

Yo, **ANA MARIA SEGURA ANDRADE**, en mi calidad de SUPERVISOR, INTERLOCUTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **CHIPICHAPE UNION TEMPORAL**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: **NIT** No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **901.907.974-0**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **ORDEN DE COMPRA** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **151889-01022532025** FECHA SUSCRIPCIÓN: **16** Septiembre **2025**

PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE **1** Octubre **2025** HASTA **31** Diciembre **2025** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **RESPONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **11** Diciembre **2025**

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: Vigencia PAGO No: **2** DE

VALOR A PAGAR: **\$ 49.477.901,66** EN LETRAS: **CUARENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS UN PESO CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE.**

PERÍODO DE PAGO: DESDE **1** Noviembre **2025** HASTA **30** Noviembre **2025**

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIOS DE SOPORTE	934725	27	A-02-02-02-008-005	302	02-02-02-008-005-03	\$ 37.023.423,64
SOPORTE A LA GESTION DEL PROYECTO - DE TIPO ADMINISTRATIVO	934725	27	C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	201	02-02-02-008-005-03	\$ 12.454.478,02

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BANCOLOMBIA** NÚMERO DE CUENTA: **821-000095-60** TIPO DE CUENTA: **CORRIENTE**

3. OBSERVACIONES

FACTURA DE VENTA No. No.4 - Fecha de Emisión: 09/12/2025. Correspondiente al pago de la Zona de Cobertura#23 (Regional Amazonas)

NOTA: Cabe destacar que, solo se anexa la certificación de parafiscales de la empresa QN 24 SAS, toda vez que, esta empresa asociada a la unión temporal Chipichape realiza todos los pagos de seguridad de los operarios de la Regional Amazonas, por tanto, no se anexan los pagos de la empresa TODOLIMPIO DEL VALLE S.A.S. y UNIÓN TEMPORAL CHIPICHAPE.

El valor total del presente pago corresponde a gastos de administración y operación presente contrato no contempla un número de pagos determinados, toda vez que la facturación se realiza de conformidad con los servicios efectivamente recibidos Se verificó la documentación requerida para la autorización de este pago, cumpliendo con los requerimientos establecidos contractualmente para efectuar los desembolsos

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR: \$ - A EN LETRAS: N.A.

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: \$ - CUOTA NÚMERO: N.A. DE N.A.

5. APLICACIÓN DEL PAGO

DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR
PAGO CORRIENTE	\$ 37.023.423,64	
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 12.454.478,02	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA		
TOTAL PAGO CORRIENTE	\$ 49.477.901,66	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	\$ 49.477.901,66	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ANA MARIA SEGURA ANDRADE	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	SEDE DE LA DIRECCION GENERAL	DIRECCION ADMINISTRATIVA GRUPO DE APOYO LOGISTICO	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
JOSÉ RAFAEL SUAREZ RUBIO	CONTRATISTA APOYO A LA SUPERVISIÓN	SEDE DE LA DIRECCION GENERAL	DIRECCION ADMINISTRATIVA GRUPO DE APOYO LOGISTICO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
GEORLETT SOFIA GORDON RAMOS	COORDINADORA GRUPO DE PLANEACIÓN ADMINISTRATIVA		15/12/2025

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUAR LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

Revisó: Camila Katherine Rojas Córdoba - Contratista Grupo de Apoyo Logístico
 Vo. Bo. PAC - Contratista Grupo Planeación Administrativa



CHIPICHAPE UNION TEMPORAL
 NIT 901.907.974-0
 Cra 43 3A 23
 Tel: 3164827275
 Cali - Colombia
 coordinador.nomina@brillaseo.co



Factura electrónica de venta
No. 4

Señores	INSTITUTO COLOMBIANO DEL BIENESTAR FAMILIAR ICBF		
NIT	899.999.239-2	Teléfono	(608) 5928060
Dirección	CR 4 4 10	Ciudad	Leticia - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/12/2025, 21:53
Expedición	09/12/2025, 21:53
Vencimiento	09/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA AMAZONAS MES DE NOVIEMBRE 2025	1.00	30,397,283.49
2	SERVICIO AIU EXENTO AMAZONAS ART 477 ET	1.00	4,497,991.07
3	SUMINISTRO INSUMOS Y EQUIPOS AMAZONAS EXENTO ART 477	1.00	14,582,627.10

