

Yo, **ANA MARIA SEGURA ANDRADE**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR 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: **UNIÓN TEMPORAL SERVIR**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: NIT

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **901.939.168-8**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **ORDEN DE COMPRA**

NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **151771-01022582025**

FECHA SUSCRIPCIÓN: **13** de **septiembre** de **2025**

PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE **1** de **octubre** de **2025** HASTA **31** de **enero** de **2026**

RÉGIMEN TRIBUTARIO: **RESPONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **11** de **febrero** de **2026**

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Reserva presupuestal**

PAGO No: **4** DE **4**

VALOR A PAGAR: **\$ 54.622.412,03**

EN LETRAS: **CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDÓS MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS CON TRES CENTAVOS**

PERÍODO DE PAGO: DESDE **16** de **diciembre** de **2025** HASTA **31** de **diciembre** de **2025**

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
EXPONER A LA GESTIÓN DEL PROYECTO - DE TIPO ADMINISTRATIVO	928725	27	C-4899-1500-3-531058-4650038-02	201	02-02-02-008-005-03	5 25.410.926,08
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	928725	27	A-02-02-02-008-005	302	02-02-02-008-005-03	5 29.211.485,95

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: **29100013979**

TIPO DE CUENTA: **AHORRO**

3. OBSERVACIONES

FACTURA DE VENTA No. No.LITS-136 - Fecha de Emisión: 11/02/2025. Correspondiente al pago 4 de la Zona de Cobertura#01(Regional Magdalena)

El valor total del presente pago corresponde a gastos de administración y operación

El 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: \$ **54.622.412,03** A EN LETRAS: **CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDÓS MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS CON TRES CENTAVOS**

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: \$ **0,00** CUOTA NÚMERO **0** DE **0**

5. APLICACIÓN DEL PAGO

DESCRIPCIÓN	VALOR
PAGO CORRIENTE	
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 29.211.485,95
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	\$ 25.410.926,08
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	
TOTAL PAGO CORRIENTE	\$ 54.622.412,03 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	\$ 54.622.412,03

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	ÁREA	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ANA MARIA SEGURA ANDRADE	DIRECTORA ADMINISTRATIVA COORDINADORA DEL GRUPO APOYO LOGÍSTICO (A)	SEDE DE LA DIRECCIÓN GENERAL	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA		<i>[Firma]</i>
			DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
HAROLD GARZÓN CORREDDOR	CONTRATISTA GRUPO APOYO LOGÍSTICO	SEDE DE LA DIRECCIÓN GENERAL	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - GRUPO DE APOYO LOGÍSTICO	<i>[Firma]</i>

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
MARGARITA ROSA HERNANDEZ VELANDIA	Coordinadora Grupo de Planeación Administrativa (E)	<i>[Firma]</i>	

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORIAS

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 EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

Revisó: Camila Rojas Córdoba - Contratista Grupo de Apoyo Logístico
Votó PAC: Grupo de Planeación Administrativa *[Firma]* **CRRC**



UNION TEMPORAL SERVIR
 NIT 901.939.168-8
 CALLE 48 7734
 Tel: 3147121248
 Medellín - Colombia
 facturacionutserver@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. UTS 136

Señores	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		
NIT	899.999.239-2	Teléfono	(000) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Ave. Cra. 68 No. 64C-75	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/02/2026, 14:19
Expedición	11/02/2026, 14:43
Vencimiento	13/03/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	S004	Operario de aseo y cafetería	18.00	1,384,679.49	24,924,230.82
2	S006	Operario de mantenimiento	1.00	1,384,679.49	1,384,679.49
3	S015	Bienes de Aseo - Cafetería y arrendamiento	1.00	22,504,684.00	22,504,684.00
4	V001	AIU	1.00	4,881,359.43	4,881,359.43

Total items: 4

Valor en Letras:

Cincuenta y cuatro millones seiscientos veintidos mil cuatrocientos doce pesos m/cte con tres cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-13 por \$ 54,622,412.03

Total Bruto	53,694,953.74
Administración 5.00%	2,440,679.72
Imprevistos 2.00%	976,271.88
Utilidad 3.00%	1,464,407.83
IVA 19%	927,458.29
Total a Pagar	54,622,412.03

Observaciones:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR R1 OC 151771
 PERIODO: 16-31 DICIEMBRE DEL 2025
 #S46-02-00-001;151771;Ana.Segura@icbf.gov.co#\$
 SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA
 SEGUN ACUERDO MARCO, UNA VEZ RECIBIDA LA FACTURA CUENTA CON
 3DIAS PARA REALIZAR AJUSTES, SUJETA A INTERESES
 FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE 600394860 BANCO BOGOTA

Porcentaje de participación de los miembros:

LOGISTICA INSTITUCIONAL SERVIR S.A.S BIC - NIT 901.747.916 - 85%
 PICKING S.A.S. BIC - NIT 901.723.372 - 15%

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 18764095764353 aprobado en 20250716 prefijo UTS desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 8121 Limpieza general interior de edificios Tarifa 10*1000
CUFE: c81153cc0d355966afb8046f98aba5e2668db9da625183b2ccada5d11f50775fd89269de339b991095a609fbf0732a85

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c81153cc0d355966afb8046f98aba5e2668db9da625183b2ccada5d11f50775fd89269de339b991095a609fbf0732a85
Número de Factura: UTS-136
Fecha de Emisión: 11/02/2026
Fecha de Vencimiento: 13/03/2026
Tipo de Operación: Servicios AIU
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNION TEMPORAL SERVIR
Nombre Comercial:
Nit del Emisor: 901939168
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8121
País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Medellín
Dirección: CALLE 48 77 34
Teléfono / Móvil: |3147121248|
Correo: facturacionutserver@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: No aplica / INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País:
Departamento:
Municipio / Ciudad:
Dirección:
Teléfono / Móvil: 0000000000000
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	S004	Operario de aseo y cafetería	ZZ	18,00	\$ 1.384.679,49	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 24.924.230,82
2	S006	Operario de mantenimiento	ZZ	1,00	\$ 1.384.679,49	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.384.679,49
3	S015	Bienes de Aseo - Cafetería y arrendamiento	ZZ	1,00	\$ 22.504.684,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 22.504.684,00
4	V001	AIU	ZZ	1,00	\$ 4.881.359,43	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 927.458,29	19.00			\$ 4.881.359,43

Datos AIU

Información - Adicional

Contrato de servicios AIU por concepto de: SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA Contrato de servicios AIU por concepto de: SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA Contrato de servicios AIU por concepto de: SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA

Notas Finales

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR R1 OC 151771 PERIODO: 16-31 DICIEMBRE DEL 2025 #46-02-00-001;151771;Ana.Segura@icbf.gov.co# SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA SEGUN ACUERDO MARCO, UNA VEZ RECIBIDA LA FACTURA CUENTA CON 3DIAS PARA REALIZAR AJUSTES, SUJETA A INTERESES FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE 600394860 BANCO BOGOTA

Datos Totales



Documento generado el:
11/02/2026 14:19:00
Documento validado por la
DIAN:
11/02/2026 14:43:47
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	
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		53.694.953,74
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		53.694.953,74
IVA		927.458,29
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		927.458,29
Total neto factura (=)		54.622.412,03
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP \$	\$ 54.622.412,03

Valores informativos

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

Numero de Autorización: 18764095764353 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2027-07-17

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

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
c81153cc0d355966afb8046f98aba5e2668db9da625183b2cc
ada5d11f50775fd89269de339b991095a609fbf0732a85

Factura electrónica

Serie: UTS

Folio: 136

Fecha de emisión de la factura Electrónica: 11-02-2026

[Descargar PDF](#)**DATOS DEL EMISOR**

NIT: 901939168

Nombre: UNION TEMPORAL SERVIR

DATOS DEL RECEPTOR

NIT: 899999239

Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

TOTALES E IMPUESTOS

IVA: \$927,458

Total: \$54,622,412

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICASFactura
ElectrónicaLegítimo Tenedor actual: UNION
TEMPORAL SERVIR**Validaciones del documento**

Nombre	Resultado
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.



¡Operación exitosa!



Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP

CONSULTAR PDF DIAN

Fecha de registro
12/02/2026

CUFE/CUDE
c81153cc0d355966afb8046f98aba5e2668db9da625183b2ccada5d11f50775fd89269de339b991095a609fbf0732a85

Proveedor	Documento Proveedor
UNION TEMPORAL SERVIR	901939168

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electronica	UTS136

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
54,622,412.03	927,458.29	53,694,953.74

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2026-02-11	2026-02-11

Observación
Aprobada
Motivo de rechazo

CANCELAR

APROBAR

RECHAZAR



EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD UNION TEMPORAL SERVIR CON NIT 901.939.168-8, DANIELA ESPERANZA CACERES ARISMENDY IDENTIFICADO CON 1.095.953.100 DE GIRON.

CERTIFICA
Que la entidad

UNION TEMPORAL SERVIR,
Con NIT
901.939.168-8,

Debidamente constituida, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses calendario. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, a lo contenido en la Ley 828 de 2003, al artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y demás normas complementarias y modificatorias.

Certifico que se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de nómina y con los aportes integrales a la seguridad social y aportes parafiscales.

