



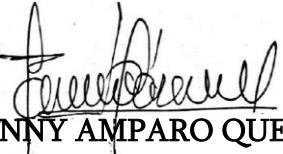
ZZZ ZOE UT
SERVICIO DE LIMPIEZA

Bogotá D.C., 19 de septiembre de 2025

CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

Yo, **JENNY AMPARO QUEVEDO GONZÁLEZ**, identificada con Cédula de ciudadanía No. 39.626.628 expedida en el municipio de Fusagasugá, en mi calidad de Representante Legal de la **ZZZ ZOE UT** identificada con NIT 901.902.595-1, legalmente integrada y/o conformada por **COMPAÑIA AL INSTANTE PUNTO COM SAS - BIC** identificada con NIT : **901.211.434-7** con el 10% de participación y **BIOCLEANEST ESPECIALIZADOS SAS – BIC** identificada con NIT **901.581.289-1** con el 90% de participación respectivamente, solicitamos confidencialidad sobre los documentos presentados en el Criterio de Desempate N° 5 del Decreto 1860 de 2021 el cual consiste en *Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana* toda vez de que se trata de información de carácter reservado y sensible.

En constancia de lo anterior, manifestando confidencialidad de la información de conformidad con lo descrito en el párrafo anterior.


JENNY AMPARO QUEVEDO GONZÁLEZ
C.C.: 39.626.628 de Fusagasugá
Representante Legal
ZZZ ZOE UT



comercial@biocleanest.com



Calle 64D 112B – 69, Bogotá D.C.- Colombia



3103179756

FORMATO 18D – VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANAS

[La información de este formato contiene datos sensibles la cual está sujeta a reserva legal y por tanto no se podrá publicar en el SECOP I y II para su conocimiento]

Bogotá, D.C., 19 de septiembre de 2025

Señores:

ENTIDAD COMPRADORA

Ciudad

Objeto: Contrato Acuerdo marco de precios No. CCE-SNG-AMP-008-2025-42 - Prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería al amparo del Acuerdo Marco; (b) las condiciones en las cuales las Entidades Compradoras se vinculan al Acuerdo Marco y adquieren el servicio Integral de Aseo y Cafetería; y (c) las condiciones para el pago del Servicio Integral de Aseo y Cafetería por parte de las Entidades Compradoras.

Estimados señores:

Yo, **JENNY AMPARO QUEVEDO GONZÁLEZ**, identificada con Cédula de ciudadanía No. 39.626.628 expedida en el municipio de Fusagasugá, en mi calidad de Representante Legal de la **ZZZ ZOE UT** identificada con **NIT 901.902.595-1**, legalmente integrada y/o conformada por **COMPAÑIA AL INSTANTE PUNTO COM SAS - BIC** identificada con **NIT: 901.211.434-7** con el 10% de participación y **BIOCLEANEST ESPECIALIZADOS SAS - BIC** identificada con **NIT 901.581.289-1** con el 90% de participación respectivamente, certifico bajo la gravedad de juramento que:

- i) El número total de trabajadores vinculados a la nómina del integrante **COMPAÑIA AL INSTANTE PUNTO COM SAS - BIC** corresponde a 1.
El número total de trabajadores vinculados a la nómina del integrante **BIOCLEANEST ESPECIALIZADOS SAS -BIC** y que corresponden a la condición aquí certificada es de 1 trabajador, el cual acredita mínimo el 10% en condición de la población referida



ZZZ ZOE UT
SERVICIO DE LIMPIEZA

ii) En la nómina están vinculadas las siguientes personas:

Nombre completo	Número de identificación Nombre y Apellidos
GARZON BELLANIRA	CC 30.342.889

iii) Así mismo declaramos que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año contado a partir de la fecha del cierre del presente proceso de selección.

De acuerdo con lo expuesto en el criterio de desempate número 5 del decreto 1860 de 2021, “en el caso de los proponentes plurales, se presentará un certificado, mediante el cual acredita que por lo menos diez por ciento (10%) del **TOTAL** de la nómina de sus integrantes pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana”.

Integrante UT	Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas, población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana	(%) del TOTAL de la nómina de sus integrantes
COMPAÑIA AL INSTANTE PUNTO COM SAS – BIC	1	0	50%
BIOCLEANEST ESPECIALIZADOS SAS – BIC	1	1	

Teniendo en cuenta la información descrita anteriormente la **ZZZ ZOE UT** cumple al 50% con la **VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA**

Así mismo a continuación se relaciona el personal que se encuentra vinculado por el integrante de la unión temporal

INTEGRANTE UT	NOMBRES COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN
BIOCLEANEST ESPECIALIZADOS SAS - BIC (90% participación)	GARZON BELLANIRA	CC 30342889



comercial@biocleanest.com



Calle 64D 112B – 69, Bogotá D.C.- Colombia



3103179756



ZZZ ZOE UT
SERVICIO DE LIMPIEZA

Finalmente, declaramos que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año contado a partir de la fecha del cierre del presente proceso de selección.

