

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO	Código	FT-28-PR-COT-10	
	Asociado al procedimiento: Aplica a todos los procedimientos de contratación	Versión	4	
		Página	1 de 1	

CONTRATO / CONVENIO No. Contrato 038-2019 de Prestación de servicios	Fecha de suscripción: 29 de Enero de 2019
--	---

OBJETO: Prestación de servicios de aseo y cafetería con suministro de insumos y equipos para las instalaciones de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico.

SUPERVISOR: LUZ MARY PERALTA RODRIGUEZ, SUBDIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CERTIFICA

Que **SERVI LIMPIEZA S.A.**, identificado con NIT **800,148,041-0**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **1 de Marzo de 2020** y el **31 de Marzo de 2020**

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: \$ 43,594,866.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): \$ 590,211,516.00
 Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 87.42 % Ejecución Financiera 83.71 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Adjuntar el correspondiente certificado de aportes a parafiscales, seguridad social y demás de Ley.

FINANCIACIÓN DEL PAGO

Vigencia	Rubro	Valor
2020	3-1-2-02-02-03-0005-002 Servicios de limpieza general	32,484,913.00
2019	3-1-2-02-02-02-0005-002 Servicios de limpieza general	7,129,156.00
2019	3-1-2-02-01-01-0004-000 Bebidas	3,460,801.00
2019	2-1-2-05-01-02-0002-000 Pasta o pulpa, papel y productos de papel; impresos y artículos relacionados	519,996.00

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Que teniendo en cuenta lo anterior, y en cumplimiento de la cláusula FORMA DE PAGO ó DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES según corresponda, del Contrato o Convenio de la referencia, el suscrito supervisor AUTORIZA el pago No. **CATORCE (14)**, correspondiente a la suma de **CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/L (\$43,594,866.00)**.

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Corriente No. 24195458340** de **Bancolombia**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **7 de Abril de 2020**

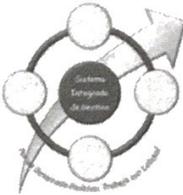

LUZ MARY PERALTA RODRIGUEZ
 SUBDIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Los siguientes documentos deben ser entregados a la Dirección de Gestión Corporativa

Esta certificación, soportes y anexos, aceptados por el supervisor: Dos (2) ejemplares de cada documento.
 Informes de ejecución aceptados por el supervisor: Un (1) ejemplar para el expediente contractual.

El recibo de la documentación adjunta no implica la verificación ni la aceptación de su contenido por parte de la Entidad.

SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO 13-04-2020 11:59:1
 Al Contestar Cite Este Nr.:2020IE3150 O 1 Fol:1 Anex:0
 Origen: Sd:21 - *SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA/ZAMORA GO
 *DIRECCION CORPORATIVA/ QUINTERO RAUL
 SUPERVISION CTO 038-2019

	Gestión Documental	Código:	GD-P7-F25	
		Versión:	1	
Certificado de Responsabilidad	Fecha:	Julio de 2019		
	Página:	Página 1 de 1		
	Elaborado por:	Juan Rico / Profesional Universitario DGC		
	Revisado por:	Luz Mary Peralta Rodríguez Subdirectora SAF		
Aprobado por:	Diego Iván Bernal Bernal Director DGC			

CERTIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTE DE LOS EXPEDIENTES CONTRACTUALES

El presente documento certifica que la documentación entregada como soporte en medio físico y/o magnético, fue revisada y convalida por el supervisor del contrato y/o convenio **No 038 del año 2019** a nombre del contratista **Servilimpieza S.A.**

Verificación y Validación

El informe correspondiente al periodo **01/03/2019 - 31/03/2020** contiene:

Firmas correspondientes del supervisor y el contratista



Soportes presentados legibles en medio físico



Soportes presentados legibles en medio Magnético (Cd, Usb, Tera)



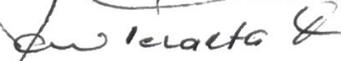
No presenta soportes (Se justifica en el informe por que no Presenta, o no requiere soporte físico o en medio magnético)



En constancia firma el presente certificado el supervisor del contrato o convenio a los 07 días de mes de abril 2020.

