



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:							FECHA:	9	7	2024			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF											
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:		901.677.020			No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:		CTO 156-2023 ORDEN DE COMPRA 120839		OTROSÍ No.		1		
DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:					Secretaría General – Administrativa								
TIPO DE PERSONA:		JURÍDICA			NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO:			2023200080700001E					
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE ASEO Y CAFETERÍA INCLUIDO SUMINISTRO DE INSUMOS Y MAQUINARIA PARA LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO.											
FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:		27/11/2023		FECHA DE INICIO:		1/12/2023		FECHA DE FIN:		31/08/2024			
MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda)				SI	X	NO	No. DE CDP:		424	No. DE RP:		424	
CLASE DE MODIFICACIÓN (marque con una X según corresponda)													
ADICIÓN	X	PRÓRROGA		ADICIÓN Y/O PRÓRROGA		OTRA (indique cuál)		No. de AUTORIZACIÓN VIGENCIA FUTURA (Si aplica)					
INFORMACIÓN DE GARANTÍAS:					¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:			SI	X	NO			
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL					FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA:					1/03/2024			
ASEGURADORA:		SEGUROS DEL ESTADO		NÚMERO DE PÓLIZA:		11-44-101212720		ANEXO:		1			
AMPARO(S)					VALOR DEL CONTRATO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA					
1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO				176.773.331,46	35.354.666,29	27/11/2023	28/02/2025					
2	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMINIZACIONES				176.773.331,46	26.515.999,72	27/11/2023	31/08/2027					
2	CALIDAD DE LOS ELEMENTOS				176.773.331,46	17.677.333,15	27/11/2023	28/02/2025					
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL				¿Requiere póliza de RCE?		SI	X	NO	NÚMERO DE PÓLIZA:		11-40-101057521	ANEXO	1
AMPAROS(S)					% del valor del contrato	SMMLV	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA				
1	PREDIOS LABORES Y OPERACIONES					1	260.000.000	27/11/2023	31/08/2024				
2	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS					1	260.000.000	27/11/2023	31/08/2024				
3	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS					1	260.000.000	27/11/2023	31/08/2024				
2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:													
NÚMERO DE PAGO		PAGO 7	FACTURA ELECTRÓNICA Y/O CUENTA DE COBRO		NÚMERO:	FE 2159	PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO		JUNIO 2024				
		PAGOS TOTAL			FECHA:	4/07/2024							
BANCO:		BANCOLOMBIA		No. DE CUENTA:		29100007473		CORRIENTE:		X	AHORROS:		
DEDUCCIONES DE RENTA:													
DEPENDIENTES			CREDITO HIPOTECARIO			MEDICINA PREPAGADA			AFC		AFPV		
3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:													
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:					157.265.629,10								
VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:					19.507.702,36								
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:					176.773.331,46								
VALOR PAGADO A LA FECHA:					109.098.686,06								
VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:					2.280,00								
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:					18.754.363,95								
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:					48.918.001,45								
VALIDACIÓN VALORES:					CORRECTO								



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y APORTE DE DOCUMENTOS SOPORTE

En calidad de supervisor del contrato y con el fin de certificar el cumplimiento de los aspectos administrativos relacionados con las obligaciones contractuales para el presente periodo o producto, lo cual conlleva a autorizar el respectivo pago, certifico que he verificado la información y los documentos relacionados en los literales presentados a continuación:	¿CUMPLE? (marque con una 'X')		
	SI	NO	N/A
Factura electrónica o cuenta de cobro: ¿Se validó la factura (cuenta de cobro) en sus atributos de: número de factura (o de la cuenta de cobro), nombre e identificación del contratista, fecha de generación, fecha del periodo cobrado, valor total cobrado, verificando que estaban correctos?	X		
Soporte del cargue de la factura electrónica: ¿Se validó el cargue de la factura en el sistema establecido para ello: nombre e identificación del contratista, número de factura cargada, fecha de cargue de la factura, verificando que estaban correctos?	X		
Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva (SECOP I, SECOP II) ¿Se verificó que el informe de ejecución que soporta el pago correspondiente al periodo certificado o producto entregado, se encuentra cargado en la respectiva plataforma de Colombia Compra Eficiente?	X		
Contratación con cargo a recursos BID, Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva SECOP II, ¿Se verificó que el informe de actividades y sus soportes, se encuentran en el proceso de SECOP II respectivo?. No aplica para el primer pago.			X
Expediente virtual del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia: ¿Se verificó que los documentos que soportan la ejecución del contrato y el pago correspondiente al periodo certificado o al producto entregado se encuentran dentro del expediente del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia?	X		
Matriz de riesgos (cuando aplique): marque con una x	SI	NO	N/A
¿Se verificó la matriz de riesgos asociados con la etapa de contractual?	X		
¿Se materializó algún riesgo en el periodo? (En caso positivo, amplíe la información en informe dirigido al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contractual).		X	

CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

D. Persona natural: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:
Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el periodo certificado. El monto de cada uno de los aportes en la planilla se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.	MES:
	FECHA DE PAGO:
E. Persona jurídica: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).	CERTIFICA LOS APORTES AL SGSS
Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el periodo certificado.	SI
El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, el SENA, el ICBF y las Cajas de Compensación Familiar.	REVISOR FISCAL
	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:
	04/07/2024
	ESCALA:
	ACEPTABLE = 3
F. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del objeto contractual es:	

5. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS:¿CUMPLE? (marque con una 'X')

	SI	NO
"Informe de actividades (GC-F-09) ¿Se verificó el informe de actividades presentado por el contratista, validando el siguiente contenido: nombre e identificación del contratista, fecha de emisión, número del contrato, fecha del periodo del informe o producto a remunerar, cumplimiento de las obligaciones para el periodo certificado y/o presentación de entregables, firma del contratista y firma del supervisor del contrato? " o presentó otro documento en el cual se permita evidenciar el cumplimiento? <input checked="" type="checkbox"/>	X	

6. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

% DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO:	77,37%	% DE AVANCE FÍSICO REAL:	77,37%
---------------------------------------	--------	---------------------------------	--------

7. OBSERVACIONES ADICIONALES:

A-02-02-01-003-005 \$1.077.222,75 A-02-02-02-006-003 \$957.340,58 Y A-02-02-02-008-005 \$16.719,800,62



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

8. Descripción breve de los informes, o entregables, o actividades realizadas por el contratista. (describa las actividades realizadas por el contratista en el periodo o producto entregado, añada hoja aparte si el espacio no alcanza, en tal caso deberá firmar la hoja adicional)

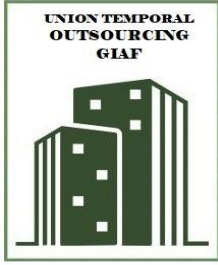
Sin novedades

9. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

En mi calidad de supervisor(a) del contrato arriba indicado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades para el periodo o producto certificado y autorizo el pago relacionado en la presente certificación.

10. DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRES Y APELLIDOS:	CARLOS ANDRÉS HIGUERA VÉLEZ
CARGO:	Coordinador Grupo de Gestión Administrativa, Financiera y Documental
CORREO ELECTRÓNICO:	carlos.higuera@defensajuridica.gov.co
FIRMA:	



Factura Electrónica De Venta No
FE No. 2159

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764062138104 que habilita desde FE 1001 hasta FE 3000. Vence 2024-12-18

RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS - I.V.A.
NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE I.V.A.
No somos Grandes Contribuyentes
ACTIVIDAD ECONOMICA-CODIGO CIIU 8121

UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF
Nit 901677020 1

CLIENTE	U.A.E. AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO		
NIT	900507741 1	POR CONCEPTO DE	
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	#\$12-10-00;OC120839;carlos.higuera@defensajuridica.gov.co#\$
CARRERA 7 No. 56 - 66 PISO 2 Bogota D.C.			

