

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 2 de diciembre y el 31 de diciembre 2024, 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. Constituir y allegar a la Entidad Compradora una garantía de cumplimiento y de responsabilidad civil extracontractual para la orden de compra dentro de los TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes a la colocación de esta, a favor de la Entidad Compradora, por el valor, amparos y vigencia establecidas en la cláusula 16.	SERVIASEO S.A expidió la póliza de cumplimiento 11-44-101241847 de fecha 29 de noviembre de 2024, póliza de responsabilidad civil 11-40-101071265 de fecha 29 de noviembre de 2024.
2. 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 5 de diciembre de 2024. La maquinaria fue entregada a la entidad el 3 de diciembre 2024
3. 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
4. Facturar de conformidad con lo establecido en la Cláusula 11.	SERVIASEO S.A. facturara electrónicamente según lo establecido en clausula 11.
5. 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.
6. Cumplir con los plazos establecidos en el Acuerdo Marco.	SERVIASEO S.A Cumple con los plazos establecidos en el Acuerdo Marco para el periodo
7. 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, los días 29 y 30 de noviembre 2024, procurando que su presentación personal sea la adecuada.

INFORME DE ACTIVIDADES

<p>8. 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.</p>	<p>SERVIASEO S.A ha entregado el 5 de diciembre 2024, los elementos de protección personal de conformidad con la normatividad legal vigente de acuerdo con la actividad que cumpla.</p>
<p>9. 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. realizó capacitación de: Ergonomía laboral uso epp, manejo y control de sustancias químicas, bajo el contexto SGA, inducción y reinducción, decreto 1072 del 2015</p>

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

- Póliza de cumplimiento
- Póliza de responsabilidad
- Copia entrega pedido
- Copia entrega maquinaria
- Copia entrega de EPP
- Capacitación

Atentamente,

Nombre del Contratista	Nombre del Supervisor
Firma 	Firma 
C.C No.: 19.294.909	C.C No.:

Defensa Jurídica del Estado		SIG		CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO											
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:										FECHA:		2	1	2025	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SERVIASEO S.A.													
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:		860.067.479			No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:			CTO No.203-2024 - OC 137656		OTROSÍ No.					
DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:															
TIPO DE PERSONA:		JURÍDICA			NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO:			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.													
FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:		31/08/2024		FECHA DE INICIO:		2/12/2024		FECHA DE FIN:		31/08/2025					
MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda)		SI		NO	X	No. DE CDP:		23524		No. DE RP:		74924			
CLASE DE MODIFICACIÓN (marque con una X según corresponda)															
ADICIÓN		PRÓRROGA		ADICIÓN Y/O PRÓRROGA		OTRA (indique cuál)				No. de AUTORIZACIÓN VIGENCIA FUTURA (Si aplica)					
INFORMACIÓN DE GARANTÍAS:				¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:				SI	X	NO					
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL						FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA:				28/11/2024					
ASEGURADORA:		SEGUROS DEL ESTADO S.A.		NÚMERO DE PÓLIZA:		11-40-101071265		ANEXO:		0					
AMPARO(S)					VALOR DEL CONTRATO		VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA				
1	PREDIOS LABORES Y OPERACIONES				241.691.644,09		260.000.000,00		28/11/2024		31/08/2025				
2	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS				241.691.644,09		260.000.000,00		28/11/2024		31/08/2025				
3	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS				241.691.644,09		260.000.000,00		28/11/2024		31/08/2025				
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL				¿Requiere póliza de RCE?		SI	X	NO	NÚMERO DE PÓLIZA:		11-40-101071265	ANEXO			
AMPAROS(S)				% del valor del contrato		SMMLV		VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA			
1	RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL			10		1		260.000.000,00		28/11/2024		31/08/2025			
2	DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE			10		1		260.000.000,00		28/11/2024		31/08/2025			
3	PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES			10		1		260.000.000,00		28/11/2024		31/08/2025			
2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:															
NÚMERO DE PAGO		1	FACTURA ELECTRÓNICA Y/O CUENTA DE COBRO		NÚMERO:		149230		PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO		DICIEMBRE 2024				
		PAGOS TOTAL			FECHA:		13/12/2024								
BANCO:		BANCOLOMBIA		No. DE CUENTA:		4606747906		CORRIENTE:		X	AHORROS:				
DEDUCCIONES DE RENTA:															
DEPENDIENTES				CREDITO HIPOTECARIO				MEDICINA PREPAGADA				AFC	AFPV		
3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:															
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:					241.691.644,09										
VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:															
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:					241.691.644,09										
VALOR PAGADO A LA FECHA:															
VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:															
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:					25.518.311,22										
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:					216.173.332,87										
VALIDACIÓN VALORES:					CORRECTO										

