



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT:800.113.6727
SECRETARIA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO



Ibagué, Mayo 2026

Doctora:
KATERYNE YULIETH LEON MIRANDA
Directora de Contratación
Gobernación del Tolima
Ibagué

| | |
|----------------------------------|--------------------|
| GOBERNACIÓN DEL TOLIMA | |
| DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN | |
| Fecha: | 12 MAY 2026 |
| Hora: | 12:10pm |
| Nº Rdo.: | |
| Recibe: | <i>[Signature]</i> |


Asunto: Documentos Orden de compra 161634 de 03/03/2026

Atentamente me permito remitir documentos asociados para radicación de cuenta de la orden de compra N° 161634 de 03/03/2026 con numero interno 3001 de 05/03/2026 de ZV SERVIASEAMOS UNION TEMPORAL Lo anterior con hacer la respectiva validación.

Lo anterior para que reposen dentro de la carpeta de ejecución y desarrollo del contrato.

Cordialmente

[Signature]
LUIS ALFONSO RINCON CASALLAS
Director de Recursos Físicos y Gestión de Servicios

| | | | | | | |
|---|--|-----------------------|---|---|---|------------------------------------|
|  | GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | | | CODIGO: FOR-GB-016 | | |
| | PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL | | | VERSIÓN: 04 | | |
| | INFORME DE SUPERVISION | | | Vigente desde: 23/08/2023 | | |
| INFORME NÚMERO: | 1 | | FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa) | 12/05/2026 | | |
| GRADO DE RESPONSABILIDAD | | | | | | |
| MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA: | | | | | | |
| 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | | | | | |
| TIPO DE ACTO CONTRACTUAL: | CONTRATO | NÚMERO: | 3001 | FECHA : (dd/mm/aa) | 5/03/2026 | |
| No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica) | 161634 | FECHA ORDEN DE COMPRA | 3/03/2026 | No. PROCESO SECOP II | | |
| CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario) | ZV SERVIASEAMOS UNION TEMPORAL | | | NIT: | 901902887-5 | |
| VALOR INICIAL: | \$ | 1,641,731,434.55 | | PLAZO INICIAL: | Doscientos cuarenta (240) días calendario contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo perfeccionamiento y legalización del acto | |
| CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario) | 2753 DEL 13 DE ENERO DEL 2026 | | | RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario) | 4802 DEL 27 DE MARZO DE 2026. | |
| CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario) | 2937 DEL 19 DE ENERO DEL 2026 | | | RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario) | 4803 DEL 27 DE MARZO DE 2026. | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario) | LUIS ALFONSO RINCON CASALLAS | | | ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA: | 3001 DE 05/03/2026 | |
| CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR: | direccion.recursofisicos@tolima.gov.co | | | | | |
| FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa) | 28/03/2026 | | | FECHA INICIACION: (dd/mm/aa) | 28/03/2026 | |
| 1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN | | | | | | |
| CONTRATISTA CEDENTE | N/A | | | NIT: | | |
| CONTRATISTA CESIONARIO | N/A | | | NIT: | | |
| 1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA) | | | | | | |
| CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con una X según el tipo de pago a realizar) | BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO | | | ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL QUE RESPALDA EL PRESENTE PAGO Y FECHA | | |
| PAGO GASTOS DE COMISIÓN | N/A | N/A | | | N/A | |
| PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN | N/A | N/A | | | N/A | |
| PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO: | N/A | N/A | | | N/A | |
| OTROS: | N/A | N/A | | | N/A | |
| 1.3 INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, SI APLICA (Adicione filas si es necesario) | | | | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | NIT: | POCENTAJE DE PARTICIPACIÓN | | |
| SERVIESPECIALES SAS | | | 890.331.277-2 | 98% | | |
| ACER ASEAMOS SAS | | | 822.004.513-7 | 2% | | |
| N/A | | | N/A | 0% | | |
| N/A | | | N/A | 0% | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA) | | | | | | |
| 2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS OTROS!, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC) Y ACTA DE LIQUIDACIÓN (Si aplica) (Adicione filas si es necesario) | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO: | NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II | FECHA (dd/mm/aaaa) | OBJETO | | FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa) | |
| RESOLUCION 0337 | | 11/03/2026 | POR MEDIO DE LA CUAL SE EFCTUA UN RECONOCIMIENTO Y ORDENA UN PAGO CON CARGO AL PRESUPUESTO 2026 | | 11/03/2026 | |
| 2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROS!, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL (Adicione filas si es necesario) | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO: | NÚMERO IDENTIFICAD OR SECOP II | FECHA (dd/mm/aaaa) | VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO | PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO | RP y CDP | FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa) |

| | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|--|--|---|---------------------|---------------------------------------|--|--|
| | | | | | | | | |
| 2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario) | | | | | | | | |
| FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa) | No. DEL ACTA | FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa) | | FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa) | No. DEL ACTA | FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa) | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO | | | | | | | | |
| ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X) | NO | SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL) | | | N/A | | | |
| ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X) | NO | TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL: | | | PAGO POR PERÍODOS | | | |
| PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO: | DEL 01/04/2026 HASTA 30/04/2026 | | | MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | IBAGUE | | | |
| COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario) | 195 | | | FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA: (dd/mm/aa) | 30/04/2026 | | | |
| No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario) | E061 | | | FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa) | 30/10/2025 | | | |
| VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario) | | | | | | | | |
| PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No.: | 9504420764 | | | MES DE COTIZACIÓN: | ABRIL | | | |
| FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL: | 04/05/2026 | | | MES DE COTIZACIÓN: | MAYO | | | |
| SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA, INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE | | | | | | | | |
| ES PENSIONADO: | N/A | | | | N/A | | | |
| ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE: | N/A | | | SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA | N/A | | | |
| NO ALCANZA A PENSIONARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO: | N/A | | | | N/A | | | |
| 4. INFORMACIÓN CONTABLE | | | | | | | | |
| 4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA OBRA: | N/A | | | VÍA DE SEGUNDO ORDEN: | | | | |
| CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR: | REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO | | | VALOR | \$ | - | | |
| | CONSTRUCCIÓN | | | VALOR | \$ | - | | |
| | MANTENIMIENTO | | | VALOR | \$ | - | | |
| 4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES (adicione filas si es necesario) | | | | | | | | |
| CONCEPTO | VALOR | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | |
| TERRENO | \$ - | | | | | | | |
| EDIFICACIÓN | \$ - | | | | | | | |
| MEJORAS | \$ - | | | | | | | |
| OTROS _____ | \$ - | | | | | | | |
| 4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario) | | | | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL) | No. RP PARA SIAF | No. RP PARA SPGR | VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO | | | | | |
| 03 - 2.1.2.02.01.003-8020 | 4803 | | \$ 29,862,633.80 | | | | | |
| 03 - 2.1.2.02.02.008-8020 | 4802 | | \$ 310,172,821.22 | | | | | |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO: | | | | \$ 340,035,455.02 | | | | |
| 4.4 VALOR PRESENTE PAGO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos) | | | | | | | | |
| VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO) | | | | \$ 340,035,455.02 | | | | |
| (-) VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO | | | | | | | | |
| SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO | | | | \$ 340,035,455.02 | | | | |
| (+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO | | | | \$ - | | | | |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO | | | | \$ 340,035,455.02 | | | | |
| 4.5 BALANCE DEL ANTICIPO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos) | | | | | | | | |
| VALOR PRESENTE ANTICIPO | \$ - | | | | | | | |
| VALOR ANTICIPOS ANTERIORES | \$ - | | | | | | | |
| VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES | | | | \$ - | | | | |
| VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO | | | | \$ - | | | | |
| VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR | | | | \$ - | | | | |
| SUMAS IGUALES | \$ - | | | \$ - | | | | |
| 4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos) | | | | | | | | |
| VALOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO | \$ - | | | | | | | |
| VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES | \$ - | | | | | | | |

| | | | |
|--------------------------------------|----|----|----|
| VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES | | \$ | - |
| VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO | | \$ | - |
| VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR | | \$ | - |
| SUMAS IGUALES | \$ | - | \$ |

