

 <p>Agencia de Renovación del Territorio</p>	INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA (CONTRATOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN)	Código:FM-CT-04
	CONTRATACIÓN	Versión: 07
	Secretaría General - GIT Contratación	Publicado: 16-07-2024

INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA No. 8 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 20/06/2025 AL 16/07/2025	
I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Orden de Compra No.137902	
Tipología Contractual	Orden de compra
Nombre/Razón Social del contratista o asociado	N&R INTEGRAL SERVICE COMPANY SAS
CC / NIT	900.064.747 - 2
Nombre Representante Legal	NIDIA MORALES PERILLA
CC Representante Legal	52.354.079
Objeto contractual	Prestación del servicio integral de aseo y cafetería para la Agencia de Renovación del Territorio en las sedes Subregionales que requieren el servicio, Subregión Sierra Nevada Perijá
Fecha de suscripción / emisión	02/12/2024
Duración inicial	La duración del contrato será por un plazo de 09 meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio y sin superar el 31 de agosto de 2025
Fecha de inicio	10/12/2024
Fecha inicial de terminación	31/08/2025
Prórroga No.	N/A
Fecha final de terminación	31/08/2025
Valor inicial	\$ 31.803.646,07 Treinta y un millones ochocientos tres mil seiscientos cuarenta y seis pesos con siete centavos
Adición No.	\$ 2.415.211,90 Dos millones cuatrocientos quince mil doscientos once pesos con noventa centavos
Valor reducción	N/A
Valor liberación	N/A
Valor final	(\$ 34.218.857,97) Treinta y cuatro millones doscientos dieciocho mil ochocientos cincuenta y siete pesos con noventa y siete centavos
No. de Certificado de Disponibilidad Presupuestal /	20924 de fecha 23 de mayo de 2024 625 de fecha 03 de enero de 2025

 Agencia de Renovación del Territorio	INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA (CONTRATOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN)	Código:FM-CT-04
	CONTRATACIÓN	Versión: 07
	Secretaría General - GIT Contratación	Publicado: 16-07-2024

No. de Registro Presupuestal	344724 de fecha 09 de diciembre de 2024 65425 de fecha 02 de mayo de 2025					
Lugar de ejecución	Subregión Sierra Nevada Perijá: ubicada en la ciudad de Santa Marta Calle 15 #1C-54 Oficina 601 Edificio Pevesca					
Modificación (es)	N/A					
Suspensiones	Si		No	X	Periodo de Suspensión	Del
Porcentaje de avance físico programado para el periodo aquí certificado	82,96 %					
Porcentaje de avance físico real para el periodo aquí certificado	82,96 %					
Porcentaje de avance presupuestal programado para el periodo aquí certificado	80,40 %					
Porcentaje de avance presupuestal real para el periodo aquí certificado	80,40 %					
Nombre del (la) supervisor (a) o interventor	GINA VANESSA GUERRA CASTILLA					
Cargo del (la) supervisor (a) o número de contrato de interventoría	Técnico Asistencial Grado 11					
Área del contrato y número de extensión del (la) supervisor (a) o teléfono del interventor	GIT Servicios Administrativos ext. 1966					

II. OBLIGACIONES O ACTIVIDADES DEFINIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA Teniendo en cuenta lo establecido en la cláusula No. 7 del AMP CCE-126-2023 se presenta el informe correspondiente.

OBLIGACION, ACTIVIDAD, COMPROMISO No. 1 DESARROLLADA (O) Y EVIDENCIA

Prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería de acuerdo con las condiciones de los Documentos del Proceso

Prestar el servicio de aseo y cafetería y entregar los insumos de acuerdo las condiciones establecidas.

Evidencia: Durante el periodo del informe se recibió el servicio de aseo y cafetería y se recibieron insumos en la sede de Arauca.

OBLIGACION, ACTIVIDAD, COMPROMISO No. 2 DESARROLLADA (O) Y EVIDENCIA

Entregar los Bienes de Aseo y Cafetería requeridos en la Orden de Compra en las instalaciones de la Entidad Compradora y en las fechas y/o periodos definidos por la Entidad Compradora y el Proveedor.