JENNY AMPARO QUÉVEDO GONZÁLEZ
C.C. 39.626.628 de Fusagasugá
Representante Legal
ZZZ ZOE UT



comercial@biocleanest.com



Calle 64D 112B – 69, Bogotá D.C.- Colombia



3103179756

Bogotá, D.C., 19 de septiembre de 2025

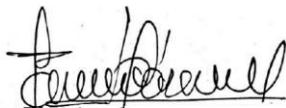
**VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL,
PALENQUERA, RROM O GITANA**

Yo, **JENNY AMPARO QUEVEDO GONZÁLEZ** identificada con C.C. No. **39.626.628** de Fusagasugá, en mi calidad de Representante Legal de **BIOCLEANEST ESPECIALIZADOS SAS - BIC** con NIT **901.581.289-1** y **ANA FELISA BLANCO VARGAS** identificada con CC 1.015.430.860 expedida en la ciudad de Bogotá D.C y tarjeta profesional No. 252188 – T expedida por la Junta Central de Contadores y contadora de la misma. De conformidad con los lineamientos previstos en el Artículo 35 de la Ley 2069 de 2020 (Criterios de desempate) y Decreto 1860 de 2021, a fin de dar cumplimiento a los mismos, declaro bajo la gravedad de juramento que, a la fecha de expedición de esta certificación, cierre del evento de cotización o presentación de la oferta se tiene vinculada una proporción del 100% de personas. Esto con respecto a nuestra planta total de personal de 1 trabajador y 1 trabajador que cumplen con la condición de **vinculación de población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, rrom o gitana** y se encuentran vinculados mediante contrato laboral.

NOMBRES COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN
GARZON BELLANIRA	CC.: 30.342.889

Así mismo, el personal ha estado vinculado con una anterioridad igual o mayor a un año de la fecha de cierre de la solicitud de cotización

Cordialmente,



JENNY AMPARO QUEVEDO GONZÁLEZ
C.C. No. 39.626.628 de Fusagasugá
Representante Legal
BIOCLEANEST ESPECIALIZADOS SAS – BIC



ANA FELISA BLANCO VARGAS
CC No. 1.015.430.860 de Bogotá D.C
Contador (a)
TP 252188-T
BIOCLEANEST ESPECIALIZADOS SAS – BIC



A QUIEN INTERESE:

Yo BELLANIRA GARZON identificada (o) con CC 30.342.889 de La Dorada, Caldas me permito declarar bajo la gravedad del juramento que:

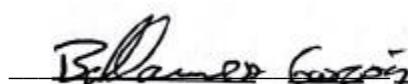
1. En la actualidad me encuentro vinculada laboralmente con la empresa BIOCLEANEST ESPECIALIZADOS SAS – BIC NIT 901.581.289-1
2. Cumplio con la edad de pensión de vejez, familiar o sobrevivencia, de acuerdo con la normatividad colombiana legal vigente
3. No soy beneficiario de la pensión de vejez, familiar o sobrevivencia.
4. Soy miembro de la comunidad Afrocolombiana.

Así mismo y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la ley 1581 de 2012 y demás normas vigentes autorizo de manera libre, expresa e inequívoca de acuerdo a mis condiciones manifestadas anteriormente para que la entidad realice la consulta, recolección, tratamiento y protección de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la etapa precontractual, contractual y post-contractual del vínculo que surja entre la entidad y el proponente al cual presente mis datos.

Declaro que conozco que la consulta, recolección, tratamiento y protección de mis datos se realizará de conformidad con las políticas de seguridad de la información de la entidad, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información que considere sensible

Manifiesto que, como titular de la información, fui informado(a) de los derechos con que cuento como titular de la información, y la finalidad de la recolección de los datos personales, y que así mismo como titular de la información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato de acuerdo con los canales respectivos para tal fin

Para dar fe de lo anterior, se firma al 19 de septiembre de 2025.