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
04/07/2024	04/08/2024	UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	CCE TIEM	OPERARIOS DE ASEO Y CAFETERIA TIEMPO COMPLETO -	3	Und.	2.465.868,37	19%	46.851,50	7.397.605,10
2	CCE TIEM	OPERARIOS DE ASEO Y CAFETERIA TIEMPO COMPLETO -	3	Und.	2.465.868,37	19%	46.851,50	7.397.605,10
3	BIENES D	BIENES DE ASEO Y CAFETERIA	1	Und.	1.964.721,85	19%	37.329,72	1.964.721,85
4	AIU	AIU APLICADO AL CONTRATO	1	Und.	1.675.993,20	0%	0,00	1.675.993,20

Total líneas o ítems: 4	SUBTOTAL	18.435.925,24
Porcentaje de Participacion de los miembros:	DESCUENTO	0,00
GESTION INTEGRAL DE ACTIVOS FIJOS - GIAF SAS NIT: 901637502 - 55%	IVA	318.438,71
MCD Y CIA SAS NIT: 804003814 - 45%	TOTAL	18.754.363,95

Valor en Letras


DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS

Realizar transferencia a nombre de Union Temporal Outsourcing Giau
Cta Cte 291-000074 -73 Bancolombia

Base Gravable	Valor	%
	1.675.993,20	10,00

- (*): El porcentaje de los conceptos AIU Hacen Referencia a la base para I.V.A.
- (*): Favor Retener 2% por renta sobre la Base Gravable AIU (ART. 462-1 E.T.)
- (*): Favor Practicar Retencion de IVA según artículo 437-1 y 437-2 E.T.

SERVICIO PRESTADO MES DE JUNIO

	<p>Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica Fecha y Hora de Generación: 04/07/2024 11:35:09 Medios de Pago: Consignación bancaria</p>
---	---

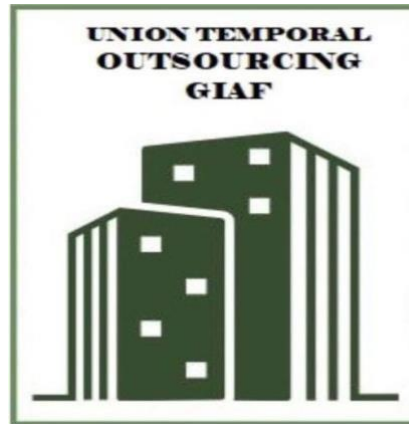
KM 4 PAR INDUSTRIAL ZIMURA BODEGA 15 -16 ANILLO VIAL GIRON Teléfono 68007150
Correo Electrónico gerenteutgias@gmail.com



INFORME OPERATIVO MENSUAL



INFORME OPERATIVO MENSUAL



**UNION TEMPORAL
OUTSOURCING GIAF**
P.B.X. 601 6 3 8 7 5 7

JUNIO

2024

INFORME MENSUAL DE ACITIVIDADES
CONTRATO : AGENCIA NACIONAL DE
DEFENSA JURÍDICA
SUPERVISOR(A) : LEIDY HERRERA



INFORME OPERATIVO MENSUAL

CLIENTE: AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA
JURÍDICA

APOYO ORDEN DE COMPRA: CARLOS ANDRES HIGUERA



INFORME OPERATIVO MENSUAL

BOGOTÁ JUNIO 2024

Señores

AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA

REFERENCIA: INFORME ACTIVIDADES : DEFENSA JURÍDICA

Cordial Saludo,

Conforme a nuestro compromiso en el monitoreo, control y seguimiento de labores de nuestros operarios asignados, nos permitimos remitir informe mensual de las labores programadas con nuestro equipo de trabajo y que dan cuenta de los resultados operativos obtenidos en los mismos.

Contenido:

- Objetivo General
- Alcance del Informe



INFORME OPERATIVO MENSUAL

- Control de Actividades Ejecutadas
- Capacitaciones



INFORME OPERATIVO MENSUAL

Objetivo General

Dar a conocer las actividades, aseo y cafetería en el contrato agencia nacional de defensa jurídica por parte de nuestro personal operativo, en busca de mejorar y optimizar la prestación del servicio.

