

|                                                                                                         |                                                   |                                       |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| <br><b>Corpoboyacá</b> | <b>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ</b>    | <b>RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS</b> |                              |
|                                                                                                         |                                                   | <b>FORMATO DE REGISTRO</b>            |                              |
|                                                                                                         | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b> | FRF-18<br>Versión 7                   | Página 1 de 11<br>11/03/2020 |

**INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO**

CONTRATO/CONVENIO:

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | D | S | 2 | 0 | 2 | 3 | 2 | 9 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

De fecha: 26/04/2023

(dd/mm/aaaa)

(Fecha de suscripción del contrato)

N° DE FICHA SGI-ALMERA: N/A

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CONTRATISTA: UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | NIT O CEDULA: 901 .677.831-8                                                                                                       |  |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique): CARLOS ARTURO GIL ACEVEDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                    |  |
| OBJETO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA, CON INCLUSIÓN DE TODOS LOS INSUMOS NECESARIOS, PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ: SEDES ADMINISTRATIVA DE LA CIUDAD DE TUNJA, SEDE SANTA INÉS DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA Y OTRAS SEDES REGIONALES EN DONDE SE REQUIERA EL SERVICIO A TRAVÉS DE ACUERDO MARCO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA IV CCE-126-2023. |  |                                                                                                                                    |  |
| Fecha de inicio: 05 DE MAYO DE 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Fecha de terminación: 31 DICIEMBRE DE 2023                                                                                         |  |
| Plazo inicial del contrato: Ocho (08) meses contados a partir de la firma del acta de iniciación FGC-03 sin exceder el 31 de diciembre de 2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | TRESCIENTOS VENTISIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CINCO CTVS. M/CTE. (\$327.179.450,05) |  |
| N° de CDP: 2023000633<br>2023001516<br>2024000062                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Fecha del CDP: 13/04/2023<br>14/09/2023<br>10/01/2024                                                                              |  |
| N° de Registro Presupuestal: 2023000886<br>2023002073<br>2024000037                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Fecha del registro: 26/04/2023<br>18/09/2023<br>10/01/2024                                                                         |  |
| Entrada a almacén: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Entrada de productos al Centro de Documentación: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                |  |

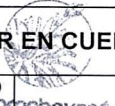
| NOVEDADES DE LA EJECUCIÓN * (si aplica): |                                           |                                                     |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| PRORROGA                                 | N°: 01                                    | Fecha suscripción prorroga: 15/12/2023              |
|                                          | Tiempo: DIEZ (10) DIAS                    | Nuevo plazo: OCHO (8) MESES DIEZ (10) DIAS          |
|                                          | Nueva fecha de terminación: 10/01/2024    |                                                     |
|                                          | N°: 02                                    | Fecha suscripción prorroga: 10/01/2024              |
|                                          | Tiempo: UN (1) MES Y DIECINUEVE (19) DIAS | Nuevo plazo: NUEVE(9) MESES Y VEINTINUEVE (29) DIAS |
|                                          | Nueva fecha de terminación: 29/02/2024    |                                                     |
| ADICIÓN                                  | N°: 01                                    | Fecha suscripción adición: 18/09/2023               |
|                                          | Valor (\$): 33.001.870,08                 | Valor total (\$): 360.181.320,13                    |
|                                          | N°: 02                                    | Fecha suscripción adición: 10/01/2024               |
|                                          | Valor (\$): 82.213.426,35                 | Valor total (\$): 442.394.746,48                    |
| SUSPENSIÓN                               | N°: N/A                                   | Fecha de suspensión :N/A                            |
|                                          | Tiempo: N/A                               | Fecha de reinicio: N/A                              |

Fecha real de terminación (si aplica): 29/02/2024

\*De ser necesario inserte filas en la novedad correspondiente

|                                       |                                         |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>VALOR APOORTE CORPOBOYACÁ (\$)</b> | <b>VALOR APOORTE CONTRAPARTIDA (\$)</b> |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|

Aplica para convenios

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS y/o ACTIVIDADES A TENER EN CUENTA PARA ORDENAR EL PAGO |                                                                                                               |              |    |     |                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No                                                                               | DETALLE (Descripción de la actividad, bien o servicio pactado para el pago parcial y/o total correspondiente) | CUMPLIMIENTO |    |     | OBSERVACIONES                                                                                                                                         |
|                                                                                  |                                                                                                               | SI           | NO | N/A |                                                                                                                                                       |
|                                                                                  |                                                                                                               |              |    |     | <div style="text-align: center;"> <br/> <b>20 AGO 2024</b> </div> |

 POR:  HORA: 05:14 p.m.  
 RADICADO No. 10 226 96





Corpoboyacá

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL  
DE BOYACÁ

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA  
CALIDAD

RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS

FORMATO DE REGISTRO

FRF-18

Página 2 de 11

Versión 7

11/03/2020

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

INSUMOS SERVICIOS DE ASEO AÑO 2024 - ENERO 2024 / FACTURA No. E14-14

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |  |                                                                          |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|--------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <b>Jabón para loza.</b><br>- Con agente(s) tensoactivo(s) principal(es) con efecto limpiador y desengrasante en una concentración mínima del 15%.<br>- Disponible en mínimo (2) dos fragancias<br>- El envase debe estar correctamente etiquetados bajo los parámetros establecidos en el sistema globalmente armonizado (Decreto 1496 de 2018) indicando: nombre comercial del producto, pictogramas de los compuestos peligrosos si aplica e instrucciones de uso.<br>- Debe contener concentraciones de fósforo iguales o inferiores a 0.65% de fósforo (Resolución 0689 de 2016). presentación Crema, en recipiente plástico de mínimo 850 g | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro quince (15) unidades. |
| 2 | <b>Jabón de dispensador para manos</b><br>- Con agente limpiador en una concentración mínima del 6%.<br>- Con agente antibacterial en una concentración mínima del 0,2%<br>- Con agente humectante en una concentración mínima del 3%<br>- pH entre 5,5 a 7<br>- Disponible en mínimo (2) dos fragancias<br>- Presentación: líquido en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.785 cc.                                                                                                                                                                                                                                                     | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro cuatro (04) unidades. |
| 3 | <b>Limpiador Multiusos</b><br>- Con agentes tensoactivos, con efecto limpiador en una concentración mínima del 8%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro quince (15) unidades. |
| 4 | <b>Líquido Desengrasante</b><br>- Con agentes tensoactivos principales con efecto limpiador y desengrasante en una concentración mínima del 10%<br>- El envase debe estar correctamente etiquetado bajo los parámetros establecidos en el sistema globalmente armonizado indicando: nombre comercial del producto, pictogramas de los compuestos peligrosos e instrucciones de uso.<br>- Concentraciones de fósforo iguales o inferiores a 0,65% de fósforo<br>- Líquido recipiente plástico capacidad mínima de 3.785 ml                                                                                                                        | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro cinco (05) unidades.  |
| 5 | <b>Detergente Multiusos en polvo</b><br>- Con agente tensoactivo de mínimo 60% biodegradabilidad<br>- Efecto limpiador mínimo de 9%<br>- El envase deberá estar correctamente etiquetado bajo los parámetros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | X |  | Para el presente periodo no fue solicitado este producto.                |
| 6 | <b>Líquido para limpiar vidrios</b><br>- Con agente(s) principal(es) con efecto limpiador y desengrasante una concentración mínima del 4%<br>- Disponible mínimo en dos (2) fragancias<br>- El envase debe estar correctamente etiquetados bajo los parámetros establecidos en el sistema globalmente armonizado indicando: nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro cinco (05) unidades.  |



|                                                                                                         |                                                       |                                |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|
| <br><b>Corpoboyacá</b> | <b>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL<br/>DE BOYACÁ</b>    | RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS |                |
|                                                                                                         |                                                       | FORMATO DE REGISTRO            |                |
|                                                                                                         | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA<br/>CALIDAD</b> | FRF-18                         | Página 3 de 11 |
|                                                                                                         |                                                       | Versión 7                      | 11/03/2020     |

### INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |  |  |                                                                             |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|-----------------------------------------------------------------------------|
|    | comercial del producto, pictogramas de los compuestos peligrosos e instrucciones de uso. Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.785 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |  |  |                                                                             |
| 7  | <b>Blanqueador o hipoclorito</b><br>- Solución con una concentración mínima del 5%<br>- El envase del producto deberá estar correctamente etiquetado, indicando: nombre comercial del producto, pictogramas de los compuestos peligrosos e instrucciones de uso<br>- El envase debe estar correctamente etiquetado bajo los parámetros establecidos en el sistema globalmente armonizado (Decreto 1496 de 2018) indicando: nombre comercial del producto, pictogramas de los compuestos peligrosos si aplica e instrucciones de uso de acuerdo con los tiempos de transición descritos en el artículo 24 de la Resolución 773 de 2021.<br>Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.785 ml | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro dieciséis (16) unidades. |
| 8  | <b>Champú para alfombras y tapizados 2</b><br>- Con agente(s) principal(es) con efecto limpiador una concentración mínima del 8%<br>- Con agente espumante para la generación de espuma seca<br>- El envase debe estar correctamente etiquetados: nombre comercial del producto, pictogramas de los compuestos peligrosos e instrucciones de uso<br>Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.785 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro dos (02) unidad.         |
| 9  | <b>Lustra muebles</b><br>- Con agentes limpiadores y abrillantadores en una concentración mínima del 5%<br>- El envase debe estar correctamente etiquetado bajo los parámetros establecidos en el sistema globalmente armonizado (Decreto 1496 de 2018) indicando: nombre comercial del producto, pictogramas de los compuestos peligrosos si aplica e instrucciones de uso de acuerdo con los tiempos de transición descritos en el artículo 24 de la Resolución 773 de 2021.<br>Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 200 ml                                                                                                                                                           | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro seis (06) unidades.      |
| 10 | <b>Cera emulsionada neutra</b><br>-Contenido mínimo de sólidos del 5%<br>-Presentación líquido en recipiente plástico<br>-Capacidad mínima de 3.785ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro cinco (10) unidades.     |
| 11 | <b>Cera emulsionada roja</b><br>- Contenido mínimo de sólidos del 5%<br>-Antideslizante, presentación líquido en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.785 ML.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro dos (02) unidades.       |
| 12 | <b>Mantenedor de piso</b><br>-Polimérico, auto brillante, con polímetros acrílicos nivelantes y plastificantes<br>-Contenido mínimo de sólidos del 8%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro cuatro (04) unidades.    |





Corporación

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL  
DE BOYACÁ

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA  
CALIDAD

RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS

FORMATO DE REGISTRO

FRF-18

Página 4 de 11

Versión 7

11/03/2020

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |  |  |                                                                          |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--------------------------------------------------------------------------|
|    | -Presentación líquido en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.785 ML.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |  |  |                                                                          |
| 13 | <b>Abrillantador para piso laminado</b><br>-Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.785 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro cuatro (04) unidades. |
| 14 | <b>Jabón neutro para pisos- Jabón multiusos</b><br>- PH Neutro,<br>- No corrosivo ni tóxico<br>- Debe contener concentraciones de fósforo iguales o inferiores a 0.65% de fósforo (Resolución 0689 de 2016)<br>Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.785 ml                                                                                                                                                              | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro seis (06) unidades.   |
| 15 | <b>Ambientador liquido</b><br>- Solución con alcohol etílico y solvente.<br>- Con fragancia en una concentración del 1,5%<br>- En múltiples fragancias<br>- libre de CFC<br>- Envase correctamente etiquetado bajo los parámetros establecidos indicando: nombre comercial del producto, pictogramas de los compuestos peligrosos e instrucciones de uso.<br>Líquido, en aerosol seguro para la capa de ozono con capacidad mínima de 400 ML | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro doce (12) unidades.   |
| 16 | <b>Bayetilla</b><br>- En tela fileteada<br>- 100% algodón y fibra natural<br>- Color blanco sin estampado<br>-Tamaño mínimo de 100 cm de largo por 70 cm de ancho                                                                                                                                                                                                                                                                            | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro veinte (20) unidades. |
| 17 | <b>Paño absorbente multiusos para cocina</b><br>- Retira el polvo sin dejar residuos ni pelusas<br>- Antibacterial reutilizable<br>- Tela con microporos<br>- Tamaño mínimo de 60 cm de largo por 33 cm de ancho,<br>Paquete X 6 unidades                                                                                                                                                                                                    | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro quince (15) unidades. |
| 18 | <b>Esponja doble uso</b><br>Doble uso (material de esponjilla blanda y abrasiva)<br>- Tamaño mínimo de 7 cm de largo por 10 cm de ancho.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro doce (12) unidades.   |
| 19 | <b>Esponjilla</b><br>- Elaborada con alambre de acero inoxidable<br>- Tamaño mínimo de 7 cm de largo por 10 cm de ancho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro seis (06) unidades.   |
| 20 | <b>Escoba 1</b><br>- Cerdas duras elaboradas con PET calibre 0,4 y 0,6 mm.<br>- Área de barrido mínima de 25 cm de largo por 8 cm de ancho por 10 cm de alto<br>- Material de base en plástico con acople tipo rosca                                                                                                                                                                                                                         | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro ocho (08) unidades.   |
| 21 | <b>Mango metálico escoba</b><br>-Extensión mínima de 140 cm<br>-Acople plástico o rosca para palos de escoba.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro cinco (05) unidades.  |

|                                                                                                  |                                               |                                |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|----------------|
| <br>Corpoboyacá | CORPORACIÓN AUTÓNOMA RÉGIONAL<br>DE BOYACÁ    | RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS |                |
|                                                                                                  |                                               | FORMATO DE REGISTRO            |                |
|                                                                                                  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA<br>CALIDAD | FRF-18                         | Página 5 de 11 |
|                                                                                                  |                                               | Versión 7                      | 11/03/2020     |
| INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO                                              |                                               |                                |                |

|    |                                                                                                                                                                                                                       |   |  |  |                                                                               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|-------------------------------------------------------------------------------|
| 22 | <b>Cepillos</b><br>-Tipo plancha<br>-Con mango de plástico<br>-Cuerpo elaborado en plástico<br>-Cerdas duras en fibra plástica<br>-Tamaño mínimo de 15 cm de largo por 5cm de ancho por 6cm de alto.                  | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro una (01) unidad.           |
| 23 | <b>Trapero 2</b><br>- Elaborado con hilaza de algodón natural<br>- Mecha con peso mínimo de 350 gr y extensión mínima de 32 cm de largo<br>- Material de base en plástico con acople tipo rosca                       | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro diez (10) unidades.        |
| 24 | <b>Cepillo sanitario</b><br>-Cerdas duras elaboradas en fibras plásticas<br>-Extensión mínima de 2,5 cm<br>-Base y mago elaborados en plástico                                                                        | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro dos (02) unidades.         |
| 25 | <b>Pads 1 para brillo</b><br>-Diámetro mínimo de 16 pulgadas<br>-Rojo o blanco                                                                                                                                        | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro seis (06) unidades.        |
| 26 | <b>Bolsas plásticas 1 (40x55)</b><br>- Elaborada en polietileno de baja densidad<br>- De color negro<br>- Calibre de mínimo 1<br>- Tamaño de 40 cm de ancho por 55 cm de largo<br>presentación Paquete de mínimo 6    | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro veinte (20) unidades.      |
| 27 | <b>Bolsas plásticas 15 (70 x 90)</b><br>- Elaborada en polietileno de baja densidad<br>- De color negro<br>- Calibre de mínimo 2<br>- Tamaño de 70 cm de ancho por 90 cm de largo<br>presentación Paquete de mínimo 6 | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro veinticinco (25) unidades. |
| 28 | <b>Bolsa plástica 16 (verde)</b><br>-Elaborada en polietileno de baja densidad<br>-De color verde<br>-Calibre mínimo 2<br>Tamaño 70x90cm<br>-Presentación paquete de mínimo seis                                      | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro quince (15) unidades.      |
| 29 | <b>Bolsa plástica 17 (blanca)</b><br>-Elaborada en polietileno de baja densidad<br>-De color blanco<br>-Calibre mínimo 2<br>Tamaño 70x90cm<br>-Presentación paquete de mínimo seis                                    | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro quince (15) unidades.      |
| 30 | <b>Guantes 1</b><br>- Tipo doméstico<br>- Elaborados en látex<br>- Calibre mínimo de 18<br>- Tallas 7 a 9 o S a XL<br>- Color amarillo                                                                                | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro Seis (06) unidades.        |
| 31 | <b>Guantes 4</b><br>- Tipo doméstico<br>- Elaborados en látex<br>- Calibre mínimo de 25<br>- Tallas 7 a 9<br>- Color rojo. Par                                                                                        | X |  |  | Para el presente periodo el contratista suministro ocho (08) unidades.        |





Corporación Autónoma Regional de Boyacá

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL  
DE BOYACÁ

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA  
CALIDAD

RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS

FORMATO DE REGISTRO

FRF-18

Página 6 de 11

Versión 7

11/03/2020

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |  |                                                                                         |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 32 | <b>Guantes 5</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Tipo industrial</li><li>- Elaborados en látex</li><li>- Calibre mínimo de 35</li><li>- Tallas 7 a 9</li><li>- Color negro</li><li>- Presentación par</li></ul>                                                                                                                                                                                                                      | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro quince (15) unidades.                |
| 33 | <b>Tapabocas 1</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Elaborado en tela no tejida</li><li>- Desechable, con tiras elásticas</li><li>- Presentación caja de mínimo 50 unidades</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                 | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro una (01) caja x 50 unidades.         |
| 34 | <b>Papel higiénico 1</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Rollo longitud mínima 20 metros</li><li>- Doble hoja blanca, sin fragancia</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | X |  | Para el presente periodo el contratista no suministro este producto                     |
| 35 | <b>Toallas para manos 6</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Toallas interdobladadas, paquete con mínimo 150 unidades</li><li>- Doble hoja con un tamaño mínimo de 20 cm de largo por 15 cm de ancho</li><li>- Hoja color blanco</li></ul>                                                                                                                                                                                            | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro ciento noventa y dos (192) unidades. |
| 36 | <b>Servilleta papel (Compra)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   | X |  | Para el presente periodo el contratista no suministro este producto                     |
| 37 | <b>Filtro para greca 2</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Elaborada en tela</li><li>- Para greca</li><li>- Capacidad de <b>dos 2 libras</b></li><li>- No debe contener PVC o Poliestireno expandido u otros plásticos de un solo uso tanto en el envase como en el embalaje.</li></ul>                                                                                                                                              | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro cuatro (04) unidades.                |
| 38 | <b>Filtro para greca 3</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Elaborada en tela</li><li>- Para greca</li><li>- Capacidad de <b>una 1 libra</b></li><li>- No debe contener PVC o Poliestireno expandido u otros plásticos de un solo uso tanto en el envase como en el embalaje.</li></ul>                                                                                                                                               | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro diez (10) unidades.                  |
| 39 | <b>Café 1</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- 100% café tostado y molido.</li><li>- Tostión media.</li><li>- Puntaje en taza mayor o igual a 80 puntos catación SCA.</li><li>- Empacada en bolsa de polipropileno aluminizada resistente a la humedad y al oxígeno.</li><li>- Debe cumplir con Resolución 333 de 2011 sobre rotulado y etiquetado nutricional y las normas que la modifiquen.</li><li>- Presentación libra</li></ul> | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro ciento quince (115) unidades.        |

|                                                                                                         |                                                       |                                |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|
| <br><b>Corpoboyacá</b> | <b>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL<br/>DE BOYACÁ</b>    | RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS |                |
|                                                                                                         |                                                       | FORMATO DE REGISTRO            |                |
|                                                                                                         | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA<br/>CALIDAD</b> | FRF-18                         | Página 7 de 11 |
|                                                                                                         |                                                       | Versión 7                      | 11/03/2020     |

### INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |  |                                                                                       |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 40 | <b>Café Social</b><br>-Diferentes tostiones<br>Puntaje en taza mayor o igual a 82 puntos catación sca y/o orgánico y/o artesanal y/o con denominación de origen<br>-Empacado en bolsa de polipropileno aluminizada resistente a la humedad y al oxígeno<br>-Debe cumplir con las resoluciones 333 de 2011 y 2674 de 2013 hasta la resolución 810 de 2021 y aquellas que la modifiquen, adicionen o deroguen<br>-presentación bolsa mínimo 500 gramos | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro diez (10) unidades.                |
| 41 | <b>Crema para café (Compra)</b><br>- No láctea<br>- Debe cumplir con Resolución 333 de 2011 sobre rotulado y etiquetado nutricional y las normas que la modifiquen<br>Bolsas de mínimo 100 sobres de mínimo 4 g                                                                                                                                                                                                                                      | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro ciento veinte (120) unidades       |
| 42 | <b>Azúcar</b><br>- Blanca<br>- Empaque elaborado en materiales atóxicos<br>- Debe cumplir con Resolución 333 de 2011 sobre rotulado y etiquetado nutricional y las normas que la modifiquen. Bolsa de mínimo 200 sobres o tubipacks de 3,5 gr                                                                                                                                                                                                        | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro diez (10) unidades.                |
| 43 | <b>Aromática</b><br>Para infusión<br>- Cajas disponibles en mínimo tres (3) sabores<br>- 100% naturales. Presentación cajas mínimo 20 en sobres.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro ciento veinticinco (125) unidades. |
| 44 | <b>Te - Para infusión</b><br>- Cajas disponibles en mínimo tres (3) sabores<br>- 100% naturales<br>-Presentación caja por mínimo 20 sobres                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro dieciséis (16) unidades.           |
| 45 | <b>Agua potable 4 (Botellón)</b><br>-Agua potable purificada<br>-Presentación botellón de mínimo 18.9 L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro ciento siete (107) unidades.       |
| 46 | <b>Recogedor de basura 1</b><br>- Elaborado en plástico<br>- Con banda de goma y dientes barrescobas<br>- Mango con longitud mínima de 70 cm                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X |   |  | Para el presente periodo el contratista suministro tres (03) unidades.                |
| 47 | <b>Atomizador</b><br>- Elaborado en plástico<br>- Reutilizable<br>- Capacidad mínima de 500 cc<br>- con pistola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   | X |  | Para el presente periodo no fue solicitado este producto.                             |
| 48 | <b>Vasos 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | X |  | Para el presente periodo no fue solicitado este producto.                             |
| 49 | <b>Termo para café</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | X |  | Para el presente periodo no fue solicitado este producto.                             |



|                                                                                                         |                                                       |  |                                |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|--------------------------------|----------------|
| <br><b>Corpoboyacá</b> | <b>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL<br/>DE BOYACÁ</b>    |  | RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS |                |
|                                                                                                         |                                                       |  | FORMATO DE REGISTRO            |                |
|                                                                                                         | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA<br/>CALIDAD</b> |  | FRF-18                         | Página 8 de 11 |
|                                                                                                         |                                                       |  | Versión 7                      | 11/03/2020     |

### INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

|    |                                                                                                                                                                                                                                |  |   |  |                                                           |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|--|-----------------------------------------------------------|
| 50 | <b>Baldes</b><br>- Elaborado en plástico<br>- Capacidad de mínima de 10 litros<br>- Con manija móvil<br>- Con "pico" antiderrames<br>- Elaborado en material reciclable<br>- Marcado de acuerdo con la norma ISO 11469 y 1043. |  | X |  | Para el presente periodo no fue solicitado este producto. |
| 51 | <b>Punto Ecológico 4 (Compra)</b>                                                                                                                                                                                              |  | X |  | Para el presente periodo no fue solicitado este producto. |

### MANO DE OBRA - AÑO 2023 – ENERO 2024 / FACTURA No. E14-14

|    |                                 |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|---------------------------------|---|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Operario de aseo y cafetería    | X |  |  | Laboraron siete (07) personas de tiempo completo, durante el presente periodo de ejecución del contrato en Tunja en la Sede Principal Ecosistema, Soata.                                                                            |
| 2  | Jardinero                       | X |  |  | Durante el presente periodo de ejecución del contrato laboraron tres (3) jardineros tiempo completo: uno (1) en Tunja (Sede Principal-Vivero el Jordán), uno (1) Aquitania (Santa Inés – Hato Laguna), uno (1) Predio Playa Blanca. |
| 3  | Operario de aseo y cafetería MT | X |  |  | Laboraron cinco (05) personas de medio tiempo, durante el presente periodo de ejecución del contrato en las oficinas territoriales de Socha, Puerto Boyacá, Miraflores, Pauna y Santa Inés.                                         |
| 4. | Operario de mantenimiento       | X |  |  | Durante el presente periodo de ejecución del contrato laboró un (1) operario durante 2 días en Tunja (Sede Principal-Vivero el Jordán) y tres (3) operarios tiempo completo en el predio Playa Blanca.                              |

### OTROS SERVICIOS – AÑO 2023 – ENERO 2024 / FACTURA No. E14-14

| 1                                   | Servicios Especiales de Jardinería | X                          |                             |                    | Los Jardineros prestaron los servicios adicionales de jardinería en la sede principal de Corpoboyacá y demás sedes, se adjunta cuadro:<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>SEDES<br/>Servicios especiales</th><th>METROS 2 X<br/>MES</th><th>TOTAL DIAS<br/>INTERVENIDOS</th><th>CANT METROS<br/>INTERVENIDOS</th><th>COSTO X<br/>METRO 2</th><th>VALOR</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sede central</td><td>1.400</td><td>30</td><td>1.400</td><td>\$ 145,45</td><td>\$ 203.630,00</td></tr> <tr> <td>Vivero Jordan</td><td>35</td><td>30</td><td>35</td><td>\$ 145,45</td><td>\$ 5.090,75</td></tr> <tr> <td>Aquitania (Santa Inés- Hato Laguna)</td><td>1.783</td><td>30</td><td>1.783</td><td>\$ 145,45</td><td>\$ 259.264,63</td></tr> <tr> <td>Aquitania (Playa Blanca)</td><td>1.783</td><td>30</td><td>1.783</td><td>\$ 145,45</td><td>\$ 259.264,63</td></tr> <tr> <td><b>TOTALES</b></td><td><b>5.000</b></td><td></td><td><b>5.000</b></td><td></td><td><b>\$ 727.250,00</b></td></tr> </tbody> </table> | SEDES<br>Servicios especiales | METROS 2 X<br>MES | TOTAL DIAS<br>INTERVENIDOS | CANT METROS<br>INTERVENIDOS | COSTO X<br>METRO 2 | VALOR | Sede central | 1.400 | 30 | 1.400 | \$ 145,45 | \$ 203.630,00 | Vivero Jordan | 35 | 30 | 35 | \$ 145,45 | \$ 5.090,75 | Aquitania (Santa Inés- Hato Laguna) | 1.783 | 30 | 1.783 | \$ 145,45 | \$ 259.264,63 | Aquitania (Playa Blanca) | 1.783 | 30 | 1.783 | \$ 145,45 | \$ 259.264,63 | <b>TOTALES</b> | <b>5.000</b> |  | <b>5.000</b> |  | <b>\$ 727.250,00</b> |
|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------|-------|--------------|-------|----|-------|-----------|---------------|---------------|----|----|----|-----------|-------------|-------------------------------------|-------|----|-------|-----------|---------------|--------------------------|-------|----|-------|-----------|---------------|----------------|--------------|--|--------------|--|----------------------|
| SEDES<br>Servicios especiales       | METROS 2 X<br>MES                  | TOTAL DIAS<br>INTERVENIDOS | CANT METROS<br>INTERVENIDOS | COSTO X<br>METRO 2 | VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                   |                            |                             |                    |       |              |       |    |       |           |               |               |    |    |    |           |             |                                     |       |    |       |           |               |                          |       |    |       |           |               |                |              |  |              |  |                      |
| Sede central                        | 1.400                              | 30                         | 1.400                       | \$ 145,45          | \$ 203.630,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                   |                            |                             |                    |       |              |       |    |       |           |               |               |    |    |    |           |             |                                     |       |    |       |           |               |                          |       |    |       |           |               |                |              |  |              |  |                      |
| Vivero Jordan                       | 35                                 | 30                         | 35                          | \$ 145,45          | \$ 5.090,75                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                   |                            |                             |                    |       |              |       |    |       |           |               |               |    |    |    |           |             |                                     |       |    |       |           |               |                          |       |    |       |           |               |                |              |  |              |  |                      |
| Aquitania (Santa Inés- Hato Laguna) | 1.783                              | 30                         | 1.783                       | \$ 145,45          | \$ 259.264,63                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                   |                            |                             |                    |       |              |       |    |       |           |               |               |    |    |    |           |             |                                     |       |    |       |           |               |                          |       |    |       |           |               |                |              |  |              |  |                      |
| Aquitania (Playa Blanca)            | 1.783                              | 30                         | 1.783                       | \$ 145,45          | \$ 259.264,63                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                   |                            |                             |                    |       |              |       |    |       |           |               |               |    |    |    |           |             |                                     |       |    |       |           |               |                          |       |    |       |           |               |                |              |  |              |  |                      |
| <b>TOTALES</b>                      | <b>5.000</b>                       |                            | <b>5.000</b>                |                    | <b>\$ 727.250,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                            |                             |                    |       |              |       |    |       |           |               |               |    |    |    |           |             |                                     |       |    |       |           |               |                          |       |    |       |           |               |                |              |  |              |  |                      |

### ELEMENTO DE EQUIPOS Y MAQUINARIA AÑO 2023 – ENERO 2024 / FACTURA No. E14-14

|   |                                                                                                                                                                    |   |  |  |                                                                                                                        |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <b>Cafetera 1</b> - Capacidad mínima de 12 tazas<br>- 120 voltios<br>- Potencia mínima de 900 w<br>- Filtro permanente<br>- Material plástico<br>- Jarra de vidrio | X |  |  | Para el presente periodo se requirió equipo en Corpoboyacá (1)<br><br>Ubicación:<br>1 Centro Documental.               |
| 2 | <b>Bandeja 1</b> - Elaborada en acero inoxidable<br>- Sin diseño<br>- Dimensiones mínimas de 37 cm de largo por 27 cm de ancho                                     | X |  |  | Para el presente periodo se requirió equipo en Corpoboyacá (6).<br><br>Distribuidas:<br>1 Oficina Territorial de Socha |

|                                                                                                         |                                                       |                                       |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <br><b>Corpoboyacá</b> | <b>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL<br/>DE BOYACÁ</b>    | <b>RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS</b> |                                     |
|                                                                                                         |                                                       | <b>FORMATO DE REGISTRO</b>            |                                     |
|                                                                                                         | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA<br/>CALIDAD</b> | <b>FRF-18</b><br>Versión 7            | <b>Página 9 de 11</b><br>11/03/2020 |

### INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |  | 1 Oficina Territorial de Miraflores<br>1 Oficina Territorial de Soata<br>1 Oficina de Apoyo en Puerto Boyacá<br>1 Oficina de Apoyo Santa Inés en Aquitania<br>1 Subdirección de Ecosistemas y Gestión Ambiental.                                                                                                                                            |
| 3 | <b>Olleta</b> - Elaborada en aluminio<br>- Capacidad mínima de 2 litros                                                                                                                                                                                                                                                                              | X |  | Para el presente periodo se requirió equipo en Corpoboyacá (7).<br>Distribuidas:<br>1 Oficina Territorial de Socha<br>1 Oficina Territorial de Soata<br>1 Oficina Territorial de Miraflores<br>1 Oficina Territorial de Pauna<br>1 Oficina de Apoyo en Puerto Boyacá<br>1 Sede Central de CORPOBOYACÁ<br>1 Subdirección de Ecosistemas y Gestión Ambiental. |
| 4 | <b>Olla 2</b> - Elaborada en aluminio<br>- Con tapa en aluminio<br>- Capacidad mínima de 5 litros                                                                                                                                                                                                                                                    | X |  | Para el presente periodo se requirió equipo en Corpoboyacá (8)<br>Distribuidas:<br>1 Oficina Territorial de Socha<br>1 Oficina Territorial de Soata<br>1 Oficina Territorial de Miraflores<br>1 Oficina Territorial de Pauna<br>1 Oficina de Apoyo en Puerto Boyacá<br>2 Sede Central de CORPOBOYACÁ<br>1 Subdirección de Ecosistemas y Gestión Ambiental.  |
| 5 | <b>Carro exprimidor de traperos 1</b> - Elaborado en plástico<br>- Capacidad mínima de 24 litros<br>- Con cuatro ruedas y manija de escurridor                                                                                                                                                                                                       | X |  | Para el presente periodo se requirió equipo en Corpoboyacá (6)<br>Distribuidos:<br>1 Sede Laboratorio y Vivero El Jordán.<br>4 Sede Central de CORPOBOYACÁ.<br>1 Subdirección de Ecosistemas y Gestión Ambiental.                                                                                                                                           |
| 6 | <b>Escalera 2</b> - Cuerpo Metálico<br>- Altura mínima de mínimo dos pasos.                                                                                                                                                                                                                                                                          | X |  | Para el presente periodo se requirió equipo en Corpoboyacá (1)<br>Ubicada:<br>1 Bodega de Almacén de Insumos de Aseo y cafetería.                                                                                                                                                                                                                           |
| 7 | <b>Greca para tintos 3</b> - Eléctrica de 110 v<br>- Cuerpo elaborada en lámina de acero inoxidable de calibre 24 como mínimo, grado alimento<br>- Resistencias elaboradas en cobre<br>- Terminales elaboradas en cobre reemplazables sin soldadura<br>- Mínimo dos servicios<br>- Con su respectivo filtro y aro<br>- Con capacidad para 120 tintos | X |  | Para el presente periodo se requirió equipo en Corpoboyacá (2)<br>Distribuidos:<br>1 Sede Central de CORPOBOYACÁ.<br>1 Subdirección de Ecosistemas y Gestión Ambiental.                                                                                                                                                                                     |



|                                                                                                         |                                                   |                                       |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|
| <br><b>Corpoboyacá</b> | <b>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ</b>    | <b>RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS</b> |                        |
|                                                                                                         |                                                   | <b>FORMATO DE REGISTRO</b>            |                        |
|                                                                                                         | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b> | <b>FRF-18</b>                         | <b>Página 10 de 11</b> |
|                                                                                                         |                                                   | <b>Versión 7</b>                      | <b>11/03/2020</b>      |

**INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO**

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8  | <b>Estufa 1</b> - De dos puestos<br>- Lámina inoxidable<br>- Eléctrica<br>- Con perilla para graduar mínimo 3 niveles de calor                                                                                                                                                                                                              | X |  | Para el presente periodo se requirió equipo en Corpoboyacá (6)<br><br>Distribuidas:<br>1 Oficina Territorial de Socha<br>1 Oficina Territorial de Soata<br>1 Sede Laboratorio y Vivero El Jordán.<br>1 Oficina Territorial de Pauna<br>1 Oficina de Apoyo en Puerto Boyacá<br>1 Oficina de Apoyo en Aquitania |
| 9  | <b>Aspiradora 1</b> - De uso industrial para aspirado en seco y húmedo<br>- Motor con potencia 1200 w y 1400 w<br>- Capacidad entre 15 y 20 litros<br>- Cable de potencia con longitud mínima de 5m<br>- Accesorios mínimos: manguera puntera, 2 tubos para extensión, cepillos para tapizados                                              | X |  | Para el presente periodo se requirió equipo en Corpoboyacá (1).<br><br>Ubicada:<br>1 Sede Central de CORPOBOYACÁ.                                                                                                                                                                                             |
| 10 | <b>Lava brilladora de pisos 1</b><br>- De uso industrial<br>- Motores con potencia mínima de 1,5 hp y velocidad mínima de 175 rpm.<br>- Con manijas dobles<br>- Con interruptor de apagado de seguridad<br>- Diámetro mínimo de 16"<br>- Cable de potencia con longitud mínima de 8m<br>- Accesorios mínimos portapad, cepillo suave y duro | X |  | Para el presente periodo se requirió equipo en Corpoboyacá de (3) unidades.<br><br>Ubicadas:<br>Dos (2) en la Sede Central de CORPOBOYACÁ.<br><br>Una (1) en la Subdirección de Ecosistemas y Gestión Ambiental y para la Oficina de Participación y Cultura Ambiental.                                       |
| 11 | <b>Lavadora de alfombras y tapetes 2</b><br>- De inyección y extracción con dos motores, cada uno con una potencia entre 1200 w y 1400 w.<br>- Capacidad mínima de 30 litros<br>- Cable de potencia con longitud mínima de 8m<br>- Diámetro mínimo de 20"                                                                                   | X |  | Para el presente periodo se requirió equipo en Corpoboyacá (1).<br><br>Ubicada:<br>1 Sede Central de CORPOBOYACÁ.                                                                                                                                                                                             |
| 12 | <b>Guadañas</b> -Guadaña de Eje Rígido<br>- Viene cilindrada con aproximadamente 30 a 51,6 cm3.<br>-Peso promedio entre 6,5 Kg y 7,7 Kg.<br>-Cuchilla de 80 puntas<br>-Capacidad del tanque de combustible entre 0,65 Lt y 1 Lt.                                                                                                            | X |  | Para el presente periodo se requirió este equipo en Corpoboyacá (3) unidades ubicadas en:<br><br>Una (1) en la sede Central de CORPOBOYACÁ.<br>Una (1) en la Sede Santa Inés en Aquitania<br>Una (1) en el predio Playa Blanca en Tota                                                                        |

De ser necesario inserte filas.

**PROGRAMACION DE PAGOS POR FUENTE:**

| ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO      |                                                           |                  |                  |                  |                  |                  |                  | TOTAL VALOR<br>A PAGAR<br>(Σ Valores<br>programados) | \$ 442.394.746,48 |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
| CODIGO<br>FUENTE                              | DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO<br>EN FRF-01 |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                                                      |                   |
|                                               | A ↓                                                       | B ↓              | C ↓              | D ↓              | E ↓              | F ↓              | G ↓              |                                                      |                   |
|                                               | 1.3.1.1.11                                                | 1.2.3.1.01.01.01 | 1.2.3.2.07.01.01 | 1.2.3.2.07.01.02 | 1.2.3.2.07.01.03 | 1.2.3.2.07.01.04 | 1.2.3.2.07.02.01 |                                                      |                   |
| VALOR<br>PROGRAMA<br>DO POR<br>CADA<br>FUENTE | \$9.960.159,00                                            | \$140.979.796.85 | \$90.000.000,00  | \$ 17.000.000,00 | \$8.000.000,00   | \$32.905.033.99  | \$143.549.756,64 |                                                      |                   |

|                                                                                                         |                                                   |  |                                |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|--------------------------------|-----------------|
| <br><b>Corpoboyacá</b> | <b>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ</b>    |  | RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS |                 |
|                                                                                                         |                                                   |  | FORMATO DE REGISTRO            |                 |
|                                                                                                         | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b> |  | FRF-18                         | Página 11 de 11 |
|                                                                                                         |                                                   |  | Versión 7                      | 11/03/2020      |

**INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO**

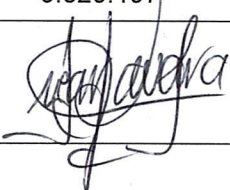
| PROGRAMACION DE PAGOS                                |             |                                                                                                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  | No. (n) DE PAGOS (x): 10             |                        |
|------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------------------------|------------------------|
| MARQUE CON UNA X EL PAGO APLICABLE PARA ESTE INFORME | PAGO N° n/x | DIGITE UNICAMENTE EL CODIGO FUENTE, DE ACUERDO A LA DISTRIBUCION PARA PAGO RELACIONADA EN EL CUADRO SUPERIOR |                  |                  |                  |                  |                  |                  | SALDO INICIAL (TOTAL VALOR A PAGAR)↑ | \$ 442.394.746,48      |
|                                                      |             | A                                                                                                            | B                | C                | D                | E                | F                | G                | H                                    | I                      |
|                                                      |             | 1.3.1.1.11                                                                                                   | 1.2.3.1.01.01.01 | 1.2.3.2.07.01.01 | 1.2.3.2.07.01.02 | 1.2.3.2.07.01.03 | 1.2.3.2.07.01.04 | 1.2.3.2.07.02.01 | TOTAL PAGO (\$)                      | SALDO DESPUES DEL PAGO |
|                                                      |             |                                                                                                              |                  |                  |                  |                  |                  |                  | (A+B+C+D+E+F+G)                      | (E-I-D)                |
|                                                      | 1/10        | \$9.960.159,00                                                                                               | 0                | 0                | \$ 15.380.146,64 | \$8.000.000,00   | \$574.062,04     | 0                | \$33.914.367,68                      | \$ 408.480.378,80      |
|                                                      | 2/10        | 0                                                                                                            | 0                | \$39.596.011,99  | \$1.619.853,36   | 0                | 0                | 0                | \$41.215.865,35                      | \$ 367.264.513,45      |
|                                                      | 3/10        | 0                                                                                                            | 0                | \$40.761.558,55  | 0                | 0                | 0                | 0                | \$40.761.558,55                      | \$ 326.502.954,90      |
|                                                      | 4/10        | 0                                                                                                            | 0                | \$9.642.429,46   | 0                | 0                | 0                | \$30.239.607,22  | \$39.882.036,68                      | \$ 286.620.918,22      |
|                                                      | 5/10        | 0                                                                                                            | 0                | 0                | 0                | 0                | 0                | \$38.318.988,26  | \$38.318.988,26                      | \$ 248.301.929,96      |
|                                                      | 6/10        | 0                                                                                                            | \$32.330.971,95  | 0                | 0                | 0                | 0                | \$18.719.780,51  | \$51.050.752,46                      | \$ 197.251.177,50      |
|                                                      | 7/10        | 0                                                                                                            | \$26.435.398,55  | 0                | 0                | 0                | 0                | \$26.453.563,18  | \$52.888.961,73                      | \$ 144.362.215,77      |
|                                                      | 8/10        | 0                                                                                                            | 0                | 0                | 0                | 0                | \$ 32.330.971,95 | \$15.355.589,86  | \$47.686.561,81                      | \$ 96.675.653,96       |
| X                                                    | 9/10        | 0                                                                                                            | \$25.210.153,07  | 0                | 0                | 0                | 0                | \$14.462.227,61  | \$ 39.672.380,68                     | \$ 57.003.273,28       |

**ANEXOS:**

- Factura o documento equivalente original (para contratos de arrendamiento, solo adjunte este soporte)
- Acta de Inicio (aplica para el primer desembolso)
- Fotocopia del Registro Único Tributario – RUT actualizado con fecha de impresión no mayor a 30 días, (aplica para todos los desembolsos)
- Certificación bancaria (aplica para todos los desembolsos)
- Fotocopia de aprobación de pólizas (según aplique) (aplica para el primer desembolso o si hay novedad)
- Adición y/o prorroga al contrato (si aplica)
- Comprobante original de entrada a Almacén (si aplica)
- Registro entrega de documentos originales producto de contratos y convenios debidamente diligenciado, (si aplica)
- Certificación o planilla de pago de seguridad social (conforme a lo establecido en el contrato).
- Acta de Terminación y Liquidación (aplica para el último desembolso).
- Valor de las estampillas **\$355.000**, (anexar estampillas y consignación).
- Otros cuando se requiera (relacione lo pertinente en el cuadro de observaciones).