BELLANIRA GARZON

C.C.: 30.342.889 de La Dorada Caldas

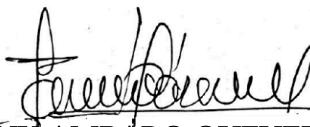
CERTIFICACIÓN LABORAL:

Que la Sr(a) **BELLANIRA GARZON** identificado(a) con cedula de ciudadanía número 30.342.889 de La Dorada se encuentra vinculado a la compañía **BIOCLEANEST ESPECIALIZADOS SAS – BIC** NIT: **901.581.289-1** desempeñado el cargo de **OPERARIO(A) DE ASEO Y CAFETERIA**, con contrato de trabajo así:

FECHA DE INGRESO	ESTADO DE CONTRATO	SUELDO BASICO
01/08/2022	VINCULADO (A) A LA FECHA	(\$ 1.423.500)

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) en la ciudad de Bogotá D.C., el día **19 de septiembre de 2025**.

Cordialmente,



JENNY AMPARO QUEVEDO GONZALEZ
C.C. No. 39.626.628 de Fusagasugá
BIOCLEANEST ESPECIALIZADOS SAS -BIC
Representante Legal



ANA FELISA BLANCO VARGAS
C.C No 1.015.430.860 de Bogotá D.C
BIOCLEANEST ESPECIALIZADOS SAS -BIC
Contador (a)
TP 252188-T



Interior



Al responder cite este número
EXT_S19-00003271-SIDACN-A002942-DACN

**LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS PARA LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS,
RAIZALES Y PALENQUERAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR.**

En cumplimiento de las facultades legales conferidas por el artículo 14 del Decreto 2893 del 2011, modificado por el Decreto 2353, en concordancia con la Resolución No. 1969 del 28 de diciembre de 2017, tiene como función expedir la certificación de Auto reconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera.

Que el artículo 3 de la Resolución No. 0762 de julio 8 de 2020 establece los requisitos para la expedición de la certificación autorreconocimiento

Que conforme a la petición radicada con EXT_E19-00002973-SIDACN-A002689, el día 27/02/2019, se solicita la expedición de una certificación de autorreconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera. Una vez aportada la documentación es validada por el Grupo de Seguimiento y Monitoreo.

Teniendo en cuenta lo antes expuesto la Dirección,

CERTIFICA

Que el **Señor, BELLANIRA GARZON**, identificado con documento de identidad No **30342889**, el mismo se **AUTORRECONOCE** como miembro de la comunidad Afrocolombiana. La presente se expide a solicitud del interesado para fines personales a los 1 días del mes de Septiembre del año 2025.

LA EXPEDICION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO GENERA NINGUN COSTO PARA EL SOLICITANTE.

Amelia Rocio Cotes Cortes

Directora de Asuntos para Comunidades Negras Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras



Para verificar la Autenticidad de este Certificado por favor ingrese al link
<https://datos.mininterior.gov.co/Ventanillaunica/Dacnrp/Auto-Reconocimiento/Certificado-Validacion/970bb54e-0a2e-4fed-8f86-d44a123ed3f4>
Gestionó:

Certificado de Aportes

Se certifica que BIOCLEANEST ESPECIALIZADOS SAS identificado(a) con NI 901581289 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para BELLANIRA GARZON identificado(a) con CC 30342889

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Período	Días	Novedades																	IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip				
9491216753	1747106200	E	2025-09-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																			\$1,423,500	4%	\$57,000
9491216753	1747106200	E	2025-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																			\$1,423,500	16%	\$227,800
9491216753	1747106200	E	2025-09-02	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-08	30																			\$1,423,500		\$0
9491216753	1747106200	E	2025-09-02	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-08	30																			\$1,423,500		\$0
9491216753	1747106200	E	2025-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-08	30																			\$0	0%	\$0
9491216753	1747106200	E	2025-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO	2025-08	30																			\$0	0%	\$0
9491216753	1747106200	E	2025-09-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																			\$1,423,500	0.522%	\$7,500
9491216753	1747106200	E	2025-09-02	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																			\$1,423,500	4%	\$57,000
9489738607	1669249271	E	2025-08-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																			\$1,423,500	4%	\$57,000
9489738607	1669249271	E	2025-08-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																			\$1,423,500	16%	\$227,800
9489738607	1669249271	E	2025-08-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	30																			\$1,423,500		\$0
9489738607	1669249271	E	2025-08-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	30																			\$1,423,500		\$0
9489738607	1669249271	E	2025-08-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	30																			\$0	0%	\$0
9489738607	1669249271	E	2025-08-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILIADO	2025-07	30																			\$0	0%	\$0
9489738607	1669249271	E	2025-08-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																			\$1,423,500	0.522%	\$7,500
9489738607	1669249271	E	2025-08-01	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																			\$150,000	4%	\$6,000
9488024797	1596200240	E	2025-07-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																			\$1,423,500	4%	\$57,000
9488024797	1596200240	E	2025-07-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																			\$1,423,500	16%	\$227,800
9488024797	1596200240	E	2025-07-02	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-06	30																			\$1,423,500		\$0
9488024797	1596200240	E	2025-07-02	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-06	30																			\$1,423,500		\$0

