

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** septiembre **2025**
 día mes año

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: **1** octubre **2025** HASTA: **31** enero **2026** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **RESPONSABLE DEL IMPUESTO**
 día mes año día mes año

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **18** febrero **2026**
 día mes año

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Reserva presupuestal** PAGO No: **5** DE

VALOR A PAGAR: **\$ 106.039.960,08** EN LETRAS: **CIENTO SEIS MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS CON OCHO CENTAVOS. M/CTE.**

PERÍODO DE PAGO DESDE: **1** enero **2026** HASTA: **31** enero **2026**
 día mes año día mes año

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	928726	27	A-02-02-02-008-005	302	02-02-02-008-005-03	\$ 106.039.960,08

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BANCOLOMBIA** NÚMERO DE CUENTA: **29100013979** TIPO DE CUENTA: **AHORRO**

3. OBSERVACIONES

FACTURA DE VENTA No. No.UTS-152 - Fecha de Emisión: 18/02/2025. Correspondiente al pago 5 de la Zona de Cobertura#01(Regional Magdalena)
 El valor total del presente pago corresponde a gastos de administración y operación contrato no contempla un número de pagos determinados, toda vez que la facturación se realiza de conformidad con los servicios efectivamente recibidos El presente
 Se verificó la documentación requerida para la autorización de este pago, cumpliendo con los requerimientos establecidos contractualmente para efectuar los desembolsos

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR \$ **-** A EN LETRAS

AMORTIZACIÓN ANTICIPO \$ **-** CUOTA NÚMERO DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 106.039.960,08
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 106.039.960,08 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 106.039.960,08

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ANA MARIA SEGURA ANDRADE	DIRECTORA ADMINISTRATIVA COORDINADORA DEL GRUPO APOYO LOGÍSTICO (A)	SEDE DE LA DIRECCIÓN GENERAL	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
HAROLD GARZÓN CORREDOR	CONTRATISTA GRUPO APOYO LOGÍSTICO	SEDE DE LA DIRECCIÓN GENERAL	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - GRUPO DE APOYO LOGÍSTICO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
MARGARITA ROSA HERNANDEZ VELANDIA	Coordinadora Grupo de Planeación Administrativa (E)		
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURÍAS			
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 **CRRC**
 VoBo PAC: Grupo de Planeación Administrativa



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



Factura electrónica de venta
No. UTS 152

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	18/02/2026, 07:58
Expedición	18/02/2026, 10:58
Vencimiento	20/03/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	S004	Operario de aseo y cafetería	18.00	3,409,357.83	61,368,440.94
2	S006	Operario de mantenimiento	1.00	3,409,357.83	3,409,357.83
3	S015	Bienes de Aseo - Cafetería y arrendamiento	1.00	29,985,346.97	29,985,346.97
4	V001	AIU	1.00	9,476,314.57	9,476,314.57

Total items: 4

Valor en Letras:

Ciento seis millones treinta y nueve mil novecientos sesenta pesos m/cte con ocho cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-20 por \$ 106,039,960.08

Total Bruto	104,239,460.31
Administración 5.00%	4,738,157.29
Imprevistos 2.00%	1,895,262.91
Utilidad 3.00%	2,842,894.37
IVA 19%	1,800,499.77
Total a Pagar	106,039,960.08

Observaciones:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR R1 OC 151771
 PERIODO: ENERO DE 2026
 #546-02-00-001;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: 115ec6d2700595baa217317233108a281df001dd8fe15dc21717cee48d6e2a7f04ccbf330470e35ffa7cb8056dcfbc61

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
115ec6d2700595baa217317233108a281df001dd8fe15dc21717cee48d6e2a7f04ccbf330470e35ffa7cb8056dcfbc61