Entregar los bienes de Aseo y Cafetería de acuerdo con lo ofertado

Evidencia: Soportes de recibido de insumos de cada regional, anexos al presente informe

OBLIGACION, ACTIVIDAD, COMPROMISO No. 3 DESARROLLADA (O) Y EVIDENCIA

Prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería con los Bienes de Aseo y Cafetería con elementos, equipos y maquinaria en buenas condiciones de tal forma que no representen un obstáculo para la ejecución eficiente de las labores del personal

 Agencia de Renovación del Territorio	INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA (CONTRATOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN)	Código:FM-CT-04
	CONTRATACIÓN	Versión: 07
	Secretaría General - GIT Contratación	Publicado: 16-07-2024

OBLIGACION, ACTIVIDAD, COMPROMISO No. 3 DESARROLLADA (O) Y EVIDENCIA
Se prestó el servicio integral con los Bienes de Aseo y Cafetería con elementos, equipos y maquinaria en buenas condiciones
Evidencia: Facturación mensual y remisión de insumos de aseo y cafetería anexos al presente informe.

RELACION DE INFORMES PRESENTADOS POR LA INTERVENTORÍA (SOLO DILIGENCIAR EN CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORIA)			
CONTRATO DE INTERVENTORIA No.		NOMBRE DEL INTERVENTOR	
INFORME No.	FECHA	CARPETA	FOLIO
1			
2			

III. SEGUIMIENTO FINANCIERO

A. DESCRIPCIÓN DE PRESUPUESTO vs EJECUCIÓN		
<p>La DESCRIPCIÓN Y TOTAL DEL PRESUPUESTO, deben corresponder al valor cada uno de los ITEMS que se discriminan en el presupuesto del contrato.</p> <p>Para aquellos contratos en los que se establecen giros de recursos cuyos bienes o servicios se reciben con posterioridad al giro, el valor total de los gastos ejecutados (legalizado acumulado a la fecha) deben corresponder al valor total de los bienes y/o servicios que posteriormente se reciben y legalizan, incluidos los del presente informe.</p> <p>Para aquellos contratos cuyo pago se realiza como contraprestación del recibo del bien, obra y/o servicios, la legalización corresponde al mismo pago realizado.</p> <p>Este valor debe ser igual al "VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA" establecido en la Tabla del literal D</p>		
DESCRIPCION	VALOR TOTAL PRESUPUESTO	VALOR TOTAL EJECUTADO (LEGALIZADO) ACUMULADO A LA FECHA
TOTALES	\$ 34.218.857,97	\$ 25.569.092,00

B. GASTOS LEGALIZADOS EN EL PERÍODO
<p>GASTOS OPERATIVOS (GASTO PÚBLICO SOCIAL): Corresponde a legalización de gastos realizados con el presupuesto de inversión, que estén destinados y/o relacionados directamente con el objeto del proyecto, orientados al bienestar general y al mejoramiento de la calidad de vida de la población.</p> <p>GASTOS ADMINISTRATIVOS: Para los gastos que se realizan con el presupuesto de inversión, la legalización corresponde a aquellos gastos que se efectúan para el desarrollo del contrato, distintos a los GASTOS OPERATIVOS definidos anteriormente.</p> <p>Para los gastos con presupuesto de funcionamiento, se relacionarán en su totalidad en este concepto.</p>

 Agencia de Renovación del Territorio	INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA (CONTRATOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN)	Código:FM-CT-04
	CONTRATACIÓN	Versión: 07
	Secretaría General - GIT Contratación	Publicado: 16-07-2024

TOTALDE GASTOS LEGALIZADOS: Corresponde al valor de los gastos que se legalizan en el período de este informe, discriminado por los conceptos de gastos de operativos y de administración.

Para aquellos contratos cuyo pago se realiza como contraprestación del recibo del bien, obra y/o servicios, la legalización corresponde al mismo pago realizado.