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip				
9488024797	1596200240	E	2025-07-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-06	30																			\$0	0%	\$0
9488024797	1596200240	E	2025-07-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-06	30																			\$0	0%	\$0
9488024797	1596200240	E	2025-07-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																			\$1,423,500	0.522%	\$7,500
9488024797	1596200240	E	2025-07-02	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																			\$150,000	4%	\$6,000
9487015825	1528914341	E	2025-06-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																			\$1,423,500	4%	\$57,000
9487015825	1528914341	E	2025-06-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																			\$1,423,500	16%	\$227,800
9487015825	1528914341	E	2025-06-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30																			\$1,423,500		\$0
9487015825	1528914341	E	2025-06-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30																			\$1,423,500		\$0
9487015825	1528914341	E	2025-06-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30																			\$0	0%	\$0
9487015825	1528914341	E	2025-06-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30																			\$0	0%	\$0
9487015825	1528914341	E	2025-06-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																			\$1,423,500	0.522%	\$7,500
9487015825	1528914341	E	2025-06-04	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																			\$150,000	4%	\$6,000
9485669169	1459177422	E	2025-05-05	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																			\$1,423,500	4%	\$57,000
9485669169	1459177422	E	2025-05-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																			\$1,423,500	16%	\$227,800
9485669169	1459177422	E	2025-05-05	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30																			\$1,423,500		\$0
9485669169	1459177422	E	2025-05-05	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30																			\$1,423,500		\$0
9485669169	1459177422	E	2025-05-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30																			\$0	0%	\$0
9485669169	1459177422	E	2025-05-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30																			\$0	0%	\$0
9485669169	1459177422	E	2025-05-05	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																			\$1,423,500	0.522%	\$7,500
9485669169	1459177422	E	2025-05-05	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																			\$150,000	4%	\$6,000
9483848841	1378611351	E	2025-04-01	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																			\$1,423,500	4%	\$57,000
9483848841	1378611351	E	2025-04-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-03	30																			\$1,423,500	16%	\$227,800
9483848841	1378611351	E	2025-04-01	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-03	30																			\$1,423,500		\$0

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															IBC	Tarifa	Cotización		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9483848841	1378611351	E	2025-04-01	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-03	30																	\$1,423,500	PLA	\$0	
9483848841	1378611351	E	2025-04-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-03	30																		\$0	0%	\$0
9483848841	1378611351	E	2025-04-01	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-03	30																		\$0	0%	\$0
9483848841	1378611351	E	2025-04-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		\$1,423,500	0.522%	\$7,500
9483848841	1378611351	E	2025-04-01	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		\$150,000	4%	\$6,000
9482566561	1310069507	E	2025-03-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		\$1,423,500	4%	\$57,000
9482566561	1310069507	E	2025-03-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																		\$1,423,500	16%	\$227,800
9482566561	1310069507	E	2025-03-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-02	30																		\$1,423,500		\$0
9482566561	1310069507	E	2025-03-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-02	30																		\$1,423,500		\$0
9482566561	1310069507	E	2025-03-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-02	30																		\$0	0%	\$0
9482566561	1310069507	E	2025-03-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-02	30																		\$0	0%	\$0
9482566561	1310069507	E	2025-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																		\$1,423,500	0.522%	\$7,500
9482566561	1310069507	E	2025-03-04	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																		\$150,000	4%	\$6,000
9481309826	1242425691	E	2025-02-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																		\$1,423,500	4%	\$57,000
9481309826	1242425691	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30																		\$1,423,500	16%	\$227,800
9481309826	1242425691	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-01	30																		\$1,423,500		\$0
9481309826	1242425691	E	2025-02-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-01	30																		\$1,423,500		\$0
9481309826	1242425691	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-01	30																		\$0	0%	\$0
9481309826	1242425691	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-01	30																		\$0	0%	\$0
9481309826	1242425691	E	2025-02-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30																		\$1,423,500	0.522%	\$7,500
9481309826	1242425691	E	2025-02-04	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30																		\$150,000	4%	\$6,000
9479745339	1178811045	E	2025-01-07	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30																		\$1,300,000	4%	\$52,000
9479745339	1178811045	E	2025-01-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																		\$1,300,000	16%	\$208,000