Alcance del Informe

En el presente informe se exponen las siguientes actividades realizadas en el puesto de trabajo del contrato agencia nacional de defensa jurídica de la siguiente manera:

- Limpieza general de pisos
- Desinfección y lavado general de baños
- Desinfección de Escritorios
- Otras actividades
- Limpieza de cafetería
- Pausas activas al personal
- Capacitaciones



CONTROL Y REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

Unión temporal Outsourcing Gíaf garantiza con su personal de servicios generales la prestación de los servicios de aseo y cafetería, para la atención de sus funcionarios, con el fin de que estos laboren en condiciones dignas de salubridad, higiene y bienestar; y así mismo la atención de cafetería.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE ACTIVIDADES REALIZADAS

LIMPIEZA GENERAL DE PISOS





INFORME OPERATIVO MENSUAL

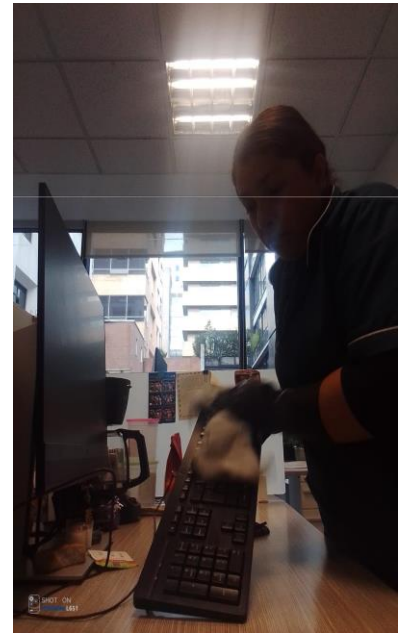
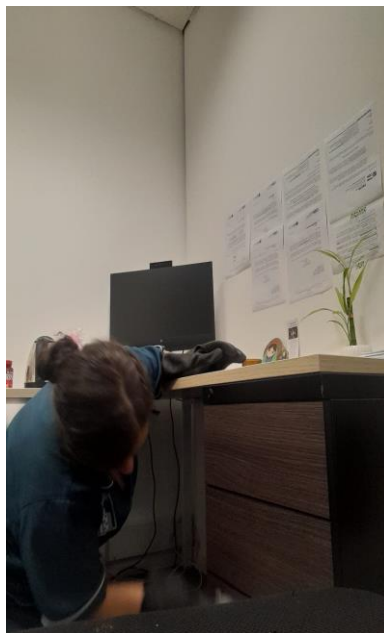
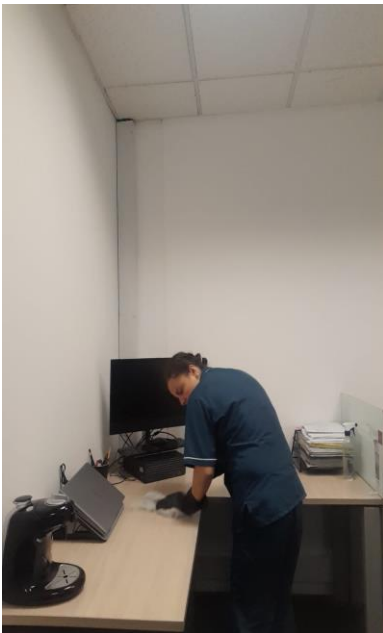
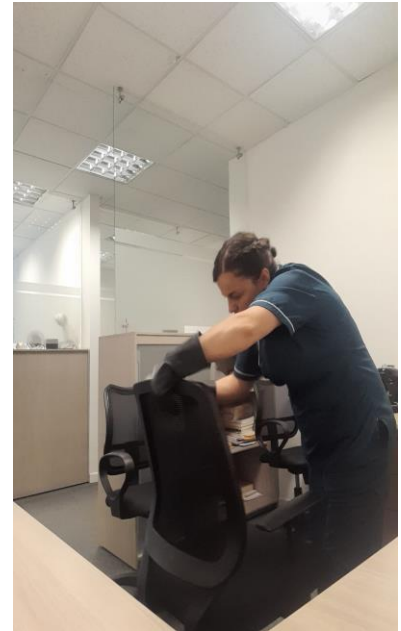
DESINFECCIÓN Y LAVADO GENERAL DE BAÑOS