Total items: 3

Valor en Letras:

Cuarenta y nueve millones cuatrocientos setenta y siete mil novecientos un pesos m/cte con sesenta y seis cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-09 por \$ 49,477,901.66

Observaciones:

Total Bruto	49,477,901.66
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	49,477,901.66

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764099093134 aprobado en 20250923 prefijo desde el número 1 al 5000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 8129 Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales Tarifa 30769
 CUIFE: 4de2acfc9c9b9bed99d79e6e9b7d5cec230e5ce590580aed8ea315508874ef8d18c18a912562b8357878bc2193c0a589

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

4de2acfc9c9b9bed99d79e6e9b7d5cec230e5ce590580aed8ea315508874ef8d18c18a912562b8357878bc2193c0a589

Número de Factura: 4

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 09/12/2025

Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Fecha de Vencimiento: 09/12/2025

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CHIPICHAPE UNION TEMPORAL

Nombre Comercial: CHIPICHAPE UNION TEMPORAL

Nit del Emisor: 901907974

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Valle del Cauca

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Cali

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: Cra 43 3A 23

Actividad Económica:

Teléfono / Móvil: |3164827275|

Correo: DIRECCION.FINANCIERO@BRILLASEO.CO

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DEL BIENESTAR FAMILIAR ICBF

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 899999239

Departamento: Amazonas

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Leticia

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: CR 4 4 10

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 6085928060

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	S00001	SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA AMAZONAS MES DE NOVIEMBRE 2025	94	1,00	\$ 30.397.283,49	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 30.397.283,49
2	A00002	SERVICIO AIU EXENTO A AMAZONAS ART 477 ET	94	1,00	\$ 4.497.991,07	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 4.497.991,07
3	I00001	SUMINISTRO INSUMOS Y EQUIPOS AMAZONAS EXENTO ART 477	94	1,00	\$ 14.582.627,10	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 14.582.627,10

Datos Totales



Documento generado el:
 09/12/2025 18:00:00
Documento validado por la DIAN:
 09/12/2025 21:53:20
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
 830048145
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	
	\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		49.477.901,66
Descuento detalle	0,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura		49.477.901,66
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		49.477.901,66
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)		COP \$ \$ 49.477.901,66

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764099093134 Rango desde: 1 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2027-09-24

< [Volver \(/User/SearchDocument\)](/User/SearchDocument)

Factura electrónica

DIAN

CUFE:

4de2acfc9c9b9bed99d79e6e9b7d5cec230e5ce590580aed8ea315508874ef8d18c18a912562b8357
878bc2193c0a589

Factura electrónica

Folio: 4

Fecha de emisión de la factura Electrónica: 09-12-2025

[📄 Descargar PDF](#)

DATOS DEL EMISOR

NIT: 901907974

Nombre: CHIPICHAPE UNION TEMPORAL

DATOS DEL RECEPTOR

NIT: 899999239

Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DEL BIENESTAR FAMILIAR ICBF

TOTALES E IMPUESTOS

IVA: \$0

Total: \$49,477,902

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS



Factura
Electrónica




Legítimo Tenedor actual: CHIPICHAPE UNION TEMPORAL

Validaciones del documento



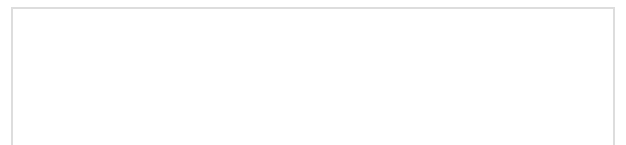
¡Operación exitosa!

CLOUDFLARE
[Privacidad](#) • [Términos](#)

Nombre	Resultado
NIT o documento de identificación del emisor debe corresponder al informado en el RUT y debe coincidir con la Razón Social o Nombre comercial registrado.	Notificación 
Valida NIT	Notificación 
Valida NIT	Notificación 

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.