**OBSERVACIONES (si aplica):**

N/A

|            |                                                                                      |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE     | OSCAR ARTURO GUEVARA ALVAREZ                                                         |
| CARGO/ROL  | SUPERVISOR                                                                           |
| NIT/CEDULA | 9.529.197                                                                            |
| FIRMA      |  |



|                                                                                                         |                                                       |                                |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------|
| <br><b>Corpoboyacá</b> | <b>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL<br/>DE BOYACÁ</b>    | RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS |                 |
|                                                                                                         |                                                       | FORMATO DE REGISTRO            |                 |
|                                                                                                         | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA<br/>CALIDAD</b> | FRF-18                         | Página 12 de 11 |
|                                                                                                         |                                                       | Versión 7                      | 11/03/2020      |
| <b>INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO</b>                                              |                                                       |                                |                 |

\* De ser necesario copie el anterior cuadro para firma de otro(s) supervisor(es)

Nota: En mi condición de interventor / supervisor, manifiesto que he revisado, verificado y comprobado que los documentos exigidos necesarios para autorizar el presente desembolso de recursos cumplen con los requisitos formales, por lo tanto, bajo mi absoluta responsabilidad, garantizo la viabilidad del trámite financiero para el pago. (Art 83 y 84, Ley 1474 de 2011)

|                |                                                                                          |                                                                                  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|                | <i>Solo para ser diligenciado por el Subdirector responsable del proceso respectivo.</i> | <i>Solo para ser diligenciado por el encargado de la oficina de Contabilidad</i> |
| <b>NOMBRE:</b> | YULIETH ALEXANDRA PARRA RONCANCIO                                                        |                                                                                  |
| <b>CARGO:</b>  | Subdirectora Administrativa y Financiera                                                 |                                                                                  |
| <b>Vo. Bo:</b> |         |                                                                                  |
| <b>FECHA:</b>  | 20-08-24                                                                                 |                                                                                  |



No somos grandes contribuyentes.  
Responsables del impuesto sobre las ventas.  
Base gravable especial Art. 462-1 ET.  
Tarifa ICA Cali 10/1000 - Tarifa ICA Bogotá 9,66/1000  
CIU 8121 Limpieza general interior de edificios. Tarifa retención en la fuente 2%.



71e87a26a864376ded86080b5b1eca6379da6923a1fe7692f84c02122889fadb64d716  
b93b62c3df0a22bc2d42ae217b

Nit. 901.677.831-8

CLIENTE800252843 CORPORACION AUTONOMA REGIONAL BOYACA  
DIRECCIÓN ANTIGUA VIA PAIPA NO. 53-70  
CIUDAD BOGOTÁ, D.C.

SECTOR U2  
DEPARTAMENTO BOGOTÁ

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA E14- 14

FECHA EMISIÓN 29/01/2024 09:38:05 PM

FECHA VALIDACIÓN 29/01/2024 09:41:37 PM

FECHA VENCIMIENTO 28/02/2024

Total ítems: 1

### CONCEPTO GENERAL DE FACTURACIÓN

SERVICIO SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA COL-COMPRAS  
SERVICIO DEL 1 AL 30 DE ENERO 2024  
ORDEN DE COMPRA 108434

| DETALLE CONCEPTO FACTURACIÓN | CANT. | % ADMON | VALOR SERVICIO   | IVA           | VALOR FACTURADO  |
|------------------------------|-------|---------|------------------|---------------|------------------|
| SERVICIO PRESTADO            | 1     |         | \$ 47,590,350.47 | \$ 822,015.14 | \$ 48,412,365.61 |

BASE IMPUESTOS (IVA Y RETEFUENTE): \$ 4,326,395.50

SON: CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON 70 CENTAVOS MCTE.

FORMA DE PAGO: CRÉDITO PLAZO: 30 DIAS

MEDIO DE PAGO: ACUERDO MUTUO

#### OBSERVACIÓN:

SERVIESPECIALES SAS- NIT 890.331.277-2 - 98%

ACER ASEAMOS SAS- NIT 822.004.513-7 - 2%

Subtotal \$ 43.263.954,97

% AIU 10,00% \$ 4.326.395,50

IVA \$ 822.015,14

Total \$ 48.412.365,61

|                  |        |                  |
|------------------|--------|------------------|
| SUBTOTAL GENERAL |        | \$ 47,590,350.47 |
| IVA              | 19.0 % | \$ 822,015.14    |
| REINTEGROS       |        |                  |
| TOTAL FACTURA    |        | \$ 48,412,365.61 |
| RETEFUENTE       | 2.0 %  | \$ 86,527.91     |
| TOTAL A PAGAR    |        | \$ 48.325.837,70 |

AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764046157849 DEL 17 DE 03 DE 2023  
AUTORIZA DEL E14 1 AL 100 FECHA VIGENCIA DESDE 17/03/2023  
HASTA 17/03/2024

Esta factura es un título valor, presta mérito ejecutivo y legítima el derecho literal y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el Art. 617 del E.T. 773 y 774 del C. CO., decreto 2242 de 2015, art. 86 de la Ley 1676/2013 y decreto 1349 de 2016. Si no es cancelada a su vencimiento, se causará interés de mora a la tasa máxima autorizada por la ley, sin perjuicio de la acción legal, por incumplimiento en el pago. Favor efectuar pago mediante cheque con cruce restrictivo o transferencia electrónica a nombre de Unión temporal Serviaseamos Nit. 901.677.831-8, entendiéndose que queda supeditado a su efectividad.

UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS - NIT. 901.677.831-8

Proveedor Tecnológico: disapeles S.A.S. NIT: 890.028.590-2 Software: fact-e! S





Nit. 901.677.831-8

CUDE:b1d50f4e33538766ee2c0be133f2dbba035e51628de447fd235f5419c60312ddb91ahec137ae73fc863ec7b998c3b50

Cufe Factura:

CLIENTE 800252843 CORPORACION AUTONOMA REGIONAL BOYACA  
DIRECCIÓN ANTIGUA VIA PAIPA NO. 53-70  
CIUDAD BOGOTA

SECTOR U2  
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA NC- 286  
FECHA EMISIÓN 25/06/2024  
FECHA VALIDACIÓN 25/06/2024

Total ítems: 1

CUFE FACTURA MODIFICADA 71e87a26a864376ded86080b5b1eca6379da6923a1fe7692f84c  
02122889fadb64d716b93b62c3df0a22bc2d42ae217b

CAUSAL

DETALLE CAUSAL

FACTURA AFECTADA E14 14  
FECHA EMISIÓN  
FECHA VENCIMIENTO 28/02/2024  
Fecha De Factura A Modificar: 29/01/2024  
NUEVA FACTURA -

GENERA NOTA CREDITO SIN ANULAR

:SERVICIO DEL 1 AL 30 DE ENERO 2024;ORDEN

### CONCEPTO GENERAL NOTA CRÉDITO

SERVICIO SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA COL-COMPRAS  
SERVICIO DEL 1 AL 30 DE ENERO 2024  
ORDEN DE COMPRA 108434

| DETALLE CONCEPTO NOTA CRÉDITO | CANT. | % ADMON | VALOR SERVICIO  | IVA           | VALOR NOTA      |
|-------------------------------|-------|---------|-----------------|---------------|-----------------|
| SERVICIO PRESTADO             | 1     |         | \$ 8,591,584.83 | \$ 148,400.10 | \$ 8,739,984.93 |

BASE IMPUESTOS (IVA Y RETEFUENTE): \$ 781,053.17

SON: OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS  
SESENTA Y TRES PESOS CON 87 CENTAVOS MCTE.

FORMA DE PAGO: CRÉDITO  
MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria

PLAZO: 30 DIAS

OBSERVACIÓN:  
SERVIESPECIALES SAS- NIT 890.331.277-2 - 98%  
ACER ASEAMOS SAS- NIT 822.004.513-7 - 2%  
Subtotal \$ 43.263.954,97  
% AIU 10,00% \$ 4.326.395,50  
IVA \$ 822.015,14

|                  |        |                 |
|------------------|--------|-----------------|
| SUBTOTAL GENERAL |        | \$ 8,591,584.83 |
| IVA              | 19.0 % | \$ 148,400.10   |
| REINTEGROS       |        |                 |
| TOTAL FACTURA    |        | \$ 8,739,984.93 |
| RETEFUENTE       | 2.0 %  | \$ 15,621.06    |
| TOTAL A PAGAR    |        | \$ 8.724.363,87 |

UNIONTEMPORALSERVIASEAMOS NIT 901.677.831-8  
PROVEEDOR TECNOLÓGICO discapales S.A.S. NIT: 860.028.580-2  
Proveedor Tecnológico: discapales S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-ei-1



Nombre del Proveedor:

UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS

Nombre Entidad Contratante:

Corporación Autónoma Regional De Boyacá

N.I.T. 800252843

ORDEN DE COMPRA 108434

Prestación de Servicio Integral de aseo, con inclusión de todos los insumos necesarios, para las diferentes dependencias de la Corporación Autónoma Regional de Boyacá: Sede Administrativa de la Ciudad de Tunja, Sede Santa Inés del municipio de Aquitania y otras Sedes Regionales en donde se requiera el servicio.

## FACTURA DEL 1 AL 31 DE ENERO DE 2024

| Paquete de Servicios |                            |                                 |                 |          |                | Valores                       |                         |               |                                |
|----------------------|----------------------------|---------------------------------|-----------------|----------|----------------|-------------------------------|-------------------------|---------------|--------------------------------|
| Item                 | Categoría                  | Servicio                        | Disponibilidad  | Cantidad | DIAS LABORADOS | Precio Unitario con Descuento | Nuevo precio cláusula 8 | valor por día | Valor Mensual / Valor X Unidad |
| 1                    | Servicio de Personal       | Operario de aseo y cafetería    | Tiempo Completo | 7        | 30             | \$ 2.200.293,00               | \$ 2.222.518,18         | \$ 74.083,94  | \$ 15.557.627,26               |
| 2                    | Servicio de Personal       | Jardinero                       | Tiempo Completo | 2        | 30             | \$ 2.200.293,00               | \$ 2.222.518,18         | \$ 74.083,94  | \$ 4.445.036,36                |
| 3                    | Servicio de Personal       | Jardinero                       | Tiempo Completo | 1        | 7              | \$ 2.200.293,00               | \$ 2.222.518,18         | \$ 74.083,94  | \$ 518.587,58                  |
| 4                    | Servicio de Personal       | Operario de mantenimiento       | Tiempo Completo | 1        | 8              | \$ 2.222.518,18               | \$ 2.222.518,18         | \$ 74.083,94  | \$ 592.671,51                  |
| 5                    | Servicio de Personal       | Operario de mantenimiento       | Tiempo Completo | 2        | 7              | \$ 2.222.518,18               | \$ 2.222.518,18         | \$ 74.083,94  | \$ 1.037.175,15                |
| 7                    | Servicio de Personal       | Operario de aseo y cafetería MT | Medio Tiempo    | 5        | 30             | \$ 1.408.187,00               | \$ 1.422.411,11         | \$ 47.413,70  | \$ 7.112.055,55                |
| 8                    | Servicios Especiales       | Jardinería mt2                  |                 | 5000     | 30             | \$ 144,00                     | \$ 145,45               |               | \$ 727.250,00                  |
| 9                    | Bienes de Aseo y Cafetería | Bienes de Aseo y Cafetería      |                 | 1        | 30             | \$ 6.483.708,59               | \$ 6.483.708,59         |               | \$ 5.463.019,90                |
|                      |                            |                                 |                 |          |                | <b>Subtotal</b>               |                         |               | \$ 35.453.423,31               |
|                      |                            |                                 |                 |          |                | <b>% AIU</b>                  | <b>10,00%</b>           |               | \$ 3.545.342,33                |
|                      |                            |                                 |                 |          |                | <b>IVA</b>                    |                         |               | \$ 673.615,04                  |
|                      |                            |                                 |                 |          |                | <b>Total</b>                  |                         |               | \$ 39.672.380,68               |
|                      |                            |                                 |                 |          |                | Valor estampilla. 1%          |                         |               | 354.534,23                     |
|                      |                            |                                 |                 |          |                | Valor a pagar Estampilla 1%   |                         |               | <b>355.000</b>                 |

Factura E14-14  
Menos NC286  
Total:

\$ 48.412.365,61  
\$ 8.739.984,93  
\$ 39.672.380,68



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14983360570



(415)7707212489984(8020) 000001498336057 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 7 7 8 3 1

8

Impuestos de Cali

5

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 23 A NORTE 4 N 11

42. Correo electrónico

representantelegal@utserviasemos.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 2 5 2 4 3 6 6 6

45. Teléfono 2

3 1 0 4 8 8 9 8 6 6

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

## Otras actividades

50. Código

1

2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1 8

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5 5 9

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

52- Facturador electrónico

55- Informante de Beneficiarios Finales

59- Autorretención especial renta

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 02 - 20 / 13 : 46: 54

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GIL ACEVEDO CARLOS ARTURO

985. Cargo Representante legal Certificado

|                                                                                   |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| DIAN                                                                              |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                                                                                                                  | 001                                                                             |                       |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |                                                |                                          | Página 2 de 11 Hoja 2                                                                                                            |                                                                                 |                       |
| 4. Número de formulario                                                           |                                                |                                          | 14983360570                                                                                                                      |                                                                                 |                       |
|  |                                                |                                          | <br>(415)7707212489984(8020) 000001498336057 0 |                                                                                 |                       |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |                                                | 6. DV                                    | 12. Dirección seccional                                                                                                          |                                                                                 | 14. Buzón electrónico |
| 9 0 1 6 7 7 8 3 1                                                                 |                                                | 8                                        | Impuestos de Cali                                                                                                                |                                                                                 | 5                     |
| Características y formas de las organizaciones                                    |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 62. Naturaleza                                                                    |                                                | 2                                        | 63. Formas asociativas                                                                                                           |                                                                                 |                       |
| 65. Fondos                                                                        |                                                |                                          | 66. Cooperativas                                                                                                                 |                                                                                 |                       |
| 68. Sin personería jurídica                                                       |                                                | 7                                        | 69. Otras organizaciones no clasificadas                                                                                         |                                                                                 |                       |
|                                                                                   |                                                |                                          | 64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados                     |                                                                                 |                       |
|                                                                                   |                                                |                                          | 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                                          |                                                                                 |                       |
|                                                                                   |                                                |                                          | 70. Beneficio                                                                                                                    |                                                                                 | 1                     |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                           |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| Documento                                                                         |                                                | 1. Constitución                          |                                                                                                                                  | 2. Reforma                                                                      |                       |
| 71. Clase                                                                         |                                                | 0 4                                      |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 72. Número                                                                        |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 73. Fecha                                                                         |                                                | 2 0 2 2, 1 0, 1 8                        |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 74. Número de notaría                                                             |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 75. Entidad de registro                                                           |                                                | 9 8                                      |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 76. Fecha de registro                                                             |                                                | 2 0 2 2, 1 0, 1 8                        |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                       |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 78. Departamento                                                                  |                                                | 7 6                                      |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 79. Ciudad/Municipio                                                              |                                                | 0 0 1                                    |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| Composición del Capital                                                           |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 82. Nacional                                                                      |                                                | 1 0 0 %                                  |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 83. Nacional público                                                              |                                                | 0 . 0 %                                  |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 84. Nacional privado                                                              |                                                | 1 0 0 . 0                                |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 85. Extranjero                                                                    |                                                | 0 %                                      |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 86. Extranjero público                                                            |                                                | 0 . 0 %                                  |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 87. Extranjero privado                                                            |                                                | 0 . 0 %                                  |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| Entidad de vigilancia y control                                                   |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 88. Entidad de vigilancia y control                                               |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| Estado y Beneficio                                                                |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| Item                                                                              | 89. Estado actual                              | 90. Fecha cambio de estado               | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                    | 92. DV                                                                          |                       |
| 1                                                                                 | 8 1                                            | 2 0 2 3, 0 2, 0 2                        |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 2                                                                                 |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 3                                                                                 |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 4                                                                                 |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 5                                                                                 |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| Vinculación económica                                                             |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 93. Vinculación económica                                                         | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial |                                          |                                                                                                                                  | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        |                       |
|                                                                                   |                                                |                                          |                                                                                                                                  | 96. DV.                                                                         |                       |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                              |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior                  |                                                | 171. País                                |                                                                                                                                  | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |                       |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP           |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                       |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14983360570



(415)7707212489984(8020) 000001498336057 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 7 7 8 3 1 8

Impuestos de Cali

5

## Representación

98. Representación

REPRS LEGAL PRIN

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 2 2 1 0 1 8

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadaní 1 3

101. Número de identificación

1 9 4 8 3 0 4 2

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

GIL

105. Segundo apellido

ACEVEDO

106. Primer nombre

CARLOS

107. Otros nombres

ARTURO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

REPRS LEGAL SUPL

1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 2 2 1 0 1 8

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadan 1 3

101. Número de identificación

8 0 1 5 5 7 8 8

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

CAMARGO

105. Segundo apellido

SANTAMARIA

106. Primer nombre

CESAR

107. Otros nombres

DANIEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

REPRS LEGAL SUPL

1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 2 3 0 8 2 2

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadan 1 3

101. Número de identificación

1 0 0 5 8 7 0 5 7 3

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

ROSERO

105. Segundo apellido

VALDES

106. Primer nombre

KAROLL

107. Otros nombres

VALERIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

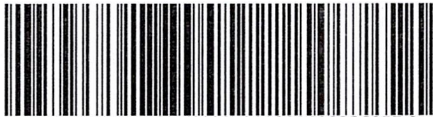
106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

|                                                                          |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                  |                               |                       |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| DIAN                                                                     |                                             | Formulario del Registro Único Tributario<br>Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones |                                                                                                                                  | 001                           |                       |
| Espacio reservado para la DIAN                                           |                                             |                                                                                                           | Página 4 de 11 Hoja 4                                                                                                            |                               |                       |
|                                                                          |                                             |                                                                                                           | 4. Número de formulario 14983360570                                                                                              |                               |                       |
|                                                                          |                                             |                                                                                                           | <br>(415)7707212489984(8020) 000001498336057 0 |                               |                       |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                             |                                             | 6. DV                                                                                                     | 12. Dirección seccional                                                                                                          |                               | 14. Buzón electrónico |
| 9 0 1 6 7 7 8 3 1                                                        |                                             | 8                                                                                                         | Impuestos de Cali                                                                                                                |                               | 5                     |
| Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                  |                               |                       |
| 1                                                                        | 111. Tipo de documento<br>NIT               | 112. Número de identificación<br>3 1 8 9 0 3 3 1 2 7 7                                                    | 113. DV<br>2                                                                                                                     | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9                 |
|                                                                          | 115. Primer apellido                        | 116. Segundo apellido                                                                                     | 117. Primer nombre                                                                                                               | 118. Otros nombres            |                       |
|                                                                          | 119. Razón social<br>SERVIESPECIALES S.A.S. |                                                                                                           |                                                                                                                                  |                               |                       |
|                                                                          | 120. Valor capital del socio<br>98,000,000  | 121. % Participación                                                                                      | 122. Fecha de ingreso<br>9 8   2 0 2 2   1 0   1 8                                                                               | 123. Fecha de retiro          |                       |
|                                                                          |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                  |                               |                       |
| 2                                                                        | 111. Tipo de documento<br>NIT               | 112. Número de identificación<br>3 1 8 2 2 0 0 4 5 1 3                                                    | 113. DV<br>7                                                                                                                     | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9                 |
|                                                                          | 115. Primer apellido                        | 116. Segundo apellido                                                                                     | 117. Primer nombre                                                                                                               | 118. Otros nombres            |                       |
|                                                                          | 119. Razón social<br>ACER ASEAMOS SAS       |                                                                                                           |                                                                                                                                  |                               |                       |
|                                                                          | 120. Valor capital del socio<br>2,000,000   | 121. % Participación                                                                                      | 122. Fecha de ingreso<br>2   2 0 2 2   1 0   1 8                                                                                 | 123. Fecha de retiro          |                       |
|                                                                          |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                  |                               |                       |
| 3                                                                        | 111. Tipo de documento                      | 112. Número de identificación                                                                             | 113. DV                                                                                                                          | 114. Nacionalidad             |                       |
|                                                                          | 115. Primer apellido                        | 116. Segundo apellido                                                                                     | 117. Primer nombre                                                                                                               | 118. Otros nombres            |                       |
|                                                                          | 119. Razón social                           |                                                                                                           |                                                                                                                                  |                               |                       |
|                                                                          | 120. Valor capital del socio                | 121. % Participación                                                                                      | 122. Fecha de ingreso                                                                                                            | 123. Fecha de retiro          |                       |
|                                                                          |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                  |                               |                       |
| 4                                                                        | 111. Tipo de documento                      | 112. Número de identificación                                                                             | 113. DV                                                                                                                          | 114. Nacionalidad             |                       |
|                                                                          | 115. Primer apellido                        | 116. Segundo apellido                                                                                     | 117. Primer nombre                                                                                                               | 118. Otros nombres            |                       |
|                                                                          | 119. Razón social                           |                                                                                                           |                                                                                                                                  |                               |                       |
|                                                                          | 120. Valor capital del socio                | 121. % Participación                                                                                      | 122. Fecha de ingreso                                                                                                            | 123. Fecha de retiro          |                       |
|                                                                          |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                  |                               |                       |
| 5                                                                        | 111. Tipo de documento                      | 112. Número de identificación                                                                             | 113. DV                                                                                                                          | 114. Nacionalidad             |                       |
|                                                                          | 115. Primer apellido                        | 116. Segundo apellido                                                                                     | 117. Primer nombre                                                                                                               | 118. Otros nombres            |                       |
|                                                                          | 119. Razón social                           |                                                                                                           |                                                                                                                                  |                               |                       |
|                                                                          | 120. Valor capital del socio                | 121. % Participación                                                                                      | 122. Fecha de ingreso                                                                                                            | 123. Fecha de retiro          |                       |
|                                                                          |                                             |                                                                                                           |                                                                                                                                  |                               |                       |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14983360570