NOMBRE: LUZ MARY PERALTA RODRIGUEZ

FIRMA:



Esta es una COPIA NO CONTROLADA

La versión aprobada más reciente de este documento se encuentra en la intranet

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</p>	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	 <p>BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</p>
		Versión:	5	
		Fecha:	Noviembre 2019	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Página:	Página 1 de 4	
		Elaborado por:	Ángela Marcela Rodríguez Profesional Especializada OAJ	
		Revisado por:	Nora Fernanda Martínez Jefe OAJ	
		Aprobado por:	Nora Fernanda Martínez Jefe OAJ	

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

DATOS DEL INFORME	
Fecha de presentación (07/04/2020)	Período del informe: Desde (01/03/2020) Hasta (31/03/2020)
Nombre del Contratista: : Servilimpieza S.A.	
Nombre Supervisor: Luz Mary Peralta Rodriguez	
DATOS DEL CONTRATO	
Contrato No. 038 del 2019	
Objeto: Prestación de servicios de aseo y cafetería con suministro de insumos y equipos para las instalaciones de la Secretaria Distrital de Desarrollo Económico.	
Plazo: En letras: 11 Meses (Once meses)	
Valor Contrato: \$482.746.471	
Fecha Acta de inicio: 1/2/2019	
Fecha de Terminación: 31/12/2019	
Porcentaje de ejecución financiera: 83.71 % Porcentaje de ejecución en tiempo: 87.42 %	
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO	
Modificación / Acta No.	1
Fecha de Suscripción:	5/12/2019
Adición al valor:	\$12.170.000.00
Prórroga al Plazo:	09 días / 09/01/2020
Plazo suspendido:	
Modificación / Acta No.	2
Fecha de Suscripción:	18/12/2019
Adición al valor:	\$77.784.814
Prórroga al Plazo:	1 mes y veinte días / 29/02/2020
Plazo suspendido:	
Modificación / Acta No.	3
Fecha de Suscripción:	26/02/2020
Adición al valor:	\$132.399.556
Prórroga al Plazo:	3 mes / 31/05/2020
Plazo suspendido:	

¹ Incluyendo el pago de este período

*Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada.
El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.*

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</small>	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	 <small>BAJO ESTÁNDAR MIPG</small> <small>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</small>
		Versión:	5	
		Fecha:	Noviembre 2019	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Página:	Página 2 de 4	
		Elaborado por:	Ángela Marcela Rodríguez Profesional Especializada OAJ	
		Revisado por:	Nora Fernanda Martínez Jefe OAJ	
		Aprobado por:	Nora Fernanda Martínez Jefe OAJ	

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes ⁽²⁾
1. Cumplir con las especificaciones de los productos establecidos en la ficha técnica.	Sin novedad	Se cumple
2. Garantizar que ninguna de las condiciones establecidas en el Acuerdo Marco de Precios generen costos adicionales.	A conformidad	OK
3. Entregar oportunamente los bienes y servicios adquiridos en el lugar señalado en la orden de compra.	Se reciben a conformidad	Remisión entrega pedido
4. Reponer los productos en el plazo indicado por Colombia Compra Eficiente, es decir dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de la solicitud de reposición	No se presentaron novedades	N/A
5. Cumplir con los plazos establecidos en el Acuerdo Marco de Precios.	Se cumplen	SI
6. Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.	Se cumplen	N/A

Utilice las filas que sean necesarias. (2) Relacione los registros que soportan el avance de la actividad: actas y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, informes, etc.), indicando el número de radicación para los oficios y memorandos.