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

Dada en Bucaramanga, a los 11 días de Febrero de 2026
Atentamente,

DANIELA ESPERANZA CACERES ARISMENDY
REPRESENTANTE LEGAL
CEDULA 1.095.953.100 de Giron / Santander



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-1998**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

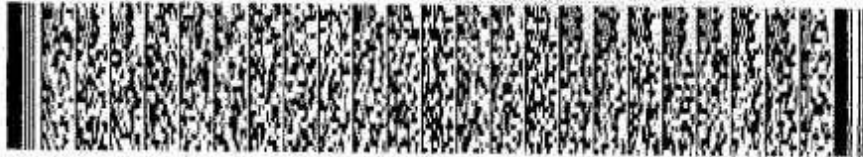
1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

18-AGO-2016 GIRON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacca
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACCA



P-2709100-00852636-F-1095953100-20161003

0051545511A 2

32760271

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.095.953.100**
CACERES ARISMENDY

APELLIDOS
DANIELA ESPERANZA

NOMBRES
Daniela Esperanza Caceres



FIRMA

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				19	\$5,190,900	\$0	\$0	\$5,190,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	\$2,239,500	\$0	\$0	\$2,239,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	\$2,110,800	\$0	\$0	\$2,110,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	\$840,600	\$0	\$0	\$840,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	\$385,700	\$0	\$0	\$385,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	19	\$385,700	\$0	\$0	\$385,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				19	\$1,254,800	\$0	\$0	\$1,254,800
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	19	\$1,254,800	\$0	\$0	\$1,254,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				19	\$1,297,000	\$0	\$0	\$1,297,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$70,300	\$0	\$0	\$70,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	\$350,500	\$0	\$0	\$350,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	\$598,100	\$0	\$0	\$598,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
TOTAL				19	\$8,128,400	\$0	\$0	\$8,128,400



**FORMATO 6 - CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo, **FELIPE MAURICIO URIBE GAITAN** identificado con cédula de ciudadanía No. 91.509.603 de Bucaramanga, en mi condición de **Representante Legal** de LOGISTICA INSTITUCIONAL SERVIR S.A.S. BIC, identificada con NIT 901.747.916-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Medellín certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA- y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la Compañía durante los **últimos seis (6) meses** calendario legalmente exigibles a la fecha. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Medellín, a los (11) días del mes de Febrero de 2026

Felipe Uribe

Firma

Representante Legal:

FELIPE MAURICIO URIBE GAITAN

Documento de Identidad:

91.509.603 de Bucaramanga

Nombre / Razón Social:

LOGISTICA INSTITUCIONAL SERVIR S.A.S. BIC

Nit:

901.747.916-6

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
91509603
NUMERO

URIBE GAITAN
APELLIDOS

FELIPE MAURICIO
NOMBRES

Felipe Uribe
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAR-1982**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-JUN-2000 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-2700100-59083821-M-0091509603-20000926 1562100269A 02 094491751

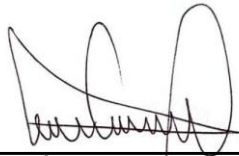
PICKING S.A.S. BIC

Nit: 901.723.372-6

FORMATO 6 - CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **DANIELA ESPERANZA CACERES ARISMENDY** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.095.953.100** de Girón, en mi condición de **Representante Legal** de **PICKING S.A.S. BIC**, identificada con NIT **901.723.372-6**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA- y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la Compañía durante los **últimos seis (6) meses** calendario legalmente exigibles a la fecha. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bucaramanga, a los (11) días del mes de Febrero de 2026



Firma

Representante Legal:

DANIELA ESPERANZA CACERES ARISMENDY

Documento de Identidad:

1.095.953.100 de Girón

Nombre / Razón Social:

PICKING S.A.S. BIC

Nit:

901.723.372-6



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-1998**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

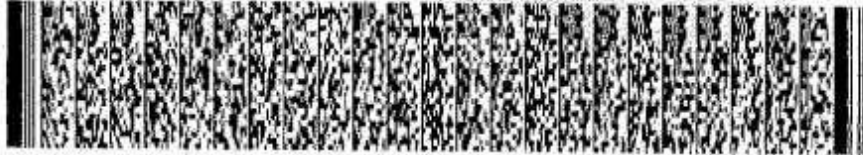
1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

18-AGO-2016 GIRON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacca
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACCA



P-2709100-00852636-F-1095953100-20161003

0051545511A 2

32760271

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.095.953.100**
CACERES ARISMENDY

APELLIDOS
DANIELA ESPERANZA

NOMBRES
Daniela Esperanza Caceres



FIRMA

RELACION DE PAGOS SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA

Zona de cobertura: 1
 Contrato: 01022582025-OC-151771
 Contratista: UNION TEMPORAL SERVIR
 Periodo de pago: Del 16 al 31 de diciembre de 2025

Regional/Sede	Municipio	VALOR OPERARIOS ASEO Y CAFETERIA TIEMPO COMPLETO												
		Vir Unitario 2025	Dias trabajados	Valor dias trabajados	Cantidad	Vi Hora Dominical 2025	Horas extras trabajadas	Valor horas extras trabajadas	Total	AIU	IVA 19%	Vir Total	Observaciones	
SEDE REGIONAL MAGDALENA	MAGDALENA	\$2.769.358,97	15	\$1.384.679,49	6				\$8.308.076,91	10,0%	\$830.807,69	\$157.853,46	\$9.296.738,06	
CESPA MAGDALENA	MAGDALENA	\$2.769.358,97	15	\$1.384.679,49	2				\$2.769.358,97	10,0%	\$276.935,90	\$52.617,82	\$3.098.912,69	
CENTRO ZONAL SANTA MARTA	MAGDALENA	\$2.769.358,97	15	\$1.384.679,49	2				\$2.769.358,97	10,0%	\$276.935,90	\$52.617,82	\$3.098.912,69	
CENTRO ZONAL SANTA MARTA NORTE	MAGDALENA	\$2.769.358,97	15	\$1.384.679,49	1				\$1.384.679,49	10,0%	\$138.467,95	\$26.308,91	\$1.549.456,35	
CENTRO ZONAL SANTA MARTA NORTE	MAGDALENA	\$2.769.358,97	15	\$1.384.679,49	1				\$1.384.679,49	10,0%	\$138.467,95	\$26.308,91	\$1.549.456,35	
CENTRO ZONAL SANTA MARTA CIENAGA	MAGDALENA	\$2.769.358,97	15	\$1.384.679,49	2				\$2.769.358,97	10,0%	\$276.935,90	\$52.617,82	\$3.098.912,69	
CENTRO ZONAL EL BANCO	MAGDALENA	\$2.769.358,97	15	\$1.384.679,49	2				\$2.769.358,97	10,0%	\$276.935,90	\$52.617,82	\$3.098.912,69	
CENTRO ZONAL FUNDACION	MAGDALENA	\$2.769.358,97	15	\$1.384.679,49	2				\$2.769.358,97	10,0%	\$276.935,90	\$52.617,82	\$3.098.912,69	
SUBTOTAL MAGDALENA					18				\$24.924.230,73			\$2.492.423,09	\$473.560,38	\$27.890.214,20
TOTAL OPERARIOS TIEMPO COMPLETO					18				\$24.924.230,73			\$2.492.423,09	\$473.560,38	\$27.890.214,20

Regional/Sede	Municipio	OPERARIO DE MANTENIMIENTO /TIEMPO COMPLETO									
		Vir Unitario 2025	Dias trabajados	Valor dias trabajados	Cantidad	Total	AIU	IVA 19%	Vir Total	Observaciones	
SEDE REGIONAL MAGDALENA	MAGDALENA	\$2.769.358,97	15	\$1.384.679,58	1	\$1.384.679,58	10,0%	\$138.467,96	\$26.308,91	\$1.549.456,45	
SUBTOTAL MAGDALENA					1	\$1.384.679,58		\$138.467,96	\$26.308,91	\$1.549.456,45	
TOTAL OPERARIO DE MANTENIMIENTO /TIEMPO COMPLETO					1	\$1.384.679,58		\$138.467,96	\$26.308,91	\$1.549.456,45	

REGIONAL	INSUMOS Y BIENES DE ALQUILER				Vir Total con IVA - AIU	Observaciones
	Presupuesto Mensual	Vir Insumos y bienes de alquiler	AIU	IVA 19%		
MAGDALENA	\$31.324.150,33	\$ 22.504.684,00	\$2.250.468,40	\$427.589,00	\$25.182.741,40	
TOTAL INSUMOS Y BIENES DE ALQUILER	\$31.324.150,33	\$ 22.504.684,00	\$ 2.250.468,40	\$ 427.589,00	\$ 25.182.741,40	

TOTAL OPERARIOS	\$	26.308.910,31
TOTAL INSUMOS	\$	22.504.684,00
SUBTOTAL	\$	48.813.594,31
TOTAL AIU	\$	4.981.359,43
TOTAL IVA 19%	\$	927.458,29
TOTAL	\$	54.622.412,03


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


 Proyecto: Harold Galzós/Corredor
 Contratista Grupo de Apoyo Logístico

Revisó: Camilla Katherine Rojas Cordoba - Contratista Grupo Apoyo Logístico **CKRC**.



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

N.I.T. 899999239

ORDEN DE COMPRA

UNIÓN TEMPORAL SERVIR

N.I.T. 901.939.168
Calle 48 No.77-34
Medellin,
Atte: LUIS CARLOS ROMERO RAMIREZ
comercial.utserver@gmail.com

Número de Orden 151771
No de Instrumento
Instrumento agregación **Aseo y Cafetería V**
Fecha de Emisión **13/09/25**
Fecha de Vencimiento **31/01/26**
Comprador **Yajaira Ricardo Beleño**
Ordenador del gasto **valida items**
Supervisor **ANA MARÍA SEGURA ANDRADE**
Teléfono **3209708805**
Detalle de Entrega
Gravámenes adicionales **Impuesto de timbre 0,5%**
Estampilla 2,0%
Justificación **Contratar la prestación del servicio integral de aseo y cafetería para el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a nivel nacional - Zona 1**

Enviar a

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Ave. Cra. 68 No. 64C-75
BOGOTA BOGOTA
Colombia
Atte: Yajaira Ricardo Beleño

Facturar a

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Ave. Cra. 68 No. 64C-75
BOGOTA, BOGOTA
Colombia
Atte: Yajaira Ricardo Beleño
Cuenta: #901.939.168-8

Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 236725	ays05--Z1 - Operario de aseo y cafetería Tiempo Completo - 18	4.0	Mes	49.848.461,46	199.393.845,84
2	CDP 236725	ays05--Z1 - Operario de mantenimiento Tiempo Completo - 1	4.0	Mes	2.769.358,97	11.077.435,88
3	CDP 236725	ays05--Z1 - Jabón para loza 4 (Compra) - 14	4.0	Unidad	91.394,94	365.579,76
4	CDP 236725	ays05--Z1 - Jabón en barra (Compra) - 19	4.0	Unidad	35.330,31	141.321,24
5	CDP 236725	ays05--Z1 - Jabón abrasivo (Compra) - 18	4.0	Unidad	57.932,28	231.729,12
6	CDP 236725	ays05--Z1 - Jabón de dispensador para manos 1 (Compra) - 24	4.0	Unidad	47.089,20	188.356,80
7	CDP 236725	ays05--Z1 - Jabón de dispensador para manos 3 (Compra) - 24	4.0	Unidad	154.658,40	618.633,60
8	CDP 236725	ays05--Z1 - Limpiador multiusos 1 (Compra) - 34	4.0	Unidad	187.366,18	749.464,72
9	CDP 236725	ays05--Z1 - Limpiador multiusos 2 (Compra) - 24	4.0	Unidad	56.590,80	226.363,20
10	CDP 236725	ays05--Z1 - Limpiador desinfectante para pisos (Compra) - 33	4.0	Unidad	0,00	0,00
11	CDP 236725	ays05--Z1 - Líquido desengrasante (Compra) - 36	4.0	Unidad	208.430,64	833.722,56
12	CDP 236725	ays05--Z1 - Detergente biodegradable multiusos en polvo (Compra) - 26	4.0	Unidad	154.293,36	617.173,44
13	CDP 236725	ays05--Z1 - Limpiador desinfectante para uso general 1 (Compra) - 39	4.0	Unidad	196.760,07	787.040,28
14	CDP 236725	ays05--Z1 - Limpiador desinfectante para uso general 2 (Compra) - 34	4.0	Unidad	0,00	0,00
15	CDP 236725	ays05--Z1 - Desinfectante de alto nivel de desinfección para uso hospitalario (Compra) - 34	4.0	Unidad	254.006,18	1.016.024,72
16	CDP 236725	ays05--Z1 - Líquido para limpiar vidrios 2 (Compra) - 34	4.0	Unidad	82.541,46	330.165,84

Línea Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
17	CDP 236725 ays05--Z1 - Blanqueador o hipoclorito 1 (Compra) - 36	4.0	Unidad	144.590,76	578.363,04
18	CDP 236725 ays05--Z1 - Creolina 2 (Compra) - 8	4.0	Unidad	86.662,56	346.650,24
19	CDP 236725 ays05--Z1 - Líquido para limpiar equipos de oficina 1 (Compra) - 50	4.0	Unidad	144.769,00	579.076,00
20	CDP 236725 ays05--Z1 - Varsol ecológico 2 (Compra) - 17	4.0	Unidad	212.735,45	850.941,80
21	CDP 236725 ays05--Z1 - Ambientador 1 (Compra) - 34	4.0	Unidad	171.464,72	685.858,88
22	CDP 236725 ays05--Z1 - Ambientador 2 (Compra) - 36	4.0	Unidad	310.190,76	1.240.763,04
23	CDP 236725 ays05--Z1 - Insecticida 1 (Compra) - 36	4.0	Unidad	525.009,24	2.100.036,96
24	CDP 236725 ays05--Z1 - Insecticida 2 (Compra) - 36	4.0	Unidad	525.009,24	2.100.036,96
25	CDP 236725 ays05--Z1 - Limpiones 1 (Compra) - 36	4.0	Unidad	103.052,16	412.208,64
26	CDP 236725 ays05--Z1 - Limpiones 2 (Compra) - 30	4.0	Unidad	271.907,70	1.087.630,80
27	CDP 236725 ays05--Z1 - Bayetilla 2 (Compra) - 32	4.0	Unidad	178.510,72	714.042,88
28	CDP 236725 ays05--Z1 - Paño absorbente multiusos 1 (Compra) - 30	4.0	Unidad	105.046,20	420.184,80
29	CDP 236725 ays05--Z1 - Esponjilla 1 (Compra) - 28	4.0	Unidad	16.283,12	65.132,48
30	CDP 236725 ays05--Z1 - Esponjilla 2 (Compra) - 36	4.0	Unidad	16.726,32	66.905,28
31	CDP 236725 ays05--Z1 - Esponjilla 3 (Compra) - 24	4.0	Unidad	5.440,08	21.760,32
32	CDP 236725 ays05--Z1 - Esponjilla 4 (Compra) - 24	4.0	Unidad	15.532,32	62.129,28
33	CDP 236725 ays05--Z1 - Escoba 3 (Compra) - 34	4.0	Unidad	99.210,30	396.841,20
34	CDP 236725 ays05--Z1 - Escoba 4 (Compra) - 14	4.0	Unidad	39.831,82	159.327,28
35	CDP 236725 ays05--Z1 - Mango metálico escoba 1 (Compra) - 28	4.0	Unidad	131.212,20	524.848,80
36	CDP 236725 ays05--Z1 - Cepillos 1 (Compra) - 14	4.0	Unidad	27.253,38	109.013,52
37	CDP 236725 ays05--Z1 - Trapero 3 (Compra) - 30	4.0	Unidad	213.630,90	854.523,60
38	CDP 236725 ays05--Z1 - Trapero 4 (Compra) - 30	4.0	Unidad	228.215,40	912.861,60
39	CDP 236725 ays05--Z1 - Mango madera trapero (Compra) - 28	4.0	Unidad	61.312,72	245.250,88
40	CDP 236725 ays05--Z1 - Cepillo para sanitario (churrusco) (Compra) - 18	4.0	Unidad	68.104,62	272.418,48
41	CDP 236725 ays05--Z1 - Boneth 2 (Compra) - 16	4.0	Unidad	854.547,68	3.418.190,72
42	CDP 236725 ays05--Z1 - Bolsas plásticas 1 (Compra) - 510	4.0	Unidad	257.876,40	1.031.505,60
43	CDP 236725 ays05--Z1 - Bolsas plásticas 15 (Compra) - 320	4.0	Unidad	536.614,40	2.146.457,60
44	CDP 236725 ays05--Z1 - Bolsas plásticas 16 (Compra) - 320	4.0	Unidad	566.483,20	2.265.932,80
45	CDP 236725 ays05--Z1 - Bolsas plásticas 17 (Compra) - 320	4.0	Unidad	566.483,20	2.265.932,80
46	CDP 236725 ays05--Z1 - Bolsas plásticas 21 (Compra) - 320	4.0	Unidad	1.037.785,60	4.151.142,40
47	CDP 236725 ays05--Z1 - Bolsas plásticas 22 (Compra) - 320	4.0	Unidad	1.124.432,00	4.497.728,00
48	CDP 236725 ays05--Z1 - Bolsas plásticas 23 (Compra) - 320	4.0	Unidad	1.124.432,00	4.497.728,00
49	CDP 236725 ays05--Z1 - Guantes 1 (Compra) - 36	4.0	Unidad	128.197,08	512.788,32
50	CDP 236725 ays05--Z1 - Guantes 2 (Compra) - 66	4.0	Unidad	235.027,98	940.111,92
51	CDP 236725 ays05--Z1 - Guantes 5 (Compra) - 8	4.0	Unidad	41.755,92	167.023,68
52	CDP 236725 ays05--Z1 - Guantes 7 (Compra) - 10	4.0	Unidad	0,00	0,00
53	CDP 236725 ays05--Z1 - Papel higiénico 1 (Compra) - 122	4.0	Unidad	163.042,02	652.168,08
54	CDP 236725 ays05--Z1 - Papel higiénico 3 (Compra) - 175	4.0	Unidad	2.993.128,25	11.972.513,00
55	CDP 236725 ays05--Z1 - Toallas para manos 7 (Compra) - 67	4.0	Unidad	0,00	0,00
56	CDP 236725 ays05--Z1 - Vasos biodegradables 2 (Compra) - 280	4.0	Unidad	1.329.353,20	5.317.412,80
57	CDP 236725 ays05--Z1 - Vasos biodegradables 4 (Compra) - 280	4.0	Unidad	1.661.620,80	6.646.483,20
58	CDP 236725 ays05--Z1 - Mezclador 1 (Compra) - 42	4.0	Unidad	0,00	0,00

Línea Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
59	CDP 236725 ays05--Z1 - Servilleta papel (Compra) - 82	4.0	Unidad	182.166,28	728.665,12
60	CDP 236725 ays05--Z1 - Filtro para greca 2 (Compra) - 14	4.0	Unidad	36.672,86	146.691,44
61	CDP 236725 ays05--Z1 - Filtro para greca 3 (Compra) - 12	4.0	Unidad	53.255,40	213.021,60
62	CDP 236725 ays05--Z1 - Churrusco para tubos de greca (Compra) - 30	4.0	Unidad	53.415,30	213.661,20
63	CDP 236725 ays05--Z1 - Termo para café 1 (Compra) - 15	4.0	Unidad	142.430,70	569.722,80
64	CDP 236725 ays05--Z1 - Termo para café 2 (Compra) - 15	4.0	Unidad	1.383.107,70	5.532.430,80
65	CDP 236725 ays05--Z1 - Café 1 (Compra) - 180	4.0	Unidad	3.280.246,20	13.120.984,80
66	CDP 236725 ays05--Z1 - Azúcar 1 (Compra) - 180	4.0	Unidad	1.175.077,80	4.700.311,20
67	CDP 236725 ays05--Z1 - Aromática de fruta 2 (Compra) - 85	4.0	Unidad	362.666,95	1.450.667,80
68	CDP 236725 ays05--Z1 - Aromática de panela (Compra) - 70	4.0	Unidad	317.405,20	1.269.620,80
69	CDP 236725 ays05--Z1 - Bebida de frutas (Compra) - 55	4.0	Unidad	546.107,65	2.184.430,60
70	CDP 236725 ays05--Z1 - Bebida de panela (Compra) - 55	4.0	Unidad	189.877,05	759.508,20
71	CDP 236725 ays05--Z1 - Agua potable 4 (Compra) - 200	4.0	Unidad	2.952.000,00	11.808.000,00
72	CDP 236725 ays05--Z1 - Cepillo para paredes y techos (Compra) - 14	4.0	Unidad	108.008,18	432.032,72
73	CDP 236725 ays05--Z1 - Brillador 1 (Compra) - 10	4.0	Unidad	478.041,00	1.912.164,00
74	CDP 236725 ays05--Z1 - Destapador para sanitario (chupa) (Compra) - 16	4.0	Unidad	39.122,08	156.488,32
75	CDP 236725 ays05--Z1 - Plumero o limpia polvo (Compra) - 8	4.0	Unidad	0,00	0,00
76	CDP 236725 ays05--Z1 - Rastrillo 1 (Compra) - 8	4.0	Unidad	61.431,76	245.727,04
77	CDP 236725 ays05--Z1 - Rastrillo 2 (Compra) - 1	4.0	Unidad	11.246,15	44.984,60
78	CDP 236725 ays05--Z1 - Recogedor de basura 1 (Compra) - 16	4.0	Unidad	49.952,80	199.811,20
79	CDP 236725 ays05--Z1 - Atomizadores (Compra) - 24	4.0	Unidad	37.021,44	148.085,76
80	CDP 236725 ays05--Z1 - Balde (Compra) - 16	4.0	Unidad	45.160,96	180.643,84
81	CDP 236725 ays05--Z1 - Bandeja 4 (Compra) - 14	4.0	Unidad	0,00	0,00
82	CDP 236725 ays05--Z1 - Carro exprimidor de traperos 2 (Arrendamiento) - 9	4.0	Unidad	110.667,69	442.670,76
83	CDP 236725 ays05--Z1 - Carros para limpieza (Arrendamiento) - 7	4.0	Unidad	303.943,57	1.215.774,28
84	CDP 236725 ays05--Z1 - Carro de bebidas (Arrendamiento) - 8	4.0	Unidad	288.812,32	1.155.249,28
85	CDP 236725 ays05--Z1 - Mangueras 3 (Arrendamiento) - 7	4.0	Unidad	47.944,61	191.778,44
86	CDP 236725 ays05--Z1 - Papelera 2 (Compra) - 35	4.0	Unidad	830.810,40	3.323.241,60
87	CDP 236725 ays05--Z1 - Greca para tintos 1 (Arrendamiento) - 7	4.0	Unidad	200.738,44	802.953,76
88	CDP 236725 ays05--Z1 - Greca para tintos 2 (Arrendamiento) - 6	4.0	Unidad	187.944,60	751.778,40
89	CDP 236725 ays05--Z1 - Recargo por dotación especial	1.0	Unidad	0,00	0,00
90	CDP 236725 ays05--Z1 - AIU	1.0	Unidad	33.576.788,30	33.576.788,30
91	CDP 236725 ays05--Z1 - IVA	1.0	Unidad	6.379.589,78	6.379.589,78

