

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

<b>INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA No. 10</b> <b>CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/08/2025 AL 31/08/2025</b>	
<b>I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO</b>	
<b>Orden de Compra No.137903</b>	
<b>Tipología Contractual</b>	<b>Orden de compra</b>
<b>Nombre/Razón Social del contratista o asociado</b>	SERVIASEO S. A
<b>CC / NIT</b>	860.067.479 – 2
<b>Nombre Representante Legal</b>	PIERRE CHARLES QUIÑONES CARDENAS
<b>CC Representante Legal</b>	19.294.909
<b>Objeto contractual</b>	Prestación del servicio integral de aseo y cafetería para la Agencia de Renovación del Territorio en las sedes Subregionales que requieren el servicio, Subregión Chocó.
<b>Fecha de suscripción / emisión</b>	02/12/2024
<b>Duración inicial</b>	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
<b>Fecha de inicio</b>	09/12/2024
<b>Fecha inicial de terminación</b>	31/08/2025
<b>Prórroga No.</b>	N/A
<b>Fecha final de terminación</b>	31/08/2025
<b>Valor inicial</b>	\$ 31.164.530,24 Treinta y un millones ciento sesenta y cuatro mil quinientos treinta pesos con veinticuatro centavos
<b>Adición No.</b>	\$ 2.389.695,21 Dos millones trescientos ochenta y nueve mil seiscientos noventa y cinco pesos con veintiún centavos.
<b>Valor reducción</b>	N/A
<b>Valor liberación</b>	N/A
<b>Valor final</b>	\$ 33.554.225,45 Treinta y tres millones quinientos cincuenta y cuatro mil doscientos veinticinco pesos con cuarenta y cinco centavos
<b>No. de Certificado de Disponibilidad Presupuestal /</b>	20524 de fecha 23 de mayo de 2024 425 de fecha 3 de enero de 2025

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

<b>No. de Registro Presupuestal</b>	341324 de fecha 06 de diciembre de 2024 425 de fecha 3 de enero de 2025 70725 de fecha 12 de mayo de 2025						
<b>Lugar de ejecución</b>	Subregión Chocó: Ubicada en la ciudad de Quibdó Calle 23 # 4 – 26 1° piso “Edificio Vicval” barrio Yesquita						
<b>Modificación (es)</b>	N/A						
<b>Suspensiones</b>	<table border="1"> <tr> <td>Si</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><b>Periodo de Suspensión</b></td> <td><b>Del</b></td> </tr> </table>	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Periodo de Suspensión</b>	<b>Del</b>
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Periodo de Suspensión</b>	<b>Del</b>		
<b>Porcentaje de avance físico programado para el periodo aquí certificado</b>	97,04 %						
<b>Porcentaje de avance físico real para el periodo aquí certificado</b>	97,04 %						
<b>Porcentaje de avance presupuestal programado para el periodo aquí certificado</b>	86,44 %						
<b>Porcentaje de avance presupuestal real para el periodo aquí certificado</b>	86,44 %						
<b>Nombre del (la) supervisor (a) o interventor</b>	DIANA LUCIA LEON CHAVES						
<b>Cargo del (la) supervisor (a) o número de contrato de interventoría</b>	Analista T2 Grado 06						
<b>Área del contrato y número de extensión del (la) supervisor (a) o telefono del interventor</b>	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

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

<b>OBLIGACION, ACTIVIDAD, COMPROMISO No. 3 DESARROLLADA (O) Y EVIDENCIA</b>
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
Se prestó el servicio integral con los Bienes de Aseo y Cafetería con elementos, equipos y maquinaria en buenas condiciones
<b>Evidencia:</b> 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	\$ 31.164.530,24	\$ 29.004.964,68

B. GASTOS LEGALIZADOS EN EL PERÍODO
<p><b>GASTOS OPERATIVOS (GASTO PÚBLICO SOCIAL):</b> 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><b>GASTOS ADMINISTRATIVOS:</b> 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>

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

Para los gastos con presupuesto de funcionamiento, se relacionarán en su totalidad en este concepto.