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO

(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

| | | | |
|--------------------------------------|----|------------------|---------------------|
| VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL | \$ | 1,641,731,434.55 | |
| ADICIONES O DISMINUCIONES | | | |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO | | | \$ - |
| PAGOS PARCIALES CANCELADOS | | | \$ - |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO | | | \$ 340,035,455.02 |
| SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL | | | \$ 1,301,695,979.53 |
| SUMAS IGUALES | \$ | 1,641,731,434.55 | \$ 1,641,731,434.55 |

4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE

(Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)

| | | | |
|------------------------------------|----|---|------|
| VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL | \$ | - | |
| ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR | \$ | - | |
| ANTICIPO CANCELADO | | | \$ - |
| PAGOS PARCIALES CANCELADOS | | | \$ - |
| VALOR PRESENTE PAGO | | | \$ - |
| SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL | | | \$ - |
| SUMAS IGUALES | \$ | - | \$ - |

5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO

(SEGÚN

MINUTA CONTRATO, O SECOP, O CESION PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)

| NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA | TIPO CUENTA BANCARIA | NUMERO CUENTA BANCARIA |
|---------------------------|----------------------|------------------------|
| BANCO CAJA SOCIAL | CORRIENTE | 21004398302 |

6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.


NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(es)

LUIS ALFONSO RINCON CASALLAS

FIRMA(S):



NOTA: TODOS LOS CAMPOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN DEBEN SER DILIGENCIADOS. CUANDO ALGÚN ÍTEM NO APLIQUE SE DEBE REGISTRAR "N/A" EN LOS CAMPOS DEL TEXTO; EN LOS CAMPOS DE CIFRAS O VALORES, CUANDO NO HAYA VALOR SE DEBERÁ REGISTRAR "0"