¹ Incluyendo el pago de este período

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada. El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</small>	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	 <small>BAJO ESTÁNDAR MIPG SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</small>
		Versión:	5	
		Fecha:	Noviembre 2019	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Página:	Página 3 de 4	
		Elaborado por:	Ángela Marcela Rodríguez Profesional Especializada OAJ	
		Revisado por:	Nora Fernanda Martínez Jefe OAJ	
		Aprobado por:	Nora Fernanda Martínez Jefe OAJ	

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

Relación de Productos a entregar acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Relación de Productos efectivamente entregados	% Ejecución

Utilice las filas que sean necesarias. Anexe los productos que correspondan al período.

Relacione los productos entregados, los cuales deben guardar estricta relación con lo efectivamente pactado, y para el caso de bienes debe detallar su traslado al almacén con el respectivo documento soporte.

RELACIÓN DE PRODUCTOS ENTREGADOS		
Indique Bien o Servicio entregado acorde a lo pactado en el contrato/convenio	Actividades realizadas referentes a cada producto	Documentos Soportes
Productos de cafetería – anexo productos	Se almacenan para uso de la entidad	Remisión pedido Marzo 2020, se entregan de acuerdo a solicitud.

Utilice las filas que sean necesarias.

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
ITEM	PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO Año – Mes	FECHA DE PAGO Año – Mes – Día	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV
PENSION	2020 / 03		
SALUD	2020 / 03		SE ADJUNTA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

¹ Incluyendo el pago de este período

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada. El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	
		Versión:	5	
		Fecha:	Noviembre 2019	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Página:	Página 4 de 4	
		Elaborado por:	Ángela Marcela Rodríguez Profesional Especializada OAJ	
		Revisado por:	Nora Fernanda Martínez Jefe OAJ	
		Aprobado por:	Nora Fernanda Martínez Jefe OAJ	

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

RELACION DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
RIESGOS PROFESIONALES	2020 / 03		SE ADJUNTA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
APORTES PARAFISCALES <small>(Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)</small>			



Servilimpieza S.A.

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL PERIODO (desde 01/03/2020 hasta 31/02/2020)

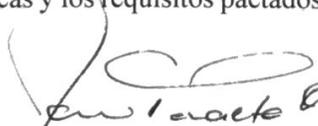
(En este espacio el supervisor podrá realizar las observaciones y/o recomendaciones que considere pertinentes frente al informe presentado en el citado periodo)

El supervisor manifiesta que los bienes y/o servicios derivados del presente contrato/convenio en el periodo del presente informe:

Cumplen:

No Cumplen:

A cabalidad las especificaciones técnicas y los requisitos pactados para suplir la necesidad que se pretendió al emprender su contratación.



LUZ MARY PERALTA RODRIGUEZ

Vo. Bo.

(EL SUPERVISOR DEBERÁ DAR VISTO BUENO AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO)

Original: Expediente del Contrato
Copias: Supervisor del Contrato y Contratista.

¹ Incluyendo el pago de este periodo

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es Copia No Controlada. El usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet.

SERVI LIMPIEZA S.A
 NIT. 800148041 -0
 CL 86 D 30 - 29
 PBX. 628 61 40 FAX 628 61 40 EXT 111

E mail: servicioalcliente@servilimpieza.com.co
www.servilimpieza.com.co

BOGOTA, COLOMBIA
 PROFESIONALES EN ASEO Y MANTENIMIENTO
 CERTIFICACION ISO 9001:2000.SGS

FACTURA DE VENTA

N° BG 012669 2020-abril-13

Fecha Factura 13/04/2020	Fecha Vencimiento 13/05/2020	Forma de Pago CREDITO
Zona: 01	Sector: ZONAS VARIAS B	O.S. N°
Vendedor: NIT INTERNO		

Cliente: SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO

Nit / C.C : 899.999.061 -9
 Contacto : AGUSTIN NAVAS CADENA
 Dirección : CARRERA 60 N° 63A-52
 Ciudad : BOGOTA D. C
 Teléfono : 3693777
 Fax :

