

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

Diligencie la información respectiva a la ejecución del contrato para la autorización del pago del periodo o producto respectivo; los datos básicos del contrato están disponibles en los documentos de ejecución del contrato, ubicados en el expediente electrónico del contrato en las plataformas de Colombia Compara Eficiente (SECOP I, SECOP II o TVEC), o en el expediente documental del contrato en el Sistema de Gestión Documental Electrónico de Archivos (SGDEA) de la Agencia. Solo podrá registrar información en las celdas que están fondo blanco. Si tiene dudas al registrar los datos, puede consultar las orientaciones para el diligenciamiento, en la hoja con el nombre "Instructivo Diligenciamiento", en este archivo.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO: Ir a instructivo de																							
A. INFORMACIÓN GENERAL:				FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DE LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO:				16/05/2025															
No. DE CONTRATO Y AÑO / ORDEN DE COMPRA Y AÑO:		CTO No.203-2024 - OC 137656		NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ELECTRONICO DE ARCHIVOS (SGDEA):				202400038505															
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestación de servicios integrales de aseo y cafetería incluido suministro de insumos y maquinaria para la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado.																					
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SERVIASEO S.A.			TIPO DE PERSONA:		JURÍDICA		IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (NIT / CÉDULA / OTRO):		860.067.479												
DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:				SG - Grupo Interno de Trabajo Gestión Administrativa y Financiera																			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:			28/11/2024		FECHA DE INICIO:		2/12/2024		FECHA DE FIN:		31/08/2025												
No. DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP):		1625		FECHA DE EXPEDICIÓN CDP:		2/01/2025		No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP):		1625		FECHA DE EXPEDICIÓN RP:		2/01/2025		¿TIENE VIGENCIA(S) FUTURA(S)?		No					
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (marque con una X según corresponda la clase de modificación)																							
¿EL CONTRATO TIENE MODIFICACIONES? (marque con una X según corresponda)				SI		<input checked="" type="checkbox"/>		NO				Modificación / Otrosí No:		1		Tipo modific.:		Adición		Fecha de modificación		28/03/2025	
Modificación / Otrosí No:				Tipo modific.:				Fecha de modificación				Modificación / Otrosí No:				Tipo modific.:				Fecha de modificación			
Modificación / Otrosí No:				Tipo modific.:				Fecha de modificación				Modificación / Otrosí No:				Tipo modific.:				Fecha de modificación			
C. INFORMACIÓN DE GARANTÍAS																							
¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:				SI		<input checked="" type="checkbox"/>		NO				GARANTÍA REQUERIDA EN EL CONTRATO:				Póliza							
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL:						FECHA DE EXPEDICIÓN:			29/04/2025			FECHA DE APROBACIÓN:			29/04/2025								
ASEGURADORA:			SEGUROS DEL ESTADO S.A.			NÚMERO DE PÓLIZA:			11-40-101241847			ANEXO:			0								
AMPARO(S)						VALOR DEL CONTRATO			VALOR ASEGURADO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA								
<i>i.</i>		6. Calidad del servicio.				\$ 259.120.463,19			\$ 51.824.092,64			28/11/2024			28/02/2026								
<i>ii.</i>		7. Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.				\$ 259.120.463,19			\$ 25.912.046,32			28/11/2024			28/02/2026								
<i>iii.</i>		4. Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.				\$ 259.120.463,19			\$ 38.868.069,48			28/11/2024			31/08/2028								
<i>iv.</i>																							
¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (RCE)?:										SI		<input checked="" type="checkbox"/>		NO									
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (RCE):						FECHA DE EXPEDICIÓN:			29/11/2024			FECHA DE APROBACIÓN:			28/11/2024								
ASEGURADORA:			SEGUROS DEL ESTADO S.A.			NÚMERO DE PÓLIZA:			11-40-101071265			ANEXO:			0								
AMPAROS(S)						% del valor del contrato		SMMLV * Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes		VALOR ASEGURADO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA							
<i>i.</i>		4. Cobertura expresa de amparo patronal.				10%		1		\$ 284.700.000,00			28/11/2024			31/08/2025							
<i>ii.</i>		1. Cobertura expresa de perjuicios por daño emergente y lucro cesante.				10%		1		\$ 284.700.000,00			28/11/2024			31/08/2025							
<i>iii.</i>		2. Cobertura expresa de perjuicios extrapatrimoniales.				10%		1		\$ 284.700.000,00			28/11/2024			31/08/2025							
<i>iv.</i>																							