(415)7707212489984(8020) 000001498336057 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 7 7 8 3 1

8

Impuestos de Cali

5

## Revisor Fiscal y Contador

|                                                |                                                |                               |                                 |                                    |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Revisor fiscal principal                       | 124. Tipo de documento                         | 125. Número de identificación | 126. DV                         | 127. Número de tarjeta profesional |
|                                                | 128. Primer apellido                           | 129. Segundo apellido         | 130. Primer nombre              | 131. Otros nombres                 |
|                                                | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV                       | 134. Sociedad o firma designada |                                    |
|                                                | 135. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |
| Revisor fiscal suplente                        | 136. Tipo de documento                         | 137. Número de identificación | 138. DV                         | 139. Número de tarjeta profesional |
|                                                | 140. Primer apellido                           | 141. Segundo apellido         | 142. Primer nombre              | 143. Otros nombres                 |
|                                                | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV                       | 146. Sociedad o firma designada |                                    |
|                                                | 147. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |
| Contador                                       | 148. Tipo de documento                         | 149. Número de identificación | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional |
|                                                | Cédula de Ciudadanía 1 3                       | 9 4 3 8 3 6 0 2               | 9                               | 6 9 6 7 4 T                        |
|                                                | 152. Primer apellido                           | 153. Segundo apellido         | 154. Primer nombre              | 155. Otros nombres                 |
|                                                | CASTRO                                         | SANCHEZ                       | JOHN                            | CARLOS                             |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                | 157. DV                       | 158. Sociedad o firma designada |                                    |
| 159. Fecha de nombramiento                     |                                                |                               |                                 |                                    |
| 2 0 2 3 0 4 0 1                                |                                                |                               |                                 |                                    |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14983360570



(415)7707212489984(8020) 000001498336057 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 7 7 8 3 1

8

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                         |     |                                                                    |         |
|---------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                 | 0 1 | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios | 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>UT SERVIASEAMOS CALI |     |                                                                    |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca                    | 7 6 | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali                                      | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CL 23 A NORTE 4 N 11                  |     |                                                                    |         |
| 166. Número de matrícula mercantil                      |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil                               |         |
| 168. Teléfono<br>5 2 4 3 6 6 6                          |     | 169. Fecha de cierre                                               |         |

|                                                           |     |                                                                    |         |
|-----------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                   | 0 1 | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios | 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>UT SERVIASEAMOS BOGOTÁ |     |                                                                    |         |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C.                          | 1 1 | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.                              | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CR 6 46 23                              |     |                                                                    |         |
| 166. Número de matrícula mercantil                        |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil                               |         |
| 168. Teléfono<br>5 8 0 0 5 8 8                            |     | 169. Fecha de cierre                                               |         |

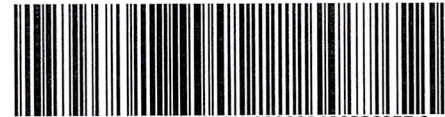
|                                                            |     |                                                                    |         |
|------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                    | 0 1 | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios | 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>UT SERVIASEAMOS CÚCUTA |     |                                                                    |         |
| 163. Departamento<br>Norte de Santander                    | 5 4 | 164. Ciudad/Municipio<br>Cúcuta                                    | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CL 10 14 A E 86 BRR LA MAR               |     |                                                                    |         |
| 166. Número de matrícula mercantil                         |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil                               |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 5 3 5 7 9 4 1                       |     | 169. Fecha de cierre                                               |         |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14983360570



(415)7707212489984(8020) 000001498336057 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 7 7 8 3 1 | 8

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                              |                                                                            |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                  | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>UT SERVIASEAMOS MANIZALES |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Caldas 1 7                              | 164. Ciudad/Municipio<br>Manizales 0 0 1                                   |
| 165. Dirección<br>CR 23 B 70 A 107 BRR LAS CAMELIAS          |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil                           | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                       |
| 168. Teléfono<br>3 1 5 5 7 5 9 5 8 2                         | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                                             |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                                 | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>UT SERVIASEAMOS MONTERIA                 |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Córdoba 2 3                                            | 164. Ciudad/Municipio<br>Montería 0 0 1                                    |
| 165. Dirección<br>CR 8 45 35 ED CENTRO DE NEGOCIOS ALAMEDAS DEL SINU OF 820 |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil                                          | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                       |
| 168. Teléfono<br>3 1 6 2 5 5 7 7 4 8                                        | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                               |                                                                            |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                   | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>UT SERVIASEAMOS CARTAGENA |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Bolívar 1 3                              | 164. Ciudad/Municipio<br>Cartagena 0 0 1                                   |
| 165. Dirección<br>CL 6 A 6 32 BOCAGRANDE                      |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil                            | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                       |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 5 8 5 3 4 4 0                          | 169. Fecha de cierre                                                       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14983360570



(415)7707212489984(8020) 000001498336057 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 7 7 8 3 1

8

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                           |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1               | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>UT SERVIASEAMOS TUNJA  |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Boyacá 1 5                           | 164. Ciudad/Municipio<br>Tunja 0 0 1                                       |
| 165. Dirección<br>CL 21 9 69 P 3                          |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>3 1 0 8 8 3 0 7 4 0 | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                       |
| 168. Teléfono                                             | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                                 |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                     | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>UT SERVIASEAMOS FLORENCIA    |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Cauquetá 1 8                               | 164. Ciudad/Municipio<br>Florencia 0 0 1                                   |
| 165. Dirección<br>CL 13 12 18 BRR CENTRO ED IRENE GARCIA OF 203 |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>3 1 8 5 1 7 6 3 6 7       | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                       |
| 168. Teléfono                                                   | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                               |                                                                            |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                   | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>UT SERVIASEAMOS SINCELEJO |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Sucre 7 0                                | 164. Ciudad/Municipio<br>Sincelejo 0 0 1                                   |
| 165. Dirección<br>CL 25 25 133 P 3 AV LAS PENITAS             |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>3 1 8 5 8 5 3 4 4 0     | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                       |
| 168. Teléfono                                                 | 169. Fecha de cierre                                                       |

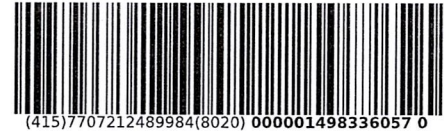


|                                                                                   |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |                                                                                                                                   | 001 |                       |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                              | Página 9 de 11 Hoja 6                                                                                                             |     |                       |
| 4. Número de formulario                                                           |  |                                                              | 14983360570                                                                                                                       |     |                       |
|  |  |                                                              | <br>(415)7707212489984(8020) 000001498336057 0 |     |                       |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                        | 12. Dirección seccional                                                                                                           |     | 14. Buzón electrónico |
| 9 0 1 6 7 7 8 3 1                                                                 |  | 8                                                            | Impuestos de Cali                                                                                                                 |     | 5                     |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros    |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| 160. Tipo de establecimiento                                                      |  | 161. Actividad económica                                     |                                                                                                                                   |     |                       |
| Agencia 0 1                                                                       |  | Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1               |                                                                                                                                   |     |                       |
| 162. Nombre del establecimiento                                                   |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| UT SERVIASEAMOS POPAYAN                                                           |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| 163. Departamento                                                                 |  | 164. Ciudad/Municipio                                        |                                                                                                                                   |     |                       |
| Cauca 1 9                                                                         |  | Popayán 0 0 1                                                |                                                                                                                                   |     |                       |
| 165. Dirección                                                                    |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| CL 7 10 64 BRR VALENCIA                                                           |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                         |                                                                                                                                   |     |                       |
|                                                                                   |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| 168. Teléfono                                                                     |  | 169. Fecha de cierre                                         |                                                                                                                                   |     |                       |
| 5 2 4 3 6 6 6                                                                     |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| 160. Tipo de establecimiento                                                      |  | 161. Actividad económica                                     |                                                                                                                                   |     |                       |
| Agencia 0 1                                                                       |  | Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1               |                                                                                                                                   |     |                       |
| 162. Nombre del establecimiento                                                   |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| UT SERVIASEAMOS ARMENIA                                                           |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| 163. Departamento                                                                 |  | 164. Ciudad/Municipio                                        |                                                                                                                                   |     |                       |
| Quindío 6 3                                                                       |  | Armenia 0 0 1                                                |                                                                                                                                   |     |                       |
| 165. Dirección                                                                    |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| CR 14 A 10 A NORTE 36                                                             |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                         |                                                                                                                                   |     |                       |
|                                                                                   |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| 168. Teléfono                                                                     |  | 169. Fecha de cierre                                         |                                                                                                                                   |     |                       |
| 3 1 5 5 7 5 9 5 8 2                                                               |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| 160. Tipo de establecimiento                                                      |  | 161. Actividad económica                                     |                                                                                                                                   |     |                       |
| Agencia 0 1                                                                       |  | Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1               |                                                                                                                                   |     |                       |
| 162. Nombre del establecimiento:                                                  |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| UT SERVIASEAMOS BARRANQUILLA                                                      |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| 163. Departamento                                                                 |  | 164. Ciudad/Municipio                                        |                                                                                                                                   |     |                       |
| Atlántico 0 8                                                                     |  | Barranquilla 0 0 1                                           |                                                                                                                                   |     |                       |
| 165. Dirección                                                                    |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| CL 70 52 54 LC 204                                                                |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil                         |                                                                                                                                   |     |                       |
|                                                                                   |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |
| 168. Teléfono                                                                     |  | 169. Fecha de cierre                                         |                                                                                                                                   |     |                       |
| 3 8 5 8 6 5 4                                                                     |  |                                                              |                                                                                                                                   |     |                       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14983360570



(415)7707212489984(8020) 000001498336057 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 7 7 8 3 1

8

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                |     |                                                                    |         |
|----------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                        | 0 1 | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios | 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>UT SERVIASEAMOS BUCARAMANGA |     |                                                                    |         |
| 163. Departamento<br>Santander                                 | 6 8 | 164. Ciudad/Municipio<br>Bucaramanga                               | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CR 18 36 50 OF 502 ED CINCUENTENARIO         |     |                                                                    |         |
| 166. Número de matrícula mercantil                             |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil                               |         |
| 168. Teléfono<br>6 9 7 3 2 8 4                                 |     | 169. Fecha de cierre                                               |         |

|                                                          |     |                                                                    |         |
|----------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                  | 0 1 | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios | 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>UT SERVIASEAMOS NEIVA |     |                                                                    |         |
| 163. Departamento<br>Huila                               | 4 1 | 164. Ciudad/Municipio<br>Neiva                                     | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CL 1 G 9 48 BRR URDANETA               |     |                                                                    |         |
| 166. Número de matrícula mercantil                       |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil                               |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 5 1 7 6 3 6 7                     |     | 169. Fecha de cierre                                               |         |

|                                                            |     |                                                                    |         |
|------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                    | 0 1 | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios | 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>UT SERVIASEAMOS IBAGUÉ |     |                                                                    |         |
| 163. Departamento<br>Tolima                                | 7 3 | 164. Ciudad/Municipio<br>Ibagué                                    | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CC AKACENTRO LC E 1 B 29                 |     |                                                                    |         |
| 166. Número de matrícula mercantil                         |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil                               |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 5 1 7 6 3 6 7                       |     | 169. Fecha de cierre                                               |         |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14983360570



(415)7707212489984(8020) 000001498336057 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 7 7 8 3 1 | 8

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                             |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>UT SERVIASEAMOS MEDELLIN |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Antioquia 0 5                          | 164. Ciudad/Municipio<br>Medellín 0 0 1                                    |
| 165. Dirección<br>CR 69 46 B 46                             |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil                          | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                       |
| 168. Teléfono<br>6 0 5 0 9 7 2                              | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                            |                                                                            |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>UT SERVIASEAMOS PEREIRA |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                         | 164. Ciudad/Municipio<br>Pereira 0 0 1                                     |
| 165. Dirección<br>CL 2 12 25                               |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil                         | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                       |
| 168. Teléfono<br>3 1 1 1 6 2 6                             | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                            |                                                                            |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>UT SERVIASEAMOS QUIDBÓ |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Chocó 2 7                             | 164. Ciudad/Municipio<br>Quibdó 0 0 1                                      |
| 165. Dirección<br>CR 6 DIAGONAL A LA ESCUELA MIS ESFUERZOS |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil                         | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                       |
| 168. Teléfono<br>3 1 5 5 7 5 9 5 7 6                       | 169. Fecha de cierre                                                       |

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14986682407



(415)7707212489984(8020) 000001498668240 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 2 2 0 0 4 5 1 3 7

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

ACERASEAMOS S.A.S. BIC

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 23 A NORTE 4 2127

42. Correo electrónico

representantelegal@aceraseamos.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 5 4 9 3 3 8 9

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

## 51. Código

## 52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

8 1 2 1

2 0 0 1 0 6 2 8

8 1 3 0

2 0 1 8 0 6 2 6

8 2 9 9

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

5

7

9

1

4

4

2

4

8

5

2

5

5

5

9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta

59- Autorretención especial renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |
| 54. Código |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 02 - 29 / 09 : 43: 12

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BENAVIDES CORDOBA DAYANA STEPHANIE

985. Cargo Gestor I



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14986682407



(415)7707212489984(8020) 000001498668240 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 2 2 0 0 4 5 1 3

7

Impuestos de Cali

5

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados.

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución | 2. Reforma      |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|
| 71. Clase                   | 0 5             | 0 1             |
| 72. Número                  | 0 6 8 6         | 1 0             |
| 73. Fecha                   | 2 0 0 1 0 3 2 1 | 2 0 2 4 0 2 1 2 |
| 74. Número de notaría       | 2               |                 |
| 75. Entidad de registro     | 0 3             | 0 3             |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 0 1 0 6 0 8 | 2 0 2 4 0 2 1 9 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 8 3 2 4 7       | 1 1 6 1 4 6 9   |
| 78. Departamento            | 5 0             | 7 6             |
| 79. Ciudad/Municipio        | 4 0             | 8               |

| Vigencia  |                 |
|-----------|-----------------|
| 80. Desde | 2 0 0 1 0 3 2 1 |
| 81. Hasta | 2 0 2 0 0 1 2 1 |

| Composición del Capital |             |
|-------------------------|-------------|
| 82. Nacional            | 1 0 0 %     |
| 83. Nacional público    | 0 . 0 %     |
| 84. Nacional privado    | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero          | 0 %         |
| 86. Extranjero público  | 0 . 0 %     |
| 87. Extranjero privado  | 0 . 0 %     |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 8 1               | 2 0 1 5 0 1 0 1            |                                               | -      |
| 2    | 2 1               | 2 0 1 6 0 5 2 8            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

## Vinculación económica

|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                                 |         |

|                                                                                   |  |                                                            |                                                              |                                                                                                                                   |                       |                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación |                                                              |                                                                                                                                   |                       | 001                                |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                            |                                                              | Página 3 de 4 Hoja 3                                                                                                              |                       |                                    |  |
|                                                                                   |  |                                                            |                                                              | 4. Número de formulario<br>14986682407                                                                                            |                       |                                    |  |
|  |  |                                                            |                                                              | <br>(415)7707212489984(8020) 000001498668240 7 |                       |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                      | 12. Dirección seccional                                      |                                                                                                                                   | 14. Buzón electrónico |                                    |  |
| 8 2 2 0 0 4 5 1 3                                                                 |  | 7                                                          | Impuestos de Cali                                            |                                                                                                                                   | 5                     |                                    |  |
| Representación                                                                    |  |                                                            |                                                              |                                                                                                                                   |                       |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN                                            |  |                                                            | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 1 0 0 5 |                                                                                                                                   |                       |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3                                 |  | 101. Número de identificación<br>8 0 1 5 5 7 8 8           |                                                              | 102. DV                                                                                                                           |                       | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>CAMARGO                                                   |  | 105. Segundo apellido<br>SANTAMARIA                        |                                                              | 106. Primer nombre<br>CESAR                                                                                                       |                       | 107. Otros nombres<br>DANIEL       |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    | 110. Razón social representante legal                        |                                                                                                                                   |                       |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL                                            |  |                                                            | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 3 0 8 2 2 |                                                                                                                                   |                       |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3                                  |  | 101. Número de identificación<br>1 0 0 5 8 7 0 5 7 3       |                                                              | 102. DV                                                                                                                           |                       | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>ROSERO                                                    |  | 105. Segundo apellido<br>VALDES                            |                                                              | 106. Primer nombre<br>KAROLL                                                                                                      |                       | 107. Otros nombres<br>VALERIA      |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    | 110. Razón social representante legal                        |                                                                                                                                   |                       |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |                                                                                                                                   |                       |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |                                                              | 102. DV                                                                                                                           |                       | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |                                                              | 106. Primer nombre                                                                                                                |                       | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    | 110. Razón social representante legal                        |                                                                                                                                   |                       |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |                                                                                                                                   |                       |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |                                                              | 102. DV                                                                                                                           |                       | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |                                                              | 106. Primer nombre                                                                                                                |                       | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    | 110. Razón social representante legal                        |                                                                                                                                   |                       |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |                                                                                                                                   |                       |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |                                                              | 102. DV                                                                                                                           |                       | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |                                                              | 106. Primer nombre                                                                                                                |                       | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    | 110. Razón social representante legal                        |                                                                                                                                   |                       |                                    |  |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14986682407



(415)7707212489984(8020) 000001498668240 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 2 2 0 0 4 5 1 3 7

Impuestos de Cali

5

## Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

|                                                |                               |                                 |                                    |
|------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| 124. Tipo de documento                         | 125. Número de identificación | 126. DV                         | 127. Número de tarjeta profesional |
| 128. Primer apellido                           | 129. Segundo apellido         | 130. Primer nombre              | 131. Otros nombres                 |
| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV                       | 134. Sociedad o firma designada |                                    |
| 135. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |

Revisor fiscal suplente

|                                                |                               |                                 |                                    |
|------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| 136. Tipo de documento                         | 137. Número de identificación | 138. DV                         | 139. Número de tarjeta profesional |
| 140. Primer apellido                           | 141. Segundo apellido         | 142. Primer nombre              | 143. Otros nombres                 |
| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV                       | 146. Sociedad o firma designada |                                    |
| 147. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |

Contador

|                                                |                               |                                 |                                    |
|------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| 148. Tipo de documento                         | 149. Número de identificación | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadanía 1 3                       | 1 1 3 0 6 8 0 5 6 7           | 3                               | 2 0 1 5 7 8 T                      |
| 152. Primer apellido                           | 153. Segundo apellido         | 154. Primer nombre              | 155. Otros nombres                 |
| VALENCIA                                       | JARAMILLO                     | NATHALY                         |                                    |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV                       | 158. Sociedad o firma designada |                                    |
| 159. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |
| 2 0 2 2 0 8 2 2                                |                               |                                 |                                    |

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141003441467



(415)7707212489984(8020) 0000141003441467

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 3 1 2 7 7

2

5

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

SERVIESPECIALES S.A.S. BIC

36. Nombre comercial

SERVIESPECIALES SEDE CALI

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 23 A N 4 N 11

42. Correo electrónico

representantelegal@serviespeciales.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 2 5 2 4 3 6 6 6

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

51. Código

52. Número  
establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número  
establecimientos

8 1 2 1

1 9 8 6, 0 7, 1 8

4 6 4 9

2 0 2 0 0 5 0 4

8 1 2 9

7 0 1 0

2 2

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26  
5 7 9 1 4 3 3 4 2 4 8 5 2 5 5 5 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales

09- Retención en la fuente en el impuesto 59- Autorretención especial renta

14- Informante de exogena

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 04 - 02 / 08 : 05: 35

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GIL DE DIAZ LUZ STELLA

985. Cargo Representante legal Certificado



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141003441467



(415)7707212489984(8020) 0000141003441467

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 3 1 2 7 7

2

Impuestos de Cali

5

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución   | 2. Reforma        |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|
| 71. Clase                   | 0 5               | 0 1               |
| 72. Número                  | 5 4 7 0           | 1 3 8 2 0 2 4     |
| 73. Fecha                   | 1 9 8 6 0 7 1 8   | 2 0 2 4 0 3 0 5   |
| 74. Número de notaría       | 2                 |                   |
| 75. Entidad de registro     | 0 3               | 0 3               |
| 76. Fecha de registro       | 1 9 8 6 0 8 2 8   | 2 0 2 4 0 3 1 3   |
| 77. No. Matrícula mercantil | 1 7 9 6 3 2 - 1 6 | 1 7 9 6 3 2 - 1 6 |
| 78. Departamento            | 7 6               | 7 6               |
| 79. Ciudad/Municipio        | 8                 | 8                 |
| Vigencia                    |                   |                   |
| 80. Desde                   | 1 9 8 6 0 7 1 8   |                   |
| 81. Hasta                   | 2 0 9 9 1 2 3 1   |                   |