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

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 cuenta de cobro: ¿Se validó la factura (cuenta de cobro) en sus atributos de: número de factura (o de la cuenta de cobro), 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		
Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva (SECOP I, SECOP II) ¿Se verificó que el informe de ejecución que soporta el pago correspondiente al periodo certificado o producto entregado, se encuentra cargado en la respectiva plataforma de Colombia Compra Eficiente?	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 proceso 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 el pago correspondiente al periodo certificado o al producto entregado se encuentran dentro del expediente del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia?	X		
Matriz de riesgos (cuando aplique): marque con una x	SI	NO	N/A
¿Se verificó la matriz de riesgos asociados con la etapa de contractual?	X		
¿Se materializó algún riesgo en el periodo? (En caso positivo, amplíe la información en informe dirigido al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contratual).		X	

CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

D. 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.	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:		
	MES:		
	FECHA DE PAGO:		
E. 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.	CERTIFICA LOS APORTES AL SGSS		
	SI	X	
	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:		
	12/12/2024		
F. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del objeto contractual es:	ESCALA:		
	BUENO = 4		

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

	SI	NO
"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?	X	

6. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

% DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO:	10,66%	% DE AVANCE FÍSICO REAL:	10,66%
---------------------------------------	--------	---------------------------------	--------

7. OBSERVACIONES ADICIONALES:

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

A-02-02-02-008-005 \$21.338.635,32	A-02-02-01-003-005 \$497.343,07
A-02-02-01-003-004 \$32.254,9	A-02-02-01-003-002 \$563.315,14
A-02-02-01-003-006 \$172.342,45	A-02-02-01-002-007 \$29.768
A-02-02-01-003-008 \$27.851,46	A-02-02-01-003-001 \$17.596
A-02-02-02-006-003 \$2.416.494,49	A-02-02-01-002-006 \$228.977,39
A-02-02-02-008-005 \$193.733	

8. Descripción breve de los informes, o entregables, o actividades realizadas por el contratista. (describa las actividades realizadas por el contratista en el periodo o producto entregado, añada hoja aparte si el espacio no alcanza, en tal caso deberá firmar la hoja adicional)

Sin novedades.

9. CERTIFICACIÓN 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 certificación.

10. DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRES Y APELLIDOS:	CARLOS ANDRÉS HIGUERA VÉLEZ
CARGO:	EXPERTO G3 GRADO 8
CORREO ELECTRÓNICO:	carlos.higuera@defensajuridica.gov.co
FIRMA:	

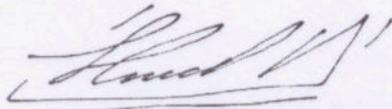
Bogotá D.C., Diciembre 12 del 2024

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 NOVIEMBRE del 2024, igualmente con el pago de los aportes a Riesgos Laborales, Pensiones, Cajas de Compensación, hasta el mes de DICIEMBRE del 2024 y salud hasta el mes de DICIEMBRE del año en curso, a través de la Planilla Unificada **No. 9478720951**, cumpliendo con lo estipulado en ley 789 de 2.002, Reforma Laboral Art. 50, y Ley 828 de 2003.

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

Atentamente,



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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860067479	2	SERVIASEO S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 54 NO. 17-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3392220	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-12	1115073767	9478720951	E	2024/12/18	2024/12/10	BANCOLOMBIA	\$532,184,700