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:

NÚMERO DE ESTE PAGO:	5	NÚMERO TOTAL DE PAGOS PROGRAMADOS EN EL CONTRATO:	9	NÚMERO DE FACTURA ELECTRÓNICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	150963	PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO:	ABRIL			
				FECHA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	13/05/2025					
BANCO:	BANCOLOMBIA			No. DE CUENTA:	4606747906		CORRIENTE:	X	AHORROS:	

DEDUCCIONES DE RENTA:									
DEPENDIENTES:		CRÉDITO HIPOTECARIO:		MEDICINA PREPAGADA:		AFC:		AFPV:	

3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:

[Valor inicial del contrato, adiciones y reducciones en valor]		Valor en pesos
Valor inicial y modificaciones en el valor del contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 241.691.644,09
	VALOR ACUMULADO DE ADICIONES EN VALOR (CON OTROSÍ)	\$ 18.765.135,81
	VALOR ACUMULADO DE REDUCCIONES EN VALOR (CON OTROSÍ)	\$ 1.336.316,71
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 259.120.463,19
[Pagos, Liberaciones presupuestales, deducciones, saldo por ejecutar]		Valor en pesos
Movimientos Presupuestales	VALOR ACUMULADO DE REDUCCIONES EN VALOR (CON OTROSÍ)	\$ 1.336.316,71
	VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	\$ 105.226.677,99
	VALOR PRESUPUESTAL LIBERADO EN EL PERIODO <i>(MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES - REQUERIDOS MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO O MEMORANDO -)</i>	
	VALOR POR PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA	\$ 27.317.938,65
	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 126.575.846,55
	TOTAL: PAGOS, LIBERACIONES RESUPUESTALES, VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 259.120.463,19

VALIDACIÓN VALORES:	REGISTROS CORRECTOS
----------------------------	----------------------------

4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

A. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y APOORTE DE DOCUMENTOS SOPORTE

En calidad de supervisor del contrato y con el fin de certificar el cumplimiento de los aspectos administrativos relacionados con las obligaciones contractuales para el presente periodo o producto, lo cual, conlleva a autorizar el respectivo pago, certifico que he verificado la información y los documentos relacionados en los literales presentados a continuación:	¿CUMPLE? (marque con una 'X')		
	SI	NO	N/A
Factura electrónica o documento equivalente: ¿Se validó la factura o el documento equivalente en sus atributos de: número de factura (o del documento equivalente), nombre e identificación del contratista, fecha de generación, fecha del periodo cobrado, valor total cobrado, verificando que estaban correctos?	X		
Soporte del cargue de la factura electrónica: ¿Se validó el cargue de la factura en el sistema establecido para ello: nombre e identificación del contratista, número de factura cargada, fecha de cargue de la factura, verificando que estaban correctos?	X		
Revisión de los soportes del pago por parte del Supervisor del contrato: ¿Se verificaron los soportes del presente pago de la factura electrónica o del documento equivalente; la planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral (para personas naturales) o el Certificado de pago de parafiscales (para personas jurídicas); y el Informe de Actividades (GC-F-09), los cuales, están debidamente diligenciados, suscritos, completos y revisados por el Supervisor?	X		
Publicidad de documentos soporte del pago por El Contratista: ¿Se coordinó con El Contratista para cumplir con el principio de publicidad oportuna y completa en SECOP II de los documentos soporte del pago que se autoriza con la presente constancia de cumplimiento?			X
Contratación con cargo a recursos BID, Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva SECOP II, ¿Se verificó que el informe de actividades y sus soportes, se encuentran en el expediente de SECOP II respectivo? No aplica para el primer pago.			X
Expediente virtual del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia: ¿Se verificó que los documentos que soportan la ejecución del contrato y del pago correspondiente al periodo certificado o al producto entregado, se encuentran dentro del expediente del contrato en el Sistema de Gestión Documental de Archivos Electrónicos (SGDEA) de la Agencia?	X		
Matriz de riesgos (cuando aplique): (marque con una 'X')	SI	NO	N/A
Matriz de riesgos: ¿Se verificó la matriz de riesgos asociados con la etapa de contractual para hacer el control sobre una eventual materialización de tales riesgos?	X		
Materialización de riesgos: ¿Se materializó algún riesgo en el periodo? (En caso positivo, amplié la información en informe dirigido al su Jefe inmediato con copia al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contractual, si hay un posible incumplimiento informe al Jefe inmediato y al Director General)		X	