Documento Recepción Gestionados

[DESCARGAR CARPETA ZIP](#) [CONSULTAR PDF DIAN](#)

Fecha de registro
10/12/2025

CUFE/CUDE
4de2acfc9c9b9bed99d79e6e9b7d5cec230e5ce590580aed9ea315508874ef8d13c18a912562b9357879bc2193c0a589

Proveedor	Documento Proveedor
CHIPICHAPE UNION TEMPORAL	901907974

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electrónica	4

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
49,477,901.66	0.00	49,477,901.66

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2025-12-09	2025-12-09

Observación
Aprobada

Motivo de rechazo

X CANCELAR

APROBAR **RECHAZAR**



Cali D.C. 10 de Diciembre de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Asunto: Certificación de Autoliquidación al régimen de Seguridad Social según ley 789 artículo 50 del año gravable 2002.

En mi calidad de Representante Legal de la Unión temporal **CHIPICHAPE** atendiendo a su solicitud, certifico bajo la gravedad de juramento:

- Que en el último semestre la Sociedad auto liquidó y pagó aportes a los Sistemas de Seguridad en **Salud, Riesgos Laborales y Pensiones**, por todos los trabajadores con vínculo laboral con la con la Unión Temporal Chipichape.
- Que en el último semestre la Sociedad auto liquidó y pagó aportes a las entidades denominadas Parafiscales a saber: Cajas de Compensación Familiar, **(ICBF, SENA para los trabajadores con un salario superior a los 10 SMMLV, según artículo 114-1 del estatuto tributario)** que en dichos aportes se hicieron las autoliquidaciones para todos los trabajadores con vínculo laboral con la Unión Temporal chipichape.
- De igual manera certificamos que hemos realizado el pago de nómina y seguridad social al personal vinculado al Contrato 1022532025 - **Zona de Cobertura 23** que se encuentran vinculados actualmente.
- Que en corte al 30 de Noviembre de 2025 la sociedad ha cumplido con las obligaciones citadas en los puntos anteriores quedando paz y salvo.

Atentamente,

ANDRES FELIPE GONZALEZ OSORIO

C.C. 94.512329

Rep. Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
94.512.329
NUMERO
GONZALEZ OSORIO
APELLIDOS
ANDRES FELIPE
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1977
CALI (VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 ESTATURA
A+ G.S. RH RADUS
M SEXO
25-JUL-1996 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
A-3112100-65131224-M-0094512329-20050209 01738 05039P 02 161140582



RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)					18	\$4,100,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	\$911,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	\$2,961,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					18	\$172,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	18	\$172,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)					18	\$940,500
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	12	\$598,500	
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	6	\$342,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)					18	\$1,026,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	\$399,000	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	7	\$399,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$228,000	
TOTAL					18	\$6,238,900



Santiago de Cali, Diciembre 10 de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Asunto: Certificación de Autoliquidación al régimen de Seguridad Social según ley 789 artículo 50 del año gravable 2002.

En mi calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de **TODOLIMPIO DEL VALLE S.A.S.** atendiendo a su solicitud, certifiqué bajo la gravedad de juramento:

- Que en el último semestre la Sociedad auto liquidó y pagó aportes a los Sistemas de Seguridad en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones, por todos los trabajadores con vínculo laboral con **TODOLIMPIO DEL VALLE S.A.S.**
- Que en el último semestre la Sociedad auto liquidó y pagó aportes a las entidades denominadas Parafiscales a saber: Cajas de Compensación Familiar, (ICBF, SENA para los trabajadores con un salario superior a los 10 SMMLV, según artículo 114-1 del estatuto tributario) que en dichos aportes se hicieron las autoliquidaciones para todos los trabajadores con vínculo laboral con TODOLIMPIO DEL VALLE S.A.S.
- De igual manera certificamos que hemos realizado el pago de nómina y seguridad social al personal vinculado al Contrato 1022532025 - **Zona de Cobertura 23** – 2025 que se encuentran vinculados actualmente.
- Que en corte **al 30 de Noviembre de 2025** la sociedad ha cumplido con las obligaciones citadas en los puntos anteriores quedando paz y salvo.