Este valor debe corresponde al "VALOR LEGALIZADO EN ESTE PERÍODO" establecido en la Tabla del literal D

GASTOS OPERATIVOS (GASTO PÚBLICO SOCIAL)	
GASTOS ADMINISTRATIVOS	0
TOTAL, GASTOS LEGALIZADOS	0

C. RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS

La RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS, deben relacionarse uno a uno en orden cronológico y su total debe corresponde al VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA, establecido en la Tabla del literal D

PAGO No.	FECHA	Nº DE ORDEN DE PAGO	VALOR
1	18/02/2025		\$ 2.783.343,00
2	25/02/2025		\$ 3.769.283,00
3	21/03/2025		\$ 3.825.924,00
4	24/04/2025		\$ 3.769.249,00
5	20/05/2025		\$ 3.779.896,00
6	26/06/2025		\$ 3.823.294,00
7	15/07/2025		\$ 3.818.103,00
TOTALES			\$ 25.569.092,00

D. ESTADO FINANCIERO

CONCEPTO

VALOR INICIAL DE LA ORDEN DE COMPRA	\$ 31.803.646,07
VALOR ADICIONES (b1)	\$ 2.415.211,9
VALOR REDUCCIONES (b2)	\$ 0
VALOR TOTAL DEL ORDEN DE COMPRA = (a) +/- (b1) (b2)	\$ 34.218.857,97
VALOR TOTAL EJECUTADO EN EL INFORME ANTERIOR* (c)	\$ 17.14.927.695,00
VALOR LEGALIZADO EN ESTE PERÍODO (d)	\$ 7.641.397,00
VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA (A) = (c+d)	\$ 25.569.092,00
SALDO SIN EJECUTAR (VALOR TOTAL DEL CONTRATO - VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA)	\$ 6.234.554,07
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	\$ 25.569.092,00

 <p>Agencia de Renovación del Territorio</p>	INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA (CONTRATOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN)	Código:FM-CT-04
	CONTRATACIÓN	Versión: 07
	Secretaría General - GIT Contratación	Publicado: 16-07-2024

SALDO POR PAGAR DE LA ORDEN DE COMPRA	\$ 6.234.554,07
VALOR A PAGAR CON ESTE INFORME**	\$ 0
SALDO POR LIBERAR O LIBERADO	\$ 0

Nota: Para convenios que tengan contrapartida en efectivo, deberá incluir una columna con los aportes del asociado.

IV. VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL (LA) SUPERVISOR

En mi calidad de supervisora de la orden de compra No. 137902 certifico que el contratista N&R INTEGRAL SERVICE COMPANY SAS cumplió con sus obligaciones, actividades, compromisos, para el periodo aquí certificado, conforme a lo estipulado en la orden de compra de manera oportuna, con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

Así mismo certifico que los documentos producto de la ejecución de la orden de compra del periodo acá certificado se adjuntan al presente informe.

Conforme a lo verificado, el contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARP según la ley 1562 de 2012 y normativa vigente en la materia.

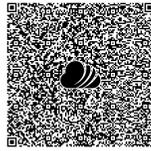
V. SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE RIESGOS

En calidad de supervisora de la orden de compra, manifiesto que se ha realizado seguimiento a la matriz de riesgos establecida en la orden de compra y en la cual se concluye que, en el periodo reportado, no se ha presentado ningún evento que pueda dar lugar a que ocurra alguno de los siniestros tipificados en la matriz.

VI. OBSERVACIONES / COMPROMISOS

A los 29/07/2025


 GINA VANESSA GUERRA CASTILLA



**Factura Electrónica De Venta No
FVE 3533**

NOMBRE O RAZON SOCIAL : N&R INTEGRAL SERVICE COMPANY S.A.S.
DIRECCION : CALLE 65 N° 50 B 24
TELEFONO : 5402029 - 5409892 - 5408302 - 5408275
CIUDAD : Bogotá

PERSONA JURIDICA
NIT: 900064747 - 2
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8121 96.60 X 1000

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764077093612 que habilita desde FVE 3001 hasta FVE 5000. Vence 2026-08-14

CLIENTE : AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO
NIT : 901006886 4
CIUDAD : Bogota D.C.
TELEFONO : 3102545807
DIRECCION : CARRERA 7 32 24 PISO 36 AL 40

CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE EXPEDICION	FECHA VENCIMIENTO
Credito	08/07/2025	23/07/2025

