INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO Nro. 009 DE 2025.

Clase de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS			
Tipo de Informe	**Parcial**	XX	**Final**	
Número de contrato	009 – 2025			
Fecha del contrato	01 de enero de 2025			
Contratista	SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA SERINNCO SAS NIT 901.117.976-5			
Identificación del contratista	91.117.976-5			
Objeto del contrato	PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROCESO INTEGRAL PARA LA PREPARACION DE ALIMENTOS DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA.			
Anticipo del contrato	$00			
Valor Inicial del contrato	NOVECIENTOS DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTAY UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/TE ($916.471.869).			
Valor adicional Nro. 01	N/A			
Valor adicional Nro. 02	N/A			
Valor Total del Contrato:	NOVECIENTOS DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/TE ($916.471.869).			
Plazo Inicial de Ejecución	8 MESES			
Plazo Prorroga Nro. 01	N/A			
Plazo Prorroga Nro. 02	N/A			
Plazo Total del Contrato:	8 MESES.			
CDP Nro.:	CDP No. 00000016 de fecha 1/1/2025.	ADICIÓN 01: N/A	ADICIÓN 02: N/A	
RP Nro.:	RP No. 00000017 de fecha 1/1/2025.	ADICIÓN 01: N/A	ADICIÓN 02: N/A	
Fecha de inicio:	01/01/2025.			
Póliza Nro.	NB-100364004 MUNDIAL DE SEGUROS			
Acta de suspensión:	N/A			
Acta de reiniciación:	N/A			
Fecha de terminación efectiva:	31/08/2025.			
Nombre del supervisor	Luis Carlos Mantilla Mantilla			

	Profesional Universitario Talento Humano	
Periodo del presente pago	**DESDE: 01/02/2025**	**HASTA: 28/02/2025**
Valor a pagar por el presente informe	NOVENTA MILLONES SESISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($90.654.294).	

En la ciudad de Floridablanca, a los (28) DIAS DEL MES DE FEBRERO DE 2025, se reunieron el/la Señor(a) LUIS CARLOS MANTILLA MANTILLA, en calidad de **Supervisor** y ALVARO MARMOL ROJAS, quien comparece en calidad de Representante Legal de SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA SERINNCO SAS, como **Contratista**, para suscribir el presente **Informe de Actividades y Supervisión**, de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato. Una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación a la ejecución del contrato se observa que las actividades representativas realizadas durante el periodo mencionado son las siguientes:

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Ofrecer menús teniendo en cuenta los estándares del Manual de dietas Terapéuticas del Servicio de Nutrición y Dietética de la E.S.E HSJDF y la prescripción dietaría por parte de la nutricionista clínica y/o personal médico, según las necesidades especiales. Se tiene establecido los Tipos de dietas.	DE ACUERDO A LOS ESTANDARES DEL MANUEL DE DIETAS SE CUMPLIO A CABALIDAD.	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe.
2	Características de suministro de la dieta. La dieta terapéutica se suministrará hasta la cama del paciente hospitalizado en la ESE SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA en los tres tiempos comidas diarias (desayuno, almuerzo, comida) y/o sus refrigerios o fracciones correspondientes. Se suministrará la alimentación a la **IPS VIVA SALUD**; de conformidad con el contrato Nro. 247-2019, o el que lo modifique y/o los que se llegaren a suscribir, de las dietas serán entregadas al personal de enfermería responsable del área o del paciente en los tres	SE CUMPLIO A CABALIDAD.	

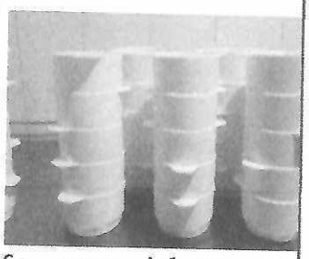
	tiempos comidas diarias (desayuno, almuerzo, comida) y/o sus refrigerios o fracciones correspondientes. Se suministrará la alimentación a la **CLINICA GUANE**, de conformidad con el contrato suscrito por la ESE SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA, de las dietas serán entregadas hasta la cama del paciente hospitalizado en los tres tiempos comidas diarias (desayuno, almuerzo, comida). Se obliga a dar cabal cumplimiento a los horarios de distribución de las dietas (comidas principales, nueves, onces y refrigerios) en los diferentes servicios hospitalarios.		Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe.
3	Suministro de Agua	SE CUMPIO A CABALIDAD	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe.
4	Se realizará el suministro de botella de agua a los pacientes con aislamiento en volumen establecido según solicitud de área de nutrición clínica.	De acuerdo al item se realiza entrega de agua a pacientes en aislamiento y se garantiza la calidad del agua potable para procesamiento y ensamble de alimentos, limpieza y desinfección.	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe.
5	Plantear e implementar acciones y procedimientos metodológicos que garanticen la calidad y suministro de agua potable, para ejecutar idóneamente las actividades de procesamiento y ensamble de alimentos,	Se implementaron acciones para garantiza la calidad de agua potable, a través	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe.

	limpieza y desinfección, y demás acciones que lo requieran el adecuado manejo del suministro de agua.	de muestra de laboratorio con INOQUALAB SAS.	
6	Saneamiento básico	Se obtiene certificado de empresa de fumigación y el cronograma de fumigación en las instalaciones del hospital	 Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe.