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

B. CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SSSI):

<p>Persona natural: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista). Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el período certificado. El monto de cada uno de los aportes en la planilla se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.</p> <p>Persona jurídica: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista). Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el período certificado. El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, el SENA, el ICBF y las Cajas de Compensación Familiar.</p> <p>Evaluación del nivel de satisfacción (del contratista), respecto a la ejecución del objeto contractual (seleccione un valor de la escala):</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">SI:</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 20%;">No Aplica:</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">MES:</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">FECHA DE PAGO:</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">CERTIFICA LOS APORTES AL SSSI</td> </tr> <tr> <td>SI:</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td>No Aplica:</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">12/05/2025</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">ESCALA:</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">BUENO = 4</td> </tr> </table>	SI:		No Aplica:		PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:								MES:				FECHA DE PAGO:				CERTIFICA LOS APORTES AL SSSI				SI:	X	No Aplica:		FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:				12/05/2025				ESCALA:				BUENO = 4			
SI:		No Aplica:																																											
PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:																																													
MES:																																													
FECHA DE PAGO:																																													
CERTIFICA LOS APORTES AL SSSI																																													
SI:	X	No Aplica:																																											
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:																																													
12/05/2025																																													
ESCALA:																																													
BUENO = 4																																													

5. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS: ¿CUMPLE? (marque con una 'X')

A. INFORME DE ACTIVIDADES (GC-F-09):	SI	NO
<p>Informe de actividades (GC-F-09): ¿Se verificó el informe de actividades presentado por el contratista, validando el siguiente contenido: nombre e identificación del contratista, fecha de emisión, número del contrato, fecha del periodo del informe o producto a remunerar, cumplimiento de las obligaciones para el periodo certificado y/o presentación de entregables, firma del contratista y firma del supervisor del contrato?, o, ¿Presentó otro documento en el cual se permita evidenciar el cumplimiento? <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p>	X	

B. BIENES O SERVICIOS CONTRATADOS (marque con una 'X'):

Contratación de servicios		Adquisición de bienes						SI	NO
Contratación de servicios	Bienes tangibles	Bienes intangibles:							
Servicios:	X	Adquisición de bienes tangibles:	i) Suscripción a aplicaciones de software, tiempo mayor a un (1) año:	ii) Desarrollo de aplicaciones de Software:	iii) Licencias de software (a perpetuidad):				
<p>Ingreso de bienes al almacén: ¿Los bienes tangibles e intangibles adquiridos se ingresaron previamente al almacén de la Agencia, mediante los formatos: GBS-F-11 y GBS-F-12 respectivamente? (En caso positivo, adjunte a esta constancia los formatos referidos de ingreso al almacén debidamente diligenciados).</p>									X

6. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El % de avance físico del contrato fue calculado considerando:	Por los productos definidos en el contrato (marque con una 'X'):		Por el tiempo de ejecución transcurrido (marque con una 'X'):		X
% de Avance Físico PROGRAMADO:	55,55%	% de Avance Físico REAL:	55,55%	Fecha de corte en que se calculó el % de avance reportado:	13/05/2025