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| 82. Nacional           | 1 0 0 %   |
| 83. Nacional público   | 0 . 0 %   |
| 84. Nacional privado   | 1 0 0 . 0 |
| 85. Extranjero         | 0 %       |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 %   |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 %   |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control  
Superintendencia de Sociedades

5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 2 1               | 2 0 1 4 1 0 3 1            |                                               | -      |
| 2    | 8 0               | 2 0 1 6 0 1 0 1            |                                               | -      |
| 3    | 7 4               | 2 0 1 8 0 5 1 6            | 8 6 0 0 2 8 5 8 0 - 2                         |        |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

## Vinculación económica

|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |         |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                                 |         |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |

|                                                                                   |  |                                                                  |                                                                                                                                  |                                            |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación       |                                                                                                                                  | 001                                        |                       |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                                  | Página 3 de 13 Hoja 3                                                                                                            |                                            |                       |
| 4. Número de formulario                                                           |  |                                                                  | 141003441467                                                                                                                     |                                            |                       |
|  |  |                                                                  | <br>(415)7707212489984(8020) 0000141003441467 |                                            |                       |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                            | 12. Dirección seccional                                                                                                          |                                            | 14. Buzón electrónico |
| 8 9 0 3 3 1 2 7 7                                                                 |  | 2                                                                | Impuestos de Cali                                                                                                                |                                            | 5                     |
| Representación                                                                    |  |                                                                  |                                                                                                                                  |                                            |                       |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 8 2 0 0 4 0 6 2 5 |                                                                                                                                  |                                            |                       |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan                                      |  | 101. Número de identificación<br>1 3 4 1 5 6 5 4 1 3             |                                                                                                                                  | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |                       |
| 104. Primer apellido<br>GIL                                                       |  | 105. Segundo apellido<br>DE DIAZ                                 |                                                                                                                                  | 106. Primer nombre<br>LUZ                  |                       |
| 107. Otros nombres<br>STELLA                                                      |  | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                   |                                                                                                                                  |                                            |                       |
| 109. DV                                                                           |  | 110. Razón social representante legal                            |                                                                                                                                  |                                            |                       |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 9 2 0 1 7 0 2 2 8 |                                                                                                                                  |                                            |                       |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan                                      |  | 101. Número de identificación<br>1 3 1 9 4 8 3 0 4 2             |                                                                                                                                  | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |                       |
| 104. Primer apellido<br>GIL                                                       |  | 105. Segundo apellido<br>ACEVEDO                                 |                                                                                                                                  | 106. Primer nombre<br>CARLOS               |                       |
| 107. Otros nombres<br>ARTURO                                                      |  | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                   |                                                                                                                                  |                                            |                       |
| 109. DV                                                                           |  | 110. Razón social representante legal                            |                                                                                                                                  |                                            |                       |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 9 2 0 1 8 0 1 2 6 |                                                                                                                                  |                                            |                       |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan                                      |  | 101. Número de identificación<br>1 3 1 6 6 0 3 7 0 9             |                                                                                                                                  | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |                       |
| 104. Primer apellido<br>GIL                                                       |  | 105. Segundo apellido<br>MOLINA                                  |                                                                                                                                  | 106. Primer nombre<br>ARMANDO              |                       |
| 107. Otros nombres                                                                |  | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                   |                                                                                                                                  |                                            |                       |
| 109. DV                                                                           |  | 110. Razón social representante legal                            |                                                                                                                                  |                                            |                       |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 9 2 0 2 2 0 6 1 5 |                                                                                                                                  |                                            |                       |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan                                      |  | 101. Número de identificación<br>1 3 1 0 5 3 7 9 7 8 6 6         |                                                                                                                                  | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |                       |
| 104. Primer apellido<br>CASTAÑO                                                   |  | 105. Segundo apellido<br>RAVE                                    |                                                                                                                                  | 106. Primer nombre<br>NATALIA              |                       |
| 107. Otros nombres                                                                |  | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                   |                                                                                                                                  |                                            |                       |
| 109. DV                                                                           |  | 110. Razón social representante legal                            |                                                                                                                                  |                                            |                       |
| 98. Representación                                                                |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                        |                                                                                                                                  |                                            |                       |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                                    |                                                                                                                                  | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional |                       |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                            |                                                                                                                                  | 106. Primer nombre                         |                       |
| 107. Otros nombres                                                                |  | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                   |                                                                                                                                  |                                            |                       |
| 109. DV                                                                           |  | 110. Razón social representante legal                            |                                                                                                                                  |                                            |                       |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141003441467



(415)7707212489984(8020) 0000141003441467

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 3 1 2 7 7 2

Impuestos de Cali

5

## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

|                                                   |                                                  |                                          |                                         |       |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>6 6 9 0 2 1 5 1 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>DIAZ                      | 116. Segundo apellido<br>GIL                     | 117. Primer nombre<br>GIOVANNA           | 118. Otros nombres<br>MARGARITA         |       |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 4 0 6 2 5 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 1 4 1 0 3 1 |       |

|                                                   |                                                  |                                          |                                         |       |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>4 1 5 6 5 4 1 3 | 113. DV<br>2                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>GIL                       | 116. Segundo apellido<br>DE DIAZ                 | 117. Primer nombre<br>LUZ                | 118. Otros nombres<br>STELLA            |       |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 4 0 1 0 1 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 1 4 1 0 3 1 |       |

|                                                   |                                                  |                                          |                                         |       |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>6 6 9 9 5 8 4 2 | 113. DV<br>3                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>DIAZ                      | 116. Segundo apellido<br>GIL                     | 117. Primer nombre<br>DIANA              | 118. Otros nombres<br>GUISSELA          |       |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 4 0 6 2 5 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 1 4 1 0 3 1 |       |

|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad    |  |
| 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre    | 118. Otros nombres   |  |
| 119. Razón social            |                               |                       |                      |  |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |  |

|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad    |  |
| 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre    | 118. Otros nombres   |  |
| 119. Razón social            |                               |                       |                      |  |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |  |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

141003441467



(415)7707212489984(8020) 0000141003441467

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 3 1 2 7 7 2

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

## Revisor Fiscal y Contador

|                          |                                                |                                                      |                                 |                                                     |
|--------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía | 125. Número de identificación<br>1 3 3 8 4 6 0 2 0 4 | 126. DV                         | 127. Número de tarjeta profesional<br>2 1 3 9 6 5 T |
|                          | 128. Primer apellido<br>GOMEZ                  | 129. Segundo apellido<br>ZAPATA                      | 130. Primer nombre<br>DIANA     | 131. Otros nombres<br>MARCELA                       |
|                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV                                              | 134. Sociedad o firma designada |                                                     |
|                          | 135. Fecha de nombramiento<br>2 0 1 9 0 1 2 5  |                                                      |                                 |                                                     |
| Revisor fiscal suplente  | 136. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía | 137. Número de identificación<br>1 3 1 6 7 1 5 0 3 5 | 138. DV                         | 139. Número de tarjeta profesional<br>3 8 3 9 4 T   |
|                          | 140. Primer apellido<br>GONZALEZ               | 141. Segundo apellido                                | 142. Primer nombre<br>WILMER    | 143. Otros nombres                                  |
|                          | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV                                              | 146. Sociedad o firma designada |                                                     |
|                          | 147. Fecha de nombramiento<br>2 0 1 9 0 7 2 6  |                                                      |                                 |                                                     |
| Contador                 | 148. Tipo de documento                         | 149. Número de identificación                        | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional                  |
|                          | 152. Primer apellido                           | 153. Segundo apellido                                | 154. Primer nombre              | 155. Otros nombres                                  |
|                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV                                              | 158. Sociedad o firma designada |                                                     |
|                          | 159. Fecha de nombramiento                     |                                                      |                                 |                                                     |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141003441467



(415)7707212489984(8020) 0000141003441467

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 3 1 2 7 7

2

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SERVIESPECIALES SEDE CALI   |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                       | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                        |
| 165. Dirección<br>CL 23 A N 4 N 11                             |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 7 9 6 3 3              | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 8 6 0 8 2 9                    |
| 168. Teléfono<br>5 2 4 3 6 6 6                                 | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                          |                                                                            |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Sucursal 1 0             | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SERVIESPECIALES S.A.S |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C. 1 1                     | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1                                |
| 165. Dirección<br>CR 6 46 23                             |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>5 1 5 8 2 0        | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 2 0 9 1 7                    |
| 168. Teléfono<br>5 8 0 0 5 8 8                           | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                                    |                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Sucursal 1 0                       | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SERVIESPECIALES S.A.S. PEREIRA |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Pereira 0 0 1                                     |
| 165. Dirección<br>CL 2 12 25                                       |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>6 6 9 0 9 0 2                | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 2 0 2 1 8                    |
| 168. Teléfono<br>3 1 1 1 6 2 6                                     | 169. Fecha de cierre                                                       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141003441467



(415)7707212489984(8020) 0000141003441467

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 3 1 2 7 7 | 2

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                        |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                            | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SERVIESPECIALES S.A.S. BARRANQUILLA |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Atlántico 0 8                                     | 164. Ciudad/Municipio<br>Barranquilla 0 0 1                                |
| 165. Dirección<br>CL 70 52 54 LC 204                                   |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>4 6 4 7 1 3                      | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 8, 0 8, 2 2                  |
| 168. Teléfono<br>3 8 5 8 6 5 4                                         | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                                      |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                          | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SERVIESPECIALES S.A.S BUCARAMANGA |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Santander 6 8                                   | 164. Ciudad/Municipio<br>Bucaramanga 0 0 1                                 |
| 165. Dirección<br>CR 18 36 50 LC 502 ED CINCUENTENARIO               |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 6 8 1 1 4                    | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 9, 0 5, 1 8                  |
| 168. Teléfono<br>6 9 7 3 2 8 4                                       | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                                      |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                          | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SERVIESPECIALES S.A.S. MANIZALES |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Caldas 1 7                                      | 164. Ciudad/Municipio<br>Manizales 0 0 1                                   |
| 165. Dirección<br>CR 23 B 70 A 107                                   |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 3 0 1 7 1                    | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 8, 0 8, 2 1                  |
| 168. Teléfono<br>3 1 5 5 7 5 9 5 8 2                                 | 169. Fecha de cierre                                                       |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141003441467



(415)7707212489984(8020) 0000141003441467

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 3 1 2 7 7

2

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                    |                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                        | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SERVIESPECIALES S.A.S. MEDELLIN |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Antioquia 0 5                                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Medellín 0 0 1                                    |
| 165. Dirección<br>CR 69 46 B 46                                    |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 8 1 0 3 4 0 2              | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 6 0 9 2 5                    |
| 168. Teléfono<br>6 0 5 0 9 7 2                                     | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                                          |                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                              | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SERVIESPECIALES S.A.S. AGENCIA IBAGUE |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Tolima 7 3                                          | 164. Ciudad/Municipio<br>Ibagué 0 0 1                                      |
| 165. Dirección<br>CC ARKACENTRO LC E 1 B 29                              |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 7 8 9 2 9                        | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 7 0 2 0 8                    |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 5 1 7 6 3 6 7                                     | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                                             |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Sucursal 1 0                                | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SERVIESPECIALES S.A.S. AGENCIA DE TUNJA |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Boyacá 1 5                                             | 164. Ciudad/Municipio<br>Tunja 0 0 1                                       |
| 165. Dirección<br>CL 21 9 69 P 3                                            |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 1 6 1 7 3                           | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 2 0 6 2 6                    |
| 168. Teléfono<br>3 1 0 8 8 3 0 7 4 0                                        | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                                                   |  |                                                              |                                                                                                                                  |     |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |                                                                                                                                  | 001 |                       |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                              | Página 9 de 13 Hoja 6                                                                                                            |     |                       |
| 4. Número de formulario                                                           |  |                                                              | 141003441467                                                                                                                     |     |                       |
|  |  |                                                              | <br>(415)7707212489984(8020) 0000141003441467 |     |                       |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                        | 12. Dirección seccional                                                                                                          |     | 14. Buzón electrónico |
| 8 9 0 3 3 1 2 7 7                                                                 |  | 2                                                            | Impuestos de Cali                                                                                                                |     | 5                     |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros    |  |                                                              |                                                                                                                                  |     |                       |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                                       |  |                                                              |                                                                                                                                  |     |                       |
| 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1        |  |                                                              |                                                                                                                                  |     |                       |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SERVIESPECIALES S.A.S. CARTAGENA               |  |                                                              |                                                                                                                                  |     |                       |
| 163. Departamento<br>Bolívar 1 3                                                  |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Cartagena 0 0 1                     |                                                                                                                                  |     |                       |
| 165. Dirección<br>CL 31 I 71 63                                                   |  |                                                              |                                                                                                                                  |     |                       |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 9 6 6 3 5 0 2                             |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 2 0 2 2 3      |                                                                                                                                  |     |                       |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 5 8 5 3 4 4 0                                              |  | 169. Fecha de cierre                                         |                                                                                                                                  |     |                       |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                                       |  |                                                              |                                                                                                                                  |     |                       |
| 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1        |  |                                                              |                                                                                                                                  |     |                       |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SERVIESPECIALES S.A.S. NEIVA                   |  |                                                              |                                                                                                                                  |     |                       |
| 163. Departamento<br>Huila 4 1                                                    |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Neiva 0 0 1                         |                                                                                                                                  |     |                       |
| 165. Dirección<br>CL 1 G 9 48                                                     |  |                                                              |                                                                                                                                  |     |                       |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 3 9 3 8 3                                 |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 3 0 1 1 6      |                                                                                                                                  |     |                       |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 5 1 7 6 3 6 7                                              |  | 169. Fecha de cierre                                         |                                                                                                                                  |     |                       |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                                       |  |                                                              |                                                                                                                                  |     |                       |
| 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1        |  |                                                              |                                                                                                                                  |     |                       |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SERVIESPECIALES S.A.S. PASTO                  |  |                                                              |                                                                                                                                  |     |                       |
| 163. Departamento<br>Nariño 5 2                                                   |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Pasto 0 0 1                         |                                                                                                                                  |     |                       |
| 165. Dirección<br>CL 18 A 25 53 PJ CORAZON DE JESUS                               |  |                                                              |                                                                                                                                  |     |                       |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 4 7 1 3 5                                 |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 3 0 4 1 0      |                                                                                                                                  |     |                       |
| 168. Teléfono<br>5 2 4 3 6 6 6                                                    |  | 169. Fecha de cierre                                         |                                                                                                                                  |     |                       |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141003441467



(415)7707212489984(8020) 0000141003441467

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 3 1 2 7 7 | 2

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                  |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                      | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SERVIESPECIALES S.A.S. CUCUTA |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Norte de Santander 5 4                      | 164. Ciudad/Municipio<br>Cúcuta 0 0 1                                      |
| 165. Dirección<br>CL 10 14 A E 86                                |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 4 5 8 2 8                | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 3 0 5 1 4                    |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 5 3 5 7 9 4 1                             | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                                        |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                            | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SERVIESPECIALES SAS AGENCIA POPAYAN |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Cauca 1 9                                         | 164. Ciudad/Municipio<br>Popayán 0 0 1                                     |
| 165. Dirección<br>CL 7 10 64                                           |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 3 4 3 6 3                      | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 3 0 5 2 2                    |
| 168. Teléfono<br>5 2 4 3 6 6 6                                         | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                                      |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                          | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SERVIESPECIALES S.A.S. FLORENCIA |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Caquetá 1 8                                     | 164. Ciudad/Municipio<br>Florencia 0 0 1                                   |
| 165. Dirección<br>CL 13 12 18 OF 203                                 |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>8 5 4 0 1                      | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 3 0 8 2 8                    |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 5 1 7 6 3 6 7                                 | 169. Fecha de cierre                                                       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141003441467



(415)7707212489984(8020) 0000141003441467

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 3 1 2 7 7 | 2

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                          |                     |                                                                    |                 |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                                  | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios | 8 1 2 1         |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SERVIESPECIALES S.A.S. SANTA MARTA    |                     |                                                                    |                 |
| 163. Departamento<br>Magdalena                                           | 4 7                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Santa Marta                               | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>CL 22 14 55                                            |                     |                                                                    |                 |
| 166. Número de matrícula mercantil                                       | 1 6 7 6 7 7         | 167. Fecha de la matrícula mercantil                               | 2 0 1 5 0 3 2 4 |
| 168. Teléfono                                                            | 3 1 8 5 8 5 3 4 4 0 | 169. Fecha de cierre                                               |                 |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                                  | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios | 8 1 2 1         |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SERVIESPECIALES S.A.S. MONTERIA       |                     |                                                                    |                 |
| 163. Departamento<br>Córdoba                                             | 2 3                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Montería                                  | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>CR 8 45 35 OF 820                                      |                     |                                                                    |                 |
| 166. Número de matrícula mercantil                                       | 1 3 9 9 0 3         | 167. Fecha de la matrícula mercantil                               | 2 0 1 5 0 3 2 5 |
| 168. Teléfono                                                            | 3 1 6 2 5 5 7 7 4 8 | 169. Fecha de cierre                                               |                 |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                                  | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios | 8 1 2 1         |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SERVIESPECIALES S.A.S. VILLAVICENCIO |                     |                                                                    |                 |
| 163. Departamento<br>Meta                                                | 5 0                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Villavicencio                             | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>CL 3 B 16 63                                           |                     |                                                                    |                 |
| 166. Número de matrícula mercantil                                       | 2 7 7 9 5 6         | 167. Fecha de la matrícula mercantil                               | 2 0 1 5 0 4 2 1 |
| 168. Teléfono                                                            | 3 2 3 0 6 2 2       | 169. Fecha de cierre                                               |                 |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141003441467



(415)7707212489984(8020) 0000141003441467

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 3 1 2 7 7

2

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                           |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1               | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SERVIESPECIALES S.A.S. |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Cesar 2 0                            | 164. Ciudad/Municipio<br>Valledupar 0 0 1                                  |
| 165. Dirección<br>CL 13 14 34                             |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 2 8 5 5 2         | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 5 0 8                    |
| 168. Teléfono<br>3 1 6 2 5 5 7 7 4 8                      | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                                     |                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                         | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SERVIESPECIALES S.A.S. SINCELEJO |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Sucre 7 0                                      | 164. Ciudad/Municipio<br>Sincelejo 0 0 1                                   |
| 165. Dirección<br>CL 21 14 04                                       |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>8 6 8 8 9                     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 3 3 0                    |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 5 8 5 3 4 4 0                                | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                                                   |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2    | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SERVIESPECIALES S.A.S. QUIBDO |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Chocó 2 7                                    | 164. Ciudad/Municipio<br>Quibdó 0 0 1                                      |
| 165. Dirección<br>CR 6 CL DIAGONAL A LA ESCUELA MIS ESFUERZOS     |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>5 5 0 8 2 0 2               | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 8 0 4 0 9                    |
| 168. Teléfono<br>3 1 5 5 7 5 9 5 7 6                              | 169. Fecha de cierre                                                       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141003441467



(415)7707212489984(8020) 0000141003441467

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 3 1 2 7 7 2

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                           |                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                               | 161. Actividad económica<br>Limpieza general interior de edificios 8 1 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SERVIESPECIALES S.A.S. AGENCIA ARMENIA |                                                                            |
| 163. Departamento<br>Quindío 6 3                                          | 164. Ciudad/Municipio<br>Armenia 0 0 1                                     |
| 165. Dirección<br>CR 14 A 10 A NORTE 36                                   |                                                                            |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 4 9 9 1 2                         | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 1 0 3 1 0                    |
| 168. Teléfono<br>3 1 5 5 7 5 9 5 8 2                                      | 169. Fecha de cierre                                                       |

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica             |
| 162. Nombre del establecimiento    |                                      |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                |
| 165. Dirección                     |                                      |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                 |

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica             |
| 162. Nombre del establecimiento:   |                                      |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                |
| 165. Dirección                     |                                      |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                 |



HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS

Identificado con

NI9016778318

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE PYME, radicada en la oficina 0959 BE EM 959 CAL ME, con las siguientes características:

Cuenta Corriente No. : 21004192814  
Fecha de Apertura : 04 de abril de 2023  
Condiciones de Manejo : Individual, 2 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector  
Estado : CUENTA ACTIVA

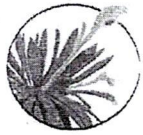
Esta constancia se expide con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR  
Realizada en la oficina 0967 COE CALI-I de la ciudad de CALI, el día martes, 2 de julio de 2024.

