



Consecutivo **OC 76993** **3** Año: **2021**

Numero del contrato o acuerdo: **OC 76993** Modalidad de Contrato: **ACUERDO MARCO DE PRECIOS** Fecha Acta de Inicio: **01/10/2021**
 Nombre del Contratista: **LADOINA LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES SAS** C.C. ò Nit: **800.242.738** Oficina o Grupo: **GRUPO DE RECURSOS FÍSICOS Y ADQUISICIONES**

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE ASEO Y CAFETERIA CON RECURSOS HUMANO Y FUMIGACION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO REQUERIDO EN LAS INSTALACIONES DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA AL AMPARO DEL ACURDO MARCO DE PRECIOS

Ha habido modificaciones al Contrato? SI NO En que consisten? _____
 Fecha de ejecución del contrato: Del **1/10/2021** Al **01/08/2022** Plazo de ejecución: **10** (meses)
 Periodo a certificar: Del **1/12/2021** Al **31/12/2021** (días)
 Pago a realizar: **3** De **10** Número de pagos recibidos: **2** Número de días a certificar: **30**

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato 158.740.754,52	Valor de la adición del contrato \$ 0	Valor Total del contrato 158.740.754,52	Valor mensual del contrato			
VALORES PAGADOS A LA FECHA	PAGO # 1 \$ 15.850.540,66	PAGO # 2 \$ 18.960.661,88	PAGO # 3 \$ 0,00	PAGO # 4 \$ 0,00	PAGO # 5 \$ 0,00	PAGO # 6 \$ 0,00	PAGO # 7 \$ 0,00
	PAGO # 8 \$ 0,00	PAGO # 9 \$ 0,00	PAGO # 10 \$ 0,00	PAGO # 11 \$ 0,00	PAGO # 12 \$ 0,00	PAGO # 13 \$ 0,00	PAGO # 14 \$ 0,00
VALOR A PAGAR EN EL MES REPORTADO :	18.175.752,20		DIEZ Y OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON 20/100 MCTE				
	SALDO ANTERIOR \$123.929.551,98			NUEVO SALDO \$105.753.799,78			

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO			
	Número	Valor	Fecha		Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	44421	52.987.057,00	22/06/2021	CRP Inicial	96521	52.987.057,00	01/10/2021
CDP Adición				CRP Adición			
CDP V. Futura	60321	105.753.697,52		CRP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: **Cuenta de ahorros** Cuenta bancaria N°: **0262118938** Nombre del Banco: **Banco Bilbao Vizcaya Argentaria Colombia BBVA**
 Regimen: **Comun** Actividad CIU N°: **8121**

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:

Márcase con una X

Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
 Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.
 Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL.
 Que se recibió el informe, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestion Documental y consiste en: INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES

Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:

PARA PAGO PARCIAL	
Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factura) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° FE 24076 <input checked="" type="checkbox"/>
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/>
3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/>
4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input checked="" type="checkbox"/>
	5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/>
	6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>
	7. Evaluacion desempeño <input type="checkbox"/>

PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:	
Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factura) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado <input type="checkbox"/>
3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>
4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>
5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/>	5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/>
6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/>	6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>
7. Formato Único de Inventarios Documental - FUID. <input type="checkbox"/>	7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/>
8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/>	
9. Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses (Ley 2013-2019) (RETIRO) <input type="checkbox"/>	

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Nombre: **DIEGO ANDRES CASTAÑEDA GUZMAN**

Firma aprobación:

RADICACIONES

Recursos Financieros _____ Grupo de Contratos _____

Fecha: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Nombre: _____

Nombre del Contratista:	DOINSA LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES S	N° de contrato:	OC 76993
Oficina o Grupo:	GRUPO DE RECURSOS FÍSICOS Y ADQUISICIONES		
N° Informe:	3	de	10
Mes a reportar:	NOVIEMBRE	de:	

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1 Las obligaciones específicas del proveedor serán las pactadas de conformidad con el Acuerdo Marco del servicio integral de aseo y cafetería III - CCE-972-AMP-2019 existente, al que se adhirió la Supervigilancia como Entidad Compradora, las obligaciones a cargo de las partes serán las previstas en las cláusulas 11 y 12 del mencionado Acuerdo. Lo anterior de conformidad con lo establecido por la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente.	Mediante la factura FE 24076 se entregaron los insumos y se prestó el servicio de aseo y cafetería de forma satisfactoria en el mes de Diciembre