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		\$ 2.726.910,57
2	26/02/2025		\$ 3.721.412,57
3	25/03/2025		\$ 3.749.456,71
4	24/04/2025		\$ 3.761.436,97
5	20/05/2025		\$ 3.761.436,96
6	26/06/2025		\$ 3.761.436,96
7	17/07/2025		\$ 3.761.436,97
8	20/08/2025		\$ 3.761.436,97
TOTALES			\$ 29.004.964,68

### D. ESTADO FINANCIERO

CONCEPTO	
VALOR INICIAL DE LA ORDEN DE COMPRA	\$ 31.164.530,24
VALOR ADICIONES (b1)	\$ 2.389.695,21
VALOR REDUCCIONES (b2)	\$ 0
VALOR TOTAL DEL ORDEN DE COMPRA = (a) +/- (b1) (b2)	\$ 33.554.225,45
VALOR TOTAL EJECUTADO EN EL INFORME ANTERIOR* (c)	\$25.243.527,71
VALOR LEGALIZADO EN ESTE PERÍODO (d)	\$ 3.761.436,97
VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA (A) = (c+d)	\$ 29.004.964,68
SALDO SIN EJECUTAR (VALOR TOTAL DEL CONTRATO - VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA)	\$ 4.549.260,77

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

VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	\$ 29.004.964,68
SALDO POR PAGAR DE LA ORDEN DE COMPRA	\$ 4.549.260,77
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/INTERVENTOR**

En mi calidad de supervisora de la orden de compra No. 137903 certifico que el contratista SERVIASEO S.A 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 08/09/2025

  
**DIANA LÚCIA LEON CHAVES**

 <b>Agencia de Renovación del Territorio</b>	<b>CERTIFICACIÓN Y SOLICITUD DE PAGO A PROVEEDORES</b>	Código:FM-GF-03
	<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>	Versión:06
	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE FINANCIERA	Publicado el: 18-07-2025

**FECHA DE SOLICITUD:** 15/08/2025  
**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** DIANA LUCIA LEON CHAVES  
**CONTRATISTA:** SERVIASEO SA  
**CONTRATO / CONVENIO:** ORDEN DE COMPRA 137903  
**EXPEDIENTE ORFEO:** N/A

### SOLICITUD DE PAGO

En mi calidad de Supervisor y en cumplimiento del Artículo 84 de la ley 1474 de 2011, con el presente documento solicito el pago por valor de **\$ 3.761.436,96 TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON NOVENTA Y SEIS CENTAVOS**, una vez verificado el cumplimiento de todos los requisitos y obligaciones establecidos en el contrato.

Este pago corresponde al número 8 de 9 y debe hacerse con cargo al registro presupuestal **425 con fecha 2025-01-03**, para ser consignado en la cuenta **Corriente** número **04606747906** de **Bancolombia** conforme a las condiciones de pago suscritas en el clausulado del contrato, del cual soy supervisor desde 03/12/2024.

<b>Factura o documento de cobro:</b>	<b>Factura No. 152035</b>
<b>Mes de adquisición o prestación de servicio:</b>	<b>Julio</b>
<b>¿Aplica Ingresos a Almacén?: SI: NO:X</b>	

### CONDICIONES ESPECIALES DE PAGO CON ENDOSO

NIT o número de cédula de beneficiario	Nombres completos	Número de cuenta Bancaria beneficiario Final	Nombre de la Entidad Bancaria	Tipo de Cuenta

Correo electrónico del contratista para notificación del pago.      Facturación@serviaseo.com;  
    nivelnacional@serviaseo.com

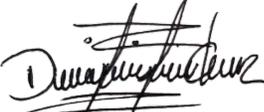
### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Se certifica que, según lo acordado según el Acuerdo Marco de Precios de Colombia, Compra eficiente No.CCE-126-2023, se cumplió con la prestación del servicio integral de aseo y cafetería, de acuerdo con lo establecido en la orden de compra No. 137903 de acuerdo con la factura electrónica No.152035 servicios prestados en el mes de julio en Quibdo, para ser pagada de la siguiente manera:

