

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 enero y el 31 de enero 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)
<p>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.</p>	<p>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.</p>
<p>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.</p>	<p>SERVIASEO S.A realizó la entrega de los insumos correspondiente al pedido realizado por la entidad el 10 de enero de 2025. La maquinaria</p>
<p>3. Entregar la información requerida por las Entidades Compradoras para registrar al Proveedor en sus sistemas de pago</p>	<p>SERVIASEO S.A entregó a la entidad la documentación requerida</p>
<p>4. Facturar de conformidad con lo establecido en la Cláusula 11.</p>	<p>SERVIASEO S.A. facturara electrónicamente según lo establecido en clausula 11.</p>
<p>5. Cumplir con los procesos definidos en la guía de Proveedores del Acuerdo Marco</p>	<p>SERVIASEO S.A. cumple con los procesos definidos para los Proveedores del Acuerdo Marco.</p>
<p>6. Cumplir con los plazos establecidos en el Acuerdo Marco.</p>	<p>SERVIASEO S.A Cumple con los plazos establecidos en el Acuerdo Marco para el periodo</p>
<p>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.</p>	<p>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.</p>



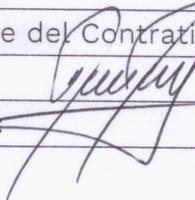
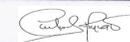
INFORME DE ACTIVIDADES

<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 10 de enero 2025, 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

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

Atentamente,

Nombre del Contratista Leonel Rojas	Nombre del Supervisor
Firma 	Firma 
C.C No.: 79698456	C.C No.:

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:			13/02/2025				
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	NO	X	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
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	X	NO	GARANTÍA REQUERIDA EN EL CONTRATO:			Póliza		
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL:			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
AMPARO(S)			VALOR DEL CONTRATO		VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	
i.	6. Calidad del servicio.		\$ 241.691.644,09		\$ 48.338.328,82		28/11/2024		28/02/2026	
ii.	7. Calidad y correcto funcionamiento de los bienes.		\$ 241.691.644,09		\$ 24.169.164,41		28/11/2024		28/02/2026	
iii.	4. Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.		\$ 241.691.644,09		\$ 36.253.746,61		28/11/2024		31/08/2028	
iv.										

¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (RCE)?:

 SI

 X

 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.	4. Cobertura expresa de amparo patronal.		10%	1	\$ 260.000.000,00		28/11/2024		31/08/2025	
ii.	1. Cobertura expresa de perjuicios por daño emergente y lucro cesante.		10%	1	\$ 260.000.000,00		28/11/2024		31/08/2025	
iii.	2. Cobertura expresa de perjuicios extrapatrimoniales.		10%	1	\$ 260.000.000,00		28/11/2024		31/08/2025	
iv.										

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:

NÚMERO DE ESTE PAGO:	2	NÚMERO TOTAL DE PAGOS PROGRAMADOS EN EL CONTRATO:	9	NÚMERO DE FACTURA ELECTRÓNICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	149849	PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO:	ENERO			
				FECHA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	12/02/2025					
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)	\$ 0,00
	VALOR ACUMULADO DE REDUCCIONES EN VALOR (CON OTROSÍ)	\$ 0,00
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 241.691.644,09
[Pagos, Liberaciones presupuestales, deducciones, saldo por ejecutar]		Valor en pesos
Movimientos Presupuestales	VALOR ACUMULADO DE REDUCCIONES EN VALOR (CON OTROSÍ)	\$ 0,00
	VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	\$ 25.518.311,22
	VALOR PRESUPUESTAL LIBERADO EN EL PERIODO <i>(MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES - REQUERIDOS MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO O MEMORANDO -)</i>	\$ 1.336.315,78
	VALOR POR PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA	\$ 26.107.857,94
	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 188.729.159,15
	TOTAL: PAGOS, LIBERACIONES RESUPUESTALES, VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 241.691.644,09