Como contratista me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato. Que previamente se realizó la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.	Como supervisor de este contrato me permito certificar que: -Se dio cumplimiento a cada una de las obligaciones específicas del contratista durante el mes a certificar, haciendo una previa verificación de las actividades ejecutadas por el contratista. -La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.
---	---

 Firma Contratista: _____	 Firma Supervisor: _____
--	--



LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES S.A.S

NIT : 800,242,738 - 7
CALLE 12 A 68 C 03
BOGOTA - COLOMBIA
7430070 7
feladoinsa@gmail.com

Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8121 Tarifa 9,66



Cliente	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA		
NIT	800,217,123 - 2	Teléfono	3274000
Dirección	CL 26 59 51 TORRE 4 PISO 3	Vendedor	LADOINSA LABORES
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	Centro Costo	72
Correo		0	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE 24076

Fecha y Hora de Factura

Generación 2021-12-14 10:46:09
Expedición 2021-12-14 15:21:21
Vencimiento 2022-01-13

Ítem	Código	Descripción	Unid	Cant	% IVA	V. Unit	Valor Total
1	0170003000001	12-SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA	UN	7.00	0	1,705,723.00	11,940,061.00
2	0170003000001	12-OPERARIO DE MANTENIMIENTO	UN	1.00	0	1,650,451.00	1,650,451.00
3	0170005000001	12-INSUMOS		1.00	0	4,072,998.40	4,072,998.40
4	0180003000001	12-AIU SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERIA 1%		1.00	0	176,635.10	176,635.10

Total Bruto	17,840,145.50
IVA AIU	335,606.70
Total a Pagar	\$ 18.175.752,20

CONDICION DE PAGO

Credito 30 Dias Efectivo 18.175.752,20 Cuota 1 Vence el 2022-01-13

VALOR EN LETRAS

Dieciocho Millones Ciento Setenta Y Cinco Mil Setecientos Cincuenta Y Dos Pesos Mcte Con 20/100

OBSERVACIONES

BASE IVA 10% 1.766.351,04

CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2021

#\$15-16-00;76993;dacastaneda@supervigilancia.gov.co#\$

Firma Elaborado por : DANNERY GALLO D

Firma Recibido

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764021648581 aprobado en 2021-11-23 vigente 12 Meses, prefijo FE desde el número 24001 al 26000**

CUFE :0f6240929293c53bf63e99a13522d0dc734f1c35411360633c97e2b92ad864afc7b37ba8ab9042b8fa075e650bbe9857

ORIGINAL

Página : 1 de 1

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

EL REVISOR FISCAL DE LADOINSA LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES S.A.S

CERTIFICA QUE:

En mi condición de Revisor Fiscal, de **LADOINSA LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES S.A.S**, identificada con **NIT 800.242.738-7**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia y los estados financieros de la compañía, se ha efectuado oportunamente el pago de los aportes de los empleados a los **SISTEMA DE SALUD, PENSION, RIESGOS PROFESIONALES, APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, PAGO DE NOMINA Y AUTO RENTA**, durante los últimos 6 meses.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012 y Ley 1819 de 2016.

Dado en Bogotá a los siete (07) días del mes de diciembre (12) del dos mil veinte y uno (2021).

