GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P3-079 Versión: 02 Fecha de aprobación: 17 de julio del 2017

INFORME No.:	1	SUPERVISION x INTERVENTORIA ☐	DE SEGUIMIENTO PARA PAGO	x	FINAL	X
PERIODO DE SEGUIMIENTO		Desde:	29/12/2020	Hasta:	31/12/2020	
PERIODO PARA PAGO		Desde:	29/12/2020	Hasta:	31/12/2020	

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	x	NÚMERO:	4600011524	
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCION:	28/12/2020	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			29/12/2020	
OBJETO: Compra de kit de silicona para la elaboración de los protectores auditivos para los servidores de la Fábrica de Licores y Alcoholes de Antioquia				
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – FLA	
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	TECHNIK LTDA	
		NIT	800042462-1	
VALOR [$]:		INICIAL:	Hasta DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L ($2.219.945) incluido el IVA del 19% y todos los gastos en que deba incurrir el contratista	
		ADICIONES	No. / VALOR ADICIONADO / % DE ADICION	
			N/A / N/A / N/A	
		VALOR TOTAL:	Ciento quince millones quinientos cincuenta y cinco mil novecientos sesenta y siete pesos m/l ($115.555.967) incluido IVA y demás gastos en que pueda incurrir el contratista	
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:			N/A	
PLAZO:		INICIAL	El plazo del contrato será de diez (10) días, contados desde la firma del acta de inicio sin que supere el 31 de diciembre	
			FECHA DE INICIO / FECHA DE TERMINACION	
			29/12/2020 / 31/12/2020	
		PRORROGAS	No. / TIEMPO PRORROGADO / NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	
			N/A / N/A	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:			No. / FECHA INICIO SUSPENSIÓN / FECHA REANUDACIÓN	
			N/A / N/A	
			NUEVA FECHA DE TERMINACION: N/A	
REGISTRO PRESUPUESTAL		RPC NUMERO: (Contrato inicial)	420001046	
		FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):	28/12/2020	
		RPC NUMERO: (vigencia futura)	N/A	
		RPC NUMERO (Adición)	N/A	
		FECHA DE LIBERAC		

Radicado:I 2020020057387
Fecha: 2020/12/30 3:20 PM
Tpo: ACTA DE LIQUIDACION DE EXPLOTACION
JORGE IVAN CASTRILLON

MUNOZM

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL	Código: FO-M7-P3-079 Versión: 02 Fecha de aprobación: 17 de julio del 2017

TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS	SI
IDENTIFICACION DEL PROCESO EN SECOP:	11213

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:	Lixyibel Muñoz Montes
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A

% DE EJECUCION FISICA	78.46%
% DE EJECUCION DE RECURSOS	78.46%

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DE LAS PARTES

2.1. SEGUIMIENTO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO:

2.1.1. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA

POR PARTE DEL CONTRATISTA/ASOCIADO:

ACTIVIDADES PROGRAMADAS	% EJECUCION	JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN
Se realiza los protectores auditivos a 102 servidores	78.46%	Se realizaron a satisfacción
Porcentaje total de ejecución del contrato	78.46%	

POR PARTE DEL CONTRATANTE/ASOCIADO:

ACTIVIDADES PROGRAMADAS	% EJECUCION	JUSTIFICACIÓN / OBSERVACIÓN
Pago de factura	78.46%	Se paga los 102 protectores realizados

2.1.2. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS

FECHA	OBSERVACIONES
29/12/2020	Se firma el acta de inicio

2.2. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	OTROS	TOTAL

MUNOZM

1. Recursos iniciales comprometidos	**$2.219.945**	0	0	**$2.219.945**
2. Adiciones	0	0	0	0
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	**$2.219.945**	**0**	**0**	**$2.219.945**
4. Anticipos	0	0	0	0
5. Recursos pagados / desembolsados	**$1.741.803**	0	0	**$1.741.803**
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	**$1.741.803**	**0**	**0**	**$1.741.803**
7. Recursos ejecutados	**$1.741.803**	0	0	**$1.741.803**
8. Recursos no ejecutados	**$478.142**	0	0	**$478.142**