RUBRO	CONCEPTO	RP 425
A-02-02-02-006-003	Servicios de alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua	\$ 739.997,08
A-02-02-02-008-005	Servicios de soporte	\$ 3.021.439,88
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 3.761.436,96</b>

 <b>Agencia de Renovación del Territorio</b> 	<b>CERTIFICACIÓN Y SOLICITUD DE PAGO A PROVEEDORES</b>	Código:FM-GF-03
	<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>	Versión:06
	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE FINANCIERA	Publicado el: 18-07-2025

Por todo lo anterior, con el presente doy constancia que como supervisor de este contrato en el expediente físico reposan los respectivos informes de seguimiento y supervisión, y que la información allí suministrada corresponde a la real ejecución contractual por lo que certifico la veracidad y autenticidad de la misma y de los documentos que se adjuntan para pago, los cuales cumplen con todos los soportes de ley que debe presentar el contratista y que los mismos han sido verificados por mí antes de solicitar el trámite de la presente solicitud de pago.



Firma del Supervisor.

**DIANA LUCIA LEON CHAVES**

#### DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO

##### DOCUMENTOS SUMINISTRADOS PARA EL PAGO.

- |   |                                     |              |
|---|-------------------------------------|--------------|
| 1. Original Certificación y Solicitud de Pago a Proveedores. FM-GF-03               | <input checked="" type="checkbox"/> | ORIGINAL     |
| 2. Original Factura, Cuenta de Cobro o Documento Equivalente.                       | <input checked="" type="checkbox"/> | ORIGINAL     |
| 3. Comprobante de ingreso del almacén. (Si Aplica)                                  | <input type="checkbox"/>            | COPIA FISICA |
| 4. Certificación de Pago Parafiscales y Seguridad Social último mes previo al pago. | <input checked="" type="checkbox"/> | COPIA FISICA |
| 5. Otros documentos que sean requisito para el pago estipulados en el Contrato.     | <input checked="" type="checkbox"/> | COPIA FISICA |

FOLIOS TOTALES 12

**SERVIASEO S.A.**

NIT : 860,067,479 - 2  
 CRA 54 No 17-71  
 BOGOTA D.C. - COLOMBIA  
 2602200

factelectronica1@serviaseo.com  
 Responsables de iva - No somos autorretenedores  
 Actividad Económica 8129 Tarifa 9,66



<b>Cliente</b>	AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART		
<b>NIT</b>	901,006,886 - 4	<b>Teléfono</b>	6014221030
<b>Dirección</b>	CR 7 N 32 24	<b>Vendedor</b>	SERVIASEO S. A.
<b>Ciudad</b>	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	<b>Centro Costo</b>	750
<b>Correo</b>	siifnacion.facturaelectronica@minhaciend		

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**  
**152035**

**Fecha y Hora de Factura**

**Generación** 2025-08-14 13:38:08  
**Expedición** 2025-08-14 13:41:26  
**Vencimiento** 2025-09-14

Item	Código	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0020001000001	VALOR SERVICIO OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA	1.00	2,700,125.00	2,700,125.00
2	0020001000001	BIENES DE ASEO Y CAFETERIA	1.00	661,302.14	661,302.14
3	0020002000001	AIU10%	1.00	336,142.71	336,142.71

**Total Items** 3

**Total Bruto** 3,697,569.85

**IVA Tarifa** 19% 63,867.11

**Total Base de AIU** 336,142.71

**Total a Pagar** \$ 3.761.436,96

**CONDICION DE PAGO**

Credito Credito Clientes Efectivo Cuota 1 F - 002- 152035 Vence el 2025-09-14

3.761.436,96

**VALOR EN LETRAS**

Tres Millones Setecientos Sesenta Y Un Mil Cuatrocientos Treinta Y Seis Pesos M.L. Con 96/100

**OBSERVACIONES**

PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2025

SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS INSTALACIONES DE LA AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO (QUIBDO ) CON SUMINISTRO DE PERSONAL E INSUMOS SEGUN ORDEN DE COMPRA No 137903

