mayo - 2024	78092140	24/06/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Mayo - 2024	78092140	24/06/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Junio - 2024	78092140	24/06/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Mayo - 2024	78092140	24/06/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Junio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Junio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Julio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Junio - 2024	78550559	18/07/2024	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	0.01044	Julio - 2024	79413214	21/08/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Septiembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	TARIFA APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	0.04000	Julio - 2024	79413214	21/08/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	0.04000	Agosto - 2024	79413214	21/08/2024	Si
230301	Porvenir	1															0		30	0.16000	Julio - 2024	79413214	21/08/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Septiembre** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGÍA S.A.S.
NIT. 900.186.088-0

CERTIFICA:

Que la señora ***Olga Lucia Peña Ardila,*** *identificada con cédula de ciudadanía* ***No. 37.670.157****, labora con nosotros desempeñando el cargo de* ***DIRECTOR COMERCIAL,*** *desde* ***Enero 08 de 2013,*** *con un contrato a término indefinido.*

Funciones:

- Dar respuesta a las solicitudes de cotizaciones de los clientes.
- Hacer seguimiento a las cotizaciones y ventas.
- Velar por la buena imagen de la empresa ante los clientes.
- Velar por aumentar el grado de satisfacción de las necesidades de nuestros clientes.
- Liderar y establecer las metas de ventas, del departamento comercial.
- Mantener comunicación antes, durante y después de la prestación del servicio con el cliente.
- Analizar los servicios en cuanto a: precio, servicio, participación en el mercado, publicidad, presentación, etc.
- Buscar y elaborar documentos necesarios para participar en licitaciones de acuerdo al objeto social de Conamet.
- Verificar en la ejecución de servicios el cumplimiento estricto de los compromisos pactados con el cliente a la firma de los diferentes contratos u órdenes de compra del cliente.
- Comunicar oportunamente al área técnica la programación de servicios.
- Desarrollar nuevas técnicas de mercadeo.
- Realizar las solicitudes de cotización y realizar las órdenes de compra, para las ventas que se realizan a los clientes.
- Seleccionar y evaluar junto con el área administrativa proveedores correspondientes al proceso.
- Seleccionar y evaluar personal del área comercial.

- cumplimiento a los procedimientos y diligenciar los registros de los Sistemas de gestión (calidad, SST, ambiental e innovación) bajo su responsabilidad.
- Hacer llegar a los directores de proceso correspondiente, las inquietudes, sugerencias o reclamos de los clientes.
- Verificar la correcta información de los equipos que ingresan al laboratorio en la recepción de equipos.
- Realizar las órdenes de servicio, para la programación de los servicios in situ.
- Enviar y recopilar encuestas de satisfacción al cliente y direccionar al área de calidad.
- Participar en los Comités de calidad e innovación.
- Coordinar con el área administrativa la entrega de resultados de los clientes.
- Direccionar el departamento comercial para cumplir las metas establecidas.
- Seleccionar y capacitar personal para el área comercial.

Dado en Bogotá D.C. a los ocho (8) días del mes de noviembre de Dos Mil Veinticuatro (2024)

Para mayor información comunicarse al 7450499 ext. 124 o al celular 3504680870.

Atentamente,

Karen Hernández

KAREN J. HERNÁNDEZ BERMUDEZ

Dir. Recursos Humanos

COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGÍA S.A.S.
NIT. 900.186.088-0

CERTIFICA:

Que la señor(a) ***Diana Forero Ardila,*** *identificada con cédula de ciudadanía* ***No. 52.345.544****, labora con nosotros desempeñando el cargo de* ***GERENTE GENERAL,*** *desde* ***Octubre 13 de 2009,*** *con un contrato a término indefinido.*

Funciones:

1. Representar a Conamet ante cualquier autoridad o entidad natural y/o jurídica.
2. Planear, organizar, dirigir y controlar los recursos físicos, técnicos, humanos, financieros, servicios y productos de la empresa, con el fin de alcanzar los objetivos establecidos.
3. Aprobar los Planes de Inversión de la empresa.
4. Autorizar la participación de la empresa en licitaciones y aprueba la documentación respectiva.
5. Elaborar del Presupuesto General Anual.
6. Asignar y aprobar dentro del Presupuesto General el rubro correspondiente al desarrollo y mantenimiento de los sistemas de calidad, SST, ambiental e innovación.
7. Aprobar proyectos y asignar recursos.
8. Aprobar las compras realizadas por Conamet.
9. Nombrar y retirar libremente a los trabajadores de la entidad.
10. Supervisar las actividades administrativas de Conamet.
11. Asegurar los recursos financieros e infraestructura requerida para la eficaz prestación de los servicios de Conamet.
12. Participar en las actividades emanadas de la implementación y mantenimiento de los sistemas de calidad, SST, ambiental e innovación y de todas aquellas definidas como mejora continua por la empresa.
13. Asegurar que se determinen y se cumplan los requisitos del cliente.
14. Contribuir en el establecimiento de la planificación de la calidad.

15. Asegurar la comunicación interna dentro de la empresa.
16. Participar en los Comités de calidad e innovación.
17. Revisar con el apoyo del Director de Calidad, periódicamente los sistemas de (calidad, SST, ambiental e innovación) y comprometer todos los niveles de Conamet en el cumplimiento de los objetivos de los mismos.
18. Realizar el informe de revisión gerencial.
19. Garantizar la autosostenibilidad de Conamet.
20. Dar cumplimiento al reglamento interno de trabajo y toda legislación y/o normatividad aplicada en la empresa.