375.724.261,12 COP



PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
FORMATO JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN DE
CONTRATO- CONVENIO-ORDEN DE COMPRA

F4.P10.ABS

12/08/2025

Versión 2

Página 1 de 6

JUSTIFICACION PARA MODIFICACION DE A LA ORDEN DE COMPRA 151771 CON ASIGNACIÓN DE
NÚMERO CONTRATO No. 01022582025 del 13 de SEPTIEMBRE DE 2025

<u>INFORMACION GENERAL</u>	
TIPO DE CONTRATO	Orden de compra
NUMERO	Orden de compra 151771 Contrato 01022582025
OBJETO	Contratar la prestación del servicio integral de aseo y cafetería para el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a Nivel Nacional. Zona 1.
CONTRATISTA	UNIÓN TEMPORAL SERVIR
SUPERVISOR	ANA MARIA SEGURA ANDRADE – Directora Administrativa Coordinadora del Grupo Apoyo Logístico (A)
VALOR INICIAL	TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON DOCE CENTAVOS M/CTE (\$375.724.261,12)
PLAZO INICIAL	Cuatro meses
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	13/09/2025
FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN O DE ACTA DE INICIO (SEGÚN CORRESPONDA AL INICIO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO)	01/10/2025 según informe de supervisión acorde al acta de inicio
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31/12/2025
CDP	236725 del 19 de agosto de 2025.
RP	928725 del 18 de septiembre de 2025.
MODIFICACIONES REALIZADAS (en caso que aplique)	
ADICIONES	N/A
PRORROGAS	N/A
SUSPENSIÓNES	N/A
VALOR TOTAL	N/A
PLAZO FINAL	N/A
OTRAS MODIFICACIONES	N/A

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
FORMATO JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN DE
CONTRATO- CONVENIO-ORDEN DE COMPRA

F4.P10.ABS

12/08/2025

Versión 2

Página 2 de 6

INFORMACION DE LA SOLICITUD

TIPO DE MODIFICACIÓN	Modificación No. 01 Prórroga
ADICIÓN	N/A
CDP	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
REDUCCIÓN	N/A
LIBERACIÓN	N/A
PRÓRROGA	Prorrogar el contrato por un (01) mes, contados desde el 01 hasta el 31 de enero de 2026.
SUSPENSIÓN	N/A
TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A
OTRA MODIFICACIÓN	N/A

JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACIÓN

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, a través de la Dirección Administrativa adelantó proceso de contratación con el fin de garantizar la prestación del servicio integral de aseo y cafetería a nivel nacional, cuyo objeto es "Contratar la prestación del servicio integral de aseo y cafetería para el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a nivel nacional.", de conformidad con el procedimiento descrito en el Acuerdo Marco de Precios CCE-SNG-AMP-008-2025, tal como lo establece el artículo 2.2.1.2.1.2.7 del Decreto 1082 de 2015.

Producto del proceso de selección, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), colocó la orden de compra No. 151771 de fecha 13 de septiembre de 2025, con número interno de Contrato No. 01022582025 con **UNIÓN TEMPORAL SERVIR** para garantizar la prestación del servicio de Aseo y Cafetería en la Zona de Cobertura 1, conforme a la distribución de regiones establecidas por Colombia Compra Eficiente en el **AMP CCE-SNG-AMP-008-2025**, así:

ZC	Regionales	No. Orden de Compra	No. Contrato ICBF	Proveedor / Contratista	Fecha de Terminación
1	Magdalena	151771	01022582025	UNIÓN TEMPORAL SERVIR	31/12/2025

Ahora bien, por parte del Instituto el proceso de contratación fue estructurado para contar con el servicio integral de aseo y cafetería a nivel nacional por cuatro (04) meses, sin embargo en cumplimiento del principio de anualidad, la

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

entidad al colocar la orden de compra establecido como fecha fin de la misma el 31 de diciembre de 2025, en consecuencia previéndose que el inicio de la entrada en operación del servicio se dio el día 01 octubre de 2025 se entiende que ha diciembre de 2025, solamente se han ejecutado los recursos correspondientes a tres (03) meses de servicio, por lo que está pendiente la ejecución de un (01) mes de servicio, aunado a lo anterior se contó con una optimización de recursos por la baja demanda de productos, en consecuencia a la fecha se cuenta con los recursos suficientes para dar continuidad al servicio integral de aseo y cafetería en la zona de cobertura 1 – Magdalena.

Conviene resaltar que con la presente solicitud de prórroga de la orden de compra desde el 1 al 31 de enero de 2026, se busca prever la interrupción del servicio, la cual conlleva graves afectaciones que se ven reflejadas en las condiciones de higiene, salubridad e imagen del instituto, además de verse comprometido el ambiente laboral por el cual debe velar y asegurar su bienestar la Dirección Administrativa del Instituto pues es la encargada de la administración de los servicios generales, diseñando y ejecutando el plan de mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo con lo definido en el artículo 12 del Decreto 987 de 2012, “ (...) son funciones de la Dirección de Administrativa, entre otras, las siguientes:

(...) 2. Coordinar, bajo los lineamientos de la Secretaría General, la planeación, ejecución y control de la gestión administrativa de las diferentes dependencias del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, proporcionándoles los recursos necesarios para la prestación de los servicios y la ejecución de los programas.

5. Planear, coordinar y hacer seguimiento a los procesos relacionados con la administración de los recursos materiales y físicos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, garantizando su adecuado funcionamiento.

10. Liderar la elaboración de los estudios técnicos y documentos previos necesarios para satisfacer los requerimientos administrativos de la ENTIDAD y acompañar los procesos de selección. (...)

A continuación, se plasma el resumen de la ejecución presupuestal del contrato:

ORDEN DE COMPRA No. 151771 DE 2025	
Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	\$ 375.724.261,12
Valor adiciones	\$ 0,00
Valor reducciones	\$ 0,00
Valor total del contrato	\$ 375.724.261,12
Valor ejecutado desde el 1 de octubre al 15 de diciembre de 2025	\$ 205.261.442,40
Valor pagado octubre	\$ 84.965.511,06
Valor pendiente por pagar	\$ 120.295.931,34
Saldo proyectado a ejecutar del 16 de diciembre al 31 de diciembre de 2025	\$ 64.491.394,64
Saldo proyectado a ejecutar del 1 de enero al 31 de enero de 2026	\$ 93.931.065,28
Saldo proyectado por liberar	\$ 12.040.358,80

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
FORMATO JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN DE
CONTRATO- CONVENIO-ORDEN DE COMPRA

F4.P10.ABS

12/08/2025

Versión 2

Página 4 de 6

Teniendo en cuenta que a la fecha la Orden de Compra, presenta un saldo por pagar y ejecutar de **DOSCIENTOS NOVENTA MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON SEIS CENTAVOS M/CTE (\$ 290.758.750,06)** disponibles para la prestación del servicio integral de aseo y cafetería, se realiza la verificación de los valores que a la fecha no se han cancelado pero que se encuentran en trámite de pago para esta zona de cobertura:

ORDE DE COMPRA	Ejecución del 1 al 31 de octubre de 2025	Ejecución del 1 al 30 de noviembre de 2025	Ejecución del 1 al 15 de diciembre de 2025	Proyección ejecución del 16 al 31 de diciembre de 2025	Proyección ejecución del 01 al 31 de enero de 2026	Total saldo a liberar proyectado
\$ 375724261,12	\$ 84.965.511,06	\$ 90.856.260,70	\$ 29.439.670,64	\$ 64.491.394,64	\$ 93.931.065,28	\$ 12.040.358,80

En consecuencia, con el fin de asegurar el servicio integral de aseo y cafetería hasta el 31 de enero de 2026, la entidad cuenta con un presupuesto de **NOVENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SESENTA Y CINCO PESOS CON VEINTIOCHO CENTAVOS M/CTE (\$ 93.931.065,28)** saldo con el cual se cuenta por parte de la entidad para atender un mes de servicio integral de aseo y cafetería que corresponde del 1 al 31 de enero de 2026, tal y como se previó en la estructuración del proceso de contratación y los ahorros que ha presentado la ejecución del servicio durante los meses de octubre, noviembre y diciembre, con el fin de dar cumplimiento a las funciones asignadas a la Dirección Administrativa del Instituto, se le consulto al contratista UNIÓN TEMPORAL SERVIR, mediante correo electrónico de fecha 3 de diciembre de 2025, su manifestación de interés en prorrogar el servicio de aseo y cafetería contratado, hasta el 31 de enero de 2025, así:

"Buen Día,

Señores:

UNIÓN TEMPORAL SERVIR

*Como supervisora de la OC No. 151771 /Contrato 0 1022582025, cuyo objeto es "Contratar la prestación del servicio integral de aseo y cafetería para el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a Nivel Nacional." Zona de cobertura No. 1., me permito informar que el área técnica se encuentra adelantando el trámite para la prórroga No.1 a la orden de compra mencionada hasta el **31 de enero de 2026**.*

Es de aclarar, que la prórroga será realizada con los recursos sin ejecutar que se encuentran actualmente en la orden de compra.

