

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: **16 Septiembre 2025**

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

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

2. DATOS DEL PAGO

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

VALOR A PAGAR: **\$ 90.856.260,70** EN LETRAS: **NOVENTA MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS CON SETENTA CENTAVOS M/CTE.**

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

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIOS DE SOPORTE	928725	27	A-02-02-02-008-005	302	02-02-02-008-005-03	\$ 55.632.111,05
SOPORTE A LA GESTION DEL PROYECTO - DE TIPO ADMINISTRATIVO	928725	27	C-4699-1500-3-531058-4699018-02	201	02-02-02-008-005-03	\$ 35.224.149,65

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. UTS-53 - Fecha de Emisión: 10/12/2025. Correspondiente al pago 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: N.A.

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

	VALOR	
PAGO CORRIENTE	\$	55.632.111,05
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$	35.224.149,65
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA		
TOTAL PAGO CORRIENTE	\$	90.856.260,70
TOTAL A PAGAR (A+B)	\$	90.856.260,70

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

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
GEORLETT SOFIA GORDON RAMOS	COORDINADORA GRUPO DE PLANEACIÓN ADMINISTRATIVA		15/12/2025
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS 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: Camilla Katherine Rojas Córdoba- Contratista Grupo de Apoyo Logístico
Vo. Bo. PAC: Francisca Oledad Lopéz Bernal - Contratista Grupo Planeación Administrativa

CKRC



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



Factura electrónica de venta
No. UTS 53

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	10/12/2025, 07:47
Expedición	10/12/2025, 07:47
Vencimiento	09/01/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	S004	Operario de aseo y cafetería	17.00	2,769,358.97	47,079,102.49
2	S004	Operario de aseo y cafetería	1.00	2,677,047.00	2,677,047.00
3	S006	Operario de mantenimiento	1.00	2,769,358.97	2,769,358.97
4	S015	Bienes de Aseo - Cafetería y arrendamiento	1.00	28,668,647.65	28,668,647.65
5	V001	AIU	1.00	8,119,415.62	8,119,415.62

Total items: 5

Valor en Letras:

Noventa millones ochocientos cincuenta y seis mil doscientos sesenta pesos m/cte con setenta cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-09 por \$ 90,856,260.70

Observaciones:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR R1 OC 151771
 PERIODO: NOVIEMBRE 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%

Total Bruto	89,313,571.73
Administración 5.00%	4,059,707.81
Imprevistos 2.00%	1,623,883.12
Utilidad 3.00%	2,435,824.69
IVA 19%	1,542,688.97
Total a Pagar	90,856,260.70

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: 925f1e9a7cf810941d8e62f5c6681b52bc95024ea8e6f95ba65fac46d20d8774918791a5b226eedce13c9003b7fce50

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
925f1e9a7cf810941d8e62f5c6681b52bc95024ea8e6f95ba65fac46d20d8774918791a5b226eedce13c9003b7fce50
Número de Factura: UTS-53
Fecha de Emisión: 10/12/2025
Fecha de Vencimiento: 09/01/2026
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	17,00	\$ 2.769.358,97	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 894.502,95	19,00			\$ 47.079.102,49
2	S004	Operario de aseo y cafetería	ZZ	1,00	\$ 2.677.047,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 50.863,89	19,00			\$ 2.677.047,00
3	S006	Operario de mantenimiento	ZZ	1,00	\$ 2.769.358,97	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 52.617,82	19,00			\$ 2.769.358,97
4	S015	Bienes de Aseo - Cafetería y arrendamiento	ZZ	1,00	\$ 28.668.647,65	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 544.704,31	19,00			\$ 28.668.647,65
5	V001	AIU	ZZ	1,00	\$ 8.119.415,62	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 8.119.415,62

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

Notas Finales

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR R1 OC 151771 PERIODO: NOVIEMBRE 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 A JUSTES, SUJETA A INTERESES FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE 600394860 BANCO BOGOTA

Datos Totales



Documento generado el:
 10/12/2025 07:47:00
Documento validado por la DIAN:
 10/12/2025 07:47:02
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		89.313.571,73
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		89.313.571,73
IVA		1.542.688,97
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		1.542.688,97
Total neto factura (=)		90.856.260,70
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP \$	\$ 90.856.260,70

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 \(/User/SearchDocument\)](/User/SearchDocument)

Factura electrónica



CUFE:

925f1e9a7cf810941d8e62f5c6681b52bc95024ea8e6f95ba65fac46d20d8774918791a5b226eedce13c9003b7fce50

Factura electrónica

Serie: UTS

Folio: 53

Fecha de emisión de la factura Electrónica: 10-12-2025

[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: \$1,542,689

Total: \$90,856,261

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS





Factura
Electrónica

Legítimo Tenedor actual: UNION TEMPORAL SERVIR

Validaciones del documento

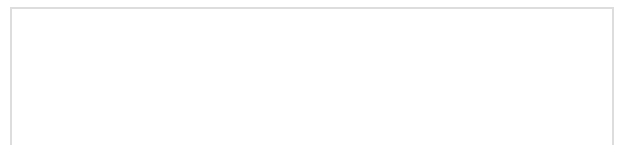
• ¡Operación exitosa!