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
7	Suministro de dietas para personal autorizado o médico en formación (Interno)	Se entregan dietas personal médico interno.	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe
8	El proponente deberá suministrar el personal para la ejecución del contrato.	SE CUENTA CON 6 AUXILIARES PARA EL EMSAMBLE DE DIETAS Y SU DISTRIBUCION	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe
9	**Talento humano:** El contratista se comprometerá a proveer el personal idóneo, necesario para la ejecución	Se cumple a cabalidad con el personal requerido para la ejecuci{on del proceso de producción, transporte, ensamble y distribución.	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe

	del proceso de producción, transporte, ensamble y distribución de dietas hasta la cama del paciente, dentro de los términos establecidos de horario y demás especificaciones, dicho proceso deberá cumplir con los requerimientos establecidos en la normatividad vigente para la prestación del servicio.		
10	Manipulador de alimentos.	TODAS NUESTRAS AUXILIARES DE COCINA CUENTAN CON SU CARNET DE MANIPULACION DE ALIMENTOS Y SUS RESPECTIVOS EXAMENES.	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe.
11	Dotación del personal requerido para la ejecución del proceso	Se cumple con la dotación establecida para ejecución del proceso.	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe
12	Garantizar la adecuada segregación de residuos de acuerdo con la normativa	SE CUENTA CON BOLSAS RESIDUALES Y RECIPIENTES PARA LA RECOLECCION Y DISTRIBUCION DE DESECHOS ALIMENTICIOS	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe.
13	Garantizar el acompañamiento por parte de los profesionales de la empresa contratista en el suministro de	EL ACOMPAÑAMIENTO POR PARTE DE PROFESIONALES ES CONSTANTE PARA EL SUMINISTRO Y DISTRIBUCION DE DIETAS	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe.

	alimentación en los servicios hospitalarios		
15	Dotación del personal requerido para la ejecución del proceso	Se realiza dotación a todo el personal que labora en la ejecución del proceso.	
16	Planta física, equipos y servicios públicos: La E.S.E. HSJDF suministrará el área física para el proceso de preparación, ensamble y distribución de las dietas, lavado, desinfección y almacenamiento de carros bandejeros, vajilla y menaje, y unidades sanitarias y vestier, así como los servicios públicos de agua, energía eléctrica y gas en condiciones normales del servicio, en caso de contingencia en alguno de los servicios públicos, el contratista deberá hacerse cargo de estos y suministrarlos.	Las labores se desarrollaron a cabalidad teniendo en cuenta que la ESE garantizó la planta física, servicios públicos y demás para proceso de preparación, ensamble y distribución.	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe.

17	**Equipos, vajilla y menaje:** La E.S.E HSJDF suministrará los equipos que tiene disponibles en el área de preparación y ensamble, los cuales se entregarán debidamente inventariados para su utilización mediante acta en la que se consignará el estado actual de funcionamiento de cada uno.	Se utilizaron los equipos, vajillas y menaje de la ESE para preparación y ensamble.	 Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe.
19	Quejas, reclamos y sugerencias: Responder. Transporte para alimentos: El contratista deberá contar con los vehículos para el transporte de los alimentos.	TODAS LASQUEJAS GENERADAS POR PARTE DE LA ESE SERAN ATENDIDAS EN NUESTRO COREO INSTIUCIONAL serinnco@gmail.com	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe.
20	El contratista asumirá la responsabilidad ante daños o pérdidas de los equipos, vajilla o menaje, ocasionados por sus trabajadores durante el ejercicio de sus labores. Sustituirán los equipos, vajilla o menaje, afectados por eventualidades de daño o falta de mantenimiento.	SE RESPONDERA Y SE SUSTITUIRA MENAJE QUE POR MEDIO DE SU USO ESTE EN MAL ESTADO	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe.

21	**Quejas, reclamos y sugerencias:** Responder, corregir y compensar a los usuarios las fallas atribuibles a su servicio dentro de las 24 horas siguientes a su ocurrencia. Así mismo deberá responder en forma oportuna y dentro de los términos dados las quejas, peticiones y reclamos realizadas por los entes de control. La empresa contratista elaborará un plan de mejora en el formato establecido por la institución y carta de disculpas dirigida al paciente para todas las PQR reportadas por el servicio de SIAU y/o SIGED; este plan de mejora deberá ser entregado en un tiempo no mayor de 24 horas desde su notificación. La ejecución del plan de mejora no podrá superar un mes.	SE TIENE NUESTRO CORREO INSTITUCIONAL PARA RESPONDER TODAS LAS QUEJAS O MEJORAS QUE SE GENEREN EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe.
22	**Transporte para alimentos:** El contratista deberá contar con los vehículos para el transporte de los alimentos, los cuales deberán cumplir con todos los requerimientos legales	SERINNCO SAS CUENTA CON VECHICULO PARA EL TRANSPORTE DE ALIMENTOS.	