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="text-align: center;">SI:</td> <td style="text-align: center;">No Aplica:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">MES:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">FECHA DE PAGO:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">CERTIFICA LOS APORTES AL SSSI</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">SI:</td> <td style="text-align: center;">No Aplica:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">10/02/2025</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">ESCALA:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" 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:	No Aplica:	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:		10/02/2025		ESCALA:		BUENO = 4	
SI:	No Aplica:																				
PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL No:																					
MES:																					
FECHA DE PAGO:																					
CERTIFICA LOS APORTES AL SSSI																					
SI:	No Aplica:																				
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:																					
10/02/2025																					
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?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input 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:	21%	% de Avance Físico REAL:	21%	Fecha de corte en que se calculó el % de avance reportado:	13/02/2025

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):



A-02-02-01-002-006 \$ 131.860; A-02-02-01-002-007 \$ 19.676; A-02-02-01-003-001 \$ 18.511; A-02-02-01-003-002 \$ 497.776; A-02-02-01-003-005 \$ 217.744; A-02-02-01-003-006 \$ 134.653; A-02-02-01-003-008 \$ 18.470; A-02-02-02-006-003 \$ 1.096.700,94; A-02-02-02-008-005 \$ 23.972.467

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		

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

CARGO Y GRADO:	Experto G3 - 08		
FECHA DE DESIGNACIÓN (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
149849

Fecha y Hora de Factura

Generación 2025-02-12 09:24:22
Expedición 2025-02-12 09:25:10
Vencimiento 2025-03-12

Item	Código	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0020001000001	VALOR SERVICIO OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA	1.00	21,240,983.33	21,240,983.33
2	0020001000001	BIENES DE ASEO Y CAFETERIA	1.00	2,090,435.74	2,090,435.74
3	0020002000001	AIU10%	1.00	2,333,141.91	2,333,141.91

Total Items 3

Total Bruto 25,664,560.98

IVA Tarifa 19% 443,296.96

Total Base de AIU 2,333,141.91

Total a Pagar \$ 26.107.857,94

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo Cuota 1 F - 002- 149849 Vence el 26.107.857,94
 2025-03-12

VALOR EN LETRAS

Veintiseis Millones Ciento Siete Mil Ochocientos Cincuenta Y Siete Pesos M.L. Con 94/100

OBSERVACIONES

PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 31 DE ENERO 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. 18764067506250 aprobado en 2024-03-18 hasta el 2025-03-18, vigencia 1 Años, prefijo desde el número 146001 al 150000**

CUFE :4c00fd747ad2bff441c70c3f1efc6b0327b064d134d3abfd3ca802aa151e4f8b306c49d0b8dbb4b258326a7b157b8bef

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

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

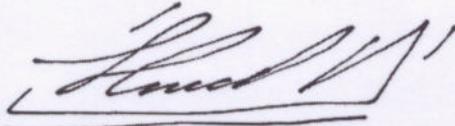
Bogotá D.C., febrero 10 de 2025

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 ENERO de 2025, igualmente con el pago de los aportes a Riesgos Laborales, Pensiones, Cajas de Compensación, hasta el mes de ENERO de 2025 y salud hasta el mes de FEBRERO del año en curso, a través de la Planilla Unificada **No. 9481504256**, 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									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-01	2025-02	1256020787	9481504256	E	2025/02/19	2025/02/10	BANCOLOMBIA	0	\$552,695,700