7. OBSERVACIONES ADICIONALES (Utilice este campo si considera necesario ampliar la información de la ejecución contractual, más allá de lo indicado en el Informe de Actividades presentado por El Contratista):

[Ir a Hoja](#)

A-02-02-01-002-006 \$ 142.044,57 - A-02-02-01-002-007 \$ 8.035,96 - A-02-02-01-003-001 \$ 2.313,88 - A-02-02-01-003-002 \$ 590.882,1 - A-02-02-01-003-005 \$ 218.030,57 - A-02-02-01-003-006 \$ 78.536,8 - A-02-02-01-003-008 \$ 23.679,37 - A-02-02-02-006-003 \$ 1.870.363,97 - A-02-02-02-008-005 \$ 24.384.051,43

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

8. HOJA ADICIONAL (Se registra en la eventualidad de retraso en el cumplimiento de las obligaciones contractuales):

Esta hoja **sólo se registra si es necesario ampliar la información por parte del Supervisor en la eventualidad de un retraso en el cumplimiento de las obligaciones contractuales** parte de El Contratista). Relacione las obligaciones contractuales y los retrasos en el cumplimiento de estas. Indique los detalles de la ejecución y las solicitudes escritas (oficios y/o correos electrónicos) presentadas al Contratista y las respuestas obtenidas.

9. CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR:

En mi calidad de supervisor(a) del contrato arriba indicado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades para el periodo o producto certificado y autorizo el pago relacionado en la presente constancia de cumplimiento.

10. DATOS DE SUPERVISOR(ES) Y DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)

	SUPERVISOR PRINCIPAL	SUPERVISOR ADICIONAL (Cuando aplique)	APOYO A LA SUPERVISIÓN (Cuando aplique)
NOMBRES Y APELLIDOS:	Carlos Andres Higuera Velez		
CORREO ELECTRÓNICO (INSTITUCIONAL):	Carlos.higuera@defensajuridica.gov.co		
CARGO Y GRADO:	Experto G3 - 08		
FECHA DE DESIGNACION (SUPERVISOR Y APOYO A LA SUPERVISIÓN)	29/11/2024		
FIRMA:			N.A.

**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



Cliente	UAE AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO		
NIT	900,507,741 - 1	Teléfono	2558955
Dirección	CR 7 No 75 66 P 2 3	Vendedor	SERVIASEO S. A.
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	Centro Costo	747
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhaciend		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
150963

Fecha y Hora de Factura

Generación 2025-05-13 10:14:22
Expedición 2025-05-13 10:15:16
Vencimiento 2025-06-13

Item	Código	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0020001000001	VALOR SERVICIO OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA	1.00	21,601,000.00	21,601,000.00
2	0020001000001	BIENES DE ASEO Y CAFETERIA	1.00	2,811,813.81	2,811,813.81
3	0020002000001	AIU10%	1.00	2,441,281.38	2,441,281.38

Total Items 3

Total Bruto	26,854,095.19	
IVA Tarifa	19%	463,843.46
Total Base de AIU	2,441,281.38	
Total a Pagar	\$ 27.317.938,65	

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo Cuota 1 F - 002- 150963 Vence el 2025-06-13 27.317.938,65

VALOR EN LETRAS

Veintisiete Millones Trescientos Diecisiete Mil Novecientos Treinta Y Ocho Pesos M.L. Con 65/100

OBSERVACIONES

PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025

SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS INSTALACIONES DE LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO CON SUMINISTRO DE PERSONAL E INSUMOS SEGUN ORDEN DE COMPRA No 137656

#\$32-02-00-000;;ContratoNo.203-2024;carlos.higuera@defensajuridica.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 :b0196f6a0f5eaabf558b3adeaf29ed341884d82838e790c59ddde681a4751545ebfed0220ee40fef0b257f2eae5da2b5