INFORME OPERATIVO MENSUAL

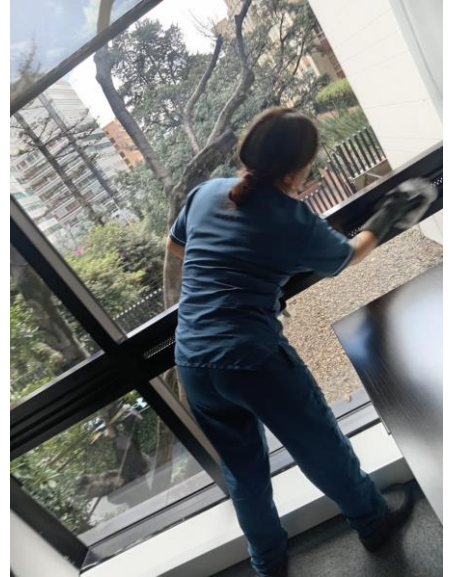
DESINFECCIÓN DE ESCRITORIOS





INFORME OPERATIVO MENSUAL

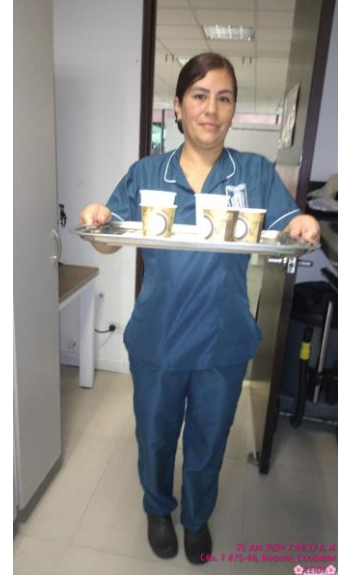
OTRAS ACTIVIDADES





INFORME OPERATIVO MENSUAL

LIMPIEZA DE CAFETERIA Y REPARTO






INFORME OPERATIVO MENSUAL

- Capacitaciones

ASISTENCIA CAPACITACIÓN						
Nombre de la Capacitación		ACTIVIDADES MENSAJERIA GIAF				
Objetivo						
FECHA		Día	Mes	Año		
Hora Inicio		Hora Finalización				
Equipo de Trabajo		DEFENSA JURIDICA		Facilitador		
Ciudad				Lugar		
ASISTENCIA						
N°	NOMBRE	CC	CARGO	PUESTO DE TRABAJO	FIRMA	
1	Andrea Anquilo	53040071	Operario	Agencia J	Andrea Anquilo	
2	Florencia Mendez	528501103	operario	Agencia	Florencia	
3	Claudia P. Ramirez	39674748	operaria	Agencia	Claudia	
4	Claudia Gutierrez G	52748862	Operario	Agencia	Claudia G.	
5	Rocio Marin C	1015396703	Operario	D. Juridica	Rocio M.	
6	Florencia Fonzara	106079666	operaria	D. Juridica	Florencia F.	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						



INFORME OPERATIVO MENSUAL

ASISTENCIA CAPACITACIÓN					
					
Nombre de la Capacitación: REPORTE PASO INCAPACITACIONES GIAI					
Objetivo:					
FECHA		Día	Mes	Año	
Hora Inicio		Hora Finalización			
Equipo de Trabajo			Facilitador		
Ciudad			Lugar		
ASISTENCIA					
N°	NOMBRE	CC	CARGO	PUESTO DE TRABAJO	FIRMA
1	Flavio Mendez	529581103	Operario	Agencia	Flavio
2	Andrea Angulo	53101821	Operaria	Agencia J	Andrea A
3	Claudia Patricia Parra	39674748	Operaria	Agencia	Claudia
4	Rocio Marin C.	1015396703	Operario	D. Juridica	Rocio M.
5	Yohana Torres R	102074666	Operario	D. Juridica	Yohana F
6	Claudia Gutierrez	62748868	Operario	Agencia	Claudia G.
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					