Atentamente,

MAURICIO BELTRAN MAYORGA
C.C. 94.530.570 de Cali
TODOLIMPIO DEL VALLE S.A.S.
NIT 901.719.391-0

ALEXANDRA ALVAREZ LOPEZ
C.C. 67.001.842 de Cali
T.P. 1348244
TODOLIMPIO DEL VALLE S.A.S.
NIT 901.719.391-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.530.570**

BELTRAN MAYORGA

APELLIDOS
MAURICIO

NOMBRES

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAY-1979**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O-** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-MAY-1997 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00051424-M-0094530570-20080817 0002259461A 1 3260017189

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **67.001.842**

ALVAREZ LOPEZ

APELLIDOS
ALEXANDRA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-NOV-1977**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-FEB-1996 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00241758-F-0067001842-20100618 0022359192A 1 2740791793

REGISTRACION NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

134824-T

ALEXANDRA
ALVAREZ LOPEZ
C.C. 67001842
RESOLUCION INSCRIPCION 141 **FECHA 05/06/2008**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. AUTONOMA DE OCCIDENTE



PRESIDENTE



LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 144854



FIRMA DEL TITULAR 57621

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



LOGOFORMES S.A. 1739 12/2007

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

8797407E0510561E

**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 **ALEXANDRA ALVAREZ LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 67001842 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 134824-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 22 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



Santiago de Cali, 10 de Diciembre de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Con el fin de acreditar el cumplimiento en el artículo 50 de la ley 789 de diciembre de 2002, bajo gravedad de juramento,

CERTIFICO

Que la Sociedad: **ON 24 S.A.S**

Nit: 900.294.821-6

Ha cumplido en forma oportuna con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponde respecto del sistema social en cuanto a Salud, Pensión, Riesgos Laborales y Caja de Compensación Familiar, en los últimos 6 meses de 2025. También esta exonerado al pago de aportes parafiscales a favor del SENA y del ICBF y al sistema de seguridad social en salud por los empleados que devenguen menos de 10 SMLMV de acuerdo con el art. 114-1 del estatuto tributario. También cumplió con el pago total de obligaciones laborales (salarios y prestaciones sociales).

Actúo en mi calidad de Representante Legal.

Adriana Llanos Rada

CC 66.847.910

Luisa Fernanda Chimaná Solarte

CONTADOR

T.P. 316022-T



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1972

CALI (VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

30-ABR-1991 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00151482-F-0066847910-20080305 0010120804A 1 29 3
ESTADO CIVIL

PARA USO EXCLUSIVO DE ALCALDIA SANTIAGO DE CALI -
COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ON24 SAS NIT
900294821

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.847.910

LLANOS RADA

APELLIDOS

ADRIANA

NOMBRES

Adriana Llanos Rada
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.089.487.639**
CHIMACHANA SOLARTE

APELLIDOS
LUISA FERNANDA

NOMBRES
Luisa Chimachana
FIRMA



4x200

4x200

FECHA DE NACIMIENTO **08-NOV-1997**

LA UNION
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

19-ENE-2016 LA UNION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Yácha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YÁCHA

INDICE DERECHO



P-2307900-00799432-F-1089487639-20160309

0048885410A 3

46137391

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

316022-T

LUISA FERNANDA CHIMACHANA SOLARTE
C.C. 1089487839
RES. INSCRIPCION 413 DEL 26/09/2023
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI



385785 JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA DIRECTOR GENERAL 372108

2008/1/001

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

A C B 6 2 A B 8 9 7 2 C B A 4 1

**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 **LUISA FERNANDA CHIMACHANA SOLARTE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1089487639 de LA UNION (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 316022-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 13 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

RELACION DE PAGOS SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA

Zona de cobertura: 23
 Contrato: 1922532025-OC-151889
 Contratista: CHIPICHAPE UNION TEMPORAL
 Periodo de pago: Del 01 al 30 de noviembre de 2025