Cordialmente,

Efectuado por:  
D2T5B3E9 - DIXIE TELLO BUENDIA

  
FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social | Establecimiento Bancario



Corpoboyacá

Formato AlmC06.001

PÁGINA 1 DE 5

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA -CORPOBOYACA

ENTRADA DE CONSUMO POR CONTRATO DE SERVICIO O  
CONVENIO

Nº 20240014

OFICINA ALMACEN GENERAL

|                     |                                                                                    |                   |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| FECHA:              | TUNJA, 31 de enero de 2024                                                         | Factura Nº:       |
| Documento Asociado: | 2023299                                                                            | Remision Nº: 19   |
| RESPONSABLE         | UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS, C.C:901677831, DIRECCION:CL<br>23 A NORTE 4 N 11 CALI |                   |
| PROYECTO:           | 001 CENTRO DE COSTO 001                                                            | NR(No registrado) |

| Nº | Unid | Código    | Cant | Descripción del Elemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NR | VALOR DE ADQUISICION |            |        |
|----|------|-----------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------|------------|--------|
|    |      |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    | Unitario             | Total      | Iva    |
| 1  | UND  | 101010136 | 20   | BAYETILLA BLANCA EN TELA FILETEADA - 100% ALGODÓN Y FIBRA NATURAL - COLOR BLANCO SIN ESTAMPADO -TAMAÑO MÍNIMO DE 100 CM DE LARGO POR 70 CM DE ANCHO.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    | 1,071.21             | 21,424.20  | 0.00 ✓ |
| 2  | PAR  | 103010047 | 8    | GUANTE TIPO DOMÉSTICO - ELABORADOS EN LÁTEX - CALIBRE MÍNIMO DE 25 - TALLAS 7 A 9 O S A XL - COLOR ROJO. PRESENTACION PAR.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    | 2,718.38             | 21,747.04  | 0.00 ✓ |
| 3  |      | 104010039 | 1    | TAPABOCASELABORADO EN TELA NO TEJIDA - DESECHABLE - CON TIRAS ELÁSTICAS. PRESENTACION CAJA MÍNIMO DE 50 UNIDADES.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    | 6,309.49             | 6,309.49   | 0.00 ✓ |
| 4  | UND  | 105030001 | 10   | CERA EMULSIONADA - NEUTRA (PARA PISOS DE TODOS LOS COLORES) - CONTENIDO MÍNIMO DE SÓLIDOS DEL 5%. PRESENTACION LIQUIDO EN RECIPIENTE PLÁSTICO CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 3.785 ML.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    | 5,567.42             | 55,674.20  | 0.00 ✓ |
| 5  | UND  | 105030004 | 8    | ESCOBA CERDAS DURAS ELABORADAS CON PET CALIBRE ENTRE 0,4 Y 0,6 MM. - ÁREA DE BARRIDO MÍNIMA DE 25 CM DE LARGO POR 8 CM DE ANCHO POR 10 CM DE ALTO - MATERIAL DE BASE EN PLÁSTICO CON ACOPLE TIPO ROSCA.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    | 2,111.52             | 16,892.16  | 0.00 ✓ |
| 6  | UND  | 105030006 | 15   | GUANTES PARA ASEO TIPO INDUSTRIAL ELABORADOS EN LÁTEX - CALIBRE MÍNIMO DE 35 - TALLAS 7 A 9 O S A XL - COLOR NEGRO. PRESENTACION PAR.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    | 2,137.88             | 32,068.20  | 0.00 ✓ |
| 7  | UND  | 105030007 | 6    | GUANTES USO DOMÉSTICO TIPO DOMÉSTICO - ELABORADOS EN LÁTEX - CALIBRE MÍNIMO DE 18 - TALLAS 7 A 9 O S A XL - COLOR AMARILLO. PRESENTACION PAR.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | 2,426.67             | 14,560.02  | 0.00 ✓ |
| 8  | GAL  | 105030008 | 16   | HIPOCLORITO DE SODIO BLANQUEADOR SOLUCIÓN CON UNA CONCENTRACIÓN MÍNIMA DEL 5% - EL ENVASE DEL PRODUCTO DEBERÁ ESTAR CORRECTAMENTE ETIQUETADO, INDICANDO: NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO, PICTOGRAMAS DE LOS COMPUESTOS PELIGROSOS E INSTRUCCIONES DE USO - EL ENVASE DEBE ESTAR CORRECTAMENTE ETIQUETADO BAJO LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO (DECRETO 1496 DE 2018) INDICANDO: NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO, PICTOGRAMAS DE LOS COMPUESTOS PELIGROSOS SI APLICA E INSTRUCCIONES DE USO DE ACUERDO CON LOS TIEMPOS DE TRANSICIÓN DESCRITOS EN EL ARTÍCULO 24 DE LA RESOLUCIÓN 773 DE 2021. PRESENTACION LIQUIDO EN RECIPIENTE PLÁSTICO CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 3.785 ML.-Marca:null,Serie:null,Placa:0 |    | 3,836.36             | 61,381.76  | 0.00 ✓ |
| 9  | GAL  | 105030009 | 4    | JABON LIQUIDO PARA MANOS DE DISPENSADOR, CON AGENTE LIMPIADOR EN UNA CONCENTRACIÓN MÍNIMA DEL 6%. - CON AGENTE ANTIBACTERIAL EN UNA CONCENTRACIÓN MÍNIMA DEL 0,2% - CON AGENTE HUMECTANTE EN UNA CONCENTRACIÓN MÍNIMA DEL 3% - PH ENTRE 5.5 A 7 - DISPONIBLE EN MÍNIMO (2) DOS FRAGANCIAS - DEBE CONTENER CONCENTRACIONES DE FÓSFORO IGUALES O INFERIORES A 0.65% DE FÓSFORO (RESOLUCIÓN 0689 DE 2016). PRESENTACION LIQUIDO EN RECIPIENTE PLASTICO CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 3.785 ML.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                     |    | 5,003.64             | 20,014.56  | 0.00 ✓ |
| 10 | PAQ  | 105030012 | 192  | TOALLAS DE PAPEL TOALLAS INTERDOBLADAS, PAQUETE CON MÍNIMO 150 UNIDADES - DOBLE HOJA CON UN TAMAÑO MÍNIMO DE 20 CM DE LARGO POR 15 CM DE ANCHO - HOJA COLOR BLANCO.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    | 4,022.73             | 772,364.16 | 0.00 ✓ |
| 11 | UND  | 105030013 | 10   | TRAPERO ELABORADO CON HILAZA DE ALGODÓN NATURAL - MECHA CON PESO MÍNIMO DE 350 GR Y EXTENSIÓN MÍNIMA DE 32 CM DE LARGO - MATERIAL DE BASE EN PLÁSTICO CON ACOPLE TIPO ROSCA.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    | 3,986.36             | 39,863.60  | 0.00 ✓ |
| 12 | UND  | 105030014 | 12   | AMBIENTADOR LIQUIDO SOLUCIÓN CON ALCOHOL ETÍLICO Y SOLVENTES. - CON FRAGANCIA EN UNA CONCENTRACIÓN DEL 1,5% - EN MÚLTIPLES FRAGANCIAS - LIBRE DE CFC - ENVASE CORRECTAMENTE ETIQUETADO BAJO LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS INDICANDO: NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO, PICTOGRAMAS DE LOS COMPUESTOS PELIGROSOS E INSTRUCCIONES DE USO. - ELABORADO EN MATERIAL RECICLABLE. PRESENTACION LIQUIDO, EN AEROSOL SEGURO PARA LA CAPA DE OZONO CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 400 ML.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                      |    | 5,570.45             | 66,845.40  | 0.00 ✓ |
| 13 | UND  | 105030015 | 25   | BOLSA NEGRA PARA BASURA 70 X 90 ELABORADA EN POLIETILENO DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | 1,317.42             | 32,935.50  | 0.00 ✓ |





Corpoboyacá

## CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA -CORPOBOYACA

ENTRADA DE CONSUMO POR CONTRATO DE SERVICIO O  
CONVENIO

N° 20240014

## OFICINA ALMACEN GENERAL

| FECHA:              | TUNJA, 31 de enero de 2024                                                         |        |                     | Factura N°:              |                   |                      |       |     |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------|--------------------------|-------------------|----------------------|-------|-----|
| Documento Asociado: | 2023299                                                                            |        |                     | Remision N°:             | 19                |                      |       |     |
| RESPONSABLE         | UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS, C.C:901677831, DIRECCION:CL<br>23 A NORTE 4 N 11 CALI |        |                     |                          |                   |                      |       |     |
| PROYECTO:           | 001                                                                                |        | CENTRO DE COSTO 001 |                          | NR(No registrado) |                      |       |     |
| N°                  | Unid                                                                               | Código | Cant                | Descripción del Elemento | NR                | VALOR DE ADQUISICION |       |     |
|                     |                                                                                    |        |                     |                          |                   | Unitario             | Total | Iva |

|    |     |           |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |          |           |        |
|----|-----|-----------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|-----------|--------|
|    |     |           |    | BAJA DENSIDAD - DE COLOR NEGRO - CALIBRE DE MÍNIMO 2 - TAMAÑO DE 70 CM DE ANCHO POR 90 CM DE LARGO. PRESENTACION PAQUETE POR MÍNIMO 6.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |          |           |        |
| 14 | UND | 105030016 | 20 | BOLSA NEGRA PARA BASURA 40 X 55 ELABORADA EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD - DE COLOR NEGRO - CALIBRE DE MÍNIMO 1 - TAMAÑO DE 40 CM DE ANCHO POR 55 CM DE LARGO. PRESENTACION PAQUETE DE MÍNIMO 6.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 441.21   | 8,824.20  | 0.00 ✓ |
| 15 | UND | 105030017 | 2  | CEPILLO SANITARIO CERCAS DURAS ELABORADAS EN FIBRAS PLÁSTICAS - EXTENSIÓN MÍNIMA DE LAS CERCAS ES DE 2.5 CM - BASE Y MANGO ELABORADOS EN PLÁSTICO.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 2,862.22 | 5,724.44  | 0.00 ✓ |
| 16 | UND | 105030019 | 5  | DESENGRASANTE LIQUIDO, CON AGENTE(S) TENSOACTIVO(S) PRINCIPAL(ES) CON EFECTO LIMPIADOR Y DESENGRASANTE EN UNA CONCENTRACIÓN MÍNIMA DEL 10% - EL ENVASE DEBE ESTAR CORRECTAMENTE ETIQUETADO BAJO LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO (DECRETO 1496 DE 2018) INDICANDO: NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO, PICTOGRAMAS DE LOS COMPUESTOS PELIGROSOS SI APLICA E INSTRUCCIONES DE USO DE ACUERDO CON LOS TIEMPOS DE TRANSICIÓN DESCRITOS EN EL ARTÍCULO 24 DE LA RESOLUCIÓN 773 DE 2021. - DEBE CONTENER CONCENTRACIONES DE FÓSFORO IGUALES O INFERIORES A 0.65% DE FÓSFORO (RESOLUCIÓN 0689 DE 2016). LIQUIDO EN RECIPIENTE PLÁSTICO CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 3.785 ML.-Marca:null,Serie:null,Placa:0 |  | 5,193.18 | 25,965.90 | 0.00 ✓ |
| 17 | UND | 105030020 | 12 | ESPONJA DOBLE USO DOBLE USO (MATERIAL DE ESPONJILLA BLANDA Y ABRASIVA) - TAMAÑO MÍNIMO DE 7 CM DE LARGO POR 10 CM DE ANCHO - NO DEBE CONTENER PVC O POLIESTIRENO EXPANDIDO U OTROS PLÁSTICOS DE UN SOLO USO TANTO EN EL ENVASE COMO EN EL EMBALAJE.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 201.21   | 2,414.52  | 0.00 ✓ |
| 18 | UND | 105030023 | 6  | JABON LIMPIADOR PARA PISOS NEUTRO JABÓN MULTIUSOS - PH NEUTRO, - NO CORROSIVO NI TÓXICO - DEBE CONTENER CONCENTRACIONES DE FÓSFORO IGUALES O INFERIORES A 0.65% DE FÓSFORO (RESOLUCIÓN 0689 DE 2016). PRESENTACION LIQUIDO, EN RECIPIENTE PLÁSTICO CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 3.785 ML.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 4,825.00 | 28,950.00 | 0.00 ✓ |
| 19 | UND | 105030024 | 5  | LIMPIADOR LIQUIDO PARA VIDRIOS LIQUIDO PARA LIMPIAR, CON AGENTE(S) PRINCIPAL(ES) CON EFECTO LIMPIADOR Y DESENGRASANTE EN UNA CONCENTRACIÓN MÍNIMA DEL 4% - DISPONIBLE MÍNIMO EN DOS (2) FRAGANCIAS - EL ENVASE DEBE ESTAR CORRECTAMENTE ETIQUETADOS BAJO LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO INDICANDO: NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO, PICTOGRAMAS DE LOS COMPUESTOS PELIGROSOS E INSTRUCCIONES DE USO. PRESENTACION LIQUIDO EN RECIPIENTE PLÁSTICO CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 3.785 ML.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                            |  | 3,372.12 | 16,860.60 | 0.00 ✓ |
| 20 | UND | 105030025 | 6  | LUSTRAMUEBLES CON AGENTES LIMPIADORES Y ABRILLANTADORES EN UNA CONCENTRACIÓN MÍNIMA DEL 5% - EL ENVASE DEBE ESTAR CORRECTAMENTE ETIQUETADO BAJO LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO (DECRETO 1496 DE 2018) INDICANDO: NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO, PICTOGRAMAS DE LOS COMPUESTOS PELIGROSOS SI APLICA E INSTRUCCIONES DE USO DE ACUERDO CON LOS TIEMPOS DE TRANSICIÓN DESCRITOS EN EL ARTÍCULO 24 DE LA RESOLUCIÓN 773 DE 2021. PRESENTACION LIQUIDO, EN RECIPIENTE PLÁSTICO CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 200 ML.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                   |  | 1,402.83 | 8,416.98  | 0.00 ✓ |
| 21 | UND | 105030026 | 15 | PAÑO MULTIUSOS PARA COCINA RETIRA EL POLVO SIN DEJAR RESIDUOS NI PELUSAS - ANTIBACTERIAL REUTILIZABLE - TELA CON MICROPOROS - TAMAÑO MÍNIMO DE 60 CM DE LARGO POR 33 CM DE ANCHO. PRESENTACION PAQUETE X 6 UNIDADES.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 1,067.47 | 16,012.05 | 0.00 ✓ |
| 22 | UND | 105030027 | 3  | RECÓGEDOR ELABORADO EN PLÁSTICO - CON BANDA DE GOMA Y DIENTAS BARRESCOBAS - MANGO CON LONGITUD MÍNIMA DE 70 CM.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 1,953.13 | 5,859.39  | 0.00 ✓ |
| 23 | UND | 105030033 | 15 | JABON PARA LOZA CON AGENTE(S) TENSOACTIVO(S) PRINCIPAL(ES) CON EFECTO LIMPIADOR Y DESENGRASANTE EN UNA CONCENTRACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 4,241.67 | 63,625.05 | 0.00 ✓ |





Corpoboyacá

Formato AlmC06.001

PÁGINA 3 DE 5

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA -CORPOBOYACA

ENTRADA DE CONSUMO POR CONTRATO DE SERVICIO O  
CONVENIO

Nº 20240014

OFICINA ALMACEN GENERAL

|                     |                                                                                 |                     |                   |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
| FECHA:              | TUNJA, 31 de enero de 2024                                                      | Factura Nº:         |                   |
| Documento Asociado: | 2023299                                                                         | Remision Nº:        | 19                |
| RESPONSABLE         | UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS, C.C:901677831, DIRECCION:CL 23 A NORTE 4 N 11 CALI |                     |                   |
| PROYECTO:           | 001                                                                             | CENTRO DE COSTO 001 | NR(No registrado) |

| Nº | Unid | Código    | Cant | Descripción del Elemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NR | VALOR DE ADQUISICION |           |        |
|----|------|-----------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------|-----------|--------|
|    |      |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    | Unitario             | Total     | Iva    |
|    |      |           |      | MINIMA DEL 15%. - DISPONIBLE EN MINIMO (2) DOS FRAGANCIAS - EL ENVASE DEBE ESTAR CORRECTAMENTE ETIQUETADOS BAJO LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO (DECRETO 1496 DE 2018) INDICANDO: NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO, PICTOGRAMAS DE LOS COMPUESTOS PELIGROSOS SI APLICA E INSTRUCCIONES DE USO. - DEBE CONTENER CONCENTRACIONES DE FÓSFORO IGUALES O INFERIORES A 0.65% DE FÓSFORO (RESOLUCIÓN 0689 DE 2016). PRESENTACION CREMA EN RECIPIENTE PLASTICO MINIMO DE 850 GR. -Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                             |    |                      |           |        |
| 24 | UND  | 105030036 | 6    | ESPONJILLA ELABORADA CON ALAMBRE DE ACERO INOXIDABLE - TAMAÑO MINIMO DE 7 CM DE LARGO POR 10 CM DE ANCHO. - Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    | 154.34               | 926.04    | 0.00 ✓ |
| 25 | UND  | 105030037 | 5    | MANGO METALICO ESCOBA EXTENSION MINIMA DE 140 CM -ACOPLE PLÁSTICO O ROSCA PARA PALOS DE ESCOBA. - Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    | 822.63               | 4,113.15  | 0.00 ✓ |
| 26 | UND  | 105030041 | 2    | CERA ROJA EMULSIONADA - ROJA - CONTENIDO MINIMO DE SÓLIDOS DEL 5% - ANTIDESLIZANTE PRESENTACION LIQUIDO EN RECIPIENTE PLÁSTICO CON CAPACIDAD MINIMA DE 3.785 ML. - Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    | 5,938.59             | 11,877.18 | 0.00 ✓ |
| 27 | UND  | 105030042 | 15   | LIMPIADOR MULTIUSOS CON AGENTE(S) TENSOACTIVO(S) PRINCIPAL(ES) CON EFECTO LIMPIADOR EN UNA CONCENTRACIÓN MINIMA DEL 8% - DISPONIBLE EN MINIMO (2) DOS FRAGANCIAS - EL ENVASE DEBE ESTAR CORRECTAMENTE ETIQUETADO BAJO LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO (DECRETO 1496 DE 2018) INDICANDO: NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO, PICTOGRAMAS DE LOS COMPUESTOS PELIGROSOS SI APLICA E INSTRUCCIONES DE USO DE ACUERDO CON LOS TIEMPOS DE TRANSICIÓN DESCRITOS EN EL ARTÍCULO 24 DE LA RESOLUCIÓN 773 DE 2021. LIQUIDO RECIPIENTE PLASTICO CON CAPACIDAD MINIMA DE 3.785 ML. -Marca:null,Serie:null,Placa:0 |    | 4,068.94             | 61,034.10 | 0.00 ✓ |
| 28 | UND  | 105030044 | 4    | MANTENEDOR DE PISO - POLIMÉRICO AUTOBRILLANTE. - CON POLÍMEROS ACRÍLICOS, NIVELANTES Y PLASTIFICANTES. - CONTENIDO MINIMO DE SÓLIDOS DEL 8% PRESENTACION LIQUIDO, EN RECIPIENTE PLÁSTICO CON CAPACIDAD MINIMA DE 3.785 ML. - Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    | 12,726.52            | 50,906.08 | 0.00 ✓ |
| 29 | UND  | 105030045 | 1    | CEPILLOS TIPO PLANCHA, CON MANGO DE PLÁSTICO - CUERPO ELABORADO EN PLÁSTICO - CERDAS DURAS EN FIBRA PLÁSTICA - TAMAÑO MINIMO DE 15 CM DE LARGO POR 5CM DE ANCHO POR 6 CM DE ALTO. -Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    | 1,309.09             | 1,309.09  | 0.00 ✓ |
| 30 | UND  | 105030046 | 2    | CHAMPU PARA ALFOMBRAS Y TAPIZADOS, CON AGENTE(S) PRINCIPAL(ES) CON EFECTO LIMPIADOR EN UNA CONCENTRACIÓN MINIMA DEL 8% - CON AGENTE ESPUMANTE PARA LA GENERACIÓN DE ESPUMA SECA - EL ENVASE DEBE ESTAR CORRECTAMENTE ETIQUETADOS: NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO, PICTOGRAMAS DE LOS COMPUESTOS PELIGROSOS E INSTRUCCIONES DE USO. PRESENTACION LIQUIDO EN RECIPIENTE PLÁSTICO CON CAPACIDAD MINIMA DE 3.785 ML. -Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                    |    | 3,700.20             | 7,400.40  | 0.00 ✓ |
| 31 | UND  | 105030047 | 4    | ABRILLANTADOR PARA PISO LAMINADO - CON AGENTE(S) CON EFECTO LIMPIADOR Y BRILLADOR. PRESENTACION LIQUIDO, EN RECIPIENTE PLÁSTICO CON CAPACIDAD MINIMA DE 3.785 ML. - Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    | 4,295.45             | 17,181.80 | 0.00 ✓ |
| 32 | UND  | 105030048 | 6    | PADS PARA BRILLO - DIÁMETRO MINIMO DE 16 PULGADAS - ROJO O BLANCO. -Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    | 10,511.36            | 63,068.16 | 0.00 ✓ |
| 33 | UND  | 105030049 | 15   | BOLSA VERDE PARA BASURA ELABORADA EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD - DE COLOR VERDE - CALIBRE DE MINIMO 2 - TAMAÑO DE 70 CM DE ANCHO POR 90 CM DE LARGO. PRESENTACION PAQUETE DE MINIMO 6. -Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    | 1,426.26             | 21,393.90 | 0.00 ✓ |
| 34 | UND  | 105030050 | 15   | BOLSA BLANCA PARA BASURA ELABORADA EN POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD - DE COLOR BLANCO - CALIBRE DE MINIMO 2 - TAMAÑO DE 70 CM DE ANCHO POR 90 CM DE LARGO. PRESENTACION PAQUETE DE MINIMO 6. -Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    | 1,426.26             | 21,393.90 | 0.00 ✓ |
| 35 | BOL  | 105040004 | 10   | AZÚCAR BLANCA - EMPAQUE ELABORADO EN MATERIALES ATÓXICOS - DEBE CUMPLIR CON RESOLUCIÓN 333 DE 2011 SOBRE ROTULADO Y ETIQUETADO NUTRICIONAL Y LAS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    | 2,071.21             | 20,712.10 | 0.00 ✓ |





