ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIAL FINAL	FECHA15/12/2020
CONTRATO N°	153-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2020
FECHA SUSCRIPCIÓN	24 DE JUNIO DE 2020
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE VERTIMIENTOS DE AGUAS RESIDUALES GENERADAS EN EL CENTRO DE SALUD ORAL DE LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA (CEOFA), Y SERVICIO DE MUESTREO Y ANÁLISIS DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR: ESM ARC –FAC, ESM CATAM, ESM CAMAN, DIMAE Y CEOFA.
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO se obliga a pagar el valor del presente contrato al CONTRATISTA, en Tres pagos parciales y fecha de pago a los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, de acuerdo a desembolsos realizados por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, previo cumplimiento y entrega de los siguientes requisitos y documentos **1.** Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: **2**. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 d 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 **3**. Publicación en el SECOP II de la factura por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad.
CONTRATISTA	Instituto de Higiene Ambiental
INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR	TS29 César Alberto Valencia Barrera
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	11.684.967.00
PLAZO DE ENTREGA	15 de diciembre 2020
FECHA DE INICIO	30 de junio 2020
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	11.684.967.00

En Bogotá D. C, el día 15 del mes de DICIEMBRE de 2020, se reunieron el señor TS-29 César Alberto Valencia Barrera, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA** y la señora Diana Patricia Parra Sierra en su calidad de CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial final, de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a lo(s) bienes y/o servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la(s) entrega(s) se cumplió (eron) dentro del plazo contractual establecido. A continuación se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
1. Tres (3) caracterizaciones de vertimientos realizadas en el CEOFA y presentación de informes según ficha técnica. **2.** Cinco (5) muestreos y análisis del agua para consumo humano en DIMAE, CEOFA, ESM CATAM y ESM ARC-FAC y presentación de informes según ficha técnica.	Ejecutó los servicios a satisfacción.

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
N/A

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 11.684.967.00	NINGUNA
ADICIÓN	$ 0	NINGUNA
VALOR FINAL CONTRATO	$ 11.684.967.00	NINGUNA
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$ 0	NINGUNA
PRIMER PAGO PARCIAL	$ 4.713.709.00	Factura IHAS111 OP 316671420 del 13 de noviembre de 2020
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$ 2.956.436.00	Factura IHAS141 OP 348489820 del 04 de diciembre de 2020
TERCER PAGO TOTAL	$ 4.014.822.00	Factura IHAS193
SALDO	$ 0	

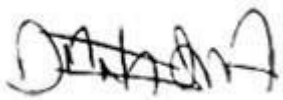
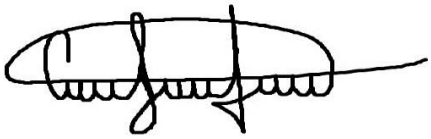
ANEXOS

Para la revisión de los requisitos de entrada a satisfacción de bienes, el supervisor debe allegar documentos citados en la Circular No. 20132130582693 del 17-06-201/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-EMAFI-SECON-13.4 Reglamentación Requisitos para Pago y Derecho a Turno, de acuerdo a los Anexos A y B (la circular completa se puede consultar en la Suite Visión Empresarial SVE por la opción documentos /Consultar/buscar por parámetro de búsqueda: Tipo: circular, otros parámetros Proceso: Gestión administrativa).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS	RADICADO EN FÍSICO SIEMPRE
Original	Factura y/o Documento equivalente a factura	X

Copia	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	
Copia	Certificación de parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y/o recibo del último pago (planilla pago para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

	
DIANA PATRICIA PARRA SIERRA C.C. 52.262.609 CONTRATISTA	TS29 CÉSAR ALBERTO VALENCIA BARRERA C.C. 1032.378.659 SUPERVISOR

ELABORO: TS29 CÉSAR ALBERTO VALENCIA BARRERA

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ARC-FAC

FECHA INFORME: Día: 15 Mes: DICIEMBRE Año: 2020

CONTRATO N°:145-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2020

CONTRATISTA: Instituto de Higiene Ambiental

VALOR DEL CONTRATO: $ 11.684.967.00

FORMA DE PAGO: EL MINISTERIO se obliga a pagar el valor del presente contrato al CONTRATISTA, en Tres pagos parciales y fecha de pago a los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, de acuerdo a desembolsos realizados por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, previo cumplimiento y entrega de los siguientes requisitos y documentos **1.** Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: **2**. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 d 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 **3**. Publicación en el SECOP II de la factura por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad.

FECHA FIRMA: Día: 24 Mes: JUNIO Año: 2020

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE VERTIMIENTOS DE AGUAS RESIDUALES GENERADAS EN EL CENTRO DE SALUD ORAL DE LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA (CEOFA), Y SERVICIO DE MUESTREO Y ANÁLISIS DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR: ESM ARC –FAC, ESM CATAM, ESM CAMAN, DIMAE Y CEOFA.