INFORME OPERATIVO MENSUAL

ASISTENCIA CAPACITACIÓN						
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>Nombre de la Capacitación ESTANDAR LIMPIEZA SEGURA ESCALERAS</p> <p>Objetivo</p> <p>FECHA Día: Mes: 06 Año: 2024</p> <p>Hora Inicio Hora Finalización</p> <p>Equipo de Trabajo AGENCIA JURIDICA Facilitador LEIDY HERRERA</p> <p>Ciudad BOGOTA Lugar D JURIDICA</p> </div> </div>						
ASISTENCIA						
N°	NOMBRE	CC	CARGO	PUESTO DE TRABAJO	FIRMA	
1	Claudia Patricia Romero	39674748	Operaria	Agencia	Claudia	
2	Claudio Gutierrez G.	52748868	operaria	Agencia	Claudio G	
3	Andrea Anquid	53078871	operaria	Agencia	Andrea A	
4	Johana Romero	107679666	operaria	Agencia	Johana F.	
5	Rocio Marin C.	1015396703	Operaria	D Juridica	Rocio M.	
6	Florencia Mendez	52.98.103	operaria	Agencia	Florencia	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						



INFORME OPERATIVO MENSUAL

ASISTENCIA CAPACITACIÓN					
Nombre de la Capacitación		AUTOESTIMA "MUJER"			
Objetivo					
FECHA		Día	Mes	Año	
Hora Inicio		06 2021			
Hora Finalización					
Equipo de Trabajo		Facilitador		HEIDI HERRERA	
Ciudad		BOGOTÁ		Lugar	
				AGENCIA JURIDICA	
ASISTENCIA					
N°	NOMBRE	CC	CARGO	PUESTO DE TRABAJO	FIRMA
1	Claudia Ramirez	39674748	Operaria	Agencia	Claudia R.
2	Floribela Mendez	5219581403	operaria	Agencia	Floribela
3	Andrea Angulo	53040871	Operaria	Agencia	Andrea A.
4	Rocio Marin C	1015396703	Operaria	Agencia	Rocio Marin
5	Tatiana Fonseca R	106274666	Operaria	Agencia	Tatiana F.
6	Claudia Gutierrez	52740868	Operaria	Agencia	Claudia G.
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					



INFORME OPERATIVO MENSUAL

ASISTENCIA CAPACITACIÓN					
Nombre de la Capacitación		PROCEDIMIENTO MANEJO GIECA CIRCULAR			
Objetivo					
FECHA		Día	Mes	Año	
Hora Inicio		13	06	2024	
Equipo de Trabajo		Facilitador		LEIDY HERRERA	
Ciudad		BOGOTÁ		AGENCIA J	
ASISTENCIA					
N°	NOMBRE	CC	CARGO	PUESTO DE TRABAJO	FIRMA
1	Tatiana Trujillo 2020	1026279666	Operaria	Agencia J	Tatiana T.
2	Andrea Amgulo	53040871	Operaria	Agencia J	Andrea A
3	Claudia Gutierrez	52748868	Operaria	Agencia J	claud.a s
4	Florencia Alvarado	52.938.403	Operaria	Agencia J	Florencia
5	Rocio Marin C	1015396703	Operaria	Agencia J	Rocio Marin
6	Claudia Ramirez	39674748	Operaria	Agencia J	Claudia R.
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					



INFORME OPERATIVO MENSUAL

ASISTENCIA CAPACITACIÓN					
Nombre de la Capacitación		ETIQUETA Y GLAMOUR			
Objetivo					
FECHA		Día	13	Mes	06
Año		2024			
Hora Inicio		Hora Finalización			
Equipo de Trabajo		AGENCIA JURIDICA		Facilitador	
Ciudad		BOGOTA		Lugar	
				D. JURIDICA	
ASISTENCIA					
N°	NOMBRE	CC	CARGO	PUESTO DE TRABAJO	FIRMA
1			Operaria	Agencia J	
2	Tatiana Torres Rozo	1026277666	operaria	Agencia J	Tatiana F
3	Andrea Angulo	53048971	operaria	Agencia J	Andrea A
4	Kaio Marin C.	1015396703	Operaria	Agencia J	Kaio Marin
5	Claudia Patricia Ramirez	39674748	Operaria	Agencia J	Claudia R.
6	Floriberto Mendez	529581103	Operaria	Agencia J	Floriberto
7	Claudia Gutierrez	57418868	Operario	Agencia J	Claudia G.
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					