Número de Factura: UTS-152 Forma de pago: Crédito
Fecha de Emisión: 18/02/2026 Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Fecha de Vencimiento: 20/03/2026 Orden de pedido:
Tipo de Operación: Servicios AIU Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNION TEMPORAL SERVIR
Nombre Comercial:
Nit del Emisor: 901939168 País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: Antioquia
Régimen Fiscal: R-99-PN Municipio / Ciudad: Medellín
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Dirección: CALLE 48 77 34
Actividad Económica: 8121 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 País:
Número Documento: 899999239 Departamento:
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad:
Régimen fiscal: R-99-PN Dirección:
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica 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	\$ 3.409.357,83	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 61.368.440,94
2	S006	Operario de mantenimiento	ZZ	1,00	\$ 3.409.357,83	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 3.409.357,83
3	S015	Bienes de Aseo - Cafetería y arrendamiento	ZZ	1,00	\$ 29.985.346,97	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 29.985.346,97
4	V001	AIU	ZZ	1,00	\$ 9.476.314,57	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.800.499,77	19.00			\$ 9.476.314,57

Datos AIU

Información - Adicional

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

Notas Finales

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR R1 OC 151771 PERIODO: ENERO DE 2026 #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 AJUSTE S, SUJETA A INTERESES FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE 600394860 BANCO BOGOTA

Datos Totales



Documento generado el:
 18/02/2026 07:58:00
Documento validado por la DIAN:
 18/02/2026 10:58:29
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		104.239.460,31
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		104.239.460,31
IVA		1.800.499,77
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		1.800.499,77
Total neto factura (=)		106.039.960,08
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP	\$106.039.960,08
\$		

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:

115ec6d2700595baa217317233108a281df001dd8fe15dc217
17cee48d6e2a7f04ccbf330470e35ffa7cb8056dcfbc61

Factura electrónica

Serie: UTS

Folio: 152

Fecha de emisión de la factura Electrónica: 18-02-2026

[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: \$1,800,500

Total: \$106,039,960

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura
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
18/02/2026

CUFE/CUDE
115ec6d2700595baa217317233108a281df001dd8fe15dc21717cee48d6e2a7f04ccbf330470e35ffa7cb8056dcfbc61

Proveedor	Documento Proveedor
UNION TEMPORAL SERVIR	901939168

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electronica	UTS152

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
106,039,960.08	1,800,499.77	104,239,460.31

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2026-02-18	2026-02-18

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 18 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

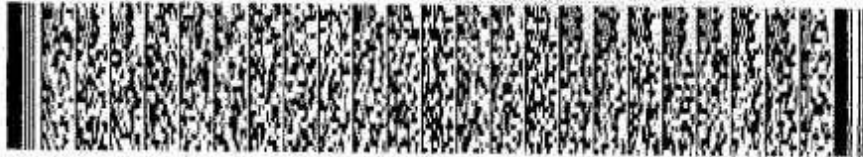
1.60
ESTATURA

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 (18) 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

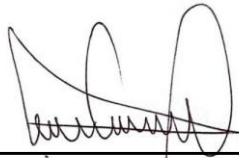
PICKING S.A.S. BIC

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 (18) días del mes de Febrero de 2026



Firma

Representante Legal:

Documento de Identidad:

Nombre / Razón Social:

Nit:

DANIELA ESPERANZA CACERES ARISMENDY

1.095.953.100 de Girón

PICKING S.A.S. BIC

901.723.372-6



INDICE DERECHO

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

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

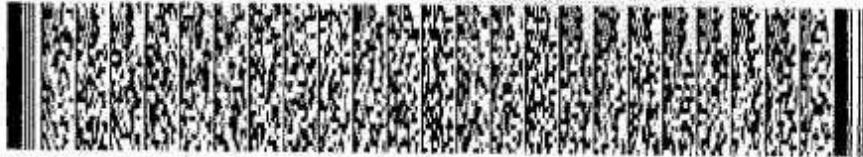
1.60
ESTATURA

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 CAFETERÍA

Zona de cobertura: **1**
 Contrato: **01022582025-OC-151771**
 Contratista: **UNIÓN TEMPORAL SERVIR**
 Periodo de pago: **Del 01 al 31 de enero de 2026**