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

INFORME DE ACTIVIDADES

Yo Pierre Charles Quiñones Cárdenas, en mi condición de representante legal del contratista Serviaseo S.A de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, mediante el contrato de prestación de servicios profesionales de aseo, orden de compra No. 137656 del 2024, atentamente presento el informe de las actividades desarrolladas durante el período comprendido entre el 1 de abril y el 30 de abril 2025, de acuerdo con las actividades señaladas en el contrato, de la siguiente manera:

ACTIVIDADES (transcribir y exponer todas las actividades desarrolladas en relación con el contrato)	ACCIONES (se debe incluir la forma en que se ha dado cumplimiento a cada una de las actividades dentro del periodo respectivo)
1. Iniciar y entregar los bienes para la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería en las instalaciones de la Entidad Compradora en un plazo máximo de OCHO (8) DÍAS HÁBILES después de la colocación de la Orden de Compra.	SERVIASEO S.A realizó la entrega de los insumos correspondiente al pedido realizado por la entidad el 8 de ABRIL de 2025.
2. Entregar la información requerida por las Entidades Compradoras para registrar al Proveedor en sus sistemas de pago	SERVIASEO S.A entregó a la entidad la documentación requerida
3. Facturar de conformidad con lo establecido en la Cláusula 11.	SERVIASEO S.A. facturara electrónicamente según lo establecido en clausula 11.
4. Cumplir con los procesos definidos en la guía de Proveedores del Acuerdo Marco	SERVIASEO S.A. cumple con los procesos definidos para los Proveedores del Acuerdo Marco.
5. Cumplir con los plazos establecidos en el Acuerdo Marco.	SERVIASEO S.A Cumple con los plazos establecidos en el Acuerdo Marco para el periodo
6. El proveedor deberá suministrar al personal la dotación adecuada correspondiente a sus labores y conforme al clima donde se presta el servicio, la cual deberá ser suministrada en los términos de ley, procurado que su presentación personal sea la adecuada.	SERVIASEO S.A ha entregado la dotación a los Trabajadores adecuada correspondiente a sus labores, suministrada en los términos de ley, esta pendiente la segunda entrega de dotación
7. El proveedor deberá suministrar al personal todos los elementos de protección personal de conformidad con la normatividad legal vigente de acuerdo con la actividad que cumpla; y garantizar que su personal cuente y utilice apropiadamente todos los elementos de seguridad industrial.	SERVIASEO S.A ha entregado el 10 de abril 2025, los elementos de protección personal de conformidad con la normatividad legal vigente de acuerdo con la actividad que cumpla, para 3 meses



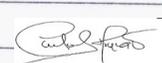
INFORME DE ACTIVIDADES

<p>8. Capacitar permanentemente a su personal en todos los temas relacionados a las labores de aseo, cafetería, mantenimiento y Servicio Especial asegurando así que cuenta con conocimientos vigentes y que aplica las buenas prácticas del mercado, así como las alusivas a la seguridad y salud en el trabajo</p>	<p>SERVIASEO S.A. no realizó capacitación en este periodo</p>
<p>9. Cambio de gestora aseo</p>	<p>Para el mes de abril no se realizó ningún cambio ni remplazo</p>

Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes y se anexan al correo

- Copia entrega pedido
- Copia entrega maquinaria
- Copia entrega de EPP

Atentamente,

<p>Nombre del Contratista SERVIASEO S.A</p>	<p>Nombre del Supervisor Carlos Andrés Higuera Vélez</p>
<p>Firma: </p>	<p>Firma: </p>
<p>Nombre: Leonel Rojas P</p>	<p>Nombre:</p>
<p>C.C No.: 79.698.456</p>	<p>C.C No.:</p>