FECHA CUMPLIMIENTO ÚLTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Registro Presupuestal, Aprobación Garantía Única y/o Acta de Inicio, según corresponda):

Día 30 Mes JUNIO Año 2020

CONTRATO MODIFICATORIO: N/A

FECHA DE FIRMA: N/A

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 30 de JUNIO de 2020 hasta el 15 de DICIEMBRE de 2020

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados:

Porcentaje Avance en tiempo: 100%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos: 100 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados:

OP 316671420 del 13 de noviembre de 2020 por valor de $4.713.709.00

OP 348489820 del 04 de diciembre de 2020 por valor de $2.956.436.00

Porcentaje de pagos realizados: 65.6%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 34.4%

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No X Sí ____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:
_____
_____
_____

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No X Sí ____.
Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:
_____
_____
_____
_____

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No **X** Sí ____

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No ____ Sí **X**

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:
_____
_____
_____

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN
(Listar actividades específicas realizadas)

1. Realizó la entrega de los elementos según las especificaciones técnicas:

DESCRIPCIÓN (SEGÚN FICHA TÉCNICA)	CANTIDAD CONTRATADA
1. Tres (3) caracterizaciones de vertimientos realizadas en el CEOFA y presentación de informes según ficha técnica. **2.** Cinco (5) muestreos y análisis del agua para consumo humano en DIMAE, CEOFA, ESM CATAM y ESM ARC-FAC y presentación de informes según ficha técnica.	23

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).

(Cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)

_____
_____
_____
_____
_____

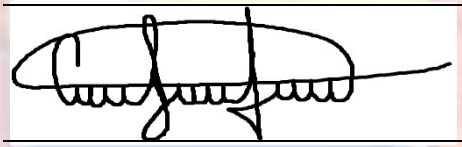
DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

Pendiente realizar cinco muestreos y análisis de agua para consumo humano, tres caracterizaciones de vertimientos y entregar 4 resultados de caracterización de vertimientos.

SEGUIMIENTO A RIESGOS:
"En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: _____ NO: X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

NOMBRE SUPERVISOR:	TS29 César Alberto Valencia Barrera
FIRMA:	
C.C. No.	1032.378.659
DEPENDENCIA:	JEFSA – SUSAP