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,451	\$342,298,600	\$0	\$0	\$342,298,600		
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	130	\$29,903,300	\$0	\$0	\$29,903,300		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	338	\$84,287,800	\$0	\$0	\$84,287,800		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	672	\$156,143,400	\$0	\$0	\$156,143,400		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	309	\$71,388,100	\$0	\$0	\$71,388,100		
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	\$576,000	\$0	\$0	\$576,000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,470	\$33,625,200	\$0	\$0	\$33,625,200		
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1,470	\$33,625,200	\$0	\$0	\$33,625,200		
CCF (ADMINISTRADORAS: 25)				1,470	\$87,563,700	\$0	\$0	\$87,563,700		
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1,152	\$70,263,400	\$0	\$0	\$70,263,400		
CAJASAJ	CCF64	892,400,320	5	7	\$373,000	\$0	\$0	\$373,000		
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500		
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	2	\$102,600	\$0	\$0	\$102,600		
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	16	\$903,800	\$0	\$0	\$903,800		
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	31	\$1,667,200	\$0	\$0	\$1,667,200		
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	3	\$193,300	\$0	\$0	\$193,300		
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	15	\$829,100	\$0	\$0	\$829,100		
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	\$26,800	\$0	\$0	\$26,800		
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000		
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	\$21,900	\$0	\$0	\$21,900		
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	9	\$328,900	\$0	\$0	\$328,900		
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	\$107,400	\$0	\$0	\$107,400		
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	\$17,100	\$0	\$0	\$17,100		
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	3	\$173,700	\$0	\$0	\$173,700		
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	17	\$901,900	\$0	\$0	\$901,900		
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	10	\$493,700	\$0	\$0	\$493,700		
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	51	\$2,840,400	\$0	\$0	\$2,840,400		
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500		
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	\$34,200	\$0	\$0	\$34,200		
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	12	\$682,700	\$0	\$0	\$682,700		
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	21	\$1,010,100	\$0	\$0	\$1,010,100		
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	68	\$3,904,700	\$0	\$0	\$3,904,700		
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	17	\$1,166,900	\$0	\$0	\$1,166,900		
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	25	\$1,349,900	\$0	\$0	\$1,349,900		
EPS (ADMINISTRADORAS: 23)				1,472	\$88,464,200	\$0	\$0	\$88,464,200		
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000		
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	3	\$171,000	\$0	\$0	\$171,000		
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000		
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	29	\$1,493,400	\$0	\$0	\$1,493,400		
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	3	\$155,800	\$0	\$0	\$155,800		
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000		
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	4	\$228,000	\$0	\$0	\$228,000		
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	152	\$11,716,600	\$0	\$0	\$11,716,600		

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	
2025-01	2025-02	1256020787	9481504256	E	2025/02/19	2025/02/10	BANCOLOMBIA	0	\$552,695,700	

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	5	\$285,000	\$0	\$0	\$285,000		
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	16	\$916,800	\$0	\$0	\$916,800		
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	4	\$188,100	\$0	\$0	\$188,100		
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$43,700	\$0	\$0	\$43,700		
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	51	\$2,811,000	\$0	\$0	\$2,811,000		
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	222	\$13,070,400	\$0	\$0	\$13,070,400		
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900		
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	3	\$164,300	\$0	\$0	\$164,300		
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	251	\$14,621,900	\$0	\$0	\$14,621,900		
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	48	\$2,831,300	\$0	\$0	\$2,831,300		
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000		
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	\$64,900	\$0	\$0	\$64,900		
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	453	\$26,541,200	\$0	\$0	\$26,541,200		
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	219	\$12,809,000	\$0	\$0	\$12,809,000		
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	\$64,900	\$0	\$0	\$64,900		
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$446,400	\$0	\$0	\$446,400		
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$446,400	\$0	\$0	\$446,400		
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,600	\$0	\$0	\$297,600		
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$297,600	\$0	\$0	\$297,600		
TOTAL				1472	\$552,695,700	\$0	\$0	\$552,695,700		

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B 0 0 4 0 0 1 F 4 9 6 0 5 A 6 5

**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 17 días del mes de Enero 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**

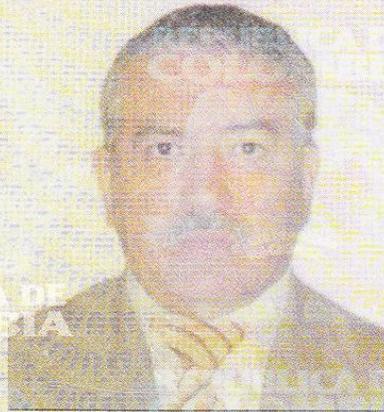
RODRIGUEZ GARZON

APELLIDOS

HERNANDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

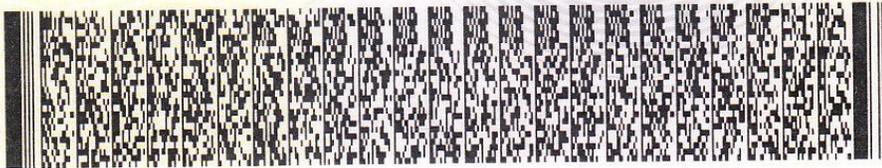
1.66
ESTATURA

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