	y sanitarios que exija la ley		
23	**Planes de contingencia:** El contratista se comprometerá a entregar al Supervisor del contrato o quien haga sus veces, dentro de los 15 días calendario al inicio de la contratación, los PLANES DE CONTINGENCIA, para ser puestos en marcha y sin costo para la ESE HSJDF, en caso de presentarse los siguientes eventos: A. Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio. B. Paro de trabajadores del contratista C. Fallas en el fluido eléctrico D. Evacuación de las instalaciones en caso de emergencia E. Escasez de materia prima o de mano de obra. F. En caso de Emergencia Sanitaria	**LA COMPAÑÍA SERINNCO SAS SE COMPROMETE A ENTREGAR EL SUPERVISOR DENTRO D LOS 15 DIAS EL PLAN DE CONTINGENCIA PARA NO AFECTAR LA BUENA PRESTACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe
24	El contratista entregará mensualmente junto con la cuenta de cobro la siguiente documentación de soporte que valide sus procesos de gestión de la calidad, en los cuales se encuentran:		

	A. Ciclo de menús mensual B. Relación de dietas suministradas a pacientes por tipo de dieta y tiempo de comida (La E.S.E HSJDF reconocerá únicamente las dietas efectivamente entregadas). C. Escáner de planillas de alimentación del servicio adicional de médicos internos (mensual) D. Escáner de solicitudes de pedidos especiales y refrigerios. E. Escáner Registros de control de temperatura de alimentos recibidos en el área de ensamble y equipos de refrigeración. F. Cumplimiento del cronograma de fumigaciones y registros. G. Planes de mejora de acuerdo a inconformidades presentadas en el servicio, con	**SE ENTREGAN MENSUALMENTE TODOS LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA CUENTA DE COBRO , CONTROL DE DIETAS, FACTURA , INFOME DE ACTIVIDADES**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe

	sus respectivos soportes de aplicabilidad. H. Archivo electrónico de solicitud de dietas realizado diariamente y por tiempo de comida por el Profesional de Nutrición Clínica. I. El contratista durante la ejecución del contrato deberá acreditar mediante, facturas, contrato o certificación del proveedor que mínimo el 30% de las compras realizadas para el suministro de alimentación en cumplimiento del contrato es adquirido a pequeños productores locales y productores locales agropecuarios cuyos sistemas productivos pertenezcan a la Agricultura Campesina, Familiar y Comunitaria, o de sus organizaciones		

	legalmente constituidas, fomentando así el desarrollo y fortalecimiento de la economía local tal y como lo establece el DECRETO 248 DE 2021. J. Resultados de análisis microbiológicos tomados por un LABORATORIO DE ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO PARA ALIMENTOS, habilitado por la secretaria de Salud, el cual tomará, muestras de productos seleccionados aleatoriamente con la participación del supervisor así: una muestra por producto crudo, cocido, ensalada cruda, jugo, además superficies de trabajo, manos y uñas de los empleados, trimestral.		
25	Las dietas que no cumplan con las condiciones solicitadas		

	o presenten alteraciones fisicoquímicas u organolépticas no adecuadas y se requiera de cambio no serán reconocidas dentro del proceso de facturación mensual generando su descuento	**LAS DIETAS QUE NO CUMPLAN NO SERAN FACTURADAS**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe
26	Realizar los contratos y afiliaciones a que laboral y legalmente tenga derecho el personal que participe en la ejecución del objeto contratado. Al igual que la realización del pago oportuno de la compensación salarial pactada, y demás emolumentos a que por ley se tenga derecho	**TODOS NUESTROS COLABORADORES ESTAN AFILIADOS AL SISTEMA DE SALUD, PENSION Y ARL SE CERTIFICA POR MEDIO DE PARAFISCALES**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe
27	Aceptar las modificaciones o sugerencias que de acuerdo con las necesidades del servicio por intermedio del o (los) supervisor(es) del Contrato se sugiera.	**SERINNCO SAS ESTA ATENTO A CUALQUIER MODIFICACION POR PARTE DEL SUPERVISOR(A) TODO CON EL FIN DE MEJORAR EN LA PRESTACION DEL SERVICIO**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe
28	Cuidar los recursos de la entidad (física, técnica, económica) incluida la propiedad intelectual y derechos de autor y elementos entregados por el Hospital para la debida ejecución de las		

	actividades convenidas y a no utilizarlos para fines y en lugares diferentes al contratado y a devolverlos a la terminación del presente contrato. Así mismo, se responsabiliza de los daños o pérdida que sufran estos, a excepción del deterioro natural por el uso o fuerza mayor.	**SE CUIDAN DE EXCELENTE FORMA LOS SITIOS EN LOS CUALES SE PRESTARÁ SERVICIO DE ALIMENTACION**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe
29	Respetar la confidencialidad de toda información que le sea entregada bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios, utilización indebida, o por la pérdida de información ya sea de archivos digitales creados durante la ejecución del contrato o de documentos físicos que pertenezcan a la entidad.	**SE MANTENDRA CONFIDENCIALIDAD EN LA INFORMACION QUE SE MANEJE POR PARTE DE NUESTROS EMPLEADOS Y NUESTRA EMPRESA**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe
30	Responder dentro del término señalado por la normatividad vigente las peticiones, quejas y reclamos que sean de su competencia, y las que sean elevadas por el supervisor o el Gerente	**SE DA PRONTA RESPUESTA A TODOS LOS RECLAMOS O QUEJAS QUE LLEGUEN A NUESTRO CORREO ELECTRONICO**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe
31	Rendir informes que sean requeridos por el supervisor, y/o Gerente, sobre la ejecución de las	**SE LEGALIZA EN TIEMPO OPORTUNIDO EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE NUESTRA**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el