ITEM	CANT	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
1	1	Operario de Aseo y Cafeteria - Tiempo Completo - 1 - Regional Santa Marta.	2.700.125	2.700.125
2	1	Bienes de Aseo y Cafeteria. Regional Santa Marta.	711.942	711.942

OBSERVACIONES: Total líneas o ítems: 3				VR. BRUTO	3.412.067
#\$02-14-01;ordendecompra137902;diana.leon@renovacionterritorio.gov.co#\$				BASE A.I.U.	341.207
ORDEN DE COMPRA	PEDIDO N°		IVA	64.829	
OC137902	JUNIO 2025		TOTAL FACTURA	3.818.103	
DESCUENTO	\$ 0	RETE-IVA	\$ 0	RETE-ICA	\$ 0

Consignar en la cuenta corriente No. 009669990559 BANCO DAVIVIENDA a NYR ISC SAS BIC NIT.9000647472.
Enviar soporte al correo electronico nyr@isc Ltda.com

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según Art.621, 772 y 774 del Código de Comercio, la ley 1231 del 2008.
Se hace constar que la firma de una persona distinta del comprador implica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar y obligar al comprador al tiempo que se constituye constancia de que la m/cia y/o servicio descrito a sido entregado real y materialmente. Se entiende por recibido y aceptado la factura entregada tanto de forma fisica como virtual. En caso de mora en el pago se causan intereses legales a la tasa máxima.

DESPUES DE 5 DÍAS DE RADICADA LA FACTURA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES. FAVOR REALIZAR CONSIGNACION A NOMBRE DE NYR INTEGRAL SERVICE COMPANY SAS Ó NYR ISC SAS

FECHA RECIBIDO:

FIRMA NYR ISC

NOMBRE FIRMA DEL COMPRADOR

Dirección : Calle 65 N° 50 B 24 - PBX : 5402029 - 5409892 - 5408302 - 5408275. Cel : 3046101722 - Email: nyr@isc Ltda.com
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica **Fecha y Hora de Generación: 08/07/2025 16:41:48**

ORIGINAL

Bogotá D.C; 9 de julio de 2025

**CERTIFICACIÓN APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL
PARAFISCALES**

El suscrito, **MARIO ELOY RISCANEVO ALARCON**, identificado con cédula de ciudadanía número 79.381.707 de Bogotá D.C., actuando en mi condición de Revisor Fiscal de **N&R INTEGRAL SERVICE COMPANY SAS BIC**. Con NIT. **900.064.747-2** certifico:

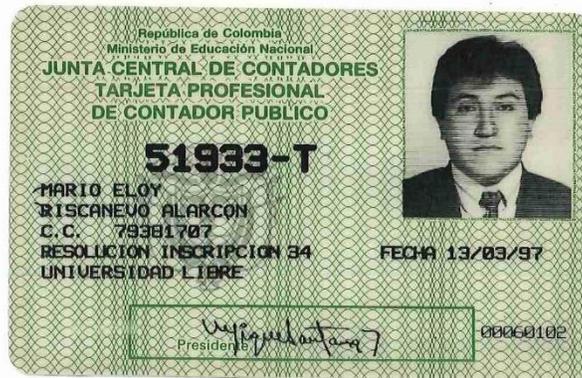
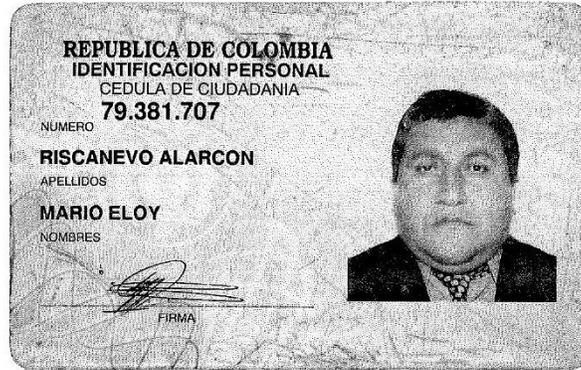
Que la empresa se encuentra a paz y salvo con el estado por concepto de aportes de sus empleados al pago de los aportes de seguridad social (sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones) y aportes parafiscales a las (Cajas de compensación familiar) dentro de los **seis (06) meses** anteriores a la fecha de suscripción de la presente certificación, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos; dando así cumplimiento con las normas legales estipuladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Art. 1º de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

Nota: De acuerdo al artículo 25 del decreto 1607 de 2012, reglamentada por el artículo 7º del decreto 1828 de 2013, la Empresa esta exonerada de pagar los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y del instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), a partir del 1 de julio de 2013, y está obligado a retenciones en la fuente (auto renta) para el recaudo del impuesto sobre la renta.