#\$02-14-01;OC137903;Diana.Leon@renovacionterritorio.gov.co#\$

Firma Elaborado por : YHOJAN PEREA

Firma Recibido

SEGUIMOS SIENDO GRAN CONTRIBUYENTE PARA LA DIRECCION DE IMPUESTOS DE BOGOTA, MEDIANTE RESOLUCION No DD1-010761 DE MARZO DE 2016, CONSIGNECE EN BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No04606747906-RETEFUENTE POR SERVICIOS DE 2%-NO SOMOS RETENEDORES DE IVA

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764089022320 aprobado en 2025-02-17 hasta el 2027-02-17, vigencia 2 Años, prefijo desde el número 150001 al 155000**

CUFE :315efee333c7a50fe74fd20d1ed23d5393b0b8099f3b38f5c1c593513eb92b3279247ba56af7f571aed216c8ea3d9b3f

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8



Bogotá D.C., agosto 11 de 2025

## CERTIFICACION

Certifico que la compañía SERVIASEO S.A. con NIT 860.067.479-2, ha cumplido sus obligaciones laborales en forma oportuna con el pago de salarios de todos sus empleados durante los últimos seis (6) meses anteriores hasta el mes de JULIO de 2025, igualmente con el pago de los aportes a Riesgos Laborales, Pensiones, Cajas de Compensación, hasta el mes de JULIO de 2025 y salud hasta el mes de AGOSTO del año en curso, a través de la Planilla Unificada No. **9490090644**, cumpliendo con lo estipulado en ley 789 de 2.002, Reforma Laboral Art. 50, y Ley 828 de 2003.

SERVIASEO S.A. está exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - I.C.B.F., de acuerdo al artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y artículo 114-1 del E.T.

Atentamente,

**HERNANDO RODRIGUEZ GARZON**  
**C.C. 19.441.988**  
**Revisor Fiscal**  
**T.P. 28985-T**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860067479	2	SERVIASEO S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 54 NO. 17-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3352220	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1692981318	9490090644	E	2025/08/21	2025/08/11	BANCOLOMBIA	0	\$479,657,900

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,234	\$297,845,200	\$0	\$0	\$297,845,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	98	\$23,468,900	\$0	\$0	\$23,468,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	301	\$77,042,900	\$0	\$0	\$77,042,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	577	\$136,464,100	\$0	\$0	\$136,464,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	256	\$60,320,300	\$0	\$0	\$60,320,300
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	\$549,000	\$0	\$0	\$549,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,257	\$28,198,400	\$0	\$0	\$28,198,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1,257	\$28,198,400	\$0	\$0	\$28,198,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 25)				1,257	\$75,495,000	\$0	\$0	\$75,495,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1,014	\$62,357,800	\$0	\$0	\$62,357,800
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	31	\$1,760,400	\$0	\$0	\$1,760,400
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	15	\$802,200	\$0	\$0	\$802,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$37,200	\$0	\$0	\$37,200
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$53,200	\$0	\$0	\$53,200
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	12	\$701,600	\$0	\$0	\$701,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	4	\$140,600	\$0	\$0	\$140,600
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	8	\$440,200	\$0	\$0	\$440,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	\$44,600	\$0	\$0	\$44,600
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	66	\$3,591,000	\$0	\$0	\$3,591,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	\$37,200	\$0	\$0	\$37,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	3	\$94,200	\$0	\$0	\$94,200
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	1	\$37,200	\$0	\$0	\$37,200
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	\$44,600	\$0	\$0	\$44,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	6	\$226,100	\$0	\$0	\$226,100
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	16	\$765,100	\$0	\$0	\$765,100
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	66	\$3,905,800	\$0	\$0	\$3,905,800
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 19)				1,257	\$77,375,300	\$0	\$0	\$77,375,300
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	\$216,000	\$0	\$0	\$216,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	24	\$1,250,800	\$0	\$0	\$1,250,800
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	3	\$171,000	\$0	\$0	\$171,000
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	140	\$11,316,200	\$0	\$0	\$11,316,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	4	\$232,500	\$0	\$0	\$232,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	14	\$804,400	\$0	\$0	\$804,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860067479	2	SERVIASEO S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 54 NO. 17-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3352220	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1692981318	9490090644	E	2025/08/21	2025/08/11	BANCOLOMBIA	0	\$479,657,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
EMSSANAR	03	ESSC18	8	901,021,565	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
EPS MUTUAL SER	02	EPS048	7	806,008,394	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	02	EPS010	2	800,088,702	\$3,243,800	\$0	\$0	\$3,243,800	
FAMISANAR	02	EPS017	7	830,003,564	\$10,162,800	\$0	\$0	\$10,162,800	
MALLAMAS	02	EPSIC5	5	837,000,084	\$513,000	\$0	\$0	\$513,000	
MUTUAL SER	02	ESSC07	7	806,008,394	\$305,300	\$0	\$0	\$305,300	
NUEVA E.P.S.	02	EPS037	2	900,156,264	\$12,513,700	\$0	\$0	\$12,513,700	
NUEVA EPS MOVILIDAD	02	EPS041	2	900,156,264	\$3,445,200	\$0	\$0	\$3,445,200	
SALUD TOTAL	02	EPS002	4	800,130,907	\$21,772,700	\$0	\$0	\$21,772,700	
SANITAS	02	EPS005	6	800,251,440	\$10,736,000	\$0	\$0	\$10,736,000	
SAVIA SALUD	02	EPS040	0	900,604,350	\$406,900	\$0	\$0	\$406,900	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)									
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	02	PAICBF	2	899,999,239	\$446,400	\$0	\$0	\$446,400	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)									
SENA	02	PASENA	1	899,999,034	\$297,600	\$0	\$0	\$297,600	
<b>TOTAL</b>				<b>1257</b>	<b>\$479,657,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$479,657,900</b>	