Dado en Bogotá D.C. a los ocho (8) días del mes de noviembre de Dos Mil Veinticuatro (2024)

Para mayor información comunicarse al 7450499 ext. 124 o al celular 3504680870.

Atentamente,

Karen Hernández

KAREN J. HERNÁNDEZ BERMUDEZ

Dir. Recursos Humanos

COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGÍA S.A.S.
NIT. 900.186.088-0

CERTIFICA:

Que la señora ***Heidy Katherine Diaz Gonzalez,*** *identificada con cédula de ciudadanía* ***No. 1.101.757.124****, labora con nosotros desempeñando el cargo de* ***DIRECTOR CALIDAD,*** *desde* ***Mayo 02 de 2015,*** *con un contrato a término indefinido.*

Funciones:

- Coordinar el levantamiento de la documentación de los sistemas de gestión (calidad, SST, ambiental e innovación), de acuerdo a los requisitos de la normatividad aplicada a cada caso, considerando los aspectos legales y técnicos de los servicios de CONAMET.
- Implementar la documentación de los sistemas de gestión.
- Implementar y vigilar el cumplimiento de la política de calidad de la empresa.
- Fijar, diseñar e implantar los indicadores de calidad necesarios para la evaluación y control de los procesos.
- Realizar la medición de la eficacia y adaptabilidad a la organización de los sistemas de gestión (calidad, SST, ambiental e innovación)
- Mantener los sistemas de gestión (calidad, SST, ambiental e innovación).
- Realizar informes de los sistemas de gestión de calidad, en los cuales se observe el estado del Sistema de Gestión y las necesidades detectadas con el fin de presentarlos a la Gerencia.
- Identificar e iniciar acciones para prevenir o minimizar las posibles desviaciones al Sistema de Gestión (calidad, SST, ambiental e innovación).
- Capacitar al personal operativo y administrativo.
- Realizar mejoras a los sistemas de gestión (calidad, SST, ambiental e innovación) para hacer que sea eficiente.
- Buscar mejoras en los procesos de diferentes áreas de la empresa.

- Aportar en la mejora continua de los sistemas de gestión.
- Atención, trámite y respuesta a quejas.
- Realizar el control de documentos internos y externos.
- Programar, planear y coordinar la ejecución de auditorías y aplicación de herramientas de medición de desempeño de los procesos.
- Velar por el cumplimiento de los sistemas de gestión (calidad, SST, ambiental e innovación), procedimientos e instructivos y los planes y programas de mejoramiento continuo.
- Realizar Back-up de la información almacenada en equipos de cómputo.
- Registrar y evaluar proveedores junto con los directores de proceso correspondientes.
- Diligenciar de forma oportuna y completa los registros asignados.

Dado en Bogotá D.C. a los ocho (8) días del mes de noviembre de Dos Mil Veinticuatro (2024)

Para mayor información comunicarse al 7450499 ext. 124 o al celular 3504680870.

Atentamente,

Karen Hernández

KAREN J. HERNÁNDEZ BERMUDEZ

Dir. Recursos Humanos

COMPAÑIA NACIONAL DE METROLOGÍA S.A.S.
NIT. 900.186.088-0

CERTIFICA:

Que la señora ***Karen Jhuliet Hernandez Bermudez,*** *identificada con cédula de ciudadanía* ***No. 1.019.062.057****, labora con nosotros desempeñando el cargo de* ***DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS,*** *desde* ***Noviembre 18 de 2018,*** *con un contrato fijo.*

Funciones:

- Realizar la selección, contratación, admisión, nombramiento, traslado y promoción del personal.
- Proponer y disponer la ejecución de la evaluación de las competencias de los trabajadores para mejorar su productividad, nivel de desempeño y clima laboral.
- Realizar las afiliaciones y reportar las novedades de retiro, del personal al sistema de seguridad social.
- Realizar los contratos de los trabajadores o contratistas y su renovación. Así mismo suscribir las cartas de preaviso y despidos y aplicarlos cuando corresponda.
- Notificar al departamento contable los cambios que se produzcan en la nómina de los trabajadores (renuncia, despido, incapacidad, permisos).
- Implementar estrategias que permitan mantener un alto nivel de motivación hacia el trabajo, así como buenas relaciones laborales y humanas entre el personal de la compañía.
- Velar por el cumplimiento del horario de trabajo establecido en la Empresa.
- Ejecutar sanciones disciplinarias de acuerdo a lo estipulado en el reglamento interno de trabajo.
- Gestionar la compra y entrega de dotación y EPPS al personal.
- Gestionar y coordinar la realización de los exámenes ocupacionales del personal (ingreso,periódicos y retiro.

- Diligenciar de forma oportuna y completa los documentos y registros asignados a su cargo.
- Organizar, coordinar y ejecutar en forma permanente el adiestramiento en servicios y cursos de capacitación, conforme a los requerimientos.
- Actualizar y dar cumplimiento al reglamento interno de trabajo y toda legislación y/o normatividad aplicada en la empresa.
- Administrar, coordinar y supervisar las actividades del comité de convivencia.
- Planear políticas, objetivos, metas, prioridades y en general lo relativo a la administración de los recursos humanos, teniendo en cuenta los planes, y proyectos administrativos.

Dado en Bogotá D.C. a los ocho (8) días del mes de noviembre de Dos Mil Veinticuatro (2024)

Para mayor información comunicarse al 7450499 ext. 124 o al celular 3504680870.

Atentamente,

Diana Forero Ardila
Gerente General
Compañía Nacional de Metrologia SAS