VALOR OPERARIOS ASEO Y CAFETERIA TIEMPO COMPLETO													
Regional/Sede	Municipio	V/r Unitario 2025	Dias trabajados	Valor dias trabajados	Cantidad	V/ Hora Dominical 2025	Horas extras trabajadas	Valor horas extras trabajadas	Total	AIU	IVA 19%	V/r Total	Observaciones
SEDE REGIONAL AMAZONAS	AMAZONAS	\$2.783.634,02	30	\$2.783.634,02	3				\$8.350.902,06	10,0%	\$835.090,21	\$0,00	\$9.185.992,27
CENTRO ZONAL LETICIA	AMAZONAS	\$2.783.634,02	30	\$2.783.634,02	4				\$11.134.536,08	10,0%	\$1.113.453,61	\$0,00	\$12.247.989,69
SUBTOTAL AMAZONAS					7				\$19.485.438,14		\$1.948.543,82	\$0,00	\$21.433.981,96
TOTAL OPERARIOS TIEMPO COMPLETO					7				\$19.485.438,14		\$1.948.543,82	\$0,00	\$21.433.981,96

VALOR OPERARIOS MEDIO TIEMPO												
Regional/Sede	Municipio	V/r Unitario 2025	Dias trabajados	Valor dias trabajados	Cantidad	Total	AIU	IVA 19%	V/r Total	Observaciones		
CENTRO LOCAL TAPAPACA	AMAZONAS	\$1.781.525,77	30	\$1.781.525,77	1	\$1.781.525,77	10,0%	\$178.152,58	\$0,00	\$1.959.678,35		
CENTRO LOCAL CHORRERA	AMAZONAS	\$1.781.525,77	30	\$1.781.525,77	1	\$1.781.525,77	10,0%	\$178.152,58	\$0,00	\$1.959.678,35		
CENTRO LOCAL PEDRERA	AMAZONAS	\$1.781.525,77	30	\$1.781.525,77	1	\$1.781.525,77	10,0%	\$178.152,58	\$0,00	\$1.959.678,35		
SUBTOTAL AMAZONAS					3	\$5.344.577,31		\$534.457,74	\$0,00	\$5.879.035,05		
TOTAL OPERARIOS MEDIO TIEMPO					3	\$5.344.577,31		\$534.457,74	\$0,00	\$5.879.035,05		

OPERARIO DE MANTENIMIENTO /TIEMPO COMPLETO												
Regional/Sede	Municipio	V/r Unitario 2025	Dias trabajados	Valor dias trabajados	Cantidad	Total	AIU	IVA 19%	V/r Total	Observaciones		
SEDE REGIONAL AMAZONAS	AMAZONAS	\$2.783.634,02	30	\$2.783.634,02	1	\$2.783.634,02	10,0%	\$278.363,40	\$0,00	\$3.061.997,42		
CENTRO ZONAL LETICIA	AMAZONAS	\$2.783.634,02	30	\$2.783.634,02	1	\$2.783.634,02	10,0%	\$278.363,40	\$0,00	\$3.061.997,42		
SUBTOTAL AMAZONAS					2	\$5.567.268,04		\$556.726,80	\$0,00	\$6.123.994,84		
TOTAL OPERARIO DE MANTENIMIENTO /TIEMPO COMPLETO					2	\$5.567.268,04		\$556.726,80	\$0,00	\$6.123.994,84		

INSUMOS Y BIENES DE ALQUILER						
REGIONAL	Presupuesto Mensual	V/r Insumos y bienes de alquiler	AIU	IVA 19%	V/r Total con IVA - AIU	Observaciones
AMAZONAS	\$65.734.540,39	\$ 14.582.627,10	\$ 1.458.262,71	\$0,00	\$16.040.889,81	
TOTAL INSUMOS Y BIENES DE ALQUILER		\$65.734.540,39	\$ 14.582.627,10	\$ 1.458.262,71	\$ -	\$16.040.889,81

TOTAL OPERARIOS	\$	30.397.283,49
TOTAL INSUMOS	\$	14.582.627,10
SUBTOTAL		
TOTAL AIU	\$	44.979.910,59
TOTAL IVA 19%	\$	-
TOTAL	\$	49.477.961,68


ANA MARÍA SEGURA ANDRADE
 Directora Administrativa
 Coordinadora Grupo Apoyo Logístico (A)


 Proyecto: José Rafael Suarez Rubio
 Contratista Grupo de Apoyo Logístico