Cordialmente,



MARIO ELOY RISCANEVO ALARCON
C.C. 79.381.707 de Bogotá D.C.
T.P. 51933-T



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6041A96839B55349

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 **MARIO ELOY RISCANEVO ALARCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79381707 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 51933-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.865.051**

LINARES MEDELLIN

APELLIDOS

OSCAR ALIRIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

21-MAY-1977

LUGAR DE NACIMIENTO
1.73

ESTATURA

02-JUN-1995 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

O+

G.S. RH

M

SEXO

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00130566-M-0079865051-20081122

0006658347A 1

1150044856

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

134793-T

OSCAR ALIRIO
LINARES MEDELLIN
C.C. 79865051

RESOLUCION INSCRIPCION 141 **FECHA 05/06/2008**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. IBEROAMERICANA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ **144709**



OSCAR ALIRIO LINARES MEDELLIN

FIRMA DEL TITULAR **57590**

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



LOSFORMBS S.á. 1739 12/2007
WWW.WWWW

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

A1700030B7AA3209

**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 **OSCAR ALIRIO LINARES MEDELLIN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79865051 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 134793-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900064747-2	NYR INTEGRAL SERVICE COMPANY S.A.S.	CALLE 65 50B 20	5402029	NYR@iscldta.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	COLOMBIA COMP	600	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	13/06/2025	87348798	\$4.700.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	125.400	0	0	0	0	1	100	0	125.500	2	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68.400	0	0	0	0	1	100	0	68.500	1	
EPS010	EPS Sura	800088702-2	125.200	0	0	0	0	1	100	0	125.300	2	
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0	0	0	0	1	100	0	57.100	1	
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	68.400	0	0	0	0	1	100	0	68.500	1	
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	114.000	0	0	0	0	1	100	0	114.100	2	
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	57.000	0	0	0	0	1	100	0	57.100	1	
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	136.800	0	0	0	0	1	100	0	136.900	2	

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.048.000	0	0	0	0	1	700	0	1.048.700	4	
230301	Porvenir	800224808-8	911.200	0	0	0	0	1	600	0	911.800	4	
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.047.100	0	0	0	0	1	700	0	1.047.800	4	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	194.600				194.600	1	200	194.800			1.946	194.800	12

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF14	Comfacaucá	891500182-0	387.600	1	300	387.900	6	
CCF15	Comfacerar	892399989-8	57.000	1	100	57.100	1	
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	110.200	1	100	110.300	2	
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	189.200	1	200	189.400	3	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900064747-2	NYR INTEGRAL SERVICE COMPANY S.A.S.		CALLE 65 50B 20	5402029	NYR@isclda.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	COLOMBIA COMP	600	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	13/06/2025	87348798	\$4.700.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	752.200	753.000
Pensión	3	3.006.300	3.008.300
Riesgos Laborales	1	194.600	194.800
CCF	4	744.000	744.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	16	4.697.100	4.700.800

PAGADA



**Factura Electrónica De Venta No
FVE 3492**

NOMBRE O RAZON SOCIAL : N&R INTEGRAL SERVICE COMPANY S.A.S.
DIRECCION : CALLE 65 N° 50 B 24
TELEFONO : 5402029 - 5409892 - 5408302 - 5408275
CIUDAD : Bogotá

PERSONA JURIDICA
NIT: 900064747 - 2
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8121 96.60 X 1000

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764077093612 que habilita desde FVE 3001 hasta FVE 5000. Vence 2026-08-14

CLIENTE : AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO
NIT : 901006886 4
CIUDAD : Bogota D.C.
TELEFONO : 3102545807
DIRECCION : CARRERA 7 32 24 PISO 36 AL 40

CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE EXPEDICION	FECHA VENCIMIENTO
Credito	09/06/2025	24/06/2025

ITEM	CANT	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
1	1	Operario de Aseo y Cafeteria - Tiempo Completo - 1 - Regional Santa Marta.	2.700.125	2.700.125
2	1	Bienes de Aseo y Cafeteria. Regional Santa Marta.	716.581	716.581

OBSERVACIONES: Total líneas o ítems: 3 #\$02-14-01;ordendecompra137902;diana.leon@renovacionterritorio.gov.co#\$				VR. BRUTO	3.416.706
ORDEN DE COMPRA OC137902				BASE A.I.U.	341.671
PEDIDO N° MAYO 2025				IVA	64.917
DESCUENTO	\$ 0	RETE-IVA	\$ 0	RETE-ICA	\$ 0
				TOTAL FACTURA	3.823.294

Consignar en la cuenta corriente No. 009669990559 BANCO DAVIVIENDA a NYR ISC SAS BIC NIT.9000647472.
Enviar soporte al correo electronico nyr@isc Ltda.com

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según Art.621, 772 y 774 del Código de Comercio, la ley 1231 del 2008.
Se hace constar que la firma de una persona distinta del comprador implica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar y obligar al comprador al tiempo que se constituye constancia de que la m/cia y/o servicio descrito a sido entregado real y materialmente. Se entiende por recibido y aceptado la factura entregada tanto de forma fisica como virtual. En caso de mora en el pago se causan intereses legales a la tasa máxima.

DESPUES DE 5 DÍAS DE RADICADA LA FACTURA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES. FAVOR REALIZAR CONSIGNACION A NOMBRE DE NYR INTEGRAL SERVICE COMPANY SAS Ó NYR ISC SAS

FECHA RECIBIDO:

FIRMA NYR ISC

NOMBRE FIRMA DEL COMPRADOR

Dirección : Calle 65 N° 50 B 24 - PBX : 5402029 - 5409892 - 5408302 - 5408275. Cel : 3046101722 - Email: nyr@isc Ltda.com

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica Fecha y Hora de Generación: 09/06/2025 11:30:21

ORIGINAL

Bogotá D.C; 9 de junio de 2025

**CERTIFICACIÓN APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL
PARAFISCALES**

El suscrito, **MARIO ELOY RISCANEVO ALARCON**, identificado con cédula de ciudadanía número 79.381.707 de Bogotá D.C., actuando en mi condición de Revisor Fiscal de **N&R INTEGRAL SERVICE COMPANY SAS BIC**. Con NIT. **900.064.747-2** certifico:

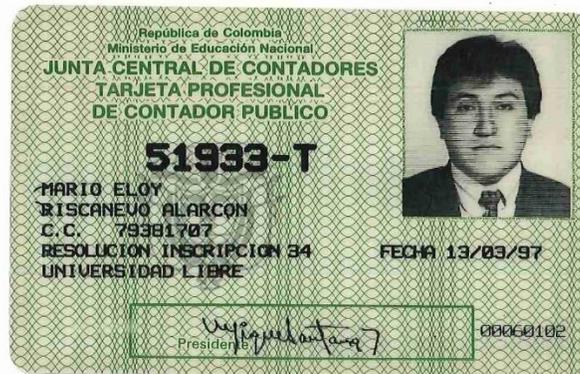
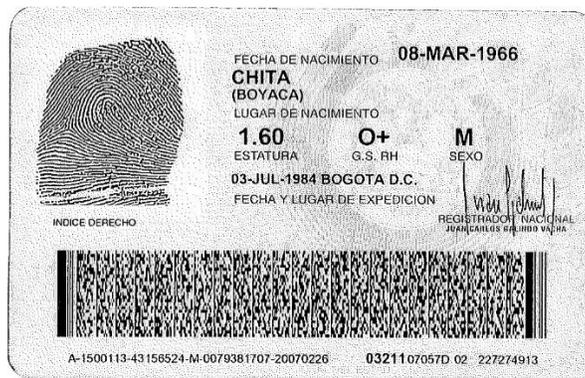
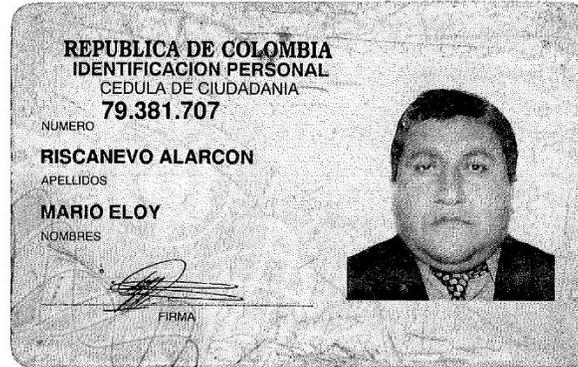
Que la empresa se encuentra a paz y salvo con el estado por concepto de aportes desus empleados al pago de los aportes de seguridad social (sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones) y aportes parafiscales a las (Cajas de compensación familiar) dentro de los **seis (06) meses** anteriores a la fecha de suscripción de la presente certificación, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos; dando así cumplimiento con la normas legales estipuladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Art. 1º de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