REGISTRO	DESCRIPCION	VALOR BRUTO	AIU 1%	VALOR TOTAL
	PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LA SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO SEGÚN ORDEN DE COMPRA 35351			
001	OPERARIOS DE ASEO Y CAFETERIA TIEMPO COMPLETO	35.723.195		35.723.195
002	OPERARIO DE JARDINERIA TIEMPO COMPLETO	1.606.009		1.606.009
003	COORDINADOR DE TIEMPO COMPLETO	1.553.181		1.553.181
004	BIENES DE ASEO Y CAFETERIA	3.476.852		3.476.852
005	JARDINERIA	3.533		3.533
006	FUMIGACION	3.475		3.475
006	ADMINISTRACION, IMPREVISTOS Y UTILIDADES (AIU)		423.662	423.662
	AIU 10% VALOR DEL CONTRATO, CALCULO DE IVA, BASE PARA RETENCIONES EN LA FUENTE E INDUSTRIA Y COMERCIO \$ 4.236.624,48			
SERVICIO DE ASEO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2020				

SUBTOTAL BRUTO	IVA	TOTAL CON IVA	RETE IVA	RETE FUENTE	RETE ICA
42.789.907	804.959,00	43.594.866	120.743,85	85.579,81	

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

*SERVICIO DE ASEO IVA DEL 19% SOBRE AIU DEL SERVICIO Y BASE PARA RETENCIONES DE RENTA, IVA E INDUSTRIA Y COMERCIO SEGÚN LEY 1607 DE DIC DE 2012
 *PARA EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA
 *LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL C. COMERCIO
 *FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR SOFTWARE SIESA S.A NIT 890,319,193-3
 *PAGUESE CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE SERVI LIMPIEZA S.A

* NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS RESPONSABLES
 *AUTORRETENEDORES Impuesto CREE según Decreto 1828 de 2013
 * DE IVA (Ley 788 de Dic.2002). IVA REGIMEN COMUN
 *IND Y CO. ACT. ECONOMICA 8121 TARIFA 9,66 X 1000
 *Resolución N° 18763003911849 Fecha: 03/02/2020
 *Habilita Factura: BG-12501 AL BG-12800
 *SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO SEGÚN RESOLUCION N° DDI-010761 DE 30 DE MARZO DE 2016

FIRMA AUTORIZADA: FIRMA Y SELLO

RECIBE A SATISFACCION: FIRMA Y SELLO

ORIGINAL

SERVI LIMPIEZA S.A
 NIT. 800148041 -0
 CL 86 D 30 - 29
 PBX. 628 61 40 FAX 628 61 40 EXT 111

E mail: servicioalcliente@servilimpieza.com.co
www.servilimpieza.com.co

BOGOTA, COLOMBIA
 PROFESIONALES EN ASEO Y MANTENIMIENTO
 CERTIFICACION ISO 9001:2000.SGS

Cliente: SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO

Nit / C.C : 899.999.061 -9
 Contacto : AGUSTIN NAVAS CADENA
 Dirección : CARRERA 60 N° 63A-52
 Ciudad : BOGOTA D. C
 Teléfono : 3693777
 Fax :

FACTURA DE VENTA

N° BG 012669 2020-abril-13

Fecha Factura 13/04/2020	Fecha Vencimiento 13/05/2020	Forma de Pago CREDITO
Zona: 01	Sector: ZONAS VARIAS B	O.S. N°
Vendedor: NIT INTERNO		

REGISTRO	DESCRIPCION	VALOR BRUTO	AIU 1%	VALOR TOTAL
	PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LA SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO SEGUN ORDEN DE COMPRA 35351			
001	OPERARIOS DE ASEO Y CAFETERIA TIEMPO COMPLETO	35.723.195		35.723.195
002	OPERARIO DE JARDINERIA TIEMPO COMPLETO	1.606.009		1.606.009
003	COORDINADOR DE TIEMPO COMPLETO	1.553.181		1.553.181
004	BIENES DE ASEO Y CAFETERIA	3.476.852		3.476.852
005	JARDINERIA	3.533		3.533
006	FUMIGACION	3.475		3.475
006	ADMINISTRACION, IMPREVISTOS Y UTILIDADES (AIU)		423.662	423.662
	AIU 10% VALOR DEL CONTRATO, CALCULO DE IVA, BASE PARA RETENCIONES EN LA FUENTE E INDUSTRIA Y COMERCIO \$ 4.236.624,48			
SERVICIO DE ASEO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2020				