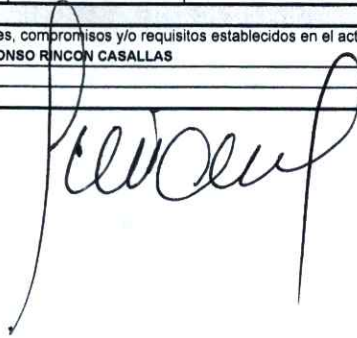
|  | GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | | | CODIGO: FOR-GB-016 |
|---|--|---|--|--|
| | PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL | | | VERSIÓN: 04 |
| | INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES | | | Vigente desde: 23/08/2023 |
| | 1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES | | | |
| 1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE | | | | |
| RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | EVIDENCIA | MECANISMO DE VERIFICACION | OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES |
| Constituir y allegar a la Entidad Compradora una garantía de cumplimiento y de responsabilidad civil extracontractual para la orden de compra dentro de los TRES (3) DIAS HÁBILES siguientes a la colocación de esta, a favor de la Entidad Compradora, por el valor, amparos y vigencia establecidas en la cláusula 16. | El proveedor expidió la poliza de cumplimiento N° 4468287 de 05 de Marzo de 2026, con el propósito de tener toda la cobertura necesaria para la ejecución del contrato | poliza de cumplimiento N° 4468287 de 05 de Marzo de 2026 publica en la pagina de la tienda virtual del estado colombiano con la respectiva legalización de la orden de compra | Informe de supervision archivo de gestion almacen general del departamento | Fuente: Expediente Contrato No.3396 del 29 de Septiembre del 2025, |
| Suscribir el acta de inicio en un plazo no superior a OCHO (8) DIAS HÁBILES por cada orden de compra con la Entidad Compradora | Acta de inicio firmada el 28 de Marzo de 2026 | Acta de inicio firmada el 28 de Marzo de 2026, por las partes que hacen parte del proceso contractual | Informe de supervision archivo de gestion almacen general del departamento | Fuente: Expediente Contrato No.3396 del 29 de Septiembre del 2025, |
| Iniciar y entregar los bienes para la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería en las instalaciones de la Entidad Compradora en un plazo máximo de OCHO (8) DIAS HÁBILES después de la colocación de la Orden de Compra si cuenta con menos de tres sedes, este término puede ser ampliado hasta DIEZ (10) DIAS HÁBILES si la Orden de Compra cuenta con más de tres sedes en la misma ciudad, ciudades distintas o municipios, así mismo, se aplicaría el plazo a DOCE (12) DIAS HÁBILES si la Orden de Compra cuenta con más de tres sedes ubicadas cada una en ciudades diferentes o municipios dentro de una misma región | La entrega de los insumos de aseo y cafetería, por parte del proveedor fue realizada el 10 de Abril de 2026 de acuerdo a la ficha técnica y orden de compra 161634 de 03/03/2026 | N/A | Informe de supervision archivo de gestion almacen general del departamento | Fuente: Expediente Contrato No.3396 del 29 de Septiembre del 2025, |
| Realizar el cobro de los bienes o de los servicios prestados de acuerdo con las disposiciones del Acuerdo Marco, facturando de conformidad con lo establecido en la Cláusula 11. | El cobro del suministro de los bienes viene establecido en la cláusula 11 del acuerdo marco y esta representado en la factura E06514 | Factura E06514 de 06 de Mayo de 2026 | Informe de supervision archivo de gestion almacen general del departamento | Fuente: Expediente Contrato No.3396 del 29 de Septiembre del 2025, |
| Facturar de conformidad con lo establecido en la Cláusula 11 | El cobro de la prestación del servicio y el suministro de insumos de aseo y cafetería viene establecido en la cláusula 11 del acuerdo marco y esta representado en la factura E061 | Factura E06514 de 06 de Mayo de 2026 | Informe de supervision archivo de gestion almacen general del departamento | Fuente: Expediente Contrato No.3396 del 29 de Septiembre del 2025, |
| Cumplir con el pago de los aportes de seguridad social, prestaciones sociales, aportes parafiscales, horas extras, dominicales, festivos, recargos nocturnos, indemnizaciones, liquidación de prestaciones e incapacidades y demás costos derivados de la relación laboral con el personal que cumple las labores cubiertas por el Acuerdo Marco y con todo su personal, conforme a las fechas establecidas en la normativa vigente. | El proveedor cumple con el pago de la seguridad social del personal contratado para la realizar la prestación del servicio de aseo y cafetería para la administración departamental. Planilla de seguridad N° 9494395475 | Planilla de seguridad N° 9504420764 | Informe de supervision archivo de gestion almacen general del departamento | Fuente: Expediente Contrato No.3396 del 29 de Septiembre del 2025, |
| El proveedor deberá suministrar al personal la dotación adecuada correspondiente a sus labores y conforme al clima donde se presta el servicio, la cual deberá ser suministrada en los términos de ley, procurado que su presentación personal sea la adecuada | El proveedor entrego la dotacion a los operarios de aseo y cafetería el 10 de Abril de 2026. La dotacion cumple con todos los parametros, con el proposito de que los operarios tengan la mejor presentacion personal | N/A | Informe de supervision archivo de gestion almacen general del departamento | Fuente: Expediente Contrato No.3396 del 29 de Septiembre del 2025, |
| 1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE | | | | |

| RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | EVIDENCIA | MECANISMO DE VERIFICACION | OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES |
|---|---------------------------|---------------------------|-----------|---------------------------|---------------------------------|
|---|---------------------------|---------------------------|-----------|---------------------------|---------------------------------|

CONCLUSIONES:
 Ha cumplido durante el presente periodo, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : LUIS ALFONSO RINCON CASALLAS

FIRMA: _____



No somos grandes contribuyentes
 Responsable del impuesto sobre las ventas
 Base gravable especial Art 462-1 ET
 CIU 8121 Limpieza general interior de edificios. Tarifa retención en la
 fuente 2%. Autorretenedores de ICA en: Pereira, Cartagena, Sibate.