Corpoboyacá

## CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA -CORPOBOYACA

ENTRADA DE CONSUMO POR CONTRATO DE SERVICIO O  
CONVENIO

N° 20240014

OFICINA ALMACEN GENERAL

|                     |                                                                                    |                     |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| FECHA:              | TUNJA, 31 de enero de 2024                                                         | Factura N°:         |
| Documento Asociado: | 2023299                                                                            | Remision N°: 19     |
| RESPONSABLE         | UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS, C.C:901677831, DIRECCION:CL<br>23 A NORTE 4 N 11 CALI |                     |
| PROYECTO:           | 001                                                                                | CENTRO DE COSTO 001 |
|                     |                                                                                    | NR(No registrado)   |

| N°       | Unid | Código    | Cant | Descripción del Elemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NR | VALOR DE ADQUISICION |              |        |
|----------|------|-----------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------|--------------|--------|
|          |      |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    | Unitario             | Total        | Iva    |
|          |      |           |      | PRESENTACION BOLSA DE MINIMO 200 SOBRES O TUBIPACKS DE 3,5 G.-<br>Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                      |              |        |
| 36       | UND  | 105040010 | 4    | FILTRO PARA GRECA 2 LIBRAS ELABORADA EN TELA - PARA GRECA -<br>CAPACIDAD DE DOS 2 LIBRAS - NO DEBE CONTENER PVC O<br>POLIESTIRENO EXPANDIDO U OTROS PLÁSTICOS DE UN SOLO USO<br>TANTO EN EL ENVASE COMO EN EL EMBALAJE.-<br>Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                          |    | 1,827.88             | 7,311.52     | 0.00 ✓ |
| 37       | UND  | 105040011 | 10   | FILTRO PARA GRECA 1 LIBRA ELABORADA EN TELA - PARA GRECA -<br>CAPACIDAD DE UNA 1 LIBRA - NO DEBE CONTENER PVC O<br>POLIESTIRENO EXPANDIDO U OTROS PLÁSTICOS DE UN SOLO USO<br>TANTO EN EL ENVASE COMO EN EL EMBALAJE.-<br>Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                            |    | 1,827.88             | 18,278.80    | 0.00 ✓ |
| 38       | UND  | 105040012 | 115  | CAFE 100% CAFE TOSTADO Y MOLIDO. - TOSTIÓN MEDIA.<br>- PUNTAJE EN TAZA MAYOR O IGUAL A 80 PUNTOS CATACION SCA Y/O<br>DENOMINACIÓN DE ORIGEN (ANEXO 6) - EMPACADA EN BOLSA DE<br>POLIPROPILENO ALUMINIZADA RESISTENTE A LA HUMEDAD Y AL<br>OXÍGENO. - DEBE CUMPLIR CON LAS RESOLUCIONES 333 DE 2011 Y<br>2674 DE 2013 HASTA LA ENTRADA EN VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN 810<br>DE 2021 Y AQUELLAS QUE LA MODIFIQUEN, ADICIONEN O DEROGUEN.<br>PRESENTACION LIBRA.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                         |    | 9,625.00             | 1,106,875.00 | 0.00 ✓ |
| 39       | UND  | 105040013 | 120  | CREMA PARA CAFE NO LACTEA - DEBE CUMPLIR CON RESOLUCIÓN 333<br>DE 2011 SOBRE ROTULADO Y ETIQUETADO NUTRICIONAL Y LAS<br>NORMAS QUE LA MODIFIQUEN PRESENTACION BOLSAS DE MÍNIMO 100<br>SOBRES DE MÍNIMO 4 G.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                          |    | 9,485.61             | 1,138,273.20 | 0.00 ✓ |
| 40       | UND  | 105040014 | 125  | AROMATICA PARA INFUSIÓN - CAJAS DISPONIBLES EN MÍNIMO TRES (3)<br>SABORES - 100% NATURALES. PRESENTACION CAJAS DE MÍNIMO 20 EN<br>SOBRES.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    | 987.12               | 123,390.00   | 0.00 ✓ |
| 41       | UND  | 105040015 | 16   | TE PARA INFUSIÓN - CAJAS DISPONIBLES EN MÍNIMO TRES (3)<br>SABORES - 100% NATURALES. PRESENTACION CAJA X 20 MÍNIMO<br>SOBRES.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    | 2,913.64             | 46,618.24    | 0.00 ✓ |
| 42       | UND  | 105040018 | 74   | BOTELLÓN DE AGUA AGUA POTABLE POTABLE PURIFICADA.<br>PRESENTACION BOTELLÓN DE MÍNIMO 18.9 L.-Marca:null,Serie:null,Placa:0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    | 7,198.48             | 532,687.52   | 0.00 ✓ |
| 43       | UND  | 105040021 | 10   | CAFE SOCIAL DIFERENTES TOSTIONES - PUNTAJE EN TAZA MAYOR O<br>IGUAL A A 82 PUNTOS CATACION SCA Y/O ORGÁNICO Y/O ARTESANAL<br>Y/O CON DENOMINACIÓN DE ORIGEN - EMPACADA EN BOLSA DE<br>POLIPROPILENO ALUMINIZADA RESISTENTE A LA HUMEDAD Y AL<br>OXÍGENO. - DEBE CUMPLIR CON LAS RESOLUCIONES 333 DE 2011 Y<br>2674 DE 2013 HASTA LA ENTRADA EN VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN 810<br>DE 2021 Y AQUELLAS QUE LA MODIFIQUEN, ADICIONEN O DEROGUEN.<br>PRESENTACION BOLSA MINIMO 500 GRAMOS.-Marca:null,Serie:null,Placa:0 |    | 12,978.79            | 129,787.90   | 0.00 ✓ |
| Total \$ |      |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                      | 4,729,271.50 | 0.00   |
| Iva      |      |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                      | 0.00         |        |
| Total \$ |      |           |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |                      | 4,729,271.50 |        |

## Resumen

| Grupo          | Valor        |
|----------------|--------------|
| 10101          | 21,424.20    |
| 10301          | 21,747.04    |
| 10401          | 6,309.49     |
| 10503          | 1,555,856.49 |
| 10504          | 3,123,934.28 |
| SubTotal \$    | 4,729,271.50 |
| I.V.A. \$      | 0.00         |
| Imp Consumo \$ | 0.00         |
| Total \$       | 4,729,271.50 |



Corpoboyacá

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA -CORPOBOYACA

ENTRADA DE CONSUMO POR CONTRATO DE SERVICIO O  
CONVENIO

Nº 20240014

OFICINA ALMACEN GENERAL

|                     |                                                                                    |                   |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| FECHA:              | TUNJA, 31 de enero de 2024                                                         | Factura Nº:       |
| Documento Asociado: | 2023299                                                                            | Remision Nº: 19   |
| RESPONSABLE         | UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS, C.C:901677831, DIRECCION:CL<br>23 A NORTE 4 N 11 CALI |                   |
| PROYECTO:           | 001 CENTRO DE COSTO 001                                                            | NR(No registrado) |

| Nº | Unid | Código | Cant | Descripción del Elemento | NR | VALOR DE ADQUISICION |              |     |
|----|------|--------|------|--------------------------|----|----------------------|--------------|-----|
|    |      |        |      |                          |    | Unitario             | Total        | Iva |
|    |      |        |      |                          |    | Ajuste               | 0.00         |     |
|    |      |        |      |                          |    | Total \$             | 4,729,271.50 |     |

Observación:

CDS 2023299: PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA, CON INCLUSIÓN DE TODOS LOS INSUMOS NECESARIOS, PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ: SEDES ADMINISTRATIVA DE LA CIUDAD DE TUNJA, SEDE SANTA INÉS DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA Y OTRAS SEDES REGIONALES EN DONDE SE REQUIERA EL SERVICIO A TRAVÉS DE ACUERDO MARCO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA IV CCE-126-2023.

SON:

CUATRO MILLONES SETECIENTOS VENTI NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CINCUENTACTVS. MC.

SANDRA VICTORIA PRIETO .M

REVISÓ:

INELIA MEDINA SANDOVAL

ELABORÓ:

OSCAR ARTURO GUEVARA  
ALVAREZ

AFROBO:





## CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA - CORPOBOYACA

ENTRADA DE CONSUMO POR CONTRATO DE SERVICIO O  
CONVENIO

Nº 20240015

Formato AlmC06.001

PÁGINA 1 DE 1

## OFICINA ALMACEN GENERAL

FECHA: TUNJA, 31 de enero de 2024 Factura Nº:  
Documento Asociado: 2023299 Remision Nº: 20  
RESPONSABLE UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS, C.C:901677831, DIRECCION:CL  
23 A NORTE 4 N 11 CALI  
PROYECTO: 001 CENTRO DE COSTO 001 NR(No registrado)

| Nº | Unid | Código    | Cant | Descripción del Elemento                                                                                                   | NR | VALOR DE ADQUISICION |            |      |
|----|------|-----------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------|------------|------|
|    |      |           |      |                                                                                                                            |    | Unitario             | Total      | Iva  |
| 1  | UND  | 105040018 | 33   | BOTELLON DE AGUA AGUA POTABLE POTABLE PURIFICADA.<br>PRESENTACION BOTELLÓN DE MÍNIMO 18.9 L.-Marca:null,Serie:null,Placa:0 |    | 7,198.48             | 237,549.84 | 0.00 |

|          |            |      |
|----------|------------|------|
| Total \$ | 237,549.84 | 0.00 |
| Iva      | 0.00       |      |
| Total \$ | 237,549.84 |      |

## Resumen

| Grupo          | Valor      |
|----------------|------------|
| 10504          | 237,549.84 |
| SubTotal \$    | 237,549.84 |
| I.V.A. \$      | 0.00       |
| Imp Consumo \$ | 0.00       |
| Total \$       | 237,549.84 |
| Ajuste         | 0.00       |
| Total \$       | 237,549.84 |

## Observación:

CDS 2023299: PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA, CON INCLUSIÓN DE TODOS LOS INSUMOS NECESARIOS, PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ: SEDES ADMINISTRATIVA DE LA CIUDAD DE TUNJA, SEDE SANTA INÉS DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA Y OTRAS SEDES REGIONALES EN DONDE SE REQUIERA EL SERVICIO A TRAVÉS DE ACUERDO MARCO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA IV CCE-126-2023.

## SON:

DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON OCHENTA Y CUATROCTVS. MC.

SANDRA VICTORIA PRIETO .M

REVISO:

INELIA MEDINA SANDOVAL

ELABORO:

OSCAR ARTURO GUEVARA  
ALVAREZ

APROBO:

# U.T. SERVIASEAMOS - RELACIÓN DE PERSONAL ASIGNADO ENERO 2024

| SEDE            | DOCUMENTO     | NOMBRE                           | DIAS LABORADOS |
|-----------------|---------------|----------------------------------|----------------|
| OPERARIAS TUNJA | 51.995.576    | RUTH MIREYA BAUTISTA VELA        | 30             |
|                 | 23.296.811    | CLAUDIA ADRIANA PARDO YAQUEN     | 30             |
|                 | 23.437.699    | ELSA HERNANDEZ SAMACA            | 30             |
|                 | 40.032.621    | YOLANDA IRENE GUERRA PLAZAS      | 30             |
|                 | 52.186.362    | MARIA DOLORES BENAVIDES MATEUS   | 30             |
|                 | 40.047.615    | LUZ MIRYAM VARGAS DIAGAMA        | 30             |
| MIRAFLORES      | 23.754.841    | CINDY MORALES ROJAS              | 30             |
| SOATA           | 24.079.825    | AZUCENA PATIÑO DIAZ              | 30             |
| PAUNA           | 1.024.493.537 | OLGA YANIRA BENITEZ CASTILBLANCO | 30             |
| SOCHA           | 24.100.406    | IMELDA ESTUPIÑAN LÓPEZ           | 30             |
| PTO BOYACÁ      | 46.646.325    | JACINTA NODIER ARTEAGA BOTERO    | 30             |
| SANTA INÉS      | 23.945.984    | MARIBEL LÓPEZ ROJAS              | 30             |

| SEDE                   | DOCUMENTO     | NOMBRE                          | DIAS LABORADOS |
|------------------------|---------------|---------------------------------|----------------|
| TUNJA-JARDINERO        | 7.331.919     | EDUARDO UYABAN RINCÓN           | 30             |
| SANTA INES-JARDINERO   | 1.051.472.217 | VICTOR ALFONSO MOGOLLÓN CARDOZO | 30             |
| PLAYA BLANCA-JARDINERO | 74.184.065    | DIEGO FERNANDO LÓPEZ OCHOA      | 7              |
| OPERARIOS PLAYA BLANCA | 1.051.477.624 | NICOLAS FELIPE COSTO FONSECA    | 8              |
|                        | 1.007.446.682 | DANIEL ANTONIO BARINAS URRUTIA  | 7              |
|                        | 5.790.087     | JUAN CARLOS PEREZ GAITÁN        | 7              |



Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                          |                    |                          |                     |                  |                       |               |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------|------------------|-----------------------|---------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Direccion                | Ciudad-Departamento | Teléfono         | Exonerado SENA e ICBF |               |
| NIT 901677831                     | 8       | UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS | A - 200 O MAS COTIZANTES | PRINCIPAL          | calle 23 A norte # 4N-11 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3183898009       | Sí                    |               |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                          |                    |                          |                     |                  |                       |               |
| Periodo                           |         | Clave                       |                          | Tipo               | Fecha                    |                     | Pago             |                       |               |
| Pensión                           | Salud   | Pago                        | Planilla                 | Planilla           | Limite                   | Pago                | Banco            | Días Mora             | Valor         |
| 2024-01                           | 2024-02 | 35584215                    | 9462693599               | E                  | 2024/02/08               | 2024/02/08          | BANCO DAVIVIENDA |                       | \$457,375,800 |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES  |         |                             |                          |                    |                          |                     |                  |                       |               |

| EMPLEADO             |                |                                 | NOVEDADES |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |        |      |              | SALUD       |        |              |             | CCF      |              |           |             | RIESGOS      |           |      |             | PARAFISCALES |          |             |     |        |                       |               |
|----------------------|----------------|---------------------------------|-----------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|--------|------|--------------|-------------|--------|--------------|-------------|----------|--------------|-----------|-------------|--------------|-----------|------|-------------|--------------|----------|-------------|-----|--------|-----------------------|---------------|
| No.                  | Identificación | Nombre                          | Ing       | ret | de | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sin | ige | lma | vac | avp | vct | irt | vip     | Codigo | Dias | IBC          | Aporte      | Codigo | Dias         | IBC         | Aporte   | Codigo       | Dias      | IBC         | Aporte       | Codigo    | Dias | IBC         | Tarifa       | Aporte   | Dias        | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1                    | CC 46646325    | ARTEAGA BOTERO JACINTA NODIER   |           |     |    |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30   | \$1,300,000  | \$208,000   | EP5041 | 30           | \$1,300,000 | \$52,000 | CCF10        | 30        | \$1,300,000 | \$52,000     | 14-4      | 30   | \$1,300,000 | 1.044%       | \$13,600 | 30          | \$0 | \$0    | SI                    | \$325,600     |
| 2                    | CC 1007446682  | BARINAS URRUTIA DANIEL ANTONIO  | X         |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 7    | \$322,000    | \$51,600    | EP5041 | 7            | \$322,000   | \$12,900 | CCF10        | 7         | \$322,000   | \$12,900     | 14-4      | 7    | \$322,000   | 6.960%       | \$22,500 | 7           | \$0 | \$0    | SI                    | \$99,900      |
| 3                    | CC 51995576    | BAUTISTA VELA RUTH MIREYA       |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30   | \$1,300,000  | \$208,000   | EP5037 | 30           | \$1,300,000 | \$52,000 | CCF10        | 30        | \$1,300,000 | \$52,000     | 14-4      | 30   | \$1,300,000 | 1.044%       | \$13,600 | 30          | \$0 | \$0    | SI                    | \$325,600     |
| 4                    | CC 52186362    | BENAVIDES MATEUS MARIA DOLORES  |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30   | \$1,300,000  | \$208,000   | EP5005 | 30           | \$1,300,000 | \$52,000 | CCF10        | 30        | \$1,300,000 | \$52,000     | 14-4      | 30   | \$1,300,000 | 1.044%       | \$13,600 | 30          | \$0 | \$0    | SI                    | \$325,600     |
| 5                    | CC 1024493537  | BENITEZ CASTIBLANCO OLGA YANIRA |           |     |    |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30   | \$1,300,000  | \$208,000   | EP5041 | 30           | \$1,300,000 | \$52,000 | CCF10        | 30        | \$1,300,000 | \$52,000     | 14-4      | 30   | \$1,300,000 | 1.044%       | \$13,600 | 30          | \$0 | \$0    | SI                    | \$325,600     |
| 6                    | CC 1051477624  | COSTO FONSECA NICOLAS FELIPE    | X         |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 8    | \$368,000    | \$58,900    | EP5008 | 8            | \$368,000   | \$14,800 | CCF10        | 8         | \$368,000   | \$14,800     | 14-4      | 8    | \$368,000   | 6.960%       | \$25,700 | 8           | \$0 | \$0    | SI                    | \$114,200     |
| 7                    | CC 24100406    | ESTUPIÑAN LOPEZ IMELDA          |           |     |    |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |         | 25-14  | 30   | \$1,300,000  | \$208,000   | EP5037 | 30           | \$1,300,000 | \$52,000 | CCF10        | 30        | \$1,300,000 | \$52,000     | 14-4      | 30   | \$1,300,000 | 1.044%       | \$13,600 | 30          | \$0 | \$0    | SI                    | \$325,600     |
| 8                    | CC 40032621    | GUERRA PLAZAS YOLANDA IRENE     |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 25-14  | 30   | \$1,300,000  | \$208,000   | EP5005 | 30           | \$1,300,000 | \$52,000 | CCF10        | 30        | \$1,300,000 | \$52,000     | 14-4      | 30   | \$1,300,000 | 1.044%       | \$13,600 | 30          | \$0 | \$0    | SI                    | \$325,600     |
| 9                    | CC 23437699    | HERNANDEZ SAMACA ELSA           |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 0      |      | \$0          | \$0         | EP5008 | 30           | \$1,300,000 | \$52,000 | CCF10        | 30        | \$1,300,000 | \$52,000     | 14-4      | 30   | \$1,300,000 | 1.044%       | \$13,600 | 30          | \$0 | \$0    | SI                    | \$117,600     |
| 10                   | CC 74184065    | LOPEZ OCHOA DIEGO FERNANDO      | X         |     |    |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 7    | \$513,081    | \$82,100    | EP5041 | 7            | \$513,081   | \$20,600 | CCF10        | 7         | \$303,334   | \$12,200     | 14-4      | 7    | \$513,081   | 6.960%       | \$35,800 | 7           | \$0 | \$0    | SI                    | \$150,700     |
| 11                   | CC 23945984    | LOPEZ ROJAS MARYBEL             |           |     |    |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30   | \$1,300,000  | \$208,000   | EP5037 | 30           | \$1,300,000 | \$52,000 | CCF10        | 30        | \$1,300,000 | \$52,000     | 14-4      | 30   | \$1,300,000 | 1.044%       | \$13,600 | 30          | \$0 | \$0    | SI                    | \$325,600     |
| 12                   | CC 1051472217  | MOGOLLON CARDOZO VICTOR ALFONSO |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 25-14  | 30   | \$1,300,000  | \$208,000   | EP5008 | 30           | \$1,300,000 | \$52,000 | CCF10        | 30        | \$1,300,000 | \$52,000     | 14-4      | 30   | \$1,300,000 | 2.436%       | \$31,700 | 30          | \$0 | \$0    | SI                    | \$343,700     |
| 13                   | CC 23754841    | MORALES ROJAS CINDY             |           |     |    |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |         | 230201 | 30   | \$1,300,000  | \$208,000   | ESSC24 | 30           | \$1,300,000 | \$52,000 | CCF10        | 30        | \$1,300,000 | \$52,000     | 14-4      | 30   | \$1,300,000 | 1.044%       | \$13,600 | 30          | \$0 | \$0    | SI                    | \$325,600     |
| 14                   | CC 23296811    | PARDO YANQUEEN CLAUDIA ADRIANA  |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230201 | 30   | \$1,300,000  | \$208,000   | EP5005 | 30           | \$1,300,000 | \$52,000 | CCF10        | 30        | \$1,300,000 | \$52,000     | 14-4      | 30   | \$1,300,000 | 1.044%       | \$13,600 | 30          | \$0 | \$0    | SI                    | \$325,600     |
| 15                   | CC 24079825    | PATINO DIAZ AZUCENA             |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230201 | 30   | \$1,300,000  | \$208,000   | EP5037 | 30           | \$1,300,000 | \$52,000 | CCF10        | 30        | \$1,300,000 | \$52,000     | 14-4      | 30   | \$1,300,000 | 1.044%       | \$13,600 | 30          | \$0 | \$0    | SI                    | \$325,600     |
| 16                   | CC 5790087     | PEREZ GAITAN JUAN CARLOS        | X         |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230201 | 7    | \$322,000    | \$51,600    | EP5005 | 7            | \$322,000   | \$12,900 | CCF10        | 7         | \$322,000   | \$12,900     | 14-4      | 7    | \$322,000   | 6.960%       | \$22,500 | 7           | \$0 | \$0    | SI                    | \$99,900      |
| 17                   | CC 7331919     | UYABAN RINCON EDUARDO           |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 25-14  | 30   | \$1,300,000  | \$208,000   | EP5008 | 30           | \$1,300,000 | \$52,000 | CCF10        | 30        | \$1,300,000 | \$52,000     | 14-4      | 30   | \$1,300,000 | 2.436%       | \$31,700 | 30          | \$0 | \$0    | SI                    | \$343,700     |
| 18                   | CC 40047615    | VARGAS DIAGAMA LUZ MIRYAM       |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301 | 30   | \$1,300,000  | \$208,000   | EP5008 | 30           | \$1,300,000 | \$52,000 | CCF10        | 30        | \$1,300,000 | \$52,000     | 14-4      | 30   | \$1,300,000 | 1.044%       | \$13,600 | 30          | \$0 | \$0    | SI                    | \$325,600     |
| Total Afiliados( 18) |                |                                 |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      | \$18,425,081 | \$2,948,200 |        | \$19,725,081 | \$789,200   |          | \$19,515,334 | \$780,800 |             | \$19,725,081 | \$333,100 |      | \$0         | \$0          |          | \$4,851,300 |     |        |                       |               |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) |        |             |    |           |                 |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 17        | \$2,948,200     |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 4         | \$832,000       |
| PROTECCION               | 230201 | 800,229,739 | 0  | 9         | \$1,440,600     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                 |
| COLPATRIA ARP            | 14-4   | 860,002,183 | 9  | 18        | \$333,100       |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                 |
| COMFABOY                 | CCF10  | 891,800,213 | 8  | 18        | \$780,800       |



## Planilla Resumen

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                   |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) |        |             |    | 18        | \$789,200         |  |
| COMPENSAR                | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 5         | \$222,800         |  |
| COOSALUD MOVILIDAD       | ESSC24 | 900,226,715 | 3  | 1         | \$52,000          |  |
| NUEVA E.P.S.             | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 4         | \$208,000         |  |
| NUEVA EPS MOVILIDAD      | EPS041 | 900,156,264 | 2  | 4         | \$137,500         |  |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 4         | \$168,900         |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 18        | \$4,851,300       |  |



LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PUBLICO DE LA UNION TEMPORAL  
SERVIASEAMOS

NIT 901.677.831-8

CERTIFICAN QUE

Han efectuado los procedimientos de revisión que se detallan más adelante con el propósito de verificar el cumplimiento oportuno dado por la Compañía en el pago de aportes efectuados en las Cajas de compensación Familiar, ICBF, SENA, EPS, Fondos de Pensión y ARL correspondientes al mes de junio de 2024 se encuentra a paz y salvo.