	obligaciones derivadas del contrato, para esto el contratista deberé acreditar la realización oportuna del pago relativo al sistema de seguridad social integral, de conformidad con los plazos establecidos, en el Decreto 728 de 2008 y presentar los soportes en medio físico o digital al finalizar el contrato. El contratista asume la obligación de presentar en medio digital el informe consolidado de su gestión, en los formatos definidos por la ESE.	**COMPAÑÍA Y TAMBIEN SE PRESENTARÁ DE FORMA FISICA A NUESTRO SUPERVISOR**	cual forma parte integral del presente Informe
32	Apoyar las acciones encaminadas a proteger la entidad de actividades que provengan del lavado de activos y financiamiento al terrorismo	**SERINNCO SAS NO APOYA EL LAVADO DE ACTIVOS Y DE NINGUNA ACCION QUE PERJUDIQUE LA ENTIDAD.**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe
33	Adelantar los procesos de su competencia, por las faltas disciplinarias de conformidad con lo establecido en el reglamento interno de trabajo, por tanto en el evento de faltas o fallas de atención, incumplimientos o cualquier situación que altere el cumplimento oportuno e idóneo del contrato será comunicada al contratista, quien adoptará las medidas y correctivos que considere, sin excluir la posibilidad de	**RESPONDER Y TOMAR CORRECCIONES EN LAS MEDIDAS DISCIPLINARIAS POR MEDIO DE FALTAS O FALLAS DE ATENCION PARANO ALTERAR EL SERVICIO OPORTUNO DE LA ESE**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe

	ser llamado en garantía a fin de que responda por las actividades derivadas del hecho, que resulte de la prestación del servicio y que se presenten en reclamación civil, penal o administrativa de tipo jurisdiccional, ante la ESE		
34	El contratista deberá velar porque sus trabajadores observen en todo lugar, un trato respetuoso, cordial y amable para con las personas vinculadas de cualquier forma con la ESE y en especial para con los usuarios del proceso de salud, observando los derechos fundamentales y los principios constitucionales, tales como la igualdad y dignidad de los seres humanos, el reconocimiento de la diversidad personal y cultural, el rechazo a todo tipo de discriminación, la libertad de ideas y creencias y demás contenidas en la Carta Política. Así mismo deberá cuidar su presentación personal.	**SERINNCO SAS OPT POR EL BUEN TRATO Y RESPETO DE LOS USUARIOS QUE ESTAN EN LA ESE FLORIDABLANCA NINGUNO DE NUESTROS COLABORADORES TENDRA DISCRIMINACION CON CUALQUIER PEROSNA QUE ESTE DENTRO DE EL HOSPITAL**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe
35	Velar que los trabajadores cumplan, sin perjuicio de la observancia del suyo propio, los reglamentos internos de la entidad. Los trabajadores deberán acogerse a los planes de	**ESTAR ATENTOS A PLANES DE EMERGENCIA Y CAPACITACIONES POR PARTE DE LA ESE FLORIDABLANCA EN CASO TAL DE CONTINGENCIA DEL AREA SIEMPRE Y**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe

	emergencia y evacuación de la ESE y de contingencia del área de mantenimiento. Si la actividad lo amerita, usar elementos de protección personal	**CUANMDO LA ACTIVIDAD LO AMERITE**	
36	Suministrar la dotación al personal que vincule y legalmente deba entregársele, en las condiciones, términos y cantidades establecidas en la Ley	**EN NUESTRO SST SE ENCUENTRA ACTAS DE ENTREGA DE DOTACION Y DEMAS COMPONENTES DE SEGURIDAD PARA UNA BUENA PRESTACION DE SERVICIO**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe
37	El Contratista deberá conservar las copias de los contratos laborales suscritos con sus trabajadores, los cuales estarán a disposición de la ESE contratante cada vez que sean requeridos por la supervisión del contrato o la Gerencia de la Entidad.	**SERINNCO SAS MANTIENE A DISPOSICION DE EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOSDE FLORIDABLANCA TODA LA INFORMACION CONTRACTUAL QUE ESTE SOLICITE**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe
38	El Contratista se obliga a informar con claridad y suficiencia jurídica a sus trabajadores acerca del alcance y obligaciones derivadas del contrato suscrito entre las partes, especialmente en lo que se refiere al pago de salarios, seguridad social y demás aportes o emolumentos que por Ley correspondan.	**TODOS NUESTROS COLABORADORES TIENE CLARA INFORMACION DE SU PROCESO CONTRACTUAL Y CUALES SON SUS ACTIVIDADES ESPECIFICAS DENTRO DEL HOSPITAL**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe
39	Garantizar durante toda la ejecución del contrato, la cantidad mínima de	**SE GARANTIZA EL PERSONAL NECESARIO SEGÚN SOLICITADO.**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el

	personal y horas requeridas por la Entidad, según los detalles y especificaciones establecidas en el presente proceso contractual.		cual forma parte integral del presente Informe
40	Todas las demás, inherentes y necesarias para el buen desarrollo del objeto del contrato	**TODAS LAS INDICACIONES POR EL BUEN USO Y SERVICIOS DE LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL**	Se anexa informe de Actividades en físico con respectiva evidencia el cual forma parte integral del presente Informe