NIT: 901.902.887-5



99ab7a888ccd5c9b2b501164e75137849ff6476cba3cb9a59de0733caea1d56a
 7311552fbc80a2cb8faaa4463f4ee08e

CLIENTE 800113672 GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA
DIRECCIÓN CRA 3RA CALLE 11 EDIFICIO GOBERNACION TOLIM **SECTOR** Z6
CIUDAD IBAGUE **DEPARTAMENTO** TOLIMA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA E06514
FECHA EMISIÓN 06/05/2026 11:42:12
FECHA VALIDACIÓN 2026-05-06 11:49:07
FECHA VENCIMIENTO 2026-06-05

Total Items: 1

CONCEPTO GENERAL DE FACTURACIÓN

SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA COL-COMPRAS
 SERVICIO DE MARZO Y ABRIL 2026

| ÍTEM | CÓDIGO | DETALLE CONCEPTO FACTURACIÓN | CANT. | UND MEDIDA | %ADMON | VALOR SERVICIO | IVA | VALOR FACTURADO |
|------|--------|------------------------------|-------|------------|--------|-------------------|-----------------|-------------------|
| 1 | 3068 | SERVICIO PRESTADO | 1 | ZZ | | \$ 334.261.841,40 | \$ 5.773.613,62 | \$ 340.035.455,02 |

BASE IMPUESTOS (IVA Y RETEFUENTE): \$ 30.387.440,13

SON: TRESCIENTOS CUARENTA MILLONES TREINTA Y CINCO MIL
 CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON DOS CENTAVOS MCTE.

FORMA DE PAGO: Crédito Plazo: 30 DÍAS
 MEDIO DE PAGO: Consignación Bancaria
 ORDEN DE COMPRA:

OBSERVACIÓN:
 SERVIESPECIALES SAS- NIT 890.331.277-2 - 98%
 ACER ASEAMOS SAS- NIT 822.004.513-7 - 2%
 Subtotal \$303.874.401,27
 % AIU 10,00% \$30.387.440,13
 IVA \$5.773.613,62
 Total \$340.035.455,02

| | | |
|----------------------|--------|--------------------------|
| SUBTOTAL GENERAL | | \$ 334.261.841,40 |
| IVA | 19,00% | \$ 5.773.613,62 |
| REINTEGROS | | |
| TOTAL FACTURA | | \$ 340.035.455,02 |

| | | |
|--------------------------------|----|--------------------------|
| INFORMATIVO | | |
| RETEFUENTE | 0% | \$ 0,00 |
| VALOR DESPUES DE RTEFTE | | \$ 340.035.455,02 |

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN No.
 18764102798600 DEL 2025-12-09 HASTA 2027-12-09 RANGO E06
 501 AL 520

Esta factura es un título valor, presta merito ejecutivo y legitima el derecho literal y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el artículo 617 ET Artículos 773 y 774 del C. CO. Art 86 Ley 1676/2013. Si no es cancelada en su vencimiento, se causará interés de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal, por incumplimiento en el pago. Favor efectuar pago mediante cheque con cruce restrictivo o transferencia electrónica a nombre de ZV Serviaseamos Unión Temporal Nit 901.902.887-5, entendiéndose que queda supeditado a su efectividad.