RESUMEN DE PAGO

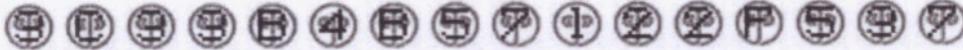
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,536	\$328,053,900	\$0	\$0	\$328,053,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	134	\$28,629,600	\$0	\$0	\$28,629,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	347	\$78,751,700	\$0	\$0	\$78,751,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	722	\$150,250,900	\$0	\$0	\$150,250,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	331	\$69,892,600	\$0	\$0	\$69,892,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	\$529,100	\$0	\$0	\$529,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,555	\$33,332,900	\$0	\$0	\$33,332,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1,555	\$33,332,900	\$0	\$0	\$33,332,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 24)				1,555	\$85,348,900	\$0	\$0	\$85,348,900
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1,255	\$70,534,400	\$0	\$0	\$70,534,400
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	18	\$1,295,300	\$0	\$0	\$1,295,300
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$33,200	\$0	\$0	\$33,200
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	2	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	31	\$1,505,300	\$0	\$0	\$1,505,300
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	33	\$1,666,400	\$0	\$0	\$1,666,400
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	3	\$168,000	\$0	\$0	\$168,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	16	\$816,000	\$0	\$0	\$816,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	\$39,900	\$0	\$0	\$39,900
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	10	\$497,200	\$0	\$0	\$497,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	2	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	16	\$806,900	\$0	\$0	\$806,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	9	\$464,600	\$0	\$0	\$464,600
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	19	\$440,300	\$0	\$0	\$440,300
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	1	\$33,200	\$0	\$0	\$33,200
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	4	\$181,200	\$0	\$0	\$181,200
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	12	\$622,400	\$0	\$0	\$622,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	6	\$272,400	\$0	\$0	\$272,400
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	64	\$2,949,300	\$0	\$0	\$2,949,300
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	22	\$1,477,700	\$0	\$0	\$1,477,700
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	25	\$1,233,200	\$0	\$0	\$1,233,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 21)				1,557	\$84,795,000	\$0	\$0	\$84,795,000
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	4	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	4	\$210,000	\$0	\$0	\$210,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	30	\$1,441,700	\$0	\$0	\$1,441,700
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	4	\$218,400	\$0	\$0	\$218,400
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	2	\$41,600	\$0	\$0	\$41,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	171	\$11,976,700	\$0	\$0	\$11,976,700
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	15	\$775,900	\$0	\$0	\$775,900

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

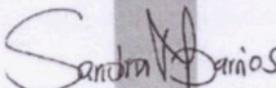
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **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 16 días del mes de Octubre de 2024 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

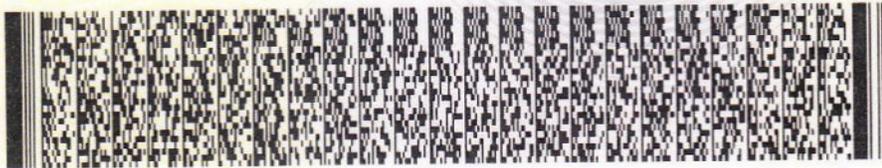
1.66
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

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

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00125081-M-0019441988-20081106

0005379015A 1

1500018062

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

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

28985-T

**HERNANDO
RODRIGUEZ GARZON**
C.C. 19.441.988
RESOLUCION INSCRIPCION 2946-T FECHA 19-XII-90
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO



Presidente 

00036300

Compartido con el No. 20007



FIRMA DEL TITULAR

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

**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
149230**

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-12-13 15:54:00
Expedición 2024-12-13 15:54:49
Vencimiento 2025-01-13

Item	Código	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0020001000001	VALOR SERVICIO OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA	1.00	19,069,379.20	19,069,379.20
2	0020001000001	BIENES DE ASEO Y CAFETERIA	1.00	3,735,188.47	3,735,188.47
3	0020002000001	AIU10%	1.00	2,280,456.77	2,280,456.77

Total Items 3

Total Bruto	25,085,024.44	
IVA Tarifa	19%	433,286.78
Total Base de AIU	2,280,456.77	
Total a Pagar	\$ 25.518.311,22	

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo Cuota 1 F - 002- 149230 Vence el 25.518.311,22
2025-01-13

VALOR EN LETRAS

Veinticinco Millones Quinientos Dieciocho Mil Trescientos Once Pesos M.L. Con 22/100

OBSERVACIONES

PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

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

#\$12-10-00;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. 18764067506250 aprobado en 2024-03-18 hasta el 2025-03-18, vigencia 1 Años, prefijo desde el número 146001 al 150000**

CUFE :473ca3199a009d07edef5e6882a0d4970edd8b4740a4b446f6ff08264e0f43164e2722e99026c00758f94142609bafe2

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1