

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS**

Código: GCO-030-MAN-002-f-002

Versión: 1

<b>CONTRATO</b>		<b>ORDEN DE COMPRA</b>		<b>PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA</b> Desde (01/10/2025 – Hasta (31/10/2025)
<b>No. 144752 DE 2025</b>				
Persona Natural		Persona Jurídica		

1. DATOS DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA				
<b>Unidad ejecutora</b>	<b>DANE</b>	<b>X</b>	<b>FONDANE</b>	
<b>Contratista/Proveedor</b>	<b>CONSORCIO KIOS</b>			
<b>Nombre del Representante Legal</b>	<b>Yolima Andrea Velásquez Velasco</b>			
<b>Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)</b>	<b>901681580 – 1</b>			
<b>Objeto</b>	Prestación integral del servicio de aseo y cafetería, en las instalaciones del DANE Central, de acuerdo con las especificaciones y condiciones técnicas requeridas por la entidad.			
<b>Valor del contrato/Orden de Compra</b>	<b>\$566.592.038,93</b>			
<b>Plazo del contrato/Orden de Compra</b>	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2025, los cuales serán contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución de la orden de compra una vez suscrita el acta de inicio entre el contratista y el supervisor del contrato.			
<b>Forma de Pago</b>	La Entidad tendrá en cuenta para este procedimiento, lo estipulado en la Cláusula 11 del Acuerdo Marco de Precios, que a su tenor reza: "El Proveedor deberá presentar mensualmente la factura a la Entidad Compradora del valor integral de los servicios prestados de Aseo y Cafetería indicando con claridad: (i) el precio del servicio del personal, (ii) el precio de los Bienes de Aseo y Cafetería, (iii) precio del Servicio Especial requerido; (iv) el AIU; (v) descuento por ANS conforme al Anexo 5 y (vi) el IVA aplicable. La primera factura debe incluir la prestación del servicio durante el primer mes, contado a partir de la fecha de inicio pactada entre la Entidad Compradora y el Proveedor; la factura deberá ser radicada en la dirección indicada para tal efecto por la Entidad Compradora y publicada como copia en la Tienda Virtual del Estado Colombiano".			
<b>Pago número</b>	07 de 09			
<b>Valor del pago</b>	\$ 62.880.011,98			
<b>N° Registro Presupuestal</b>	122825	<b>Fecha Registro Presupuestal</b>	10/04/2025	
<b>Fecha aprobación garantía (Si aplica)</b>	14/04/2025			
<b>Modificaciones</b>	N/A			
<b>Fecha de inicio</b>	21/04/2025	<b>Fecha de Terminación**</b>	31/12/2025	
<b>Dependencia</b>	GIT Soporte Administrativo e Infraestructura			
<b>Lugar de ejecución</b>	El Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE requiere la prestación del servicio de aseo y cafetería, en las instalaciones del DANE Central, en las siguientes direcciones: Carrera 59 No. 26-70 Interior I – CAN Carrera 59 A No. 44-A 30 – Casa Esmeralda			
<b>Supervisor – Cargo</b>	<b>Diana Milena Pinzón Pulido – Coordinadora GIT Soporte Administrativo e Infraestructura</b>			

\*\*Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS**

Código: GCO-030-MAN-002-f-002

Versión: 1

<b>CONTRATO</b>		<b>ORDEN DE COMPRA</b>		<b>PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA</b> Desde (01/10/2025 – Hasta (31/10/2025)
<b>No. 144752 DE 2025</b>				
Persona Natural		Persona Jurídica		

**2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO**

<b>Porcentaje de ejecución física</b>	70%	
<b>Obligación contractual</b> <i>(relacionar cada una de las obligaciones específicas)</i>	<b>Actividad o entregas realizadas</b> <i>(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)</i>	<b>Evidencia</b> <i>(Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratos que cumplen cada especificación técnica u obligación específica durante el periodo del informe)</i>
N/A	N/A	N/A

**3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal y en caso de presentar documento de planilla, relacionar la información solicitada a continuación, de lo contrario dejar en blanco.

<b>SALUD</b>	<b>Periodo reportado</b> noviembre	<b>Planilla N°</b> 9494334987	<b>de</b> 2025/11/05
<b>PENSIÓN</b>	<b>Periodo reportado</b> octubre	<b>Planilla N°</b> 9494334987	<b>de</b> 2025/11/05
<b>ARL</b>	<b>Periodo reportado</b> octubre	<b>Planilla N°</b> 9494334987	<b>de</b> 2025/11/05

**4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)**

<b>Valor inicial</b>	
<b>Valor inicial</b>	
<b>Valor total (Incluye adiciones)</b>	
<b>Valor cancelado o pagado</b>	
<b>Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)</b>	
<b>Valor por cancelar</b>	
<b>Saldo por liberar</b>	

**5. ALMACEN**¿Se anexa formato/comprobante de ingreso a almacén? SI\_\_\_ NO\_\_\_ N/A **X****6. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, si aplica)**

N/A

**7. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO O RECIBO A SATISFACCIÓN****DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:**

Con la firma del presente informe, en mi calidad de contratista/proveedor, declaro que, toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo.

**CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:**Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento o recibo a satisfacción del (os) bienes y/o servicios contratados conforme lo establecido en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor, la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo y el seguimiento a la entrega de los documentos soportes mínimos que se debieron anexar para la realización de los pagos previos a final cuando aplican, conforme lo previsto en la *Guía Documentos Soporte de Cuentas para Pago*. La publicación de los documentos de la ejecución contractual o cumplimiento de orden



**DANE**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS**

Código: GCO-030-MAN-002-f-002

Versión: 1

<b>CONTRATO</b>		<b>ORDEN DE COMPRA</b>		<b>PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA</b> Desde (01/10/2025 – Hasta (31/10/2025)
<b>No. 144752 DE 2025</b>				
Persona Natural		Persona Jurídica		

de compra expedidos a la fecha de la solicitud de pago, serán verificados en la plataforma correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

**Firma:**

**YOLIMA ANDREA VELÁSQUEZ VELASCO**  
CONSORCIO KIOS

**DIANA MILENA PINZÓN PULIDO**  
COORDINADORA GIT SOPORTE ADMINISTRATIVO E  
INFRAESTRUCTURA

# INFORME DE GESTIÓN

**Servicios de Aseo, Cafetería, Mantenimiento Locativo y Jardinería**

**Lugar:** OC 144752 - DANE

**Periodo:** 01 A 31 DE octubre de 2025

**Responsable:** Ruth Corredor

## 1. Introducción

El presente informe tiene como propósito presentar los resultados de la gestión desarrollada durante el periodo señalado, correspondiente a los servicios de aseo, cafetería, mantenimiento locativo y jardinería, garantizando la prestación eficiente, oportuna y de calidad en todas las instalaciones de DANE

---

## 2. Objetivos del Contrato

- Asegurar la limpieza, desinfección y presentación adecuada de todas las áreas de trabajo.
  - Proporcionar servicios de cafetería que garanticen atención oportuna y de calidad.
  - Ejecutar labores de mantenimiento locativo preventivo y correctivo para conservar la infraestructura.
  - Mantener las zonas verdes en óptimas condiciones estéticas y funcionales.
- 

## 3. Actividades Desarrolladas

### 3.1 Servicio de Aseo

- Limpieza diaria de oficinas, pasillos, baños y áreas comunes.
- Desinfección periódica de superficies de alto contacto.
- Manejo y disposición adecuada de residuos sólidos.
- Reposición de insumos de aseo (papel higiénico, jabón, toallas, etc.).

### Indicadores de cumplimiento:

Actividad	Frecuencia	Cumplimiento
Limpieza general	Diaria	100%
Desinfección profunda	Semanal	95%

---

### 3.2 Servicio de Cafetería

- Atención diaria al personal interno y visitantes.
- Suministro de bebidas calientes y refrigerios.
- Cumplimiento de normas de manipulación de alimentos.

#### Observaciones:

Durante el periodo no se reportaron incidentes de inocuidad. Se mantuvo la satisfacción del usuario en niveles superiores al 90%.

---

### 3.3 Mantenimiento Locativo

Durante el mes se ejecutaron diversas labores de mantenimiento locativo para conservar las instalaciones en buen estado y funcionamiento.

#### Trabajos realizados:

- Mantenimiento e independización de luminarias de enchufes y tomacorrientes (cambio de luminarias, instalación de tubería EMT, cableado, empalmes y conexiones de nuevos puntos).
  - Ajuste de cerraduras y bisagras en puertas de baños y oficinas en general
  - Pintura en áreas comunes y exteriores donde el cliente lo ha solicitado
  - Se realiza arreglo de las bodegas de insumos de la identidad
- 

### 3.4 Jardinería

- Corte de césped y poda de árboles y arbustos.
- Fertilización y control fitosanitario.

#### Resultados:

Las áreas verdes se conservaron en condiciones óptimas, aportando al bienestar y la imagen institucional.

---

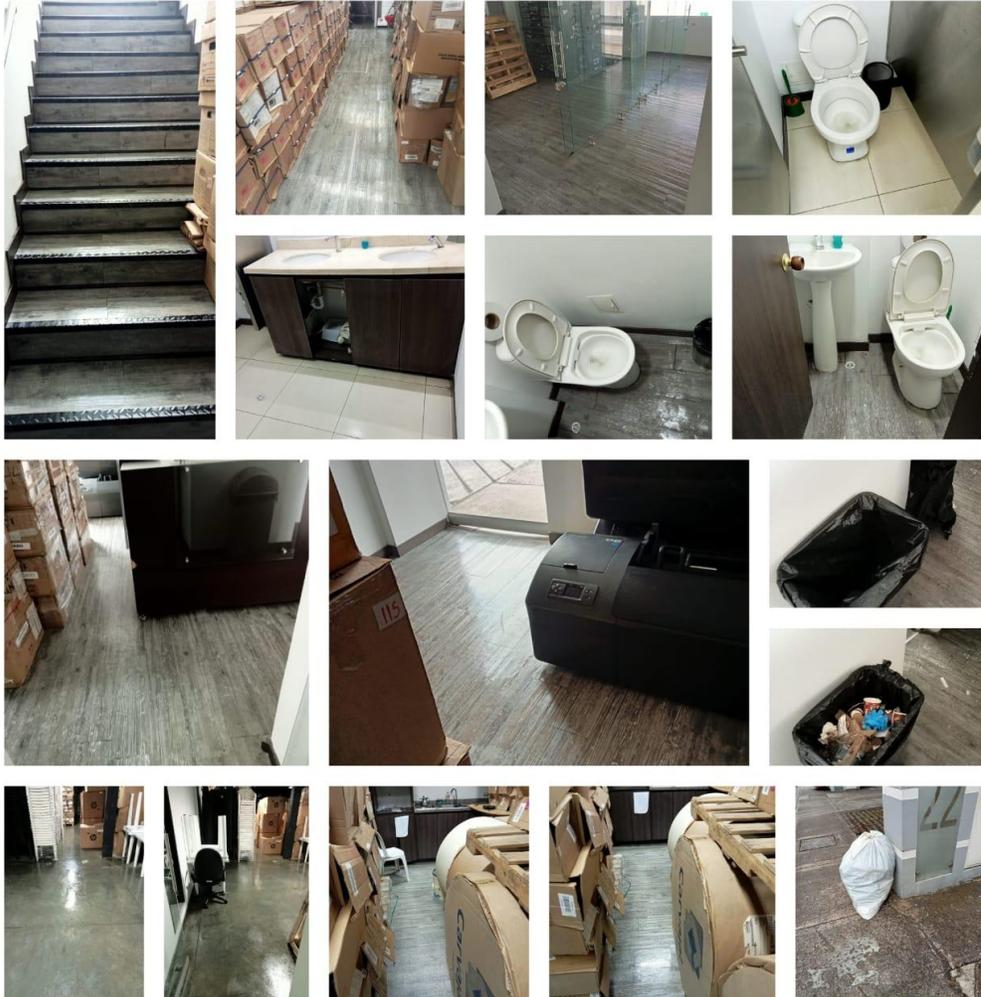
## 5. Recomendaciones

- Fortalecer los programas de mantenimiento preventivo.
  - Incorporar prácticas sostenibles (uso de productos biodegradables, ahorro de agua y energía).
  - Continuar con la capacitación del personal operativo.
- 

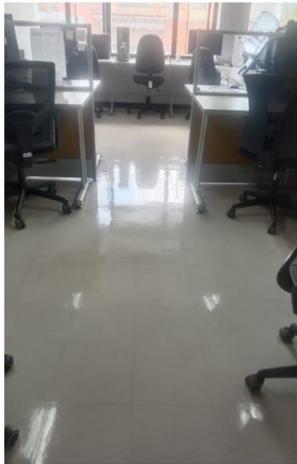
## 6. Conclusiones

El contrato de servicios de aseo, cafetería, mantenimiento locativo y jardinería se ejecutó satisfactoriamente, contribuyendo al funcionamiento eficiente y a la buena imagen institucional de DANE

**ASEO EN BODEGAS PUERTA AL SOL  
SOL UNA VES POR SEMANA**



**SE REALIZA LAVADO DE PISOS  
AREA DIMPE PISO 2**



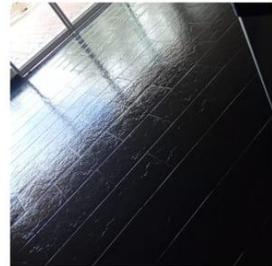
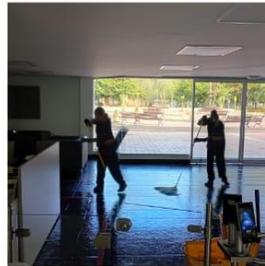
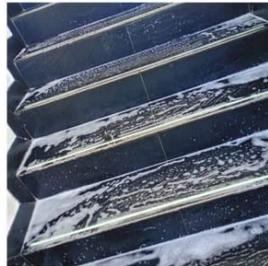
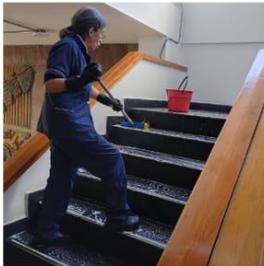
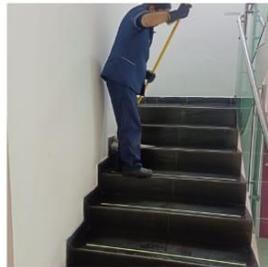
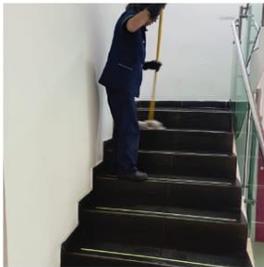
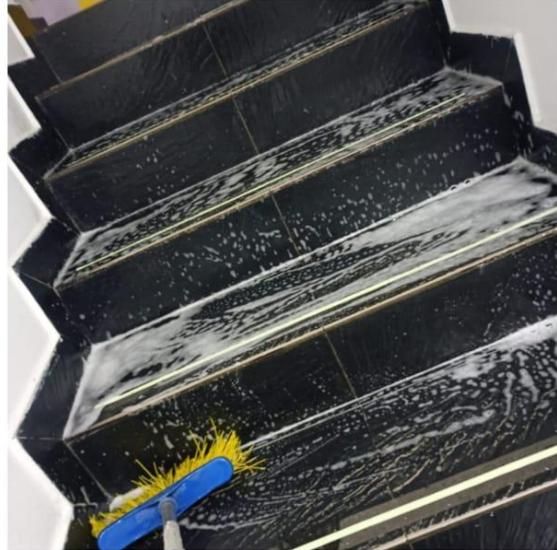
**SE REALIZA BRIGADA  
OFICINAS EXTERNAS AREA**



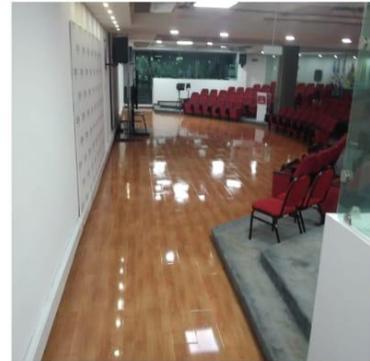
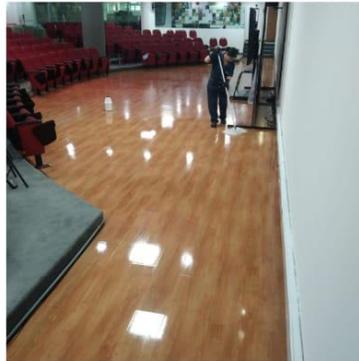
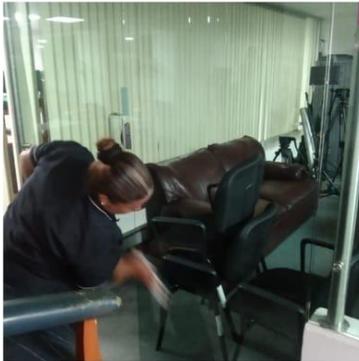
**SE REALIZA EN CERADO Y  
POLICHODO PISOS GESTION  
HUMANA PISO 1**



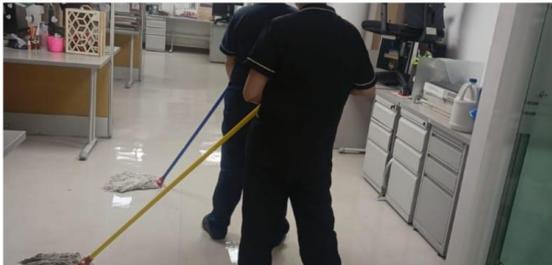
SE RELIZA LAVADO DE  
ESCALERAS DE LA IDENTIDAD



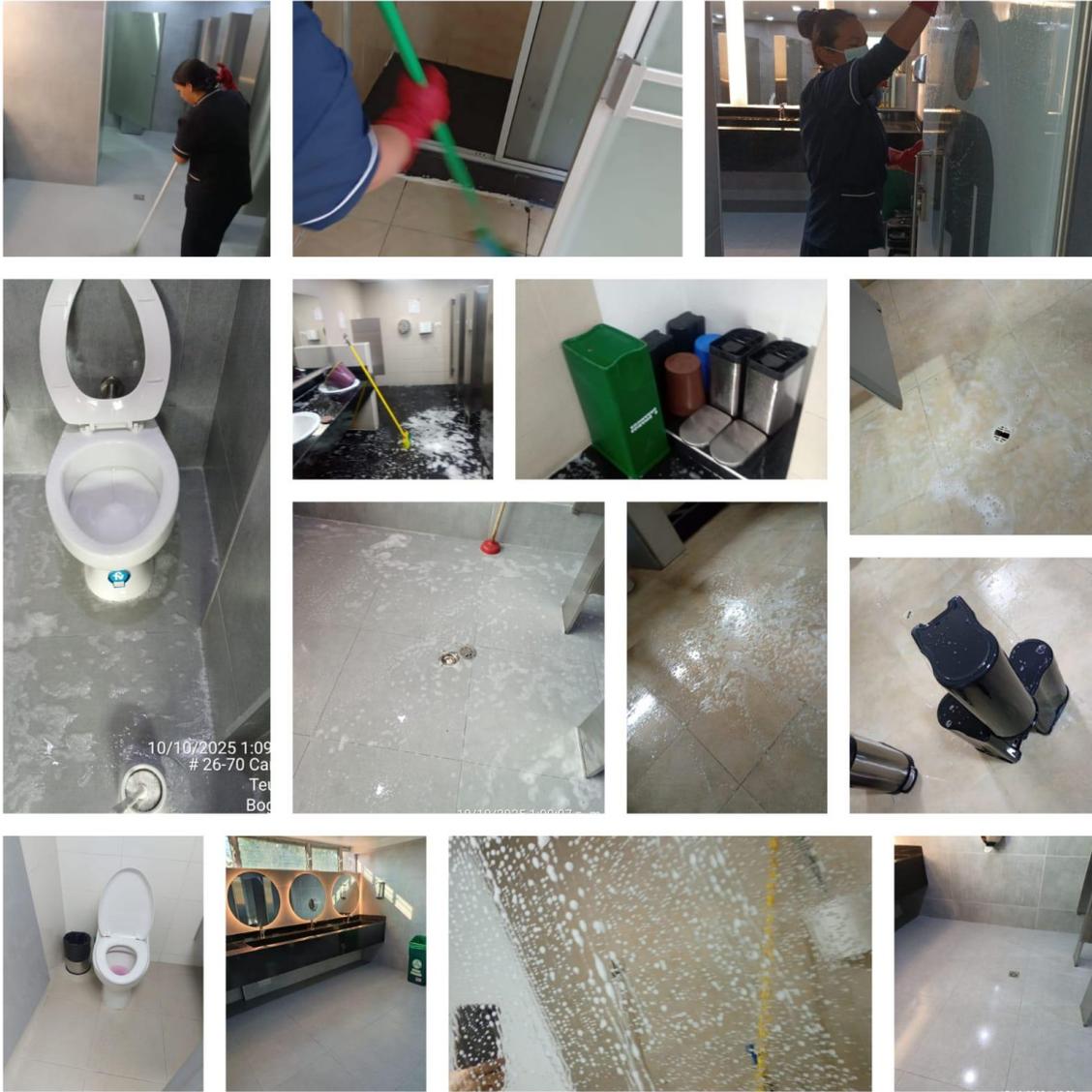
SE REALIZA BRIGADA EN  
AUDITORIO PISO 1



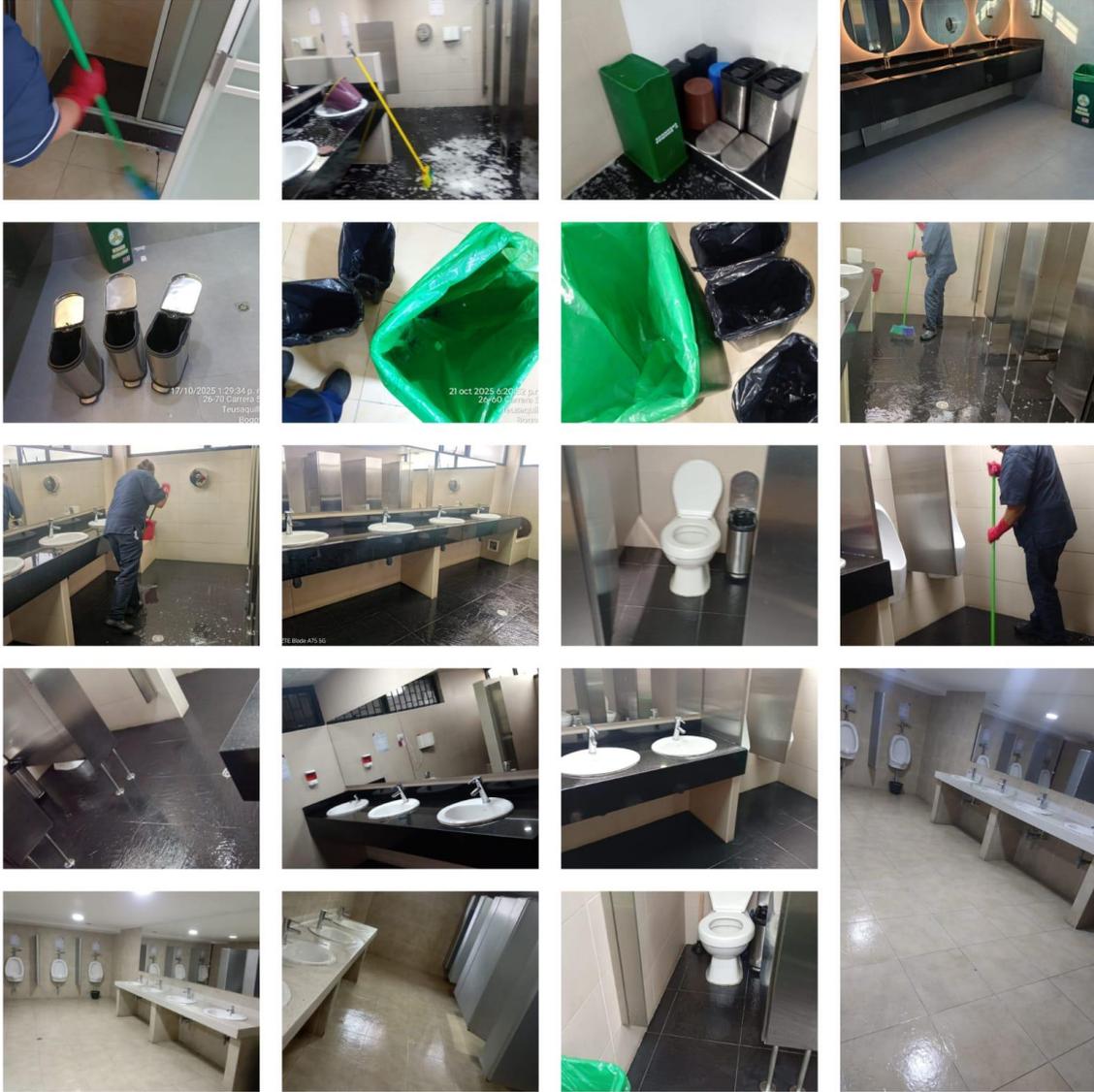
**SE REELIZA BRIGADA EN  
FINANCIERA PISO 1**



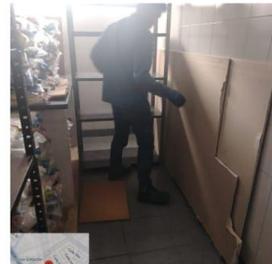
**SE REALIZA LAVADO Y  
DESINFECCION FRECUENTE  
EN LOS BAÑOS DE LA  
IDENTIDAD**



**SE REALIZA LAVADO Y  
DESINFECCION FRECUENTE  
EN LOS BAÑOS DE LA**



SE REALIZA ARREGLO DE  
BODEGAS



**ASEO DE CAFETERIAS DE  
LOS 3 PISOS**



**SE AERELIZA BRIGADA EN  
SENSO ECONOMICO PISO 2**



**SE RELIZA LIMPIEZA DE  
POLVO PARTES ALTAS Y  
BAJAS DE LA IDENTIDAD**



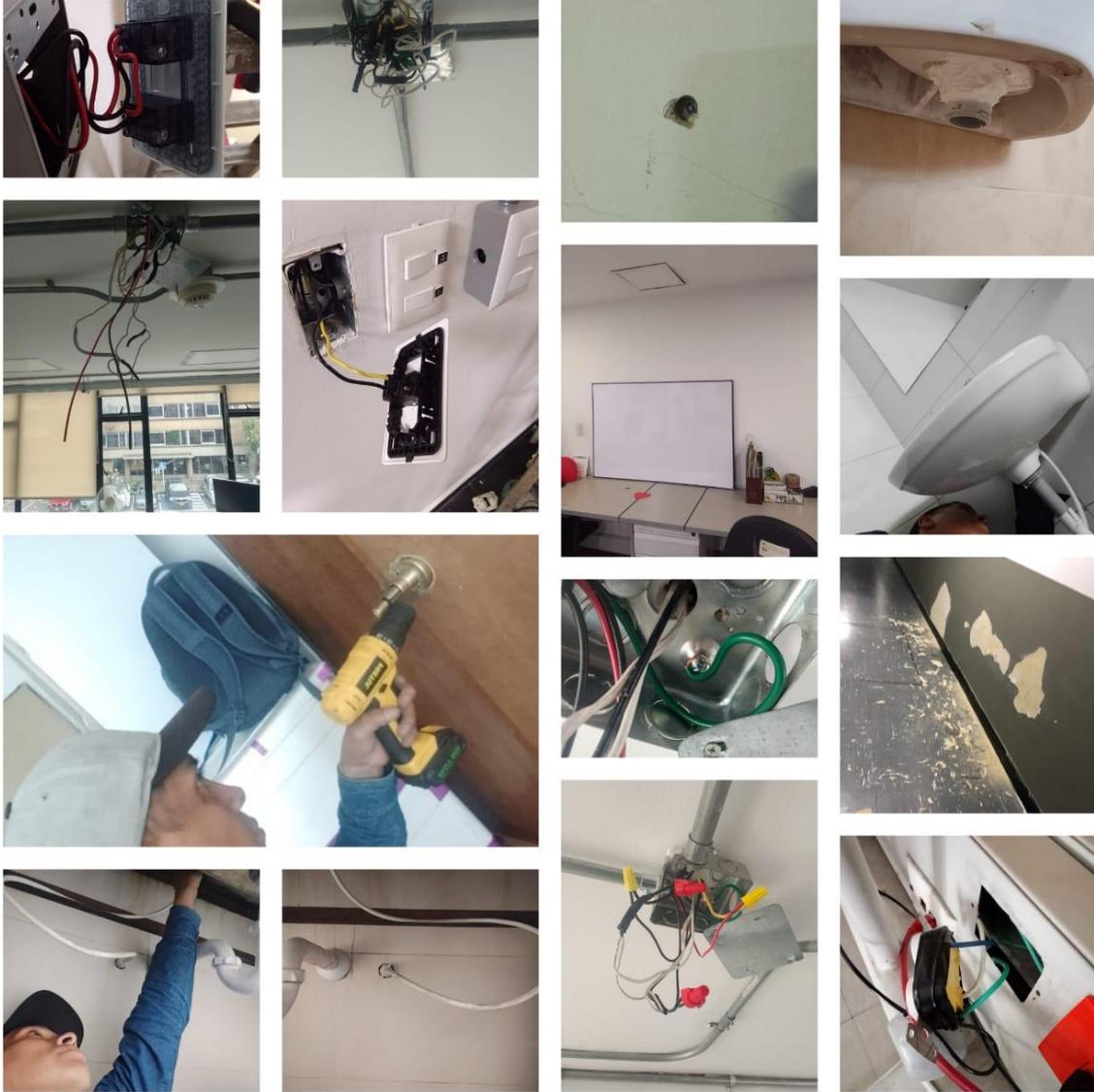
**SE REALIZA BRIGADA  
BANCO DE DATOS PISO 2**



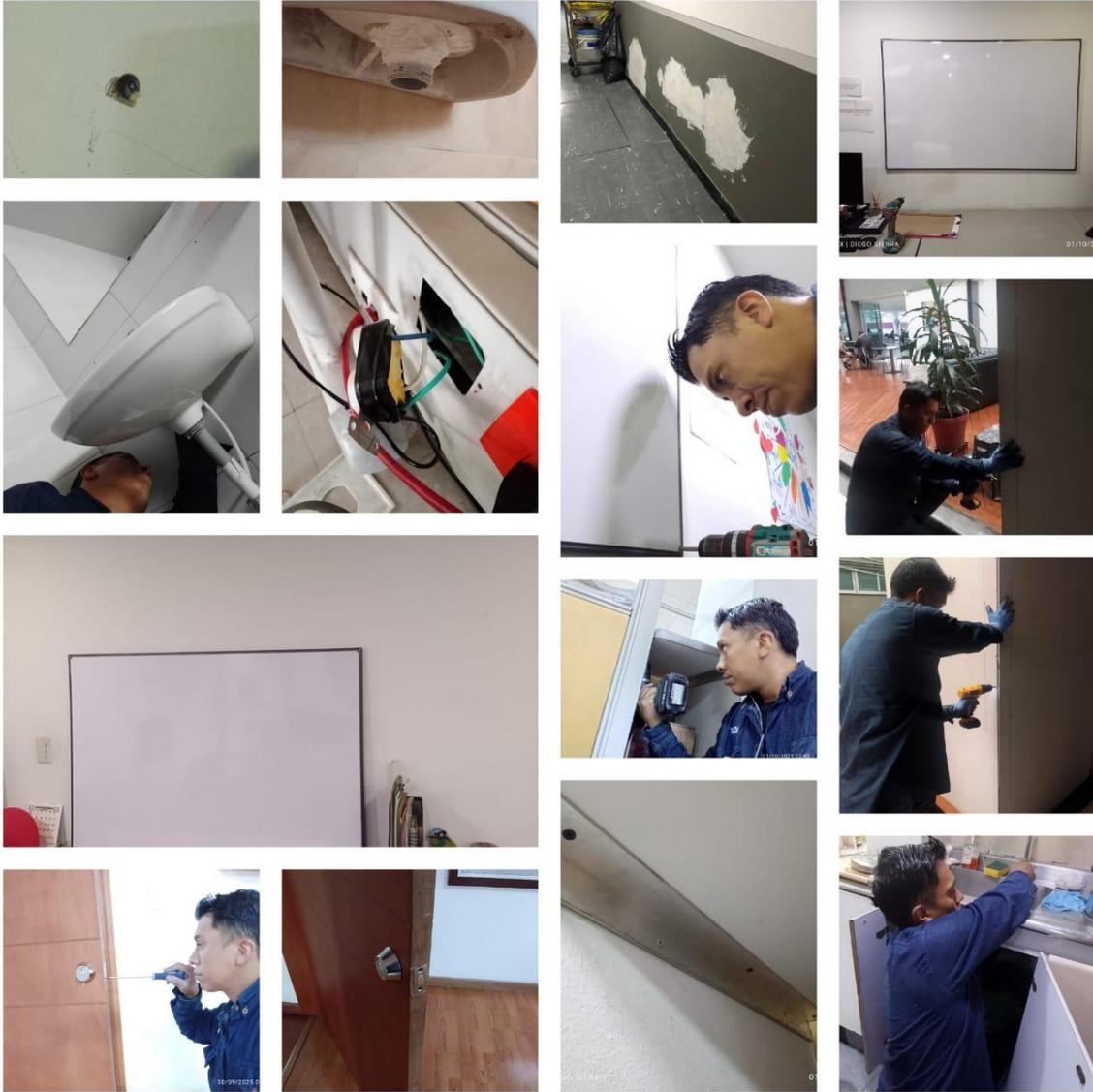
**ACTIVIDADES DE  
JARDINERIA**