INFORME OPERATIVO MENSUAL

ASISTENCIA CAPACITACIÓN							
Nombre de la Capacitación: USO DEL CELULAR JORNADA LABORAL							
Objetivo:							
FECHA		Día	25	Mes	06	Año	2024
Hora Inicio		Hora Finalización		Facilitador			LEIOLY HERRERA
Equipo de Trabajo		A. JURIDICA		Lugar			AGENCIA JURIDICA
Ciudad		BOGOTA					
ASISTENCIA							
N°	NOMBRE	CC	CARGO	PUESTO DE TRABAJO	FIRMA		
1	Claudio Gutierrez	52748862	operaria Asa	Agencia J.	Claudio G.		
2	Isabella Fonseca R	1026294660	operaria	Agencia J.	Isabella F.		
3	Rocio Marin	1015396703	operaria	Agencia J.	Rocio Marin		
4	Andrea Anquilo	53040071	operaria	Agencia J.	Andrea Anquilo		
5	Floralba Mendez	5298403	operaria	AGENCIA J.	Floralba M.		
6	Claudia Ramirez	39674740	operaria	AGENCIA J.	Claudia R.		
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							



INFORME OPERATIVO MENSUAL

- Pausas activas



Leidy Herrera
SUPERVISOR OUTSOURCING U.T. GIAF



INFORME OPERATIVO MENSUAL



INFORME OPERATIVO MENSUAL



INFORME OPERATIVO MENSUAL



INFORME OPERATIVO MENSUAL



INFORME OPERATIVO MENSUAL



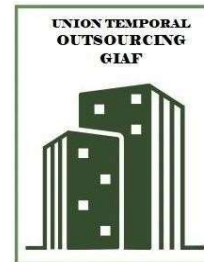
INFORME OPERATIVO MENSUAL



INFORME OPERATIVO MENSUAL



INFORME OPERATIVO MENSUAL



Girón, 4 de julio de 2024

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURIDICA

UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF

Yo, Mauricio Ruge Murcia con CC 91.260.249 de Bucaramanga en mi calidad de Representante Legal de la **UNIÓN TEMPORAL OUTSOURCING GIAF** con número de identificación tributaria **901.677.020-1**, manifiesta y certifica libre, espontáneamente y bajo la gravedad de Juramento y en cumplimiento a lo establecido en de acuerdo con lo señalado en la Ley 828 de 2003, y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el cumplimiento en el pago de los aportes en seguridad social, a saber: Salud, Fondos de Pensión, ARL, Caja de Compensación realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y al artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

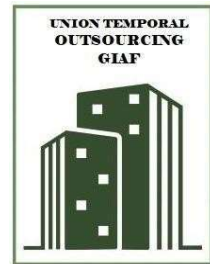
Certifico que se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de nómina se encuentran en situación de cumplimiento en materia de pago de giros y pagos a aportes al Sistema de protección Social, por concepto de sus empleados con contrato laboral sometido a la ley colombiana.

Certifico que se cumplen con las condiciones y requisitos del Artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 sobre exoneraciones del pago de aportes parafiscales y salud.

CP Mauricio Ruge Murcia
Representante Legal
CC 91.260.249
Cel. 67008150

Nota: La Unión Temporal es una de las figuras que contempla la Ley 80 de 1993, la cual no la considera una sociedad, ni tampoco una persona jurídica, como puede observarse en los artículos 6 y 7 de la norma citada y por tanto no están obligadas a tener revisor fiscal.

UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF
NIT 901.677.020-1
Anillo Vial Girón Floridablanca km 4+700
Parque Industrial Zimura Bodega 15-16
Girón Santander
PBX 60-7-7008150
Atención a Clientes 018000413826



Girón, 4 de julio de 2024

CERTIFICACIÓN CERTIFICADO DE EXONERACIÓN APORTES

Yo, Mauricio Ruge Murcia con CC 91.260.249 de Bucaramanga en mi calidad de Representante Legal de **Unión Temporal Outsourcing GIAF** con número de identificación tributaria **901.677.020-1** con domicilio principal en El Parque Industrial Zimura Bodega 15-16 Anillo Vial Palenque Floridablanca Km 4 + 700 Vereda Rio Frio, manifiesto y certifico libre, espontáneamente y bajo la gravedad de Juramento que según lo establecido en la ley 1607 de 2012 reglamentada parcialmente por el Decreto 862 de 2013 y lo contenido en artículo 114-1 del Estatuto Tributario parágrafo 3 y demás normas concordantes estamos exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