Los procedimientos realizados fueron los siguientes:

1. Obtención de un listado a través del sistema de información contable, en el cual se reflejan los pasivos y pagos realizados por la Compañía, por concepto de aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF, SENA, EPS, Fondos de Pensión, ARL, correspondientes al mes de junio de 2024 se encuentra a paz y salvo.
2. Obtención de la planilla única para la liquidación de aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF, SENA, EPS, Fondos de Pensión y ARL correspondientes al mes de junio de 2024 se encuentra a paz y salvo
3. Comparación de la información obtenida según se menciona en el número 1, con la respectiva documentación soporte contenida en el numeral 2.
4. Revisión de las nóminas de salarios con los pagos de los mismos efectuados al personal.

Como consecuencia de mi revisión de esta información, certifico a la fecha de la presente certificación, la Compañía se encuentra al día en el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA.

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. Siendo voluntad de quienes conforman la Unión cumplir los acuerdos pactados conforme al Código Civil y al artículo 822 del Código de Comercio, y debiendo pactarse contractualmente en el acuerdo o documento privado que suscriban los conformantes, los compromisos que asumen en el acuerdo, el cual se asimila más a un contrato de colaboración" (Concepto CTCP 363 de 2021- Consejo Técnico de la Contaduría Pública)

El presente certificado se expide en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002.

Santiago de Cali, a los dos (02) días del mes de julio de 2024.



**CARLOS ARTURO GIL ACEVEDO**  
Representante legal  
CC 19483042



**JOHN CARLOS CASTRO SANCHEZ**  
Contador publico  
TP 69674-T



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.483.042**  
**GIL ACEVEDO**

APELLIDOS  
**CARLOS ARTURO**

NOMBRES

*Carlos Arturo Gil Acevedo*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-1962**

**EL COLEGIO**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

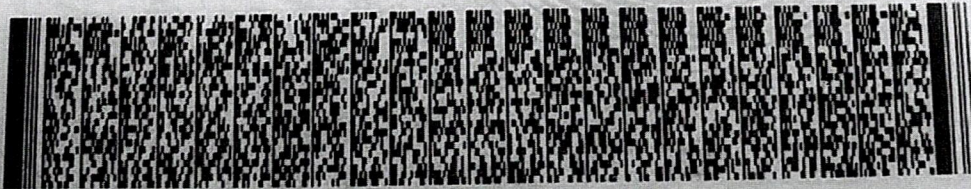
**1.75**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**30-SEP-1980 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500100-00002501-M-0019483042-20080329

0000064757A 1

6170008121



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **94.383.602**

**CASTRO SANCHEZ**

APELLIDOS **CASTRO SANCHEZ**

NOMBRES **JOHN CARLOS**

FIRMA



INDICE DERECHO

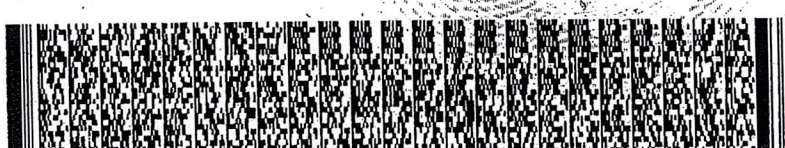
FECHA DE NACIMIENTO **22-NOV-1972**

**CALI**  
**(VALLE)**  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.73** **B+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**30-AGO-1991 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

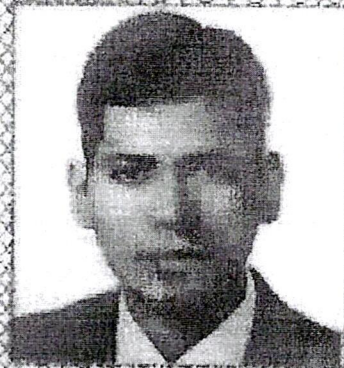


A-3100150-00130326-M-0094383602-20081120 0006563202A 2 2810021737



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**



**69674-T**

**JOHN CARLOS  
CASTRO SANCHEZ**

**C.C. 94383602**

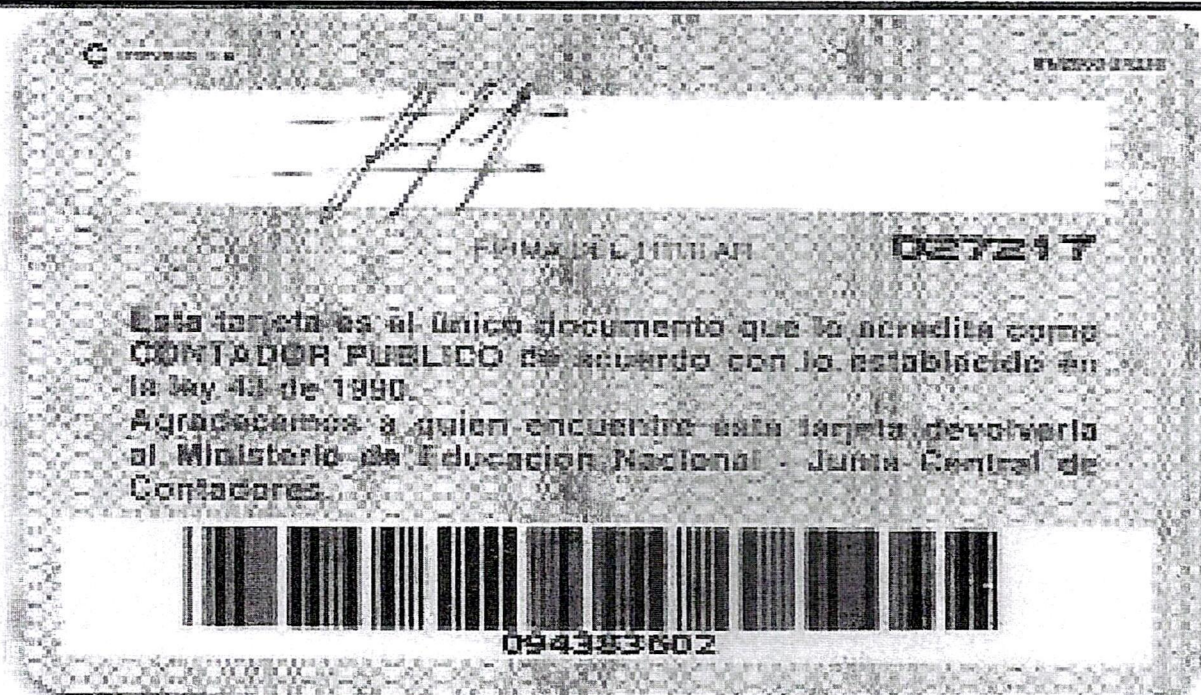
**RESOLUCION INSCRIPCION 33**

**FECHA 10/02/2000**

**UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI**

Presidente

**00678007**





UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

F 4 5 0 9 8 0 7 0 8 6 2 0 9 4 0

**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 **JOHN CARLOS CASTRO SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94383602 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 69674-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 3 días del mes de Mayo de 2024 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PUBLICO DE ACER  
ASEAMOS SAS NIT 822.004.513-7

CERTIFICAN QUE

1. La empresa ACER ASEAMOS S.A.S a partir del 2015, realiza los registros contables y financieros basados en la norma internacional de información financiera para pymes, en adelante NIIF PARA PYMES, emitido por el consejo de normas internacionales de contabilidad (INTERNATIONAL ACCOUNTING STANDARDS BOARD – IASB por sus siglas en inglés) las normas de base corresponden a las oficialmente traducidas al español y emitidas al 1 de enero del 2009.
2. ACER ASEAMOS S.A.S., tiene inscritos en el Registro Único Tributario - RUT-los códigos CIIU 8121 Limpieza general interior de edificios; CIIU 8130 Actividades de paisajismo y servicios de mantenimiento conexos; CIIU 8299 Otras actividades de servicios y apoyo.
3. De acuerdo a los registros contables de ACER ASEAMOS S.A.S y dando cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la compañía ha efectuado el pago por concepto de salarios, seguridad social y aportes parafiscales encontrándose a paz y salvo correspondiente a los últimos seis (06) meses.

El presente certificado se expide a los ocho (08) días del mes de agosto de 2024, en la ciudad de Cali.

Atentamente,

  
**CESAR DANIEL CAMARGO**  
Representante legal  
CC 80155788

  
**NATHALY VALENCIA JARAMILLO**  
Contador publico  
TP 201578-T



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

1.130.680.567

NUMERO

VALENCIA JARAMILLO

APELLIDOS

NATHALY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

29-DIC-1988

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

O+

F

ESTATURA

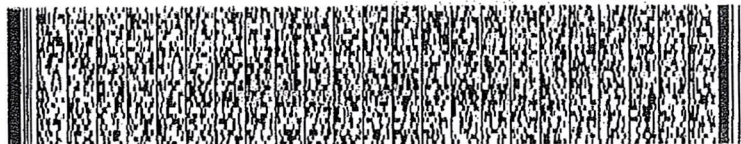
G.S. RH

SEXO

16-FEB-2007 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GARCIA VACA



P-3100105-65158671-F-1130680567-20070531

02155071510 02 242684536

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

04859976488968CB

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 **NATHALY VALENCIA JARAMILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1130680567 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 201578-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 1 días del mes de Agosto de 2024 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



República de Colombia  
Ministerio de Educación  
Unidad de Planeación y Desarrollo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**201578-T**

**NATHALY VALENCIA JARAMILLO**  
**C.C. 1130680567**  
**RES. INSCRIPCION 264**  
**UNIVERSIDAD LIBRE**

**DEL 19/05/2015**



**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**  
**DIRECTOR GENERAL**

**272711**

**214308**

201578-T

República de Colombia  
Ministerio de Educación  
Unidad de Planeación y Desarrollo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.**

**Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PEX: (57) (1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of 301 en Bogotá D.C.**



**FRMA**



EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE SERVIESPECIALES S.A.S

NIT 890.331.277-2

Ha efectuado los procedimientos de revisión que se detallan más adelante con el propósito de verificar el cumplimiento oportuno dado por la Compañía en el pago de aportes realizados en las Cajas de compensación Familiar, ICBF, SENA, EPS, Fondos de Pensión y ARL correspondientes a los últimos seis meses se encuentra a paz y salvo.

Los procedimientos realizados fueron los siguientes:

1. Obtención de un listado a través del sistema de información contable, en el cual se reflejan los pasivos y pagos realizados por la Compañía, por concepto de aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF, SENA, EPS, Fondos de Pensión y ARL, correspondientes a los últimos seis meses se encuentra a paz y salvo.
2. Obtención de la planilla única para la liquidación de aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF, SENA, EPS, Fondos de Pensión y ARL, correspondientes a los últimos seis meses se encuentra a paz y salvo
3. Comparación de la información obtenida según se menciona en el número 1, con la respectiva documentación soporte contenida en el numeral 2.
4. Revisión de las nóminas de salarios con los pagos de los mismos efectuados al personal.

Como consecuencia de mi revisión de esta información, certifico a la fecha de la presente certificación, la Compañía se encuentra al día en el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA.

El presente certificado se expide en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002.

Santiago de Cali, a los ocho (08) días del mes de agosto de 2024.

DIANA  
MARCELA  
GOMEZ ZAPATA

Firmado digitalmente  
por DIANA MARCELA  
GOMEZ ZAPATA  
Fecha: 2024.08.09  
10:46:38 -05'00'

**DIANA MARCELA GOMEZ ZAPATA**  
Revisor Fiscal  
T.P. 213965-T

**Conoce  
Nuestras  
Sedes**



**Línea Gratuita**  
**01 8000 423771**

 [www.serviespeciales.com.co](http://www.serviespeciales.com.co)  
@ comunicaciones@serviespeciales.com.co  
@ representantelegal@serviespeciales.com.co



República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**213965-T**

**DIANA MARCELA**  
**GOMEZ ZAPATA**  
**C.C. 38460204**

**RESOLUCION INSCRIPCION 48** **FECHA 12/02/2016**  
**UNIVERSIDAD INST. UNIV. ANTONIO JOSE CAMACHO**

**DIRECTOR GENERAL**

**OSCAR EDUARDO FUENTES PENA** **225879**



**216805**

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como  
**CONTADOR PUBLICO** de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990:  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



[www.idbqs.com](http://www.idbqs.com)

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38460204**

**GOMEZ ZAPATA**  
APELLIDOS

**DIANA MARCELA**  
NOMBRES

*Diana Marcela Gomez*  
FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **01-MAY-1981**

**VERSALES**  
(VALLE)

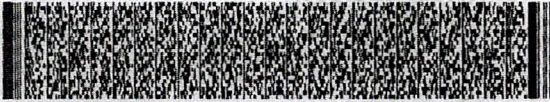
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.73** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**05-AGO-1999 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR

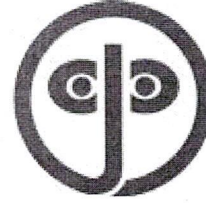


P-3100100-65080987-F-0038460204-20000810 10043 00180A 01 087665911



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

190569E58509A804

**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 **DIANA MARCELA GOMEZ ZAPATA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 38460204 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 213965-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 1 días del mes de Agosto de 2024 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



Su transacción fue **APROBADA** por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en UPTC -  
**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA NIT 8918003301**.

#### Resumen de la Transacción:

|                           |                                                                                     |               |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Usuario Pagador           | 9016778318                                                                          |               |
| Descripción del Pago      | 100000194 - Estampilla Pro-UPTC                                                     |               |
| No. Transacción eCollect  | 115090404 <a href="#">Descargar aquí</a>                                            |               |
| No. Autorización/CUS      | 833872003                                                                           |               |
| Fecha y Hora              | 09/08/2024 12:01:06 p.m.                                                            |               |
| Medio de Pago             | BANCO DE BOGOTA                                                                     |               |
| No. Recibo                | 7582909 <a href="#">Descargar</a>                                                   |               |
| Detalle de la transacción |  |               |
| Total Pagado              |                                                                                     | \$ 355,000.00 |

#### Detalle de la Transacción:

| Descripción                     | Cantidad | Valor Pagado  | Valor Servicio   |
|---------------------------------|----------|---------------|------------------|
| 100000194 - Estampilla Pro-UPTC | 1        | \$ 355,000.00 | COP \$355,000.00 |

La información aquí registrada es responsabilidad del usuario, ya que la estampilla es un documento digital único que no podrá ser modificado, para garantizar su integridad. De acuerdo a la Ordenanza 030 del 2005, el valor cancelado debe ser igual al 1% del valor total del contrato en múltiplos de mil. Cualquier inquietud escribir al correo



 **Pago exitoso**  
Número de autorización 243202

viernes, 09 de agosto de 2024, 12:02:43 PM

**Detalle**

**\$355,000.00**  
Valor Pagado

IVA incluído: \$0.00

Pago a: GOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA

Débito desde: Cuenta corriente \*\*\*\*\*3383

Descripción: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC

Fecha y hora inicio transacción 2024-08-09 12:01:34

NIT del comercio 8918003301

Número de factura 115090404

Código Único de Seguimiento 833872003

Dirección IP: 190.85.166.229

Referencia 1: 190.85.166.229

Referencia 2: NIT

Referencia 3: 9016778318

## COMPROBANTE

|            |                 |                 |                      |                             |
|------------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------------------|
| NIT        | Medio de Pago   | No. Transacción | No. Autorización/CUS | Fecha y Hora                |
| 8918003301 | BANCO DE BOGOTA | 115090404       | 833872003            | 09/08/2024<br>12:01:06-p.m. |

Razón Social: **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA**

Usuario Pagador: **901677831**

Descripción del Pago: **100000194 - Estampilla Pro-UPTC**

Dirección IP: **190.85.166.229**

Total Pagado **\$ 355,000.00**

| Descripción                 | Cantidad | Valor Pagado  | Valor Servicio   |
|-----------------------------|----------|---------------|------------------|
| 100000194 - Estampilla Pro- | 1        | \$ 355,000.00 | COP\$ 355,000.00 |



NIT

8918003301

Medio de Pago

BANCO DE  
BOGOTA

No. Transacción

115090404

No. Autorización/CUS

833872003

Fecha y Hora

09/08/2024  
12:01:06-p.m.

**Tipo de Documento**

NIT

**Nombre Contratista**

UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS

**Nombre Contratante**

CORPOBOYACA - 800252843

**Vigencia**

8

**Numero Identificación Contratista**

901677831

**Numero Identificación Contratante**

**Numero de Contrato**

2023299

**Base Gravable**

4326395

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                         |                                                                                                                       |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|  <p><b>Uptc®</b><br/>Universidad Pedagógica y<br/>Tecnológica de Colombia</p>                                                                                                                    | <p>UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA<br/>DE COLOMBIA</p> <p>ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC<br/>ORDENANZA 030 DE 2005</p>         |                                                                                                         | <p>ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL<br/><b>DE ALTA CALIDAD</b><br/>MULTICAMPUS<br/>RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS</p> |                      |
| <p>Número Estampilla</p>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                     | <p>7582909</p>                                                                                          |                                                                                                                       |                      |
| <p>Contratista:</p>                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>UNION TEMPORAL SERVIASEAMOS</p>                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                                                                       |                      |
| <p>C.C. / Nit / Identificación Contratista:</p>                                                                                                                                                                                                                                   | <p>901677831</p>                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                                                                                       |                      |
| <p>Objeto del Contrato</p>                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>SERVICIO SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA COL-COMPRAS<br/>SERVICIO DEL 1 AL 30 DE ENERO 2024<br/>ORDEN DE COMPRA 108434</p> |                                                                                                         |                                                                                                                       |                      |
| <p>Contratante:</p>                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>CORPOBOYACA / NIT</p>                                                                                                            |                                                                                                         |                                                                                                                       |                      |
|  <p><br/>Universidad Pedagógica y<br/>Tecnológica de Colombia</p> <p>N° 7582909</p>                           | <p>Numero de Contrato:</p>                                                                                                          | <p>2023299</p>                                                                                          | <p>Vigencia:</p>                                                                                                      | <p>8</p>             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>Base Gravable</p>                                                                                                                | <p>\$4326395</p>                                                                                        | <p>Tarifa: 1% del<br/>valor neto de<br/>cada contrato</p>                                                             | <p>\$ 355,000.00</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>Fecha de Pago:</p>                                                                                                               | <p>09/08/2024</p>  |                                                                                                                       |                      |
| <p>PBX (57) 8 7405626 / 7436208      <a href="http://www.uptc.edu.co">www.uptc.edu.co</a>      Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá</p> <p>En caso de consulta: e-mail <a href="mailto:cartera.estampillas@uptc.edu.co">cartera.estampillas@uptc.edu.co</a></p> |                                                                                                                                     |                                                                                                         |                                                                                                                       |                      |