2. BALANCE FINANCIERO

RELACIÓN Y BALANCE		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$916.471.869=	
VALOR ADICIONAL NRO. 01	N/A	
VALOR ADICIONAL NRO. 02		
ANTICIPO		N/A
VALOR A PAGAR NRO. 01		$120.910.032=
VALOR A PAGAR NRO. 02		$90.654.294=
SALDO SIN EJECUTAR		**$ 704.907.543=**
SUMAS IGUALES	**$916.471.869=**	**$916.471.869=**

Forma de pago: El Contratante pagará al contratista el valor del contrato a suscribir, previo facturas radicadas por el servicio prestado por el contratista debidamente aprobadas por el Supervisor junto con los documentos.

Forma de pago de la Adición: N/A

C E R T I F I C O Q U E,

De acuerdo con las condiciones establecidas en el Contrato Nro. 009 -2025 y una vez revisada la documentación y el informe suministrado por el Contratista con relación al desarrollo y

ejecución de este, durante el periodo reportado, se dio cumplimiento a las actividades del contrato y el objeto contractual.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y que la seguridad social presentada corresponde al presente contrato, de acuerdo con el Decreto 1273 del 2018.

Se adjunta evidencia de los aportes al sistema general de seguridad social en los siguientes términos:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	03-2025	
	Fecha de pago	24-02-2025	
	Nro. de Planilla	84370036	
	Ingreso Base de Cotización	$18.505.500=	
	Valor cancelado	$741.000=	
	EPS	SEGÚN PLANILLA	
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	02-25	
	Fecha de pago	24-02-2025	
	Nro. de Planilla	84370036	
	Ingreso Base de Cotización	$18.505.500=	
	Valor cancelado	$2.961.400=	
	Fondo de Pensiones	SEGÚN PLANILLA	
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	SEGÚN PLANILLA	
	Fecha de pago	24-02-2025	
	Nro. de Planilla	84370036	
	Ingreso Base de Cotización	$18.505.500=	
	Valor cancelado	$233.500=	
	A.R.L.	POSITIVA DE SEGUROS	

OBSERVACIONES:

EL CONTRATISTA HA EJECUTADO A ENTERA SATISFACCIÓN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE SU OBJETO CONTRACTUAL, CONFORME AL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS REPORTADAS.

FACTURA NRO.	VALOR DE LA FACTURA	NRO. Y VALOR DE LA NOTA CRÉDITO A LA FACTURA	VALOR REAL DE LA FACTURA APLICANDO LA NOTA CRÉDITO
FEV-118	$90.654.294=	N/A	N/A

Por lo anterior, se deja constancia que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Floridablanca, Santander a los (28) dias del mes de febrero de 2025.

LUIS CARLOS MANTILLA MANTILLA SUPERVISOR DEL CONTRATO NRO. 0014-2025 Profesional Universitario Talento Humano.	**ALVARO MARMOL ROJAS** SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA SERINNCO SAS NIT 901.117.976-5 CONTRATISTA

SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA SERINNCO S.A.S.

NIT: 901117976-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CARRERA 24 N 36 48 LOCAL 101, Bucaramanga, Santander, Colombia

Tel. 3006221862

Email. serinnco@gmail.com

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION. POR FAVOR NO APLICAR RETENCION

Autorización factura electrónica de venta No. 18764055760671 válida desde 2023-09-09 hasta 2025-03-09 rango desde FEV74 hasta FEV300.

Cliente:	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDA BLANCA
NIT :	890202024
Dirección:	Cra 8 No. 3-30, Floridablanca, Santander, Colombia
Teléfono:	
Email:	CONTABILIDAD@HOSPIFLORIDA.GOV.CO
Tipo de negociación:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	15/03/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEV118**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:21:44-05:00**
FECHA FIRMADO:	**28/02/2025 08:21:50**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	02	2025	15	03	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	"PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROCESO INTEGRALPARA LA PREPARACION DE ALIMENTOSPARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDA BLANCA " PERIODO FACTURADO 1 A 28 DEFEBRERO 2025	94	1,00	$90.654.294,00				0,00	$90.654.294,00

Notas:
PERIODO FACTURADO 1 A 28 DEFEBRERO 2025, SEGUN RELACION ANEXA

SON: (noventa millones seiscientos cincuenta y cuatro mil doscientos noventa y cuatro pesos)
CUFE: b439c1a679de3ecec93c41e72ac2933ad0b5bb2de17575c93b4ae7f78c471289b60fa7238bd286571160c7a3637a204e

Subtotal:	$90.654.294,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$90.654.294,00

Firma Digital: s+qjF3MnfN2ZXwWMq7xZT1nIU6PovJ+gR4df9ultoWinwRxenqIgp/u72wSLZEns
TvAbYJtdt4FkgumniE1PB014Ka7Ln6MzhsY7nsoWz2EwQeNWwl
OMjDTJ2U2eaNQU JrMg+CRfck2lRu3hTHSWhAEzHF/qpATpjOjSvME6JsobtyuhZdgw1FJ0n36aVtgu Tjhd1j0XSuU5QfydjtHjA1lkuZEzW6XWhQM
tUPG1Z3yaJReu2wea76hIfcwrWgmn nEE6/dLfMGJj0e9WvwoDYpMFAvE93UKMyDKSE85E5kxmMW959Ng/gmYjfSV1ZmY4 3Bkq5LgpfBHVzsEDERFn
Mw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA S.A.S