NOTA: El presente formato deberá ser diligenciado, en su totalidad de forma obligatoria.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830113152	8	INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 25F N 84B-47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2632300	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	831053112	9413902962	E	2020/12/14	2020/12/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$5,493,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (14 Afiliados)																							$17,756,709	$2,841,700			$17,756,709	$711,000			$17,756,709	$711,000			$17,756,709	$1,230,000		$0	$0		$5,493,700
Centro de Trabajo: CAMPO (14 Afiliados)																							$17,756,709	$2,841,700			$17,756,709	$711,000			$17,756,709	$711,000			$17,756,709	$1,230,000		$0	$0		$5,493,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)																							$17,756,709	$2,841,700			$17,756,709	$711,000			$17,756,709	$711,000			$17,756,709	$1,230,000		$0	$0		$5,493,700
1	CC	52190887	BERNAL GOMEZ YOLIMA																		230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-25	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	Si	$272,000
2	CC	1014253371	BOHORQUEZ RAMIREZ BRAYAN STEVEN																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-25	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	Si	$272,000
3	CC	7727446	DUARTE PARDO MIGUEL SAMIR									X									230301	30	$1,757,000	$281,200	EPS008	30	$1,757,000	$70,300	CCF22	30	$1,757,000	$70,300	14-25	30	$1,757,000	$122,300	30	$0	$0	Si	$544,100
4	CC	79621728	DUEÑAS RUBIO MIGUEL ANGEL									X									230201	30	$1,757,000	$281,200	EPS002	30	$1,757,000	$70,300	CCF22	30	$1,757,000	$70,300	14-25	30	$1,757,000	$122,300	30	$0	$0	Si	$544,100
5	CC	1015474634	FERNANDEZ CASAS DANIEL SEBASTIAN	X								X									230301	11	$511,464	$81,900	EPS017	11	$511,464	$20,500	CCF22	11	$511,464	$20,500	14-25	11	$511,464	$35,600	11	$0	$0	Si	$158,500
6	CC	1023866113	GALVIS PIRAQUIVE OSCAR JAVIER									X									230201	30	$1,475,000	$236,000	EPS005	30	$1,475,000	$59,000	CCF22	30	$1,475,000	$59,000	14-25	30	$1,475,000	$102,700	30	$0	$0	Si	$456,700
7	CC	1030569031	LOPEZ CARREÑO EDWIN FERNEY									X									230201	30	$1,350,000	$216,000	EPS010	30	$1,350,000	$54,000	CCF22	30	$1,350,000	$54,000	14-25	30	$1,350,000	$94,000	30	$0	$0	Si	$418,000
8	CC	1022997460	OROZCO CRUZ EDGAR ARMANDO																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS001	30	$877,803	$35,200	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-25	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	Si	$272,000
9	CC	18617188	OROZCO GIRALDO NILTON JOANNI									X									230301	30	$1,636,666	$261,900	EPS017	30	$1,636,666	$65,500	CCF22	30	$1,636,666	$65,500	14-25	30	$1,636,666	$114,000	30	$0	$0	Si	$506,900
10	CC	1013637083	ORTIZ ZUÑIGA JONATHAN									X									230301	30	$1,394,900	$223,200	EPS010	30	$1,394,900	$55,800	CCF22	30	$1,394,900	$55,800	14-25	30	$1,394,900	$97,100	30	$0	$0	Si	$431,900
11	CC	16114328	RESTREPO GIRALDO JESUS ALQUIVER									X									230201	30	$1,127,803	$180,500	EPS017	30	$1,127,803	$45,200	CCF22	30	$1,127,803	$45,200	14-25	30	$1,127,803	$78,500	30	$0	$0	Si	$349,400
12	CC	1056593079	SANABRIA MARTINEZ NORBERTO																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-25	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	Si	$272,000
13	CC	1032475021	VALDERRAMA GARAY DIEGO ALFONSO									X									230301	27	$1,574,664	$252,000	EPS005	27	$1,574,664	$63,000	CCF22	27	$1,574,664	$63,000	14-25	27	$1,574,664	$109,600	27	$0	$0	Si	$487,600
14	CC	1032475021	VALDERRAMA GARAY DIEGO ALFONSO											X							230301	3	$88,000	$14,100	EPS005	3	$88,000	$3,600	CCF22	3	$88,000	$3,600	14-25	3	$88,000	$0	3	$0	$0	Si	$21,300
15	CC	93404857	VALLEJO PARRA JAVIER MAURICIO									X									230301	30	$1,573,000	$251,700	EPS002	30	$1,573,000	$63,000	CCF22	30	$1,573,000	$63,000	14-25	30	$1,573,000	$109,500	30	$0	$0	Si	$487,200
Total			**Afiliados(14)**																				$17,756,709	$2,841,700			$17,756,709	$711,000			$17,756,709	$711,000			$17,756,709	$1,230,000		$0	$0		$5,493,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830113152	8	INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 25F N 84B-47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2632300	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	831053112	9413902962	E	2020/12/14	2020/12/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$5,493,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				14	$2,841,700	$0	$0	$2,841,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$1,787,500	$0	$0	$1,787,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,054,200	$0	$0	$1,054,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,230,000	$0	$0	$1,230,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	14	$1,230,000	$0	$0	$1,230,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$711,000	$0	$0	$711,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$711,000	$0	$0	$711,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				14	$711,000	$0	$0	$711,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$35,200	$0	$0	$35,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$70,300	$0	$0	$70,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$109,800	$0	$0	$109,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$201,600	$0	$0	$201,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$35,200	$0	$0	$35,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$133,300	$0	$0	$133,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$125,600	$0	$0	$125,600
TOTAL				**14**	**$5,493,700**	**$0**	**$0**	**$5,493,700**

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
PERSONA JURÍDICA

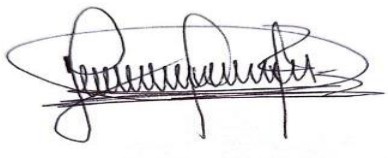
Bogotá D.C., 17 de diciembre de 2020

A QUIEN CORRESPONDA:

Yo, **JEISSON FABIAN YATE ARIAS** identificado con Cédula De Ciudadanía No 1.015.993.425 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal del **INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL S.A.S.**, identificado con NIT. No. 830.113.152-8 manifiesto bajo la gravedad del juramento que la sociedad ha cumplido con sus obligaciones de Seguridad Social y Parafiscal señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 a la fecha. Igualmente, manifiesto que dicha sociedad se encuentra a Paz y Salvo por conceptos de salud, pensión, Arl y Caja de compensación familiar pago de nómina durante los 11 meses del año 2020

Adicional a esto y de acuerdo a la Ley 1607 de 2012 y al Dec. 1828 de 2013 el **INSTITUTO DE HIGIENE AMBIENTAL S.A.S.** se encuentra exonerado del pago a salud y parafiscales (SENA e ICBF) por parte del empleador y que ninguno de nuestros empleados devenga más de 10 salarios mínimos mensuales.

Firma.



JEISSON FABIAN YATE ARIAS
TP 167489-T|
C.C. 1.015.993.425 de Bogotá