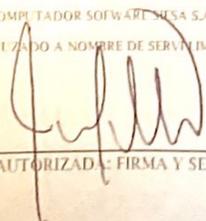
SUBTOTAL BRUTO	IVA	TOTAL CON IVA	RETE IVA	RETE FUENTE	RETE ICA
42.789.907	804.959,00	43.594.866	120.743,85	85.579,81	

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

*SERVICIO DE ASEO IVA DEL 19% SOBRE AIU DEL SERVICIO Y BASE PARA RETENCIONES DE RENTA IVA E INDUSTRIA Y COMERCIO SEGUN LEY 1607 DE DIC DE 2012
 *PARA EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA
 *LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL C. COMERCIO
 *FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR SOFTWARE NISA S.A NIT 890,319,193-3
 *PAGUESE CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE SERVI LIMPIEZA S.A

* NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS RESPONSABLES
 *AUTORRETENEDORES Impuesto CREE según Decreto 1828 de 2013
 * DE IVA (Ley 788 de Dic.2002). IVA REGIMEN COMUN
 *IND Y CO. ACT. ECONOMICA 8121 TARIFA 9,66 X 1000
 *Resolución N° 18763003911849 Fecha: 01/02/2020
 *Habilita Factura: BG-12501 AL BG-12800
 *SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO SEGUN RESOLUCION N° DDI-010761 DE 30 DE MARZO DE 2016

FIRMA AUTORIZADA: FIRMA Y SELLO



COPIA-CLIENTE

RECIBE A SATISFACCION: FIRMA Y SELLO

SERVI LIMPIEZA S.A

NIT. 800148041 -0

CL 86 D 30 - 29

PBX. 628 61 40 FAX 628 61 40 EXT 111

E mail: servicioalcliente@servilimpieza.com.co
www.servilimpieza.com.co

BOGOTA, COLOMBIA

PROFESIONALES EN ASEO Y MANTENIMIENTO
CERTIFICACION ISO 9001:2000.SGS

Cliente: SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO

Nit / C.C : 899.999.061 -9
Contacto : AGUSTIN NAVAS CADENA
Direccion : CARRERA 60 N° 63A-52
Ciudad : BOGOTA D. C
Teléfono : 3693777
Fax :

FACTURA DE VENTA

N° BG 012669

2020-abril-13

Fecha Factura 13/04/2020	Fecha Vencimiento 13/05/2020	Forma de Pago CREDITO
Zona: 01	Sector: ZONAS VARIAS B	O.S. N°
Vendedor: NIT INTERNO		

REGISTRO	DESCRIPCION	VALOR BRUTO	AIU 1%	VALOR TOTAL
	PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LA SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO SEGÚN ORDEN DE COMPRA 35351			
001	OPERARIOS DE ASEO Y CAFETERIA TIEMPO COMPLETO	35.723.195		35.723.195
002	OPERARIO DE JARDINERIA TIEMPO COMPLETO	1.606.009		1.606.009
003	COORDINADOR DE TIEMPO COMPLETO	1.553.181		1.553.181
004	BIENES DE ASEO Y CAFETERIA	3.476.852		3.476.852
005	JARDINERIA	3.533		3.533
006	FUMIGACION	3.475		3.475
006	ADMINISTRACION, IMPREVISTOS Y UTILIDADES (AIU)		423.662	423.662
	AIU 10% VALOR DEL CONTRATO, CALCULO DE IVA, BASE PARA RETENCIONES EN LA FUENTE E INDUSTRIA Y COMERCIO \$ 4.236.624,48			
SERVICIO DE ASEO DEL 01 AL 31 DE MARZO DEL 2020				