SERINNCO S.A.S
NIT 901117976-5

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA
Profesional universitario área de talento humano
Supervisor de contrato 009-2025
FLORIDABLANCA/ SANTANDER

REF: **PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROCESO INTEGRAL PARA LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA**

Cordial saludo,

Por este medio me permito presentar las actividades desarrolladas del 01 de febrero al 28 de febrero del 2025

en relación con el servicio de preparación de alimentos para garantizar la adecuada atención de los usuarios de la **E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA**

Cordialmente

ALVARO MARMOL ROJAS
Representante legal
SERINNCO SAS
901117976-5

SERINNCO S.A.S
NIT. 901117976-5

SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA S.A.S

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA — **MES:FEBRERO 2025**

No	NORMAL						HIPERPROTEICA						HIPOGLUCIDA						HIPOSODICA					LIQUIDA						LIQUIDA HIPERPROTEICA						NORMAL PEDIATRICA						ESPECIALES	BOTELLAS DE AGUA			DESAYUNO
	D	A	C	MM	MT	CEN	D	A	C	MM	MT	CEN	D	A	C	MM	MT	CEN	D	A	C	MM	MT	D	A	C	MM	MT	CENA	D	A	C	MM	MT	CENA	D	A	C	MM	MT	CEN	A	D	A	C	
1	34	39	33	34	39	1	4	4	3	4	4	3	15	14	17	14	14	17	6	6	8	6	6	5	0	0	5	0	0	3	1	1	3	3	0	4	4	1	2	2	0	1	3	4	0	367
2	24	24	25	24	24	2	3	6	3	3	6	2	15	15	16	15	15	16	9	10	9	9	9	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8	1	4	4	0	0	5	6	4	327
3	23	27	26	21	22	0	5	5	7	5	5	5	16	14	15	18	16	14	12	14	12	12	14	0	1	1	0	1	0	2	2	2	2	1	0	10	12	6	5	5	0	6	2	2	8	374
4	52	31	26	24	27	0	6	6	5	6	6	5	10	11	12	10	11	13	11	10	12	11	8	1	0	1	2	0	0	4	7	8	5	7	2	12	16	9	6	8	0	3	5	4	5	418
5	31	37	55	24	35	3	3	4	2	3	4	3	13	13	12	13	13	12	9	17	9	9	13	4	0	4	2	0	0	2	0	0	2	0	0	6	2	3	3	3	0	6	4	0	3	381
6	33	35	28	28	29	1	3	3	3	3	3	3	14	14	14	14	14	14	13	14	14	14	14	3	1	1	4	3	1	0	2	1	1	0	1	11	14	13	7	8	0	8	5	0	5	414
7	41	42	48	41	43	3	1	3	2	1	1	1	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	6	2	1	1	1	0	1	3	1	2	2	1	6	4	4	3	3	0	2	3	0	3	430
8	42	45	41	32	34	6	0	0	0	0	0	0	14	13	13	13	13	13	18	20	23	18	20	1	1	1	1	0	1	3	1	2	2	1	6	4	4	3	3	0	2	3	0	3	421
9	48	53	61	46	46	3	0	0	0	0	0	0	15	16	16	15	16	16	19	19	20	19	19	1	1	1	0	1	0	2	2	2	2	2	0	4	6	4	2	2	0	1	5	6	0	491
10	39	38	34	29	49	1	0	2	0	0	2	0	16	15	12	16	15	12	20	18	9	20	18	1	3	6	1	3	0	0	0	1	0	2	0	4	4	2	2	2	0	11	7	0	2	416
11	34	38	40	30	35	7	6	3	2	6	3	3	12	14	15	12	14	15	12	11	8	13	11	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	11	3	0	4	370
12	45	48	65	39	42	0	2	2	2	2	2	2	18	18	17	18	18	17	6	8	1	8	8	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	7	10	0	8	429
13	38	41	38	46	39	2	0	0	2	0	0	2	18	18	14	18	18	14	6	6	7	6	6	2	1	1	2	4	0	0	0	0	0	0	0	2	4	2	1	2	0	9	3	1	3	376
14	53	41	35	25	33	0	3	3	3	3	3	3	12	13	11	12	13	13	8	8	12	8	8	2	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	9	5	0	4	1	0	9	0	5	3	386
15	26	34	36	36	28	0	3	3	3	3	3	3	14	13	16	14	13	16	9	12	15	9	12	4	4	1	4	4	0	0	4	5	0	0	0	2	2	2	1	1	0	1	4	1	1	362
16	39	41	32	31	27	1	2	2	3	2	3	3	14	14	15	14	14	15	9	6	9	6	6	1	2	0	1	2	0	1	3	2	1	2	2	6	4	4	2	2	0	1	2	0	2	346
17	30	36	30	28	30	0	0	0	0	0	0	0	17	16	16	17	16	16	10	11	11	10	11	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	5	5	0	2	2	0	9	3	0	0	341
18	32	32	28	26	25	0	1	1	1	1	1	1	15	17	16	15	17	16	8	12	10	0	12	1	3	6	1	0	0	0	5	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	9	9	5	0	328
19	39	36	34	33	30	0	1	1	1	1	1	1	16	16	16	16	16	16	10	12	11	10	11	4	2	1	4	2	0	0	0	0	0	0	0	6	8	4	1	2	0	12	4	6	3	387
20	38	37	32	30	28	0	2	2	2	2	2	2	13	12	13	13	15	13	11	11	13	11	11	1	1	1	1	1	0	2	0	0	0	1	0	2	2	1	1	1	0	13	4	4	0	349
21	33	42	31	25	26	0	1	2	2	1	2	2	14	12	10	14	12	10	18	18	13	18	18	4	1	1	4	1	0	0	0	0	0	0	0	8	4	2	4	3	0	13	4	4	0	377
22	42	46	48	42	23	0	0	0	2	0	0	1	10	10	10	10	10	10	12	12	12	12	12	3	4	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	2	2	1	1	0	2	0	0	2	346
23	50	51	56	39	41	1	2	2	2	2	2	2	11	11	11	11	11	11	15	15	14	15	15	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	2	2	2	0	3	8	4	2	421
24	38	51	58	30	35	0	4	4	4	4	4	4	9	10	8	9	10	8	17	15	12	16	14	4	5	5	4	5	0	4	2	7	1	1	2	2	0	8	1	0	0	6	6	5	5	437
25	32	36	35	27	33	0	3	3	2	3	3	3	9	8	6	9	9	6	12	11	13	12	11	3	6	8	3	1	2	2	2	2	2	2	2	4	8	1	4	4	0	10	2	4	1	358
26	40	40	60	36	38	0	2	4	2	2	3	1	10	11	12	10	11	8	17	17	16	17	17	3	2	0	3	3	0	3	0	0	2	0	0	6	8	5	3	4	0	8	7	6	5	442
27	50	52	37	49	49	0	3	3	3	3	3	3	12	12	12	12	12	12	17	18	16	17	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	6	2	3	0	7	4	3	3	453
28	50	52	37	49	49	0	3	3	3	3	3	3	12	12	12	12	12	12	17	18	16	17	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	6	2	3	0	7	4	3	3	453
29																																														0
30																																														0
31																																														0
TOT	1.076	1.125	1.109	924	959	31	63	71	64	63	69	61	378	376	371	378	380	369	347	363	339	337	354	58	47	48	48	34	4	29	37	36	26	26	11	139	143	104	68	71	-	177	119	73	78	10983

SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA – SERINNCO S.A.S
CALLE 34 # 18 - 64 OFICINA 301 - 5 CC ROSEDAL TORRE NORTE
Celular 3006221862 – Bucaramanga
serinnco@gmail.com

SERINNCO S.A.S
NIT. 901117976-5

SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA S.A.S

HOSPITAL

DIETA	D	A	C	MM	MT	CENA
NORMAL	9.512.916	14.224.500	12.769.026	3.039.960	3.155.110	101.990
HIPERPROTEICA	615.258	1.029.145	796.096	207.270	227.010	200.690
HIPOGLUCIDA	3.341.898	4.754.144	4.271.694	1.243.620	1.250.200	1.214.010
HIPOSODICA	3.067.827	4.589.772	3.903.246	1.108.730	1.164.660	-
LQ COMPLETA	357.744	309.213	296.064	157.920	108.800	13.160
LQ HIPERPROTEICA	256.389	467.828	414.504	85.540	85.540	36.190
NORMAL PED	1.228.899	1.808.092	1.197.456	217.600	233.590	-
DIETAS ESPECIALES	-	2.911.296	-	-	-	-
B. AGUA	357.000	219.000	234.000	-	-	-

SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA – SERINNCO S.A.S
CALLE 34 # 18 - 64 OFICINA 301 - 5 CC ROSEDAL TORRE NORTE
Celular 3006221862 – Bucaramanga
serinnco@gmail.com

UCI

DIETA	D	A	C	MM	MT	CENA
NORMAL	645393	960944	898092	243460	250040	148050
HIPERPROTEICA						
HIPOGLUCIDA						
HIPOSODICA						
LQ COMPLETA						
LQ HIPERPROTEICA						
NORMAL PED						
ESPECIALES						
ADICIONALES						
B. AGUA						

SERINNCO S.A.S
NIT. 901117976-5

SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA S.A.S

GUANE

DIETA	D	A	C	MM	MT	CENA
NORMAL	194502	252880	276336	0	0	0
HIPERPROTEICA						
HIPOGLUCIDA						
HIPOSODICA						
LQ COMPLETA						
LQ HIPERPROTEICA						
NORMAL PED						
ESPECIALES						
ADICIONALES						
B. AGUA						