| RESUMEN DE PAGO | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|---------------------|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 43 | \$12,319,300 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | \$660,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 11 | \$3,035,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 24 | \$6,814,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 6 | \$1,809,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 43 | \$1,007,600 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 43 | \$1,007,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 43 | \$3,026,200 |
| COMPENALCO TOLIMA | CCF50 | 890,700,148 | 4 | 43 | \$3,026,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 43 | \$3,082,500 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | \$78,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 6 | \$385,900 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | \$70,100 |
| PLIAOSALUD | EPSIC6 | 809,008,362 | 2 | 1 | \$74,900 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 22 | \$1,648,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 12 | \$824,800 |
| TOTAL | | | | 43 | \$19,435,600 |



LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PUBLICO DE ZV SERVIASEAMOS UNION TEMPORAL NIT 901.902.887-5

CERTIFICAN QUE

Han efectuado los procedimientos de revisión que se detallan más adelante con el propósito de verificar el cumplimiento oportuno dado por la Compañía en el pago de aportes efectuados en las Cajas de compensación Familiar, ICBF, SENA, EPS, Fondos de Pensión y ARL correspondientes al mes de **abril de 2026 y los 6 meses anteriores** encontrándose a paz y salvo.

Los procedimientos realizados fueron los siguientes:

1. Obtención de un listado a través del sistema de información contable, en el cual se reflejan los pasivos y pagos realizados por la Compañía, por concepto de aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF, SENA, EPS, Fondos de Pensión, ARL, correspondientes al mes de abril de 2026 y los 6 meses anteriores encontrándose a paz y salvo.
2. Obtención de la planilla única para la liquidación de aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF, SENA, EPS, Fondos de Pensión y ARL correspondientes al mes de abril de 2026 y los 6 meses anteriores encontrándose a paz y salvo
3. Comparación de la información obtenida según se menciona en el número 1, con la respectiva documentación soporte contenida en el numeral 2.
4. Revisión de las nóminas de salarios con los pagos de los mismos efectuados al personal.

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

La Unión Temporal es una de las figuras que contempla la Ley 80 de 1993, la cual no la considera una sociedad, ni tampoco una persona jurídica, como puede observarse en los artículos 6 y 7 de la norma citada y por tanto no están obligadas a tener revisor fiscal. Siendo voluntad de quienes conforman la Unión cumplir los acuerdos pactados conforme al Código Civil y al artículo 822 del Código de Comercio, y debiendo pactarse contractualmente en el acuerdo o documento privado que suscriban los conformantes, los compromisos que asumen en el acuerdo, el cual se asimila más a un contrato de colaboración" (Concepto CTCP 363 de 2021- Consejo Técnico de la Contaduría Pública)

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

Santiago de Cali, a los cuatro (04) días del mes de mayo de 2026.


CARLOS ARTURO GIL ACEVEDO
Representante legal
CC 19483042


JOHN CARLOS CASTRO SANCHEZ
Contador publico
TP 69674-T

Conoce Nuestras Sedes



Línea Gratuita
01 8000 423771

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



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JOHN CARLOS CASTRO SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94383602 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 69674-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.383.602

CASTRO SANCHEZ

APELLIDOS

JOHN CARLOS

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1972

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

B+

G.S. RH

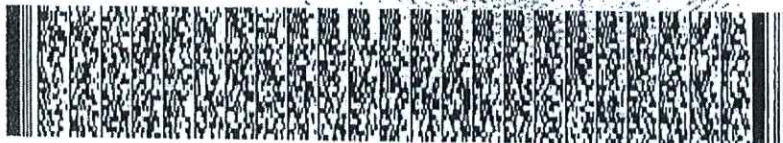
M

SEXO

30-AGO-1991 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIBAL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00130326-M-0094383602-20081120

0006563202A 2 2810021737

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

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



69674-T

**JOHN CARLOS
CASTRO SANCHEZ
C.C. 94863092**

**RESOLUCION INSCRIPCION 33 FECHA 10/03/2000
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI**

Presidente

00878007

110 170000 000

000000 000000

Firma del Titular

FRIMA DEL TITULAR

027217

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



094393602