2.3. ANOTACIONES ADICIONALES:

3. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO: El Departamento de Antioquia Fábrica de Licores y Alcoholes de Antioquia, efectuará pagos mensuales previa presentación de los respectivos soportes, con el informe de almacén y de la factura correspondiente, la cual será cancelada dentro de los sesenta (60) días siguientes a la radicación de los documentos en el centro de administración documental de la Fábrica de Licores y Alcoholes de Antioquia, y siempre que se hayan aportado las garantía exigidas dentro del plazo fijado en las obligaciones del contratista.
De acuerdo a la circula N° 2016090000678 del 27 de junio de 2016, por medio de la cual se establece el procedimiento para el control y el manejo de facturas de compras de bienes y/o servicios en la FLA, las facturas se radicarán de manera exclusiva en el centro de administración documental de la FLA Caseta de Radicación, de lunes a viernes de 8am a 12m y de 1:30pm a 4pmhasta los días 25 de cada mes, o el día hábil anterior en caso de no ser día laboral. Para el mes de diciembre de cada año, se establecerá un horario especial de recepción de facturas, de acuerdo al cronograma contable y financiero de fin de año.

AL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista/asociado presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

4 CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS.

De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente y el Manual de identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente, la Entidad deberá realizar el control y mitigación de los riesgos identificados y clasificados para el proceso de contratación, razón por la cual esta supervisión ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles que se han presentado durante la ejecución del presente contrato/convenio:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO/ RIESGO	QUIEN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO/ MITIGACIÓN	CUANDO Y COMO SE REALIZA EL MONITOREO
No cumplir con las especificaciones técnicas requeridas.	El contratista	Se le solicita la ficha técnica,	Durante la entrega y la elaboración de la protección auditiva.

Los riesgos que no han sido relacionados en este numeral, han sido monitoreados por la supervisión del contrato/convenio durante la vigencia del contrato, sin embargo, no ha sido necesario implementar el tratamiento de mitigación señalado en la matriz de riesgo de los documentos del proceso de selección, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado durante la ejecución contractual.

5. ANEXOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES

Se anexan los siguientes documentos:

- Factura N° FE – 1095 del 30 de diciembre de 2020
- pago de seguridad social

Para constancia, se firma la presente acta el 30/12/2020.

Nombre: Lixybel Muñoz Montes
SUPERVISOR/INTERVENTOR

TECHNIK LTDA
NIT 800.042.462-1
Carrera 73 No. 51 - 78, Of. 102
Tel: (571) 2955537
Bogotá - Colombia
cartera@technikltda.com

Factura Electrónica de Venta
No. FE-1095

Señores Departamento de Antioquia
NIT 890.900.286-0 **Teléfono** (074) 3838111
Dirección Calle 42 B No 52 106 **Ciudad** Medellín - Colombia

Fecha y hora Factura
Generación 30/12/2020, 10:49
Expedición 30/12/2020, 10:50
Vencimiento 30/01/2021

Ítem	Código	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	KITN-1000-AB	KIT ROJO PARA ELABORACION DE PROTECTORES AUDITIVOS PARA LOS SERVIDORES DE LA FLA		102.00	14.350.00	1,741,803.00

Radicado:R 2020010398542
Fecha: 2020/12/30 11:43 AM
Tpo: FACTURA / NOTA DE COBRO
JORGE IVAN CASTRILLON

Elaborado y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S NIT 830 048 145-5

Valor en Letras:
Un millón setecientos cuarenta y un mil ochocientos tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-01-30 por $ 1,741,803.00

Total Bruto	1.463.700.00
IVA Generado Compras 19%	278,103.00
Total a Pagar	**1,741,803.00**

Observaciones:
CONTRATO 4600011524. PROCESO 11213.
INTERVENTOR LIXYBEL MUÑOZ MONTES.
Realice sus pagos a traves de la consignación de RECAUDO BANCOLOMBIA indicando su numero de NIT y/o No. de Factura a cancelar a la Cuenta de Ahorros en Bancolombia No. 201-651005-83