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															IBC	Tarifa	Cotización		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9479745339	1178811045	E	2025-01-07	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-12	30																	\$1,300,000	0%	\$0	
9479745339	1178811045	E	2025-01-07	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-12	30																		\$1,300,000	0%	\$0
9479745339	1178811045	E	2025-01-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-12	30																		\$0	0%	\$0
9479745339	1178811045	E	2025-01-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-12	30																		\$0	0%	\$0
9479745339	1178811045	E	2025-01-07	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																		\$1,300,000	0.522%	\$6,800
9479745339	1178811045	E	2025-01-07	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																		\$150,000	4%	\$6,000
9478308085	1092598247	E	2024-12-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																		\$1,300,000	4%	\$52,000
9478308085	1092598247	E	2024-12-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		\$1,300,000	16%	\$208,000
9478308085	1092598247	E	2024-12-02	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-11	30																		\$1,300,000		\$0
9478308085	1092598247	E	2024-12-02	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-11	30																		\$1,300,000		\$0
9478308085	1092598247	E	2024-12-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-11	30																		\$0	0%	\$0
9478308085	1092598247	E	2024-12-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-11	30																		\$0	0%	\$0
9478308085	1092598247	E	2024-12-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		\$1,300,000	0.522%	\$6,800
9478308085	1092598247	E	2024-12-02	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		\$150,000	4%	\$6,000
9476632852	1037365169	E	2024-11-08	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		\$1,300,000	4%	\$52,000
9476632852	1037365169	E	2024-11-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		\$1,300,000	16%	\$208,000
9476632852	1037365169	E	2024-11-08	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-10	30																		\$1,300,000		\$0
9476632852	1037365169	E	2024-11-08	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-10	30																		\$1,300,000		\$0
9476632852	1037365169	E	2024-11-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-10	30																		\$0	0%	\$0
9476632852	1037365169	E	2024-11-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-10	30																		\$0	0%	\$0
9476632852	1037365169	E	2024-11-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		\$1,300,000	0.522%	\$6,800
9476632852	1037365169	E	2024-11-08	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		\$150,000	4%	\$6,000
9474292252	1009019158	E	2024-10-28	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		\$1,300,000	4%	\$52,000

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		IBC	Tarifa	Cotización		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip						
9474292252	1009019158	E	2024-10-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																				\$1,300,000	16%	\$208,000	
9474292252	1009019158	E	2024-10-28	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30																				\$1,300,000		\$0	
9474292252	1009019158	E	2024-10-28	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30																					\$1,300,000		\$0
9474292252	1009019158	E	2024-10-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30																				\$0	0%	\$0	
9474292252	1009019158	E	2024-10-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30																				\$0	0%	\$0	
9474292252	1009019158	E	2024-10-28	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																				\$1,300,000	0.522%	\$6,800	
9474292252	1009019158	E	2024-10-28	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																				\$150,000	4%	\$6,000	
9472620337	896740551	E	2024-09-06	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																				\$1,300,000	4%	\$52,000	
9472620337	896740551	E	2024-09-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																				\$1,300,000	16%	\$208,000	
9472620337	896740551	E	2024-09-06	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30																				\$1,300,000		\$0	
9472620337	896740551	E	2024-09-06	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30																				\$1,300,000		\$0	
9472620337	896740551	E	2024-09-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30																				\$0	0%	\$0	
9472620337	896740551	E	2024-09-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30																				\$0	0%	\$0	
9472620337	896740551	E	2024-09-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																				\$1,300,000	0.522%	\$6,800	
9472620337	896740551	E	2024-09-06	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																				\$150,000	4%	\$6,000	
9470930087	825121264	E	2024-08-05	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																				\$1,300,000	4%	\$52,000	
9470930087	825121264	E	2024-08-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																				\$1,300,000	16%	\$208,000	
9470930087	825121264	E	2024-08-05	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-07	30																				\$1,300,000		\$0	
9470930087	825121264	E	2024-08-05	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-07	30																				\$1,300,000		\$0	
9470930087	825121264	E	2024-08-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-07	30																				\$0	0%	\$0	
9470930087	825121264	E	2024-08-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-07	30																				\$0	0%	\$0	
9470930087	825121264	E	2024-08-05	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																				\$1,300,000	0.522%	\$6,800	
9470930087	825121264	E	2024-08-05	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																				\$150,000	4%	\$6,000	

Este certificado se expide el día 2025-09-03 a las 03:40.