Conforme a lo expuesto, les agradezco darnos a conocer por este medio, su manifestación de interés en aceptar el trámite administrativo de la prórroga en la OC No. 151771 /Contrato 01022582025 que comprende la Zona de Cobertura 1, lo cual permitirá garantizar la prestación del servicio integral de aseo y cafetería. (...)"

De la comunicación antes mencionada se recibió respuesta mediante correo electrónico por parte del contratista UNIÓN TEMPORAL SERVIR, el día 09 de diciembre de 2025, en el cual se allegó documentación de la empresa y la respuesta a la solicitud de manifestación de interés en prorrogar hasta el 31 de enero de 2026, indicando expresamente, lo siguiente:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
FORMATO JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN DE
CONTRATO- CONVENIO-ORDEN DE COMPRA

F4.P10.ABS

12/08/2025

Versión 2

Página 5 de 6

“Buenas tardes

Me permito remitir respuesta a solicitud de intención de prórroga a la OC.151771 ICBF - zona.01.”

Así las cosas y en virtud de la “*Guía general para el ejercicio de supervisión e interventoría de contratos y convenios suscritos por el ICBF*”, numerales 5.2.3, acciones de seguimiento y control jurídico, 5.2.4 Acciones de seguimiento y control técnico- 5.3 VERIFICAR-5.3.2 Acciones de seguimiento y control financiero, el supervisor motiva y justifica la prórroga de la orden de compra No. 151771 de fecha 13 de septiembre de 2025.

Para finalizar, con base en lo expuesto anteriormente, se solicita modificar el numeral 2.2. Plazo de ejecución del estudio previo, la cual quedará así:

“(…)

2.2 Plazo de ejecución:

El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de enero de 2026, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución tales como: i) Registro Presupuestal, ii. Aprobación de Garantías, iii) Acreditación pago impuesto de timbre (Cuando aplique) y la suscripción del acta de inicio; o hasta agotar los recursos, lo que primero ocurra.

En ningún caso podrá exceder el tiempo establecido para ejecutar órdenes de compra determinado en el Acuerdo Marco de Precios de Aseo y Cafetería IV No. CCE-SNG-AMP-008-2025.

(…)”

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (PREVIO A LA MODIFICACIÓN)	La supervisora de la orden de compra referida hace constar que la relación de pagos generada por el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF del 15 de diciembre de 2025 de la contratación, es el siguiente:	
	BALANCE FINANCIERO	
	Concepto	Valor
	Valor inicial del contrato	\$ 375.724.261,12
	Valor adiciones	\$ 0,00
	Valor reducciones	\$ 0,00
	Valor total del contrato	\$ 375.724.261,12
	Valor ejecutado del 1 de octubre al 15 de diciembre de 2025	\$ 205.261.442,40
	Valor pagado del 1 al 31 de octubre de 2025	\$ 84.965.511,06
	Saldo pendiente por pagar	\$ 120.295.931,34
	Saldo proyectado a ejecutar del 16 de diciembre de 2025 al 31 de enero de 2026	\$ 158.422.459,92
Saldo proyectado por liberar	\$ 12.040.358,80	
Valor total del Contrato o Convenio	\$ 375.724.261,12	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
FORMATO JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN DE
CONTRATO- CONVENIO-ORDEN DE COMPRA

F4.P10.ABS

12/08/2025

Versión 2

Página 6 de 6

	<p>Tal como se indicó anteriormente, se requiere prorrogar la orden de compra en tal sentido la supervisión del contrato recomienda y avala la modificación contractual de prórroga en espera de satisfacer las necesidades y requerimientos necesarios para el cumplimiento de la misión institucional.</p>
ANEXOS	<ul style="list-style-type: none">• Certificado de existencia y representación legal, con expedición no mayor de un (1) mes.• Certificado actualizado de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Pagos para fiscales.• Tarjeta profesional, documento de identidad y antecedentes disciplinarios del contador• Certificado de responsabilidad fiscal actualizado expedido por la Contraloría General de la República.• Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación del representante legal• Consulta del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC - de la Policía Nacional• Certificado de antecedentes judiciales del Representante Legal.• Fotocopia del formato Registro Único Tributario actualizado.• Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal.• Solicitud y aceptación de la prórroga.• SITCO• Estado de cuenta, reciente• Informe de supervisor, reciente
FIRMA LA SOLICITUD	
 ANA MARIA SEGURA ANDRADE Directora Administrativa Coordinador del Grupo Apoyo Logístico (A)	

Revisó: Luis Felipe Ortiz Ordoñez – Contratista Dirección Administrativa
Proyectó: Erika Paola Serrano – Contratista Grupo de Apoyo Logístico
Proyectó: Leidy Dayana Escucha Corrales – Contratista Grupo de Apoyo Logístico.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

12400

COMUNICADO

PARA: ANA MARÍA SEGURA ANDRADE
Directora Administrativa Coordinadora del Grupo de apoyo Logístico (AF)
ASUNTO: Comunicación al supervisor
Modificación No 1_ Orden de Compra No. 151771 – Contrato No. 01022582025

Contratista: UNIÓN TEMPORAL SERVIR
Registro presupuestal: 928725 del 18 de septiembre de 2025.
Plazo de ejecución: 31 de enero de 2026
Fecha de cumplimiento de los requisitos: 01/10/2025

Cordial saludo,



Considerando la función que cumple el (a) **Directora Administrativa Coordinadora del Grupo de apoyo Logístico (AF)**, como supervisor (a) de la Orden de Compra No. **151771** – Contrato ICBF No. **01022582025**, informo a usted que la Modificación No. 01 y las pólizas para cumplimiento de requisitos de ejecución de la Orden de Compra antes referida han sido aprobadas; por lo anterior y con el fin de facilitar el ejercicio de dicha actividad, de forma atenta comunico a usted que los documentos relacionados con el mencionado contrato, se encuentran disponibles para su consulta y publicados en la Tienda Virtual del Estado Colombiano, en cada una de las órdenes de compra.

Para el cabal ejercicio de la supervisión, se deberán tener en cuenta las herramientas básicas para una eficiente supervisión, que están compuestas entre otras por: *el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación del ICBF y la Guía de Supervisión de Contratos y Convenios suscritos por el ICBF.*

Cordial saludo,



KERLY JAZMÍN AGÁMEZ BERRÍO
Directora de Contratación

ROL	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Revisó	Laura María Hernández Restrepo	Contratista de la Dirección de Contratación	
Proyectó	Andrés Mauricio Ortega Betancourt	Contratista de la Dirección de Contratación	

ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA

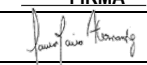

Mediante la presente acta se procede a aprobar la Garantía Única de Cumplimiento y demás garantías exigidas, cuando a ello hubiese lugar, según la información que se señala:

Operación			ORDEN DE COMPRA No. 151771 – Contrato No. 01022582025			
Contratista			UNIÓN TEMPORAL SERVIR			
N° Póliza de Cumplimiento			No. 4357154 Anexo: 1 Fecha Expedición: 07/01/2026			
Aseguradora			SURA			
VERIFICACIÓN DE LOS AMPAROS						
VALOR DEL CONTRATO			\$ 375.724.261,12			
%	AMPARO	VIGENCIA DEL AMPARO	EXIGIDO EN EL CONTRATO		EXIGIDO EN EL CONTRATO	CUMPLE /NO CUMPLE
			DESDE	HASTA		
20	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Duración de la orden de compra y doce (12) meses mas	13/05/2025	31/01/2027	\$75.144.853	CUMPLE
15	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	Duración de la orden de compra y tres (3) Años Más	13/05/2025	31/01/2029	\$56.358.640	CUMPLE
10	CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES	Duración de la orden de compra y doce (12) meses mas	13/05/2025	31/01/2027	\$ 37.572.427	CUMPLE
N° Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual			No. 1035004 Anexo: 1 Fecha Expedición: 07/01/2026			
Aseguradora			SURA			
VERIFICACIÓN DE LOS AMPAROS						
VALOR DEL CONTRATO			\$ 375.724.261,12			
SMLV	AMPARO	VIGENCIA DEL AMPARO	EXIGIDO EN EL CONTRATO		EXIGIDO EN EL CONTRATO	CUMPLE /NO CUMPLE
			DESDE	HASTA		
200	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	Durante la duración de la Orden de Compra	13/05/2025	31/01/2027	\$ 284.700.000	CUMPLE

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en las pólizas analizadas, las mismas se ajustan plenamente a lo requerido en la orden de compra y en consecuencia se imparte la aprobación a la(s) garantía(s) el 07 de enero de 2026.



KERLY JAZMÍN AGÁMEZ BERRÍO
Directora de Contratación

ROL	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Revisó	Laura María Hernández Restrepo	Contratista de la Dirección de Contratación	
Proyectó	Andrés Mauricio Ortega Betancourt	Contratista de la Dirección de Contratación	



Número Póliza: 4357154

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, UNION TEMPORAL SERVIR

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social UNION TEMPORAL SERVIR	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9019391688
Dirección CL 48 77-34	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6076959906

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social UNION TEMPORAL SERVIR	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9019391688	Dirección CL 48 77-34	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6076959906
--	-------------------------------	--	--------------------------	--------------------	------------------------

PARTICIPANTES DEL CONSORCIO/ UNIÓN TEMPORAL

Nombre	Tipo de identificación	Número de identificación	% participación
LOGISTICA INSTITUCIONAL SERVIR S.A.S	NIT	9017479166	85%
PICKING S.A.S. BIC.	NIT	9017233726	15%
UNION TEMPORAL SERVIR	NIT	9019391688	0%

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8999992392
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17098761	Operación MODIFICACION	Oficina 2450	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2026-01-07
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121709876 1	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	13-SEP-2025	31-ENE-2027	\$37.572.427,00	\$7.020
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13-SEP-2025	31-ENE-2027	\$75.144.853,00	\$14.041

COBERTURAS

Nombre PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	Fecha inicial 13-SEP-2025	Fecha vencimiento 31-ENE-2029	Valor asegurado \$56.358.640,00	Prima \$10.531
--	------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-------------------



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$31.592	Valor IVA \$6.002	Total a pagar \$37.594
Valor asegurado movimiento \$0,00	Prima anual \$371.967	Total valor asegurado \$169.075.920,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 07-ENE-2026	Vigencia movimiento hasta 31-ENE-2029	Número de días 1120	Vigencia póliza desde 13-SEP-2025	Vigencia póliza hasta 31-ENE-2029
--	--	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2450	Usuario 94157
-------------	-----------------	-----------------	------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social AGENCIA DE INVERSIONES Y SEGUROS ABRIL LTDA	Código 213148	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 31.592
---	------------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULAD O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REGISTRA MODIFICATORIO 471897 A LA ORDEN DE COMPRA 151771
 GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO A LA ORDEN DE COMPRA 151771
 OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL - ZONA 1

UNION TEMPORAL SERVIR NIT 9019391688 CONFORMADA POR:
 LOGÍSTICA INSTITUCIONAL SERVIR S.A.S. BIC NIT 9017479166 85%
 PICKING S.A.S. BIC NIT 9017233726 15%

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



INFORMACIÓN ADICIONAL


LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.



PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL
MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS
RÉGIMEN COMÚN.



Firma autorizada



Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.



Número Póliza: 013001035004

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, UNION TEMPORAL SERVIR

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social UNION TEMPORAL SERVIR	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9019391688
Dirección CL 48 77-34	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6076959906

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social UNION TEMPORAL SERVIR	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9019391688
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14206464	Operación MODIFICACION	Oficina y ciudad expedición 2450 - BUCARAMANGA	Fecha expedición 2026-01-07	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314206464	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección CL 48 # 77 34	Ciudad MEDELLIN	Departamento ANTIOQUIA	Descripción sector SECTOR SERVICIOS
Actividad LIMPIEZA (EMPRESAS DE SERVICIOS DE)	Código actividad 54	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$284.700.000,00	Valor movimiento \$0	Índice variable 0%	Prima \$53.196	Valor IVA \$10.107	Valor total a pagar \$63.303
--	-------------------------------------	-------------------------	-----------------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

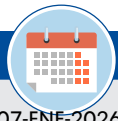
Cobertura BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$284.700.000,00	Deducible 15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
---	-------------------------------------	---



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$53.196	Valor IVA \$10.107	Total a pagar \$63.303
Valor asegurado \$284.700.000	Valor indice variable 0%	Total valor asegurado \$284.700.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TRES PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 07-ENE-2026	Vigencia movimiento hasta 31-ENE-2026	Número de días 24	Vigencia póliza desde 13-SEP-2025	Vigencia póliza hasta 31-ENE-2026
--	--	----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 2450	Usuario CUM002
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social AGENCIA DE INVERSIONES Y SEGUROS ABRIL LTDA	Código 213148	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 53.196
---	------------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULA DO	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REGISTRA MODIFICATORIO 471897 A LA ORDEN DE COMPRA 151771
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004357154
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 284,700,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO A LA ORDEN DE COMPRA 151771
OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL - ZONA 1

UNION TEMPORAL SERVIR NIT 9019391688 CONFORMADA POR:
LOGÍSTICA INSTITUCIONAL SERVIR S.A.S. BIC NIT 9017479166 85%
PICKING S.A.S. BIC NIT 9017233726 15%

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES DE LA PRESENTE PÓLIZA Y DENTRO DE LOS LIMITES Y SUBLIMITES ESTABLECIDOS EN LA CARÁTULA DE LA MISMA, LA COMPAÑÍA CUBRE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES (DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE) Y EXTRAPATRIMONIALES CAUSADOS A TERCEROS POR EL TOMADOR DE LA PÓLIZA (CONTRATISTA) CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA DESCRITA EN LA CARÁTULA, POR LOS CUALES RESULTE CIVILMENTE RESPONSABLE EL CONTRATANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2347 DEL CÓDIGO CIVIL

-COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE \$284.700.000

-COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES Y DAÑO MORAL \$284.700.000

* LA COBERTURA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS: SOLO TENDRÁ ALCANCE A LOS DAÑOS CAUSADOS POR UN VEHÍCULO DE PROPIEDAD DEL CONTRATISTA O SUBCONTRATISTAS Y POR HECHOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE EN EL DESARROLLO DE LAS LABORES QUE SE DETERMINAN EN EL CONTRATO. OPERARÁ EN EXCESO DE SU COBERTURA DE AUTOMÓVILES, CONTRATADA POR CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTAS. SE EXCLUYE DE ESTA COBERTURA, LA MAQUINARIA Y EQUIPOS JUNTO CON LAS DEMÁS EXCLUSIONES QUE SE ENCUENTRAN EN EL CLAUSULADO GENERAL DE SURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.

* RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA SEGURIDAD SOCIAL SE EXCLUYEN LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES.

* CONTRATISTAS/SUBCONTRATISTAS: OPERA EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS DE RC DE LOS CONTRATISTAS SUBCONTRATISTAS Y SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE LOS MISMOS, ASÍ COMO LAS EMPRESAS DE VIGILANCIA.

* ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ AL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ¿ ICBF COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR A FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA UNION TEMPORAL SERVIR, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA RC PROPIA E INDEPENDIENTE DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

* BENEFICIARIO ADICIONAL: ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ AL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ¿ ICBF COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Cámara FaceTime HD (1C1C:B782)



Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza ? *

1035004

Tipo de Documento *

Número de Documento  *

 No soy un robot reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Datos de Póliza

Número de Póliza

Ramo

Datos de Tomador

Tipo de Documento

Número de Documento

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

Número de Documento



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Cámara FaceTime HD (1C1C:B782)



Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza ? *

4357154

Tipo de Documento *

Número de Documento  *

 No soy un robot reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Datos de Póliza

Número de Póliza

Ramo

Datos de Tomador

Tipo de Documento

Número de Documento

Datos de Beneficiario

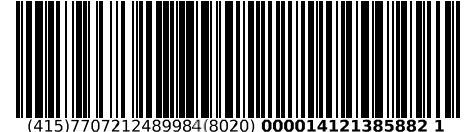
Tipo de Documento

Número de Documento

2. Concepto Actualización de oficio

4. Número de formulario

141213858821



(415)7707212489984(8020) 000014121385882 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 9 3 9 1 6 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

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 SERVIR

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

CL 48 77 34

42. Correo electrónico

comercial.utservir@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 7 1 2 1 2 4 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

8 1 2 1

2 0 2 4 1 0 3 0

4 6 9 0

2 0 2 4 1 0 3 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código	7	1	4	4	8	5	2	5	5																

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

60. No. de Folios:

0

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:

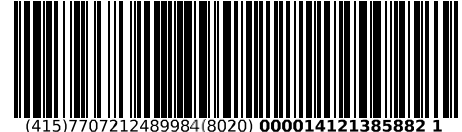
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141213858821



(415)7707212489984(8020) 000014121385882 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 9 3 9 1 6 8 8

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza
 65. Fondos
 68. Sin personería jurídica

63. Formas asociativas
 66. Cooperativas
 69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
 67. Sociedades y organismos extranjeros
 70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

82. Nacional	<u>1 0 0</u> %
83. Nacional público	<u>0 . 0</u> %
84. Nacional privado	<u>1 0 0 . 0</u> %
85. Extranjero	<u>0</u> %
86. Extranjero público	<u>0 . 0</u> %
87. Extranjero privado	<u>0 . 0</u> %

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				-
2				-
3				-
4				-
5				-

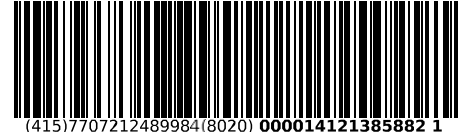
Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="text"/>	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

141213858821



(415)7707212489984(8020) 000014121385882 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 9 3 9 1 6 8 8 6. DV 8 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín 14. Buzón electrónico 1 1

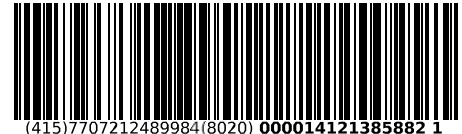
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 0 6 1 9
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 0 9 5 9 5 3 1 0 0	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido CACERES	105. Segundo apellido ARISMENDY	106. Primer nombre DANIELA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 0 6 1 9
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 9 1 5 3 3 1 1 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido DUARTE	105. Segundo apellido ACEVEDO	106. Primer nombre EDUARDO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
3	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
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
4	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
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
5	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
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141213858821



(415)7707212489984(8020) 000014121385882 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 3 9 1 6 8 8		Impuestos de Medellín	1 1

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

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 3 1 9 0 1 7 4 7 9 1 6	113. DV 6	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres 1 6 9
115. Primer apellido	119. Razón social LOGISTICA INSTITUCIONAL SERVIR S.A.S. BIC		120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso 8 5 2 0 2 4 1 0 3 0
1					123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación 3 1 9 0 1 7 2 3 3 7 2	113. DV 6	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres 1 6 9
115. Primer apellido	119. Razón social PICKING S.A.S. BIC.		120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso 1 5 2 0 2 4 1 0 3 0
2					123. Fecha de retiro	

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

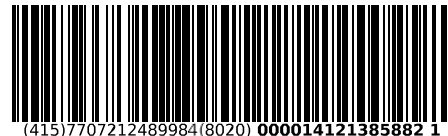
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
115. Primer apellido	119. Razón social		120. Valor capital del socio		121. % Participación	122. Fecha de ingreso
4					123. Fecha de retiro	

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141213858821



(415)7707212489984(8020) 000014121385882 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 9 3 9 1 6 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