Nota: De acuerdo al artículo 25 del decreto 1607 de 2012, reglamentada por el artículo 7º del decreto 1828 de 2013, la Empresa esta exonerada de pagar los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y del instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), a partir del 1 de julio de 2013, y está obligado a retenciones en la fuente (auto renta) para el recaudo del impuesto sobre la renta.

Cordialmente,



MARIO ELOY RISCANEVO ALARCON
C.C. 79.381.707 de Bogotá D.C.
T.P. 51933-T



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

710648014HE56094

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 **MARIO ELOY RISCANEVO ALARCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79381707 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 51933-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.865.051**

LINARES MEDELLIN

APELLIDOS

OSCAR ALIRIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

21-MAY-1977

LUGAR DE NACIMIENTO
1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

02-JUN-1995 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00130566-M-0079865051-20081122

0006658347A 1

1150044856

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

134793-T

OSCAR ALIRIO
LINARES MEDELLIN
C.C. 79865051

RESOLUCION INSCRIPCION 141 **FECHA 05/06/2008**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. IBEROAMERICANA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ **144709**



OSCAR ALIRIO LINARES MEDELLIN

FIRMA DEL TITULAR **57590**

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



LOSFORMBS S.á. 1739 12/2007
WWW.WWWW

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

A1700030B7AA3209

**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 **OSCAR ALIRIO LINARES MEDELLIN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79865051 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 134793-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900064747-2	NYR INTEGRAL SERVICE COMPANY S.A.S.	CALLE 65 50B 20	5402029	NYR@iscldta.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	COLOMBIA COMP	600	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	13/05/2025	86237456	\$4.565.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	122.200	0		0		0	0	0	0	122.200	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	65.200	0		0		0	0	0	0	65.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	122.200	0		0		0	0	0	0	122.200	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	65.200	0		0		0	0	0	0	65.200	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	110.200	0		0		0	0	0	0	110.200	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	130.400	0		0		0	0	0	0	130.400	2

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.009.600	0	0	0	0	0	0	0	1.009.600	4	
230301	Porvenir	800224808-8	911.200	0	0	0	0	0	0	0	911.200	4	
25-14	Colpensiones	900336004-7	994.400	0	0	0	0	0	0	0	994.400	4	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	191.000				191.000	0	0	191.000			1.910	191.000	12

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF14	Comfacauca	891500182-0	371.000	0	0	371.000	6	
CCF15	Comfacesar	892399989-8	57.000	0	0	57.000	1	
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	114.000	0	0	114.000	2	
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	187.400	0	0	187.400	3	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900064747-2	NYR INTEGRAL SERVICE COMPANY S.A.S.		CALLE 65 50B 20	5402029	NYR@isclda.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	COLOMBIA COMP	600	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-05	2025-04	E	13/05/2025	86237456	\$4.565.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	729.400	729.400
Pensión	3	2.915.200	2.915.200
Riesgos Laborales	1	191.000	191.000
CCF	4	729.400	729.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	16	4.565.000	4.565.000

PAGADA