VALOR OPERARIOS ASEO Y CAFETERIA TIEMPO COMPLETO														
Regional/Sede	Municipio	V/r Unitario 2026	Dias trabajados	Valor dias trabajados	Cantidad	V/ Hora Dominical 2025	Horas extras trabajadas	Valor horas extras trabajadas	Total	AIU		IVA 19%	V/r Total	Observaciones
SEDE REGIONAL MAGDALENA	MAGDALENA	\$3.409.357,83	30	\$3.409.357,83	6				\$20.456.146,98	10,0%	\$2.045.614,70	\$388.666,79	\$22.890.428,47	
CESPA MAGDALENA	MAGDALENA	\$3.409.357,83	30	\$3.409.357,83	2				\$6.818.715,66	10,0%	\$681.871,57	\$129.555,60	\$7.630.142,82	
CENTRO ZONAL SANTA MARTA	MAGDALENA	\$3.409.357,83	30	\$3.409.357,83	2				\$6.818.715,66	10,0%	\$681.871,57	\$129.555,60	\$7.630.142,82	
CENTRO ZONAL SANTA MARTA NORTE	MAGDALENA	\$3.409.357,83	30	\$3.409.357,83	1				\$3.409.357,83	10,0%	\$340.935,78	\$64.777,80	\$3.815.071,41	
CENTRO ZONAL SANTA MARTA NORTE	MAGDALENA	\$3.409.357,83	30	\$3.409.357,83	1				\$3.409.357,83	10,0%	\$340.935,78	\$64.777,80	\$3.815.071,41	
CENTRO ZONAL SANTA MARTA CIENAGA	MAGDALENA	\$3.409.357,83	30	\$3.409.357,83	2				\$6.818.715,66	10,0%	\$681.871,57	\$129.555,60	\$7.630.142,82	
CENTRO ZONAL EL BANCO	MAGDALENA	\$3.409.357,83	30	\$3.409.357,83	2				\$6.818.715,66	10,0%	\$681.871,57	\$129.555,60	\$7.630.142,82	
CENTRO ZONAL FUNDACION	MAGDALENA	\$3.409.357,83	30	\$3.409.357,83	2				\$6.818.715,66	10,0%	\$681.871,57	\$129.555,60	\$7.630.142,82	
SUBTOTAL MAGDALENA					18				\$61.368.440,94		\$6.136.844,09	\$1.166.000,38	\$68.671.285,41	
TOTAL OPERARIOS TIEMPO COMPLETO					18				\$61.368.440,94		\$6.136.844,09	\$1.166.000,38	\$68.671.285,41	

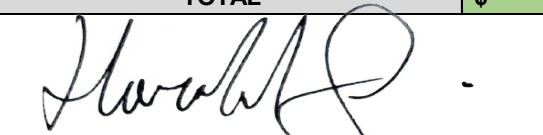
OPERARIO DE MANTENIMIENTO /TIEMPO COMPLETO										
Regional/Sede	Municipio	V/r Unitario 2026	Dias trabajados	Valor dias trabajados	Cantidad	Total	AIU	IVA 19%	V/r Total	Observaciones
SEDE REGIONAL MAGDALENA	MAGDALENA	\$3.409.357,83	30	\$3.409.357,83	1	\$3.409.357,83	10,0%	\$340.935,78	\$64.777,80	\$3.815.071,41
SUBTOTAL MAGDALENA					1	\$3.409.357,83		\$340.935,78	\$64.777,80	\$3.815.071,41
TOTAL OPERARIO DE MANTENIMIENTO /TIEMPO COMPLETO					1	\$3.409.357,83		\$340.935,78	\$64.777,80	\$3.815.071,41

INSUMOS Y BIENES DE ALQUILER						
REGIONAL	Presupuesto Mensual	V/r Insumos y bienes de alquiler	AIU	IVA 19%	V/r Total con IVA - AIU	Observaciones
MAGDALENA	\$31.324.150,33	\$ 29.985.346,97	\$2.998.534,70	\$569.721,59	\$33.553.603,26	
TOTAL INSUMOS Y BIENES DE ALQUILER	\$31.324.150,33	\$ 29.985.346,97	\$ 2.998.534,70	\$ 569.721,59	\$ 33.553.603,26	

TOTAL OPERARIOS	\$ 64.777.798,77
TOTAL INSUMOS	\$ 29.985.346,97

SUBTOTAL	\$ 94.763.145,74
TOTAL AIU	\$ 9.476.314,57
TOTAL IVA 19%	\$ 1.800.499,77
TOTAL	\$ 106.039.960,08


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


 Proyecto: Harold Garzon Corredor
 Contratista Grupo de Apoyo Logístico

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