SUBTOTAL BRUTO	IVA	TOTAL CON IVA	RETE IVA	RETE FUENTE	RETE ICA
42.789.907	804.959,00	43.594.866	120.743,85	85.579,81	

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

*SERVICIO DE ASEO IVA DEL 19% SOBRE AIU DEL SERVICIO Y BASE PARA RETENCIONES DE RENTA IVA E INDUSTRIA Y COMERCIO SEGÚN LEY 1607 DE DIC DE 2012
*PARA EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA
*LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL C. COMERCIO
*FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR SOFTWARE SERVILIMPIEZA S.A NIT 890,319,193-3
*PAGUESE CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE SERVI LIMPIEZA S.A

* NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS RESPONSABLES
*AUTORRETENEDORES impuesto CREE según Decreto 1828 de 2013
* DE IVA (Ley 788 de Dic.2002), IVA REGIMEN COMUN
*IND Y CO. ACT. ECONOMICA 8121 TARIFA 9,66 X 1000
*Resolución N° 18763003911840 Fecha: 03/02/2020
*Habilita Factura: BG-12501 AL BG-12800
*SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO SEGÚN RESOLUCION N° DDI-010/61 DE 30 DE MARZO DE 2016

FIRMA AUTORIZADA FIRMA Y SELLO

COPIA-RADICADO

RECIBE A SATISFACCION: FIRMA Y SELLO

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **JAIRO ANDRES HERRERA BUITRAGO**, identificado(a) con **CC** número **80211845** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TIDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA								X							0		28	\$8.600	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
14-11	ARL SURA									X						0		2	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar							X								0		28	\$32.800	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar								X							0		2	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio							X								0		28	\$32.800	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio								X							0		2	\$0	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)							X								0		28	\$131.100	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)								X							0		2	\$9.400	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **ROSA DELIA NEISA AGUILERA**, identificado(a) con **CC** número **53130757** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1- Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TIDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCAL Y SALUD
14-11	ARL SURA								X							0		29	\$8.900	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
14-11	ARL SURA									X						0		1	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar								X							0		29	\$34.000	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar									X						0		1	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS010	EPS Sura								X							0		29	\$34.000	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS010	EPS Sura									X						0		1	\$0	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)								X							0		29	\$135.800	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)									X						0		1	\$4.700	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **GLORIA IVONNE REYES DIAZ**, identificado(a) con **CC** número **65698636** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCAL Y SALUD
14-11	ARL SURA								X							0		30	\$9.700	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar								X							0		30	\$37.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS								X							0		30	\$37.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
230301	Porvenir								X							0		30	\$148.700	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **CLAUDIA MILENA ORTIZ CARDENAS**, identificado(a) con **CC** número **65789333** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TIDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCAL Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$9.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS002	Salud Total EPS															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **GERARDO RUIZ ARIZA**, identificado(a) con **CC** número **79556286** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$61.100	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Protección (ING + Protección)															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS002	Salud Total EPS															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **LUDIVIA RAMOS RAMOS**, identificado(a) con **CC** número **21087430** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA								X							0		24	\$7.400	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
14-11	ARL SURA										X					0		3	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
14-11	ARL SURA										X					0		3	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
231001	Cofondos								X							0		24	\$112.400	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
231001	Cofondos										X					0		3	\$14.100	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
231001	Cofondos										X					0		3	\$14.100	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar								X							0		24	\$28.100	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar										X					0		3	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar										X					0		3	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS								X							0		24	\$28.100	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS										X					0		3	\$3.600	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS										X					0		3	\$3.600	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **LISBED ANDREA RIANO ROJAS**, identificado(a) con **CC** número **52498387** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TIDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA									X						0		2	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
14-11	ARL SURA							X								0		28	\$8.600	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar									X						0		2	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar							X								0		28	\$32.800	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio									X						0		2	\$2.400	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio							X								0		28	\$32.800	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)										X					0		2	\$9.400	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)							X								0		28	\$131.100	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **JENNY PUENTES JIMENEZ**, identificado(a) con **CC** número **52507111** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
14-11	ARL SURA															0		30	\$9.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **GLORIA MARCELA LANCHEROS SIERRA**, identificado(a) con **CC** número **52749328** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TIDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$9.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **DANIELA SERRATO GARCIA**, identificado(a) con **CC** número **53046587** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$9.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Protección (ING + Protección)															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS002	Salud Total EPS															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