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

0506623890E00479

**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 **HERNANDO RODRIGUEZ GARZON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19441988 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 28985-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 28 días del mes de Julio 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.441.988**

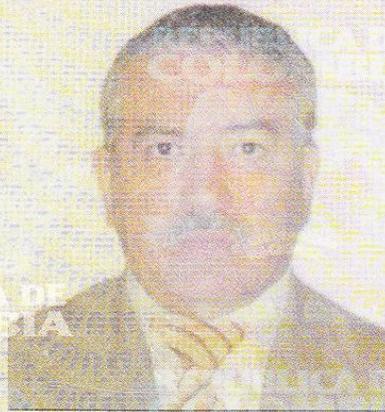
**RODRIGUEZ GARZON**

APELLIDOS

**HERNANDO**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAY-1960**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

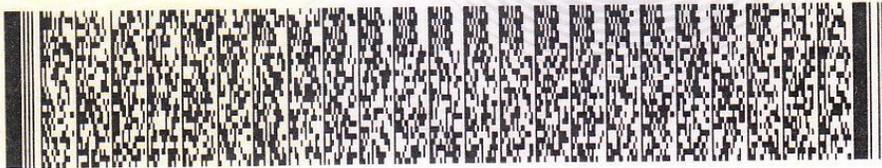
**1.66**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**07-SEP-1979 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00125081-M-0019441988-20081106

0005379015A 1

1500018062

2. Concepto   Actualización

4. Número de formulario

141035599238



(415)7707212489984(8020) 000014103559923 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 6 7 4 7 9

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

SERVIASEO S A

36. Nombre comercial

37. Sigla

SERVIASEO

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 54 17 71

42. Correo electrónico

gerencia@serviaseo.com

43. Código postal

1 1 1 6 1 1

44. Teléfono 1

3 3 5 2 2 2 0

45. Teléfono 2

3 1 5 8 2 7 4 7 7 3

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 1 2 9

1 9 7 8 0 9 2 5

7 8 3 0

1 9 7 8 0 9 2 5

5 6 1 3

8 1 2 1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
53. Código	5	7	8	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5										

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA

07- Retención en la fuente a título de renta 52 - Facturador electrónico

08- Retención timbre nacional 55 - Informante de Beneficiarios Finales

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

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

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO 

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre QUIÑONES CARDENAS PIERRE CHARLES