Atentamente,



EDNA RUTH MARTINEZ GOMEZ
REVISOR FISCAL
Tarjeta Profesional No. 89656-T

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800242738	7	LADOINSA LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES S A S	A - 200 O MAS COTIZANTES	CAFAM AUTOLIQUIDACION	CALLE 12A # 68C 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3751520	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora	Valor
2021-10	2021-11	1199285989	9426946920	E	2021/11/10	2021/11/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.			\$385,251,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo			Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias
SUCURSAL: CAFAM AUTOLIQUIDACION (8 Afiliados)																														\$6,563,149	\$1,050,600	\$6,563,149	\$263,100	\$6,563,149	\$263,100	\$6,563,149	\$98,800	\$0	\$0	\$1,675,600	
Centro de Trabajo: SUPERINT VISE 1.044% (7 Afiliados)				\$5,663,149	\$906,600	\$5,663,149	\$227,100	\$5,663,149	\$227,100	\$5,663,149	\$59,600	\$0	\$0	\$1,420,400																											
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)				\$5,663,149	\$906,600	\$5,663,149	\$227,100	\$5,663,149	\$227,100	\$5,663,149	\$59,600	\$0	\$0	\$1,420,400																											
1	CC	20851432	BAQUERO LUCIA	X																	230301	27	\$817,674	\$130,900	EP5002	27	\$817,674	\$32,800	CCF21	27	\$817,674	\$32,800	14-4	27	\$817,674	\$8,600	27	\$0	\$0	Si	\$205,100
2	CC	39730651	BARBOSA SULLY	X																	25-14	27	\$817,674	\$130,900	EP5037	27	\$817,674	\$32,800	CCF21	27	\$817,674	\$32,800	14-4	27	\$817,674	\$8,600	27	\$0	\$0	Si	\$205,100
3	CC	25221228	BUITRAGO ADRIANA	X																	230301	27	\$817,674	\$130,900	EP5005	27	\$817,674	\$32,800	CCF21	27	\$817,674	\$32,800	14-4	27	\$817,674	\$8,600	27	\$0	\$0	Si	\$205,100
4	CC	23857312	FONSECA GLORIA	X																	231001	27	\$817,674	\$130,900	EP5017	27	\$817,674	\$32,800	CCF21	27	\$817,674	\$32,800	14-4	27	\$817,674	\$8,600	27	\$0	\$0	Si	\$205,100
5	CC	49690445	OSPINO IRIS	X																	25-14	25	\$757,105	\$121,200	EP5C34	25	\$757,105	\$30,300	CCF21	25	\$757,105	\$30,300	14-4	25	\$757,105	\$8,000	25	\$0	\$0	Si	\$189,800
6	CC	52746420	REY YUDI	X																	230301	27	\$817,674	\$130,900	EP5002	27	\$817,674	\$32,800	CCF21	27	\$817,674	\$32,800	14-4	27	\$817,674	\$8,600	27	\$0	\$0	Si	\$205,100
7	CC	52162665	TINOCO ADRIANA	X																	25-14	27	\$817,674	\$130,900	EP5C34	27	\$817,674	\$32,800	CCF21	27	\$817,674	\$32,800	14-4	27	\$817,674	\$8,600	27	\$0	\$0	Si	\$205,100
Centro de Trabajo: SUPERINT VISE 4.350% (1 Afiliados)				\$900,000	\$144,000	\$900,000	\$36,000	\$900,000	\$36,000	\$900,000	\$39,200	\$0	\$0	\$255,200																											
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)				\$900,000	\$144,000	\$900,000	\$36,000	\$900,000	\$36,000	\$900,000	\$39,200	\$0	\$0	\$255,200																											
8	CC	11322010	ORJUELA IVAN	X																	25-14	27	\$900,000	\$144,000	EP5005	27	\$900,000	\$36,000	CCF21	27	\$900,000	\$36,000	14-4	27	\$900,000	\$39,200	27	\$0	\$0	Si	\$255,200
Total Afiliados (8)				\$6,563,149	\$1,050,600	\$6,563,149	\$263,100	\$6,563,149	\$263,100	\$6,563,149	\$98,800	\$0	\$0	\$1,675,600																											

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	\$1,050,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$130,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	\$527,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$392,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$98,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	\$98,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$263,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	8	\$263,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	\$263,100
CAPITAL SALUD	EP5C34	900,298,372	9	2	\$63,100
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$32,800
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$32,800
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	2	\$65,600
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	2	\$68,800
TOTAL				8	\$1,675,600

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA ICA DE COLOMBIA

NUMERO **52.178.983**

MARTINEZ GOMEZ

APELLIDOS

EDNA RUTH

NOMBRES

[Signature]

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-JUN-1974**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

04-NOV-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00159517-F-0052178983-20090618 0012609232A 1 1390101181

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

89656-T

EDNA RUTH
MARTINEZ GOMEZ
C.C. 52178983
RESOLUCION INSCRIPCION 160 FECHA 2002/10/31
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE  99102
ELGAR INES SANCHEZ CORTES



IBL05



FIRMA DEL TITULAR **008067**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

30058A394838048E

**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 **EDNA RUTH MARTINEZ GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52178983 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 89656-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de noviembre de 2021 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