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18763004657600 aprobado en 20200227 prefijo FE desde el número 1 al 6751 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4774 Comercio al por menor de otros productos nuevos en establecimientos especializados Tarifa 11.04
CUFE 23e83871a89adc54d7a2e3d55ce4504c3f2206b8cef9d4d182afa32f6365f96f2d43fc3d684282d7a068d04705551c31

.MUNOZM

EM Entr.mercancías

Número de documento: 5000170057

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
Calle 42B No. 52-106
- FAX:
MEDELLIN - COLOMBIA
8909002860

Información			
Centro:	FLA	Nit:	8000424621
Denominacion:	Fábrica de Licores deAntioquia	Proveedor:	220000188
Almacen:		Nombre:	TECHNIK LTDA
Fecha de documento:	29.12.2020	Pedido:	4200010496 Nro Contrato: 4600011524
Fecha de contabilización:	29.12.2020	Nota de entrega:	FACT.NUM.FE-1095

Posición	Material	Descripción Material	Lote	Cantidad	UN	Costo Unit.	Valor Total	Observaciones
0001	800005472	KIT DE SILICONA		102	UN	14.350,00	1.463.700	

Observaciones: Pago a 60 días

ENTREGADO POR
Clase de Movimiento: 101 **EM Entr.mercancías**

RECIBIDO POR
Emisor: YHONAREQ

GRUPO DE TRABAJO

Bogotá D.C. 29 de Diciembre de 2020

Señores:
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
FABRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA
CIUDAD

ASUNTO: *Cumplimiento de requisitos para contratación*

Con el propósito de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, me permito certificar que,

1. Tengo o he tenido obligaciones con las siguientes Entidades o Sistemas:

X	Sistema de seguridad social en salud.
X	Riesgos profesionales
X	Pensiones
X	Cajas de Compensación Familiar
X	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF
X	Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA

2. Con las Entidades o Sistemas no marcadas en el número 1 anterior, no tengo ni he tenido obligaciones
3. He dado cabal y oportuno cumplimiento a todas y cada una de las obligaciones que he tenido para con las Entidades y/o Sistemas marcados en el número 1 anterior.
4. Para expedir la presente certificación actúo en calidad de
   - ■ Representante Legal
   - ■ Revisor Fiscal
5. Mis datos y/o los de la empresa que represento para efectos de la presente certificación son

   Nombre empresa: **TECHNIK LTDA**

   Nit: **800.042.462-1**

   Nombre del Revisor Fiscal y Rep. Legal: **GLORIA SARMIENTO V – ALVARO ARCE LOZANO**

   Documento de Identidad: C.C. **X** C.E ___ Número: **41.745.497 Bta. – 19.376.282 Bta.**

GLORIA SARMIENTO V.
C.C. 41.745.497 de Bogotá

ALVARO ARCE LOZANO
C.C. 19.376.282 de Bogotá

.MUNOZM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO			
NI	800042462-1	TECHNIK LTDA	Cra 73 51 78 Of 102	2955537	recursohumano@techniktda.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA								
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					EMPLEADOS	UPC
2020-11	2020-10		E	17/11/2020	48701061	23	0
						TOTAL A PAGAR	
						$10.259.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Licencia Maternidad		Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor			No. Autorización	Valor							
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	38.000	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	38.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	161.800	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	161.800	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	332.900	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	332.900	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	227.600	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	227.600	6
EPS012	Coomeva Valle EPS	890303093-5	1.397.500	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	1.397.500	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	56.000	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	56.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.000	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	46.000	1
EPS041	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	36.000	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	36.000	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
23|201	Protección (ING - Protección,	800229739-0	568.000	0	0	0	0	0	0		568.000	6
23|301	Porvenir	800224808-8	274.000	0	0	0	0	0	0		274.000	2
25|14	Colpensiones	900336004-7	4.136.000	0	0	49.500	49.500	0	0		4.235.000	14