NUTRICIONISTA

REPRESENTANTE LEGAL

SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA – SERINNCO S.A.S
CALLE 34 # 18 - 64 OFICINA 301 - 5 CC ROSEDAL TORRE NORTE
Celular 3006221862 – Bucaramanga
serinnco@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901117976-5	SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA SERI	cra 24 # 35-49 oficina 102	3006221862	alvaronarmol72@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				13	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-03	2025-02	E	24/02/2025	84370036	$4,676,900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57,000	0		0		0	0	0	0	57,000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57,000	0		0		0	0	0	0	57,000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	570,000	0		0		0	0	0	0	570,000	10
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57,000	0		0		0	0	0	0	57,000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	455,600	0	0	0	0	0	0		455,600	2
230301	Porvenir	800224808-8	2,278,000	0	0	0	0	0	0		2,278,000	10
25-14	Colpensiones	900336004-7	227,800	0	0	0	0	0	0		227,800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	233,500				233,500	0	0	233,500			2,335	233,500	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	741,000	0	0	741,000	13

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	741,000	741,000
Pensión	3	2,961,400	2,961,400
Riesgos Laborales	1	233,500	233,500
CCF	1	741,000	741,000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4,676,900	4,676,900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901117976-5	SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA SERI		cra 24 # 36-48 oficina 102	3006221862	alvaromarmol72@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				13	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	24/02/2025	84370036	$4.676.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Residente	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1065871347	ALVAREZ POLANCO PAOLA ANDREA	1	0			S																230301	1,423,500	227,500	0	0	0	0	EPS037	1,423,500	57,000	14-23	1,423,500	3	34,700	CCF39	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
CC	1007617541	FIGUEROA FIGUEROA SANDRA VIVIANA	1	0			S																25-14	1,423,500	227,500	0	0	0	0	EPS037	1,423,500	57,000	14-23	1,423,500	3	34,700	CCF39	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
CC	1101920167	RAMIREZ MARIN JHON MARIO	1	0			S																230301	1,423,500	227,500	0	0	0	0	EPS010	1,423,500	57,000	14-23	1,423,500	1	7,500	CCF39	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
CC	1103713333	RIVERA CESPEDES DINA JULIETH	1	0			S	X															230301	1,423,500	227,500	0	0	0	0	EPS017	1,423,500	57,000	14-23	1,423,500	3	34,700	CCF39	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
CC	37617247	ANAYA CASTELLANOS MARIA FERNANDA	1	0			S	X															230301	1,423,500	227,500	0	0	0	0	EPS037	1,423,500	57,000	14-23	1,423,500	1	7,500	CCF39	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
CC	91166682	SANTOS SIERRA ORLANDO	1	0			S																230301	1,423,500	227,500	0	0	0	0	EPS037	1,423,500	57,000	14-23	1,423,500	3	34,700	CCF39	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
CC	23004437	TABORDA ALMEYDA MARYURIS	1	0			S																230301	1,423,500	227,500	0	0	0	0	EPS037	1,423,500	57,000	14-23	1,423,500	1	7,500	CCF39	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
CC	52913108	TORRES RODRIGUEZ RUTH MARIANA	1	0			S																230301	1,423,500	227,500	0	0	0	0	EPS037	1,423,500	57,000	14-23	1,423,500	1	7,500	CCF39	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
CC	63497573	ORTIZ RAMIREZ MARTHA ISABEL	1	0			S																230301	1,423,500	227,500	0	0	0	0	EPS037	1,423,500	57,000	14-23	1,423,500	1	7,500	CCF39	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
CC	49774507	BELEÑO OVIEDO ENEIDA	1	0			S	X															230301	1,423,500	227,500	0	0	0	0	EPS041	1,423,500	57,000	14-23	1,423,500	1	7,500	CCF39	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
CC	50236293	HOYOS BORJA ASENET MARIA	1	0			S																230301	1,423,500	227,500	0	0	0	0	EPS037	1,423,500	57,000	14-23	1,423,500	1	7,500	CCF39	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
CC	50533016	PABON PABON CENAIDA	1	0			S																230301	1,423,500	227,500	0	0	0	0	EPS037	1,423,500	57,000	14-23	1,423,500	1	7,500	CCF39	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0
CC	80286630	LOPEZ CABALLAS HECTOR JULIO	1	0			S																230301	1,423,500	227,500	0	0	0	0	EPS037	1,423,500	57,000	14-23	1,423,500	3	34,700	CCF39	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SERINNCO S.A.S
NIT 901117976-5

SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA S.A.S

NEGOCIOS DE COLOMBIA SERINNCO SAS NIT. 901117976-5

CERTIFICA QUE

De conformidad con lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, ALVARO MARMOL ROJAS, Identificado con la C.C. 1.098.610.729, expedida en Bucaramanga, actuando en nombre propio y como representante legal de SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA - SERINNCO SAS con Nit 901117976-5, CERTIFICO bajo gravedad de juramento que la persona jurídica a la que represento se encuentra a Paz y Salvo y no adeuda suma alguna, en los últimos seis (6) meses, por concepto de aportes al sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA.

Dada en Bucaramanga, a los 28 dias del mes de febrero del 2025

ALVARO MARMOL ROJAS
Representante Legal
Nit-90117976-5

SERVICIOS INDUSTRIALES Y NEGOCIOS DE COLOMBIA – SERINNCO S.A.S
CALLE 34 # 18 - 64 OFICINA 301 - 5 CC ROSEDAL TORRE NORTE
Celular 3006221862 – Bucaramanga
serinnco@gmail.com