Bogotá D.C., mayo 12 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 ABRIL de 2025, igualmente con el pago de los aportes a Riesgos Laborales, Pensiones, Cajas de Compensación, hasta el mes de ABRIL de 2025 y salud hasta el mes de MAYO del año en curso, a través de la Planilla Unificada **No. 9485883431**, 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	Dirección	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									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-05	1475088076	9485883431	E	2025/05/20	2025/05/12	BANCOLOMBIA	0	\$464,280,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,203	\$287,930,900	\$0	\$0	\$287,930,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	100	\$23,202,900	\$0	\$0	\$23,202,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	305	\$77,540,400	\$0	\$0	\$77,540,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	551	\$129,091,000	\$0	\$0	\$129,091,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	245	\$57,566,200	\$0	\$0	\$57,566,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	\$530,400	\$0	\$0	\$530,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,224	\$27,514,700	\$0	\$0	\$27,514,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1,224	\$27,514,700	\$0	\$0	\$27,514,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 25)				1,224	\$72,910,400	\$0	\$0	\$72,910,400
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	942	\$56,844,800	\$0	\$0	\$56,844,800
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	2	\$118,000	\$0	\$0	\$118,000
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	14	\$808,800	\$0	\$0	\$808,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$37,200	\$0	\$0	\$37,200
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	12	\$697,800	\$0	\$0	\$697,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	4	\$142,500	\$0	\$0	\$142,500
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	\$51,600	\$0	\$0	\$51,600
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	64	\$3,568,100	\$0	\$0	\$3,568,100
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
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	2	\$98,200	\$0	\$0	\$98,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	20	\$1,257,700	\$0	\$0	\$1,257,700
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	7	\$235,600	\$0	\$0	\$235,600
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	67	\$3,992,400	\$0	\$0	\$3,992,400
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	65	\$3,937,200	\$0	\$0	\$3,937,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 21)				1,226	\$75,179,800	\$0	\$0	\$75,179,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	4	\$253,900	\$0	\$0	\$253,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	17	\$930,300	\$0	\$0	\$930,300
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
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	132	\$10,686,600	\$0	\$0	\$10,686,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	4	\$232,400	\$0	\$0	\$232,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-05	1475088076	9485883431	E	2025/05/20	2025/05/12	BANCOLOMBIA	0	\$464,280,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	12	\$701,800	\$0	\$0	\$0	\$701,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$57,000	\$0	\$0	\$0	\$57,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	2	\$114,000	\$0	\$0	\$0	\$114,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	59	\$3,281,200	\$0	\$0	\$0	\$3,281,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	176	\$10,559,700	\$0	\$0	\$0	\$10,559,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$57,000	\$0	\$0	\$0	\$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	214	\$12,878,400	\$0	\$0	\$0	\$12,878,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	52	\$3,071,900	\$0	\$0	\$0	\$3,071,900
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	\$57,100	\$0	\$0	\$0	\$57,100
SALUD BOLIVAR	EPS047	901,438,242	5	1	\$102,000	\$0	\$0	\$0	\$102,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	346	\$20,042,000	\$0	\$0	\$0	\$20,042,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	189	\$11,291,600	\$0	\$0	\$0	\$11,291,600
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	7	\$406,900	\$0	\$0	\$0	\$406,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$446,500	\$0	\$0	\$0	\$446,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$446,500	\$0	\$0	\$0	\$446,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,700	\$0	\$0	\$0	\$297,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$297,700	\$0	\$0	\$0	\$297,700
TOTAL				1226	\$464,280,000	\$0	\$0	\$0	\$464,280,000

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

013E0A3104484616

**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 Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

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

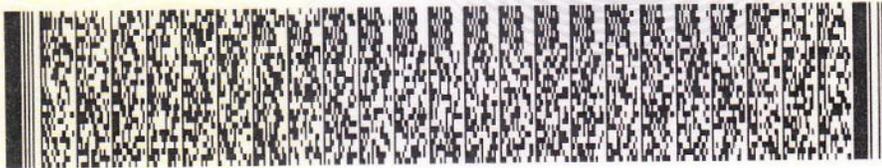
1.66
ESTATURA

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