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14|25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	647.600				647.600	0	0	647.600			6.476	647.600	23

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	137.600	0	0	137.600	4
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	822.900	0	0	822.900	10
CCF57	Confamiliar Andi	890302038-5	384.000	0	0	384.000	8

.MUNOZM

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800042462-1	TECHNIK LTDA		Cra 73 51 78 Of 102	2955537	recursohumano@techniklda.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	17/11/2020	46701081	$10,259,900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
198,000	0	0	198,000	1
ICBF				
297,000	0	0	297,000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	2,295,800	2,295,800
Pensión	3	5,477,000	5,477,000
Riesgos Laborales	1	647,600	647,600
CCF	3	1,344,500	1,344,500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	297,000	297,000
MEN	0	0	0
SENA	1	198,000	198,000
TOTALES	17	10,259,900	10,259,900

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

MUNOZM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800042462-1	TECHNIK LTDA		Cra 73 51 78 Of 102	2955537	recursohumano@techniklda.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	17/11/2020	46701081	$10,259,900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Ausio	Extranjero	Colombiano en el Exterior	IGE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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
1	CC	1022417931	TELLES URIBE HENRY	1	0		S																230201	950,000	152,000	0	0	0	0	EPS002	950,000	38,000	14-25	950,000	4	41,400	CCF24	950,000	38,000	0	0	0	0	0
2	CC	1036636502	ZAPATA SEPULVEDA JOHNATAN	1	0		S																25-14	900,000	144,000	0	0	0	0	EPS041	900,000	36,000	14-25	900,000	4	39,200	CCF04	900,000	36,000	0	0	0	0	0
3	CC	10483870	URREA CEBALLOS CARLOS ENRIQUE	1	0		S																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	52,000	14-25	1,300,000	3	31,700	CCF57	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
4	CC	1061538728	FERNANDEZ RUIZ CHRISTIAN ARMANDO	1	0		S																230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS010	1,300,000	52,000	14-25	1,300,000	3	31,700	CCF57	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
5	CC	1102856971	JULIO PARRA FRAM CARLOS	1	0		S	X															230201	440,000	70,400	0	0	0	0	EPS010	440,000	17,600	14-25	440,000	3	10,800	CCF04	440,000	17,600	0	0	0	0	0
6	CC	1107507911	CONCHA DURAN YULIETH MARCELA	1	0		S																25-14	950,000	152,000	0	0	0	0	EPS010	950,000	38,000	14-25	950,000	1	5,000	CCF57	950,000	38,000	0	0	0	0	0
7	CC	1130855172	SAAVEDRA ROMERO BLADIMIR	1	0		S																230201	900,000	144,000	0	0	0	0	EPS012	900,000	36,000	14-25	900,000	3	22,500	CCF57	900,000	36,000	0	0	0	0	0
8	CC	1144142892	CUELLAR VARGAS JHON EDINSSON	1	0		S																230201	900,000	144,000	0	0	0	0	EPS010	900,000	36,000	14-25	900,000	3	22,500	CCF57	900,000	36,000	0	0	0	0	0
9	CC	1193444504	ALVIANZA RUBIO JUAN PABLO	19	0		N																	0	0	0	0	0	0	EPS005	877,803	109,800	14-25	877,803	1	4,620		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1064/3771	OCALIPO VARGAS RUBEN DARIO	1	0		S								X								25-14	1,150,000	184,000	0	0	0	0	EPS037	1,150,000	46,000	14-25	1,150,000	3	28,100	CCF57	1,150,000	46,000	0	0	0	0	0
11	CC	16835734	SAAVEDRA ROMERO ALEXANDER	1	0		S																230201	900,000	144,000	0	0	0	0	EPS012	900,000	36,000	14-25	900,000	3	22,500	CCF57	900,000	36,000	0	0	0	0	0
12	CC	1037628/2	ARCE LOZANO ALVARO	1	0		N								X								25-14	9,900,000	1,584,000	0	0	49,500	49,500	EPS012	9,900,000	1,237,500	14-25	9,900,000	1	51,700	CCF24	9,900,000	396,000	9,900,000	198,000	297,000	0	0
13	CC	31954110	CRUZ JARAMILLO CAROLINA	1	0		S																25-14	2,200,000	352,000	0	0	0	0	EPS012	2,200,000	88,000	14-25	2,200,000	3	53,600	CCF57	2,200,000	88,000	0	0	0	0	0
14	CC	43184311	JARAMILLO LOPEZ TATIANA CAROLINA	1	0		S																25-14	1,000,000	160,000	0	0	0	0	EPS010	1,000,000	40,000	14-25	1,000,000	3	24,400	CCF04	1,000,000	40,000	0	0	0	0	0
15	CC	52799846	FRANCO ZARAZA ABRA ERMINIA	1	0		S																25-14	1,000,000	160,000	0	0	0	0	EPS008	1,000,000	40,000	14-25	1,000,000	1	5,300	CCF24	1,000,000	40,000	0	0	0	0	0
16	CC	52768723	ALONSO CASTILLO NANCY YAZMIN	1	0		S																25-14	1,400,000	224,000	0	0	0	0	EPS017	1,400,000	56,000	14-25	1,400,000	1	7,400	CCF24	1,400,000	56,000	0	0	0	0	0
17	CC	53075611	ORTEGA REALES EILEEN GIOMAR	1	0		S																25-14	1,200,000	192,000	0	0	0	0	EPS010	1,200,000	48,000	14-25	1,200,000	2	12,900	CCF24	1,200,000	48,000	0	0	0	0	0
18	CC	71575117	VELASQUEZ RIOS GABRIEL JAIME	1	0		S																230201	1,100,000	176,000	0	0	0	0	EPS010	1,100,000	44,000	14-25	1,100,000	4	47,950	CCF04	1,100,000	44,000	0	0	0	0	0
19	CC	79136770	FIGUEROA HERNANDEZ JUAN DANIEL	1	0		S																25-14	1,600,000	256,000	0	0	0	0	EPS008	1,600,000	64,000	14-25	1,600,000	1	8,400	CCF24	1,600,000	64,000	0	0	0	0	0
20	CC	79836787	SIERRA SIERRA JUAN MANUEL	1	0		S																25-14	950,000	152,000	0	0	0	0	EPS008	950,000	38,000	14-25	950,000	4	41,400	CCF24	950,000	38,000	0	0	0	0	0
21	CC	80218534	SEDANO CASTELLANOS EDUAR	1	0		S																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	52,000	14-25	1,300,000	4	56,600	CCF24	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
22	CC	80734978	MEJIA LOZANO JUAN DAVID	1	0		S																230301	1,272,000	203,520	0	0	0	0	EPS010	1,272,000	50,900	14-25	1,272,000	2	53,400	CCF24	1,272,000	50,900	0	0	0	0	0
23	CC	80857131	LIZARAZO PACHON ARNUBAL	1	0		S																25-14	1,000,000	160,000	0	0	0	0	EPS010	1,000,000	40,000	14-25	1,000,000	4	21,400	CCF24	1,000,000	40,000	0	0	0	0	0

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 5 6 A 9 1 C 1 0 D 8 0 7 6 2 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **BLANCA GLORIA SARMIENTO VILLAMIL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41745497 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 8984-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

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

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Diciembre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

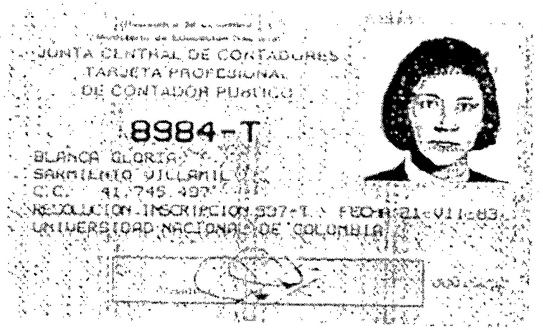
DIRECTOR GENERAL

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

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

.MUNOZM





.MUNOZM