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

Nombre	Resultado
Valida NIT	Notificación 
Valida NIT	Notificación 

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.



Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP

CONSULTAR PDF DIAN

Fecha de registro
10/12/2025

CUFE/CUDE
925f1e9a7cf810941d8e62f5c8681b52bc95024ea8e6f95ba65fac46d20d8774918791a5b226eedce13c9003b7fce50

Proveedor	Documento Proveedor
UNION TEMPORAL SERVIR	901939168

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electronica	UTS53

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
90,856,260.70	1,542,688.97	89,313,571.73

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2025-12-10	2025-12-10

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 10 días de Diciembre del 2025.
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

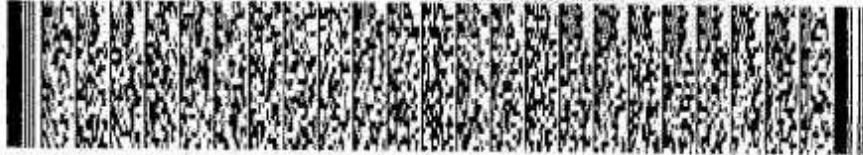
1.60
ESTATURA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1996142338	9496176158	E	2025/12/16	2025/12/10	BANCOLOMBIA	0	\$6,822,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				19	\$4,328,200	\$0	\$0	\$4,328,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	\$1,822,400	\$0	\$0	\$1,822,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	\$1,594,600	\$0	\$0	\$1,594,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$911,200	\$0	\$0	\$911,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	\$329,700	\$0	\$0	\$329,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	19	\$329,700	\$0	\$0	\$329,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				19	\$1,081,100	\$0	\$0	\$1,081,100	
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	19	\$1,081,100	\$0	\$0	\$1,081,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				19	\$1,083,000	\$0	\$0	\$1,083,000	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	\$285,000	\$0	\$0	\$285,000	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	8	\$456,000	\$0	\$0	\$456,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$171,000	\$0	\$0	\$171,000	
TOTAL				19	\$6,822,000	\$0	\$0	\$6,822,000	

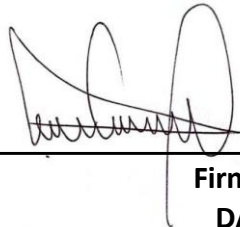
PICKING S.A.S. BIC

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 el Primer (10) día del mes de Diciembre de 2025.



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

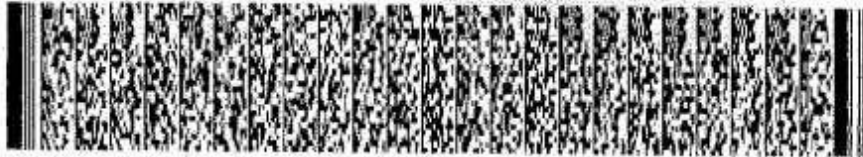
1.60
ESTATURA

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901723372	6	PICKING SAS BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SERVICIOS ESPECIALES	CARRERA 31 51 74	BUCARAMANGA-SANTANDER	3228133860	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: SERVICIOS ESPECIALES (2 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$69,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (2 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$69,400		\$0	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$69,400		\$0	\$0
1	CC 63392311	MARTINEZ CLAUDIA	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF40	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	30	\$0	\$0
2	CC 24999362	QUERAGAMA ROSA		0	\$0	\$0	EPSIC6	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF44	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	30	\$0	\$0
Total	Afiliados(2)				\$1,423,500	\$227,800			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$69,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1982153990	9495602717	E	2025/12/17	2025/12/04	BANCOLOMBIA	0	\$525,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$69,400	\$0	\$0	\$69,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$69,400	\$0	\$0	\$69,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000	
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000	
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
TOTAL				2	\$525,200	\$0	\$0	\$525,200	



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

Yo, **OVER SEGUNDO HERNANDEZ PASTRANA** identificado con cédula de ciudadanía No. 78.708.969 de Montería, 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 el Primer (10) día del mes de Diciembre de 2025.