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141035599238



(415)7707212489984(8020) 000014103559923 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 6 7 4 7 9	6. DV 2	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza <input type="text" value="2"/>	63. Formas asociativas <input type="text" value="3"/>	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="text"/>
65. Fondos <input type="text"/>	66. Cooperativas <input type="text"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="text"/>
68. Sin personería jurídica <input type="text"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="text"/>	70. Beneficio <input type="text" value="1"/>

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades	<input type="text" value="5"/>
---	--------------------------------

**Estado y Beneficio**

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 , 0 1 , 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

**Vinculación económica**

93. Vinculación económica <input type="text"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV. <input type="text"/>
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141035599238



(415)7707212489984(8020) 000014103559923 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 6 7 4 7 9

2

Impuestos de Bogotá

3

2

## Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 2 1 2 2 6	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní		1 3		101. Número de identificación 1 9 2 9 4 9 0 9	
	102. DV				103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido QUIÑONES		105. Segundo apellido CARDENAS		106. Primer nombre PIERRE	
		107. Otros nombres CHARLES				
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal		
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 2 1 2 2 6	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		1 3		101. Número de identificación 7 9 7 3 1 2 2 8	
	102. DV				103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido QUIÑONES		105. Segundo apellido SIERRA		106. Primer nombre CARLOS	
		107. Otros nombres ALBERTO				
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal		
3	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 2 1 2 2 6	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		1 3		101. Número de identificación 5 1 9 9 1 9 5 4	
	102. DV				103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido QUIÑONES		105. Segundo apellido CARDENAS		106. Primer nombre CONNIE	
		107. Otros nombres				
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal		
4	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento				102. DV	
	101. Número de identificación				103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
		107. Otros nombres				
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal		
5	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento				102. DV	
	101. Número de identificación				103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
		107. Otros nombres				
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141035599238



(415)7707212489984(8020) 000014103559923 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 6 7 4 7 9   2	6. DV Impuestos de Bogotá	12. Dirección seccional 3 2	14. Buzón electrónico
---	------------------------------	--------------------------------	-----------------------

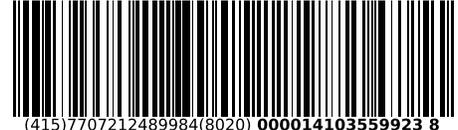
**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
1	Cédula de Ciudadana	1 3   2 8 5 9 0 9 0		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	QUÍNONES	AMBROSIO	CARLOS	ALBERTO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			1 9 9 6 0 3 2 2		
2	Cédula de Ciudadana	1 3   2 8 9 0 3 7 7		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	GARCIA	RINCON	RICARDO		
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			1 9 9 6 0 3 2 2		
3	Cédula de Ciudadana	1 3   5 1 8 8 1 0 9 4		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	QUÍNONES	CARDENAS	LUZ	SHEILA	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			1 9 9 6 0 3 2 2		
4	Cédula de Ciudadana	1 3		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
5	Cédula de Ciudadana	1 3		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141035599238



(415)7707212489984(8020) 000014103559923 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 6 7 4 7 9	6. DV 2	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 9 4 4 1 9 8 8	126. DV 2	127. Número de tarjeta profesional 2 8 9 8 5 T
	128. Primer apellido RODRIGUEZ	129. Segundo apellido GARZON	130. Primer nombre HERNANDO	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 0 8 0 1			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 1 0 5 7 1 8 4 7 1 2	138. DV 3	139. Número de tarjeta profesional 1 8 2 6 3 5 T
	140. Primer apellido MORENO	141. Segundo apellido LOPEZ	142. Primer nombre RODOLFO	143. Otros nombres ADRIANO
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 1 1 2 9			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 3 9 6 7 0 7 8 0	150. DV 2	151. Número de tarjeta profesional 1 5 2 0 2 0 T
	152. Primer apellido CONTRERAS	153. Segundo apellido ROMERO	154. Primer nombre MARIA	155. Otros nombres ISABEL
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 0 3 1 7			