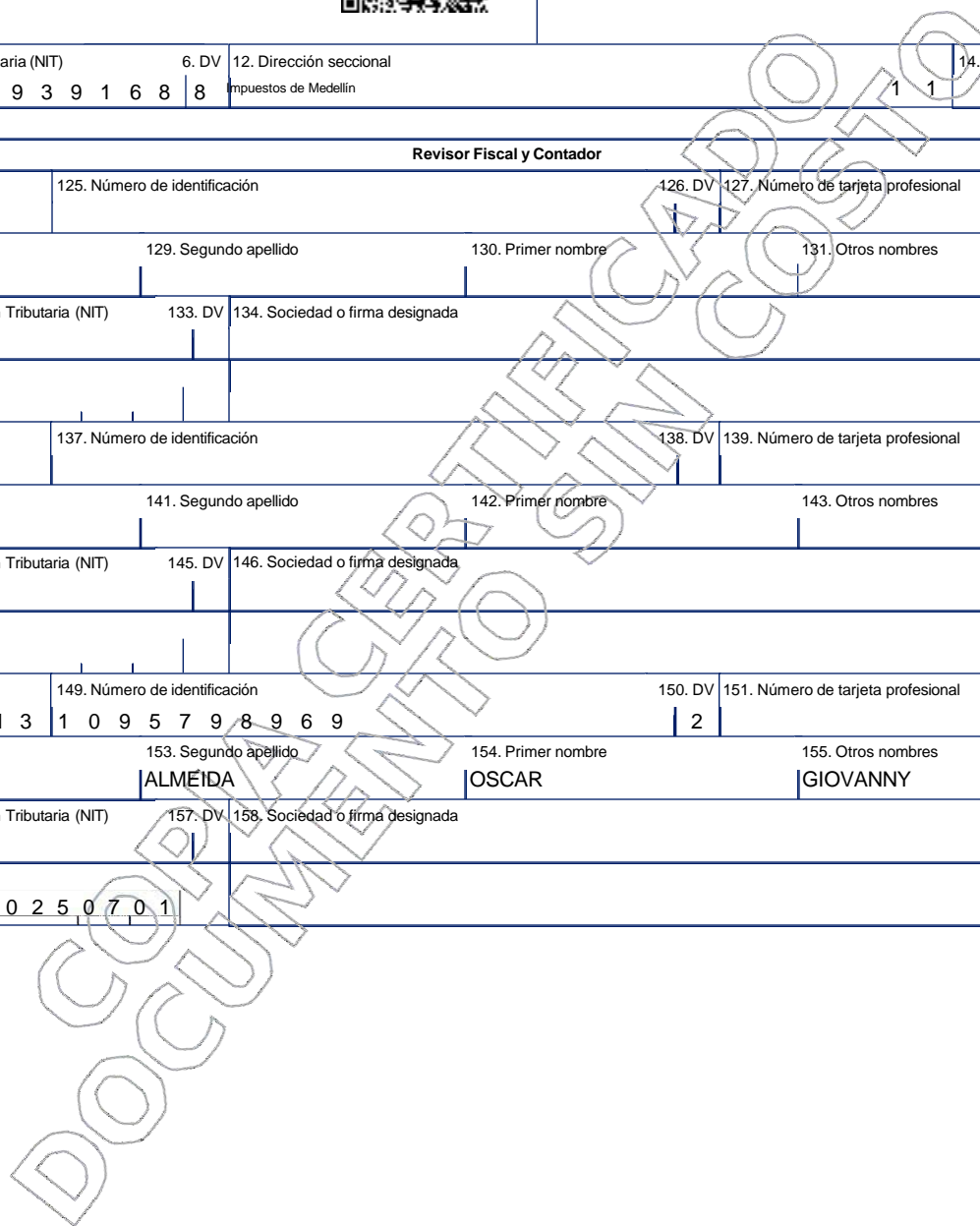
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

Revisor Fiscal y Contador

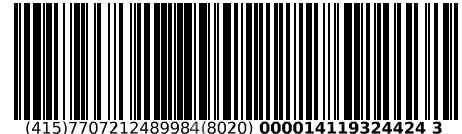
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha 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 0 9 5 7 9 8 9 6 9	2	2 7 0 3 2 6 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	DIAZ	ALMEIDA	OSCAR	GIOVANNY
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento		2 0 2 5 0 7 0 1		



2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141193244243



(415)7707212489984(8020) 000014119324424 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 7 4 7 9 1 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

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

LOGISTICA INSTITUCIONAL SERVIR S.A.S. BIC

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

CL 48 77 34

42. Correo electrónico

contabilidad.logisticaservir@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 7 1 2 1 2 4 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 1 2 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 8 3 0

Actividad secundaria

48. Código

8 1 2 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 8 3 0

Otras actividades

50. Código

4 6 3 1 5 6 2 9

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

60. No. de Folios:

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:

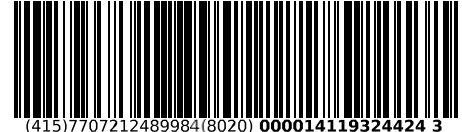
984. Nombre HERNANDEZ PASTRANA OVER SEGUNDO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141193244243



(415)7707212489984(8020) 000014119324424 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 7 4 7 9 1 6 6 6. DV 6 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín 14. Buzón electrónico 1 1

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 65. Fondos 66. Cooperativas 67. Sociedades y organismos extranjeros 68. Sin personería jurídica 69. Otras organizaciones no clasificadas 70. Beneficio 1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 4	0 1	82. Nacional	1 0 0 %
72. Número		5	83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 2 3 0 8 0 1	2 0 2 4 0 8 2 0	84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 8 3 0	2 0 2 4 0 9 0 2	87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 5 6 5 5 4 1 5 1 6	2 1 7 9 1 8 4 5 1 2		
78. Departamento	6 8	0 5		
79. Ciudad/Municipio	5	0 2 1		
Vigencia				
80. Desde	2 0 2 3 0 8 0 1			
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1			

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	8 1	2 0 2 3 0 8 3 0		-
2				-
3				-
4				-
5				-

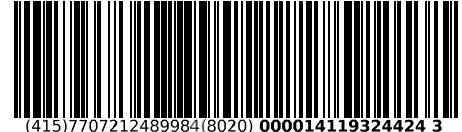
Vinculación económica

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

141193244243



(415)7707212489984(8020) 000014119324424 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 7 4 7 9 1 6 6 6. DV 6 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín 14. Buzón electrónico 1 1

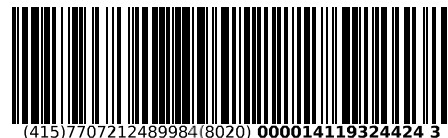
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 0 7 1 0
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 8 7 0 8 9 6 8	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido HERNANDEZ	105. Segundo apellido PASTRANA	106. Primer nombre OVER
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 9 2 7
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 1 8 4 7 8 3 9 0	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido BOTERO	105. Segundo apellido MURILLO	106. Primer nombre SARITA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
3	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
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
4	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
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
5	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
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141193244243



(415)7707212489984(8020) 000014119324424 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 7 4 7 9 1 6

6. DV

12. Dirección seccional

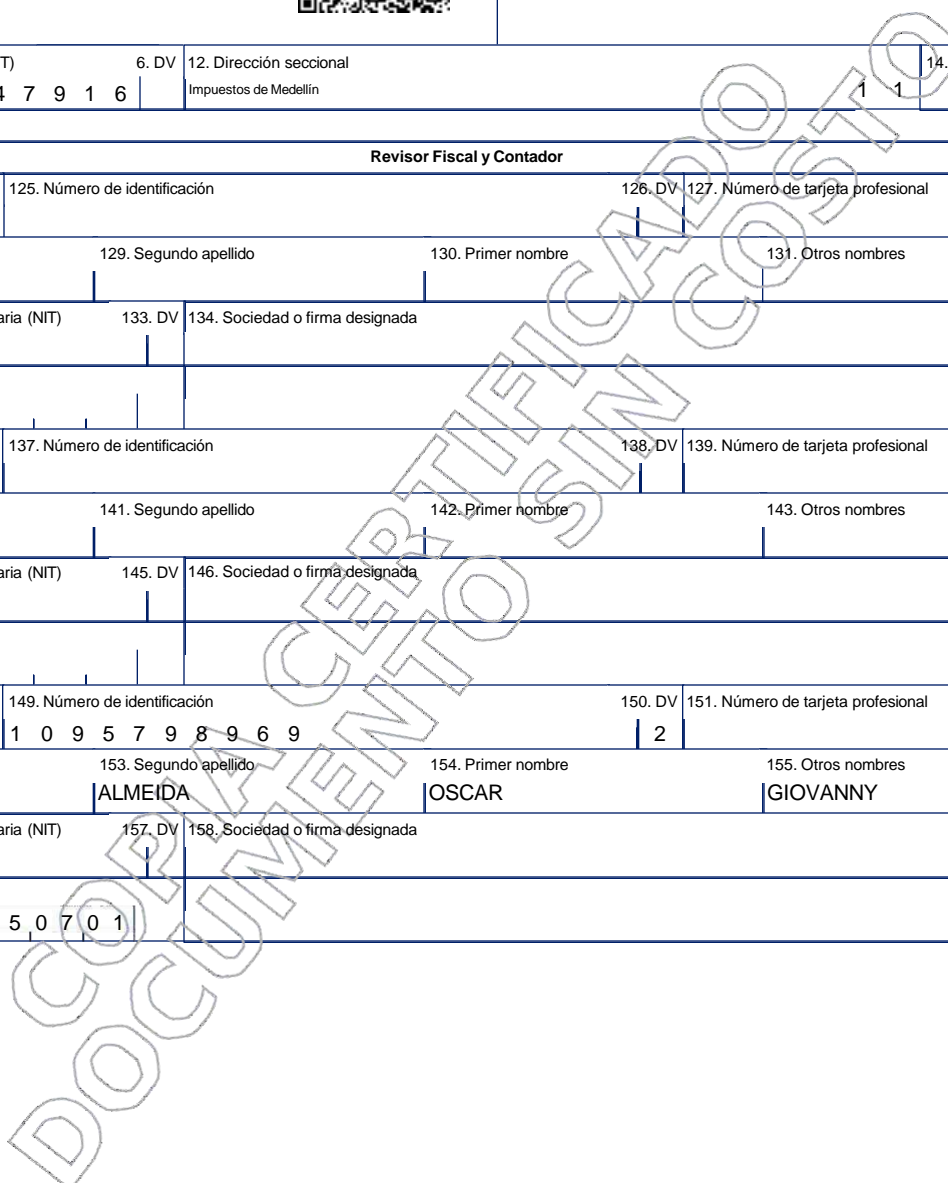
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

Revisor Fiscal y Contador

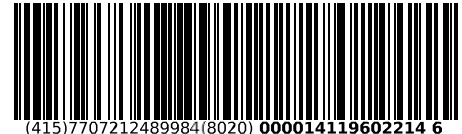
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha 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 0 9 5 7 9 8 9 6 9	2	2 7 0 3 2 6 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	DIAZ	ALMEIDA	OSCAR	GIOVANNY
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento		2 0 2 5 0 7 0 1		



2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141196022146



(415)7707212489984(8020) 000014119602214 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 7 2 3 3 7 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

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

PICKING S.A.S. BIC.