Firma

Representante Legal:

OVER SEGUNDO HERNANDEZ PASTRANA

Documento de Identidad:

78.708.968 de Montería

Nombre / Razón Social:

LOGISTICA INSTITUCIONAL SERVIR S.A.S. BIC

Nit:

901.747.916-6

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1992508761	9495004480	E	2025/12/04	2025/12/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	\$358,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$100	\$0	\$15,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$14,900	\$100	\$0	\$15,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200	
TOTAL				1	\$356,700	\$1,300	\$0	\$358,000	

RELACION DE PAGOS SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA

Zona de cobertura: 1
 Contrato: 01022582025-OC-151771
 Contratista: UNION TEMPORAL SERVIR
 Periodo de pago: Del 01 al 30 de noviembre de 2025


VALOR OPERARIOS ASEO Y CAFETERIA TIEMPO COMPLETO													
Regional/Sede	Municipio	V/r Unitario 2025	Dias trabajados	Valor dias trabajados	Cantidad	V/ Hora Dominical 2025	Horas extras trabajadas	Valor horas extras trabajadas	Total	AIU	IVA 19%	V/r Total	Observaciones
SEDE REGIONAL MAGDALENA	MAGDALENA	\$2.769.358,97	30	\$2.769.358,97	6				\$16.616.153,82	10,0%	\$1.661.615,38	\$315.706,92	\$18.593.476,12
CESPA MAGDALENA	MAGDALENA	\$2.769.358,97	30	\$2.769.358,97	2				\$5.538.717,94	10,0%	\$553.871,79	\$105.235,64	\$6.197.825,37
CENTRO ZONAL SANTA MARTA SUR	MAGDALENA	\$2.769.358,97	30	\$2.769.358,97	2				\$5.538.717,94	10,0%	\$553.871,79	\$105.235,64	\$6.197.825,37
CENTRO ZONAL SANTA MARTA NORTE	MAGDALENA	\$2.769.358,97	30	\$2.769.358,97	1				\$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	29	\$2.677.047,00	1				\$2.677.047,00	10,0%	\$267.704,70	\$50.863,89	\$2.995.615,59
CENTRO ZONAL SANTA MARTA CIENAGA	MAGDALENA	\$2.769.358,97	30	\$2.769.358,97	2				\$5.538.717,94	10,0%	\$553.871,79	\$105.235,64	\$6.197.825,37
CENTRO ZONAL EL BANCO	MAGDALENA	\$2.769.358,97	30	\$2.769.358,97	2				\$5.538.717,94	10,0%	\$553.871,79	\$105.235,64	\$6.197.825,37
CENTRO ZONAL FUNDACION	MAGDALENA	\$2.769.358,97	30	\$2.769.358,97	2				\$5.538.717,94	10,0%	\$553.871,79	\$105.235,64	\$6.197.825,37
SUBTOTAL MAGDALENA					18				\$49.756.149,49		\$4.975.614,93	\$945.366,83	\$55.677.131,25
TOTAL OPERARIOS TIEMPO COMPLETO					18				\$49.756.149,49		\$4.975.614,93	\$945.366,83	\$55.677.131,25

OPERARIO DE MANTENIMIENTO /TIEMPO COMPLETO												
Regional/Sede	Municipio	V/r Unitario 2025	Dias trabajados	Valor dias trabajados	Cantidad	Total	AIU	IVA 19%	V/r Total	Observaciones		
SEDE REGIONAL MAGDALENA	MAGDALENA	\$2.769.358,97	30	\$2.769.358,97	1	\$2.769.358,97	10,0%	\$276.935,90	\$52.617,82	\$3.098.912,69		
SUBTOTAL MAGDALENA					1	\$2.769.358,97		\$276.935,90	\$52.617,82	\$3.098.912,69		
TOTAL OPERARIO DE MANTENIMIENTO /TIEMPO COMPLETO					1							

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	\$ 28.668.647,67	\$2.866.864,77	\$544.704,31	\$32.080.216,74	
TOTAL INSUMOS Y BIENES DE ALQUILER	\$31.324.150,33	\$ 28.668.647,67	\$ 2.866.865	\$ 544.707,31	\$ 32.080.216,74	

TOTAL OPERARIOS	\$	52.225.508,47
TOTAL INSUMOS	\$	28.668.647,67
SUBTOTAL	\$	81.194.156,14
TOTAL AIU	\$	8.119.415,60
TOTAL IVA 19%	\$	1.542.688,98
TOTAL	\$	90.856.260,72


ANA MARIA SEGURA ANDRAJE
 Directora Administrativa
 Coordinadora Grupo Apoyo Logístico (A)


 Proyecto: José Rafael Suárez Rubio
 Contratista Grupo de Apoyo Logístico