Certificado N° SI 006-1

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **ELIZABETH PENALOSA PARDO**, identificado(a) con **CC** número **1026303939** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TIDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$9.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS010	EPS Sura															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **NANCY CASTANEDA GOMEZ**, identificado(a) con **CC** número **1048821064** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TIDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$9.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS002	Salud Total EPS															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **YAUDIS YANETH CAUSIL CONTRERAS**, identificado(a) con **CC** número **1068658927** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TIDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$9.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS002	Salud Total EPS															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **LUZ MERY PEREZ MENDEZ**, identificado(a) con **CC** número **39652552** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$9.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **MARIA DEL CARMEN SANCHEZ**, identificado(a) con **CC** número **51627482** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TIDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA											X				0		14	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
14-11	ARL SURA									X						0		3	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
14-11	ARL SURA							X								0		13	\$4.300	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar											X				0		14	\$16.400	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar									X						0		3	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar							X								0		13	\$16.400	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS010	EPS Sura											X				0		14	\$16.400	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS010	EPS Sura									X						0		3	\$3.600	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS010	EPS Sura							X								0		13	\$16.400	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)											X				0		14	\$65.600	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)									X						0		3	\$14.100	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)							X								0		13	\$65.600	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **LUZ MARY FERNANDEZ BEJARANO**, identificado(a) con **CC** número **52067383** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TIDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCAL Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$9.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **YASMIN LUCENA ORDONEZ DIAZ**, identificado(a) con **CC** número **52374758** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
14-11	ARL SURA															0		30	\$9.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **SANDRA LILIANA BOLIVAR CORTES**, identificado(a) con **CC** número **1019091999** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TIDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$9.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
230301	Porvenir															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS002	Salud Total EPS															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **MAIRA ALEJANDRA RINCON COBALEDA**, identificado(a) con **CC** número **1019103692** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TIDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$9.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS010	EPS Sura															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **WALTER ANDRES PARRA CHITIVA**, identificado(a) con **CC** número **1022980221** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TIDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA									X						0		2	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
14-11	ARL SURA							X								0		28	\$8.600	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar									X						0		2	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar							X								0		28	\$32.800	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS008	Compensar EPS									X						0		2	\$0	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS008	Compensar EPS							X								0		28	\$32.800	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)									X						0		2	\$9.400	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)							X								0		28	\$131.100	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **PEDRO AURELIO MORA ROMERO**, identificado(a) con **CC** número **1023891820** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCAL Y SALUD
14-11	ARL SURA	X						X								0		15	\$4.600	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	X						X								0		15	\$36.800	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS008	Compensar EPS	X						X								0		15	\$17.600	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	X						X								0		15	\$70.300	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **LAURA ESTER CAMPO CAMAYO**, identificado(a) con **CC** número **25273761** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
14-11	ARL SURA															0		30	\$9.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **MAIRA ALEJANDRA RODRIGUEZ OROZCO**, identificado(a) con **CC** número **39018466** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TIDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCAL Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$9.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS005	Sanitas EPS															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **SINDY DEL CARMEN FERNANDEZ MACEA**, identificado(a) con **CC** número **1003504139** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$9.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio															0		30	\$35.200	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$140.500	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **LEIDY DAYANNA HERNANDEZ FONSECA**, identificado(a) con **CC** número **1013670197** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-03** y salud **2020-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TIDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA									X						0		2	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
14-11	ARL SURA							X								0		28	\$8.600	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar									X						0		2	\$0	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar							X								0		28	\$32.800	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio									X						0		2	\$2.400	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio							X								0		28	\$32.800	\$0	\$0	Abril - 2020	41889691	13/04/2020	S
230301	Porvenir									X						0		2	\$9.400	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S
230301	Porvenir							X								0		28	\$131.100	\$0	\$0	Marzo - 2020	41889691	13/04/2020	S