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

CL 48 77 34

42. Correo electrónico

pickingsasbic@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 2 4 1 6 0 2 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

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

2 0 2 3 0 6 1 4

7 1 1 2

2 0 2 3 0 6 1 4

5 6 2 9 4 6 3 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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	1	4	4	2	4	8	5	5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

55- Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

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

60. No. de Folios:

0

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:

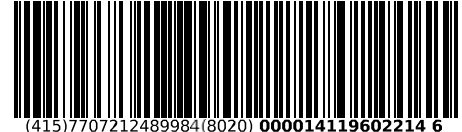
984. Nombre CACERES ARISMENDY DANIELA ESPERANZA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141196022146



(415)7707212489984(8020) 000014119602214 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 7 2 3 3 7 2 | 6. DV 6 | 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín | 14. Buzón electrónico 1 1

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 | 65. Fondos | 66. Cooperativas | 67. Sociedades y organismos extranjeros | 68. Sin personería jurídica | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 70. Beneficio 1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 4	0 1	82. Nacional	1 0 0 %
72. Número		4	83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 2 3 0 5 1 5	2 0 2 4 1 0 0 1	84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 6 1 4	2 0 2 4 1 0 1 1	87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 5 6 4 9 9 3 9 1 6	0 5 6 4 9 9 3 9 1 6		
78. Departamento	6 8	6 8		
79. Ciudad/Municipio	5	5		
Vigencia				
80. Desde	2 0 2 3 0 5 1 5			
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1			

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	8 1	2 0 2 4 0 4 2 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

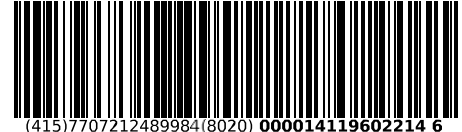
Vinculación económica

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

141196022146



(415)7707212489984(8020) 000014119602214 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 7 2 3 3 7 2 6 6. DV Impuestos de Medellín 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín 14. Buzón electrónico

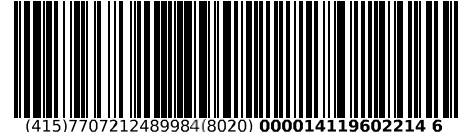
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 0 6 2 6
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 0 9 5 9 5 3 1 0 0	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido CACERES	105. Segundo apellido ARISMENDY	106. Primer nombre DANIELA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 7 0 5
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 9 1 2 9 4 5 4 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido DELGADO	105. Segundo apellido CENTENO	106. Primer nombre SERGIO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
3	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
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
4	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
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
5	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
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141196022146



(415)7707212489984(8020) 000014119602214 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

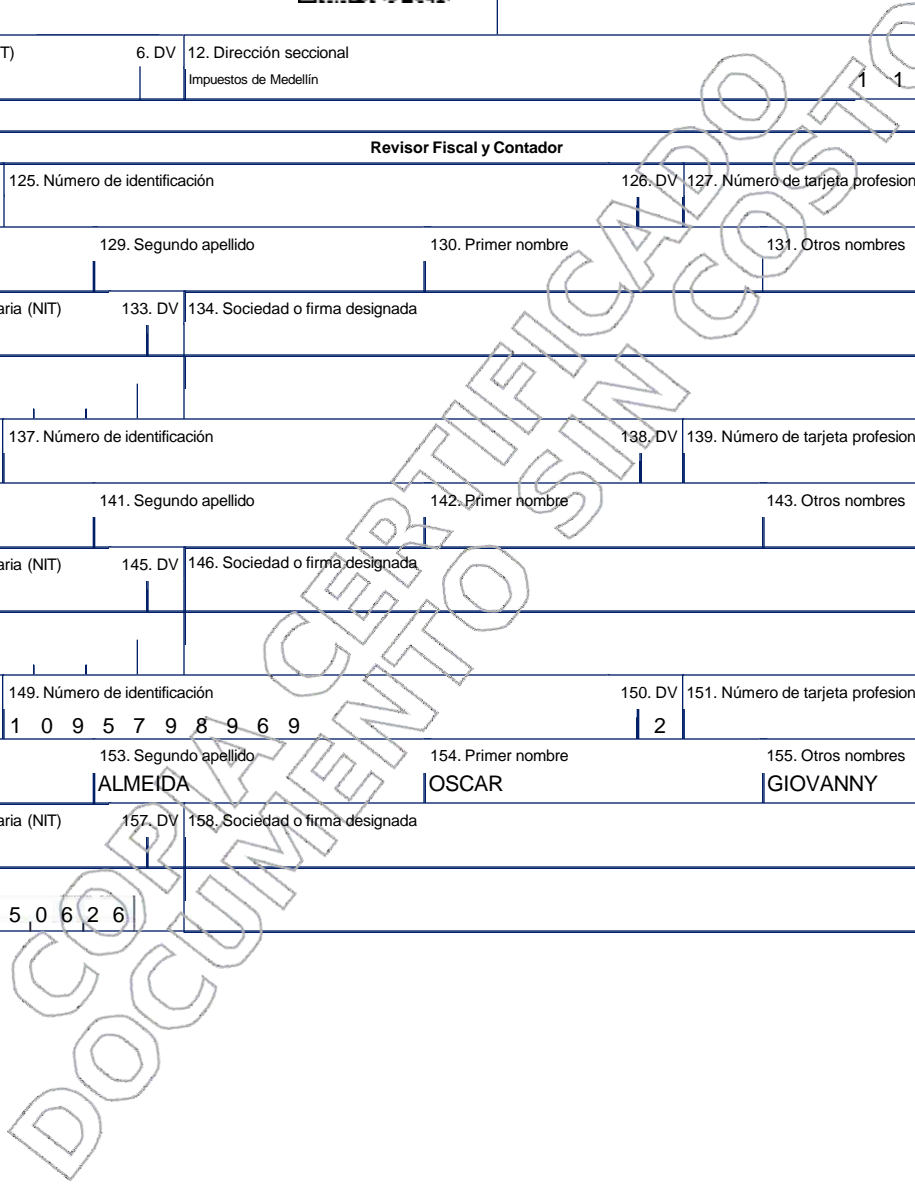
12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

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 0 9 5 7 9 8 9 6 9	2	2 7 0 3 2 6 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	DIAZ	ALMEIDA	OSCAR	GIOVANNY
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento		2 0 2 5 0 6 2 6		



FORMATO CERTIFICACIÓN PARA LA CONSTITUCIÓN DE
RESERVAS PRESUPUESTALES

El Supervisor y el ordenador del gasto del contrato No 1022582025 de septiembre 16 de 2025 suscrito entre el ICBF y UNION TEMPORAL SERVIR., identificado con NIT 901939168-8, solicitan la constitución de las reservas presupuestales que a continuación se detallan:

Número del Compromiso Presupuestal (RPC) SIIF Nación	Código del Identificador Presupuestal	Dependencia de Afectación de Gasto	Recurso o Fuente de Financiación	Valor de la Reserva Presupuestal a Constituir
928725	C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	201	27- Propios	\$ 25.410.926,08
928725	A-02-02-02-008-005	302	27 - Propios	\$ 145.051.892,64
				\$ 0,00
Valor Total Reserva Presupuestal a Constituir:				\$ 170.462.818,72
CIENTO SETENTA MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS MCTE				

Justificación:

Justificación: Acorde a lo establecido en el el Procedimiento Constitución Ejecución y Seguimiento de Reservas Presupuestales P48.GF, se constituye la reserva presupuestal del RPC N° 928725, teniendo en cuenta que al cierre de la vigencia actual no es posible para el supervisor constatar el servicio prestado y/o el bien recibido por cuanto se requiere garantizar de manera ininterrumpida incluso hasta el último día el servicio de aseo y cafetería para la zona de cobertura 1.

Por lo anteriormente expuesto, en el marco del contrato 1022582025 cuyo objeto es "CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL. OC 151771; ZONA 1", y teniendo en cuenta las razones ya expuestas anteriormente, no fue posible radicar el trámite de pago ante el área financiera antes de la fecha de cierre.

Nota: Si en el marco de la ejecución de la Reserva Presupuestal a constituir por intermedio del presente formato, se tiene previsto recibir bienes y/o servicios en la siguiente vigencia, para el presente trámite se deberá anexar copia de la modificación del contrato debidamente suscrito en el cual se refleje la ampliación del plazo de ejecución.

Por lo expuesto en la justificación, autorizo la constitución de la Reserva Presupuestal por el valor total de acuerdo con los identificadores relacionados, en cumplimiento de lo establecido en los artículos 2.8.1.7.3.1 y 2.8.1.7.3.2 del Decreto 1068 de 2015, en el Artículo 89 del Decreto 111 de 1996, en el concepto del 21 de noviembre de 2018 emitido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público y en la política de operación 3.2. del Procedimiento Constitución Ejecución y Seguimiento de Reservas Presupuestales P48.GF.

Resumen contractual o acto administrativo:	
Valor del contrato o acto administrativo incluidas adiciones o liberaciones:	\$ 375.724.261,12
Menos: Pagos y reintegros efectuados en la presente vigencia y anteriores:	\$ 205.261.442,40
Saldo del contrato o acto administrativo:	\$ 170.462.818,72
Menos: Cuenta por pagar a constituir al cierre de la presente vigencia:	\$ 0,00
Menos: Reserva presupuestal a constituir al cierre de la presente vigencia:	\$ 170.462.818,72
Saldo del contrato o acto administrativo presente vigencia una vez registrados los valores anteriores	\$ 0,00

Nota:NA

Se expide en Bogotá, a los 31 días del mes diciembre 2025.

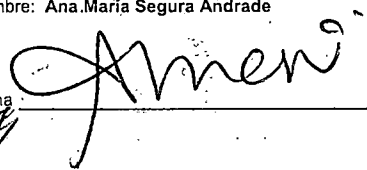
Supervisor ejecución de los recursos

Ordenador del Gasto

Nombre: Ana.María Segura Andrade

ÓSCAR JAVIER MANRIQUE LADINO
Secretario General (E) Res. 7896 del

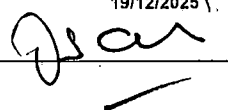
Firma:



Nombre:

19/12/2025

Firma:



Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1591 DE 2012