La presente certificación se expide en cumplimiento del Decreto Reglamentario No. 2286 de 2003

CP Mauricio Ruge Murcia
Representante Legal
CC 91.260.249

PAZ Y SALVO SEGURIDAD SOCIAL

Los suscritos, SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO identificado con c.c. 91.294.543 de Bucaramanga actuando como Representante Legal y MARTA OFELIA REINA BALAGUERA identificada con c.c. 63.271.902 de Bucaramanga y Tarjeta Profesional No. 15742-T actuando como Revisor Fiscal; de MCD Y COMPAÑÍA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA, MCD & CIA S.A.S. con NIT 804.003.814-9, mediante el presente documento, certificamos bajo la gravedad de juramento que la empresa MCD Y COMPAÑÍA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA, MCD & CIA S.A.S. con NIT 804.003.814-9 de acuerdo con lo señalado en la Ley 828 de 2003, y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, se encuentra a paz y salvo y en total cumplimiento en el pago de los aportes en seguridad social, a saber: Salud, Fondos de Pensión, ARL, Caja de Compensación realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y al artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Certifico que se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de nómina se encuentran en situación de cumplimiento en materia de pago de giros y pagos a aportes al Sistema de protección Social, por concepto de sus empleados con contrato laboral sometido a la ley colombiana.

Certifico que se cumplen con las condiciones y requisitos del Artículo 25 de las Ley 1607 de 2012 sobre exoneraciones del pago de aportes parafiscales y salud.

Bucaramanga, 4 de Julio de 2024



MARTA OFELIA REINA BALAGUERA
c.c. 63.271.902 de Bucaramanga
Tarjeta Profesional de Contador Público No. 15742-T
Revisor Fiscal
MCD Y CIA SAS



SERGIO ENRIQUE DELGADO CENTENO
c.c. 91.294.543 de Bucaramanga
Representante Legal
MCD Y CIA SAS

PAZ Y SALVO SEGURIDAD SOCIAL

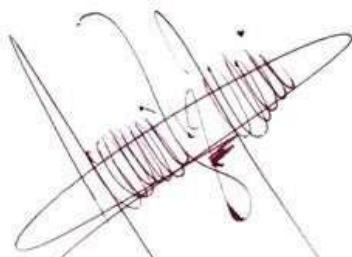
MAURICIO RUGE MURCIA con CC 91.260.249 de Bucaramanga obrando en nombre y representación legal de la empresa GESTION INTEGRAL DE ACTIVOS FIJOS SAS NIT 901637502-9 y la suscrita Contadora Publica CARMEN STELLA GUERRERO CALDERON con CC número 63288395 y Tarjeta Profesional 45259-T, debidamente autorizada por la Junta Central de Contadores en Colombia, en mi calidad de Contador Público manifiesta y certifica libre, espontáneamente y bajo la gravedad de Juramento y en cumplimiento a lo establecido en de acuerdo con lo señalado en la Ley 828 de 2003, y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el cumplimiento en el pago de los aportes en seguridad social, a saber: Salud, Fondos de Pensión, ARL, Caja de Compensación realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y al artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Certifico que se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de nómina se encuentran en situación de cumplimiento en materia de pago de giros y pagos a aportes al Sistema de protección Social, por concepto de sus empleados con contrato laboral sometido a la ley colombiana.

Certifico que se cumplen con las condiciones y requisitos del Artículo 25 de las Ley 1607 de 2012 sobre exoneraciones del pago de aportes parafiscales y salud.

La presente certificación se expide por quienes firman Girón, Julio 4 de 2024.



CP. MAURICIO RUGE MURCIA
Representante Legal
CC 91260249
Representante Legal - CEO
GESTION INTEGRAL DE ACTIVOS FIJOS SAS
Nit 901637502-9
giasas.col@gmail.com



CP Carmen Stella Guerrero
Revisora Fiscal
TP 45259-T
CC 63.288.395