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Abril de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



Servilimpieza

EN MI CALIDAD DE REVISOR FISCAL

CERTIFICO

Que la sociedad SERVI LIMPIEZA S. A. con NIT. 800.148.041-0, domiciliada en Bogotá D.C, ha venido cumpliendo durante los últimos seis meses, con los pagos de obligaciones laborales tales como aportes a Entidades Promotoras de Salud, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, SENA, Fondos de Pensión y Cesantías, Salarios y todas las prestaciones sociales de ley de acuerdo con el decreto 1406/99 y artículo 50 de la ley 789 de 2002 y artículo 1 de la ley 828 de 2003, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos.

Para constancia se firma a los Seis (06) días del mes de Abril de 2020.

LEONORA LOZANO LOZANO

Tarjeta Profesional 136424-T

En Calidad de Revisor Fiscal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.209.399**

LOZANO LOZANO

APELLIDOS

LEONORA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAY-1975**

**ORTEGA
(TOLIMA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

A+

G S RH

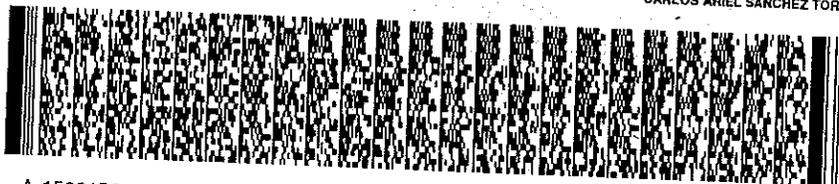
F

SEXO

14-JUL-1993 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00248474-F-0052209399-20100805

0023261023A 2

1340852257

República de Colombia
 Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
136424-T
LEONORA
LOZANO LOZANO
 C.C. 52209398
 RESOLUCION INSCRIPCION 193 FECHA 31/07/2008
 UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
 PRESIDENTE
 LUIS ALONSO COHENARES RODRIGUEZ 146321



FIRMADO ELECTRONICAMENTE 59357
 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.



L. COMERCIO S.A. 178-122303
 XX XX WWW XX



CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 24/02/2020

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SERVILIMPIEZA SA** con NIT **8001480410** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 0000000518006713

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

44F245FA310035C1

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

**CERTIFICA A:
LICITACIONES**

Que el contador público **LEONORA LOZANO LOZANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52209399 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 136424-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Enero de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14654826417



(415)7707212489984(8020) 000001465482641 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 0 0 1 4 8 0 4 1

6. DV

- 0

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento:

26. Número de Identificación:

27. Fecha expedición:

Año Mes Día

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:

SERVI LIMPIEZA S.A.

36. Nombre comercial:

SERVI LIMPIEZA S.A.

37. Sigla

UBICACION

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

CL 86 D 30 29

42. Correo electrónico:

servicioalcliente@servilimpieza.com.

43. Código postal

2 9 4 8

44. Teléfono 1:

6 2 8 6 1 4 0

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 1 2 1

47. Fecha inicio actividad:

1 9 9 1 1 0 0 3

Actividad secundaria

48. Código:

8 1 2 9

49. Fecha inicio actividad:

1 9 9 1 1 0 0 3

Otras actividades

50. Código:

4 7 1 1 8 1 3 0

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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
5 7 8 9 1 4 4 2 4 8

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

08- Retención timbre nacional

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

61. Fecha: 2 0 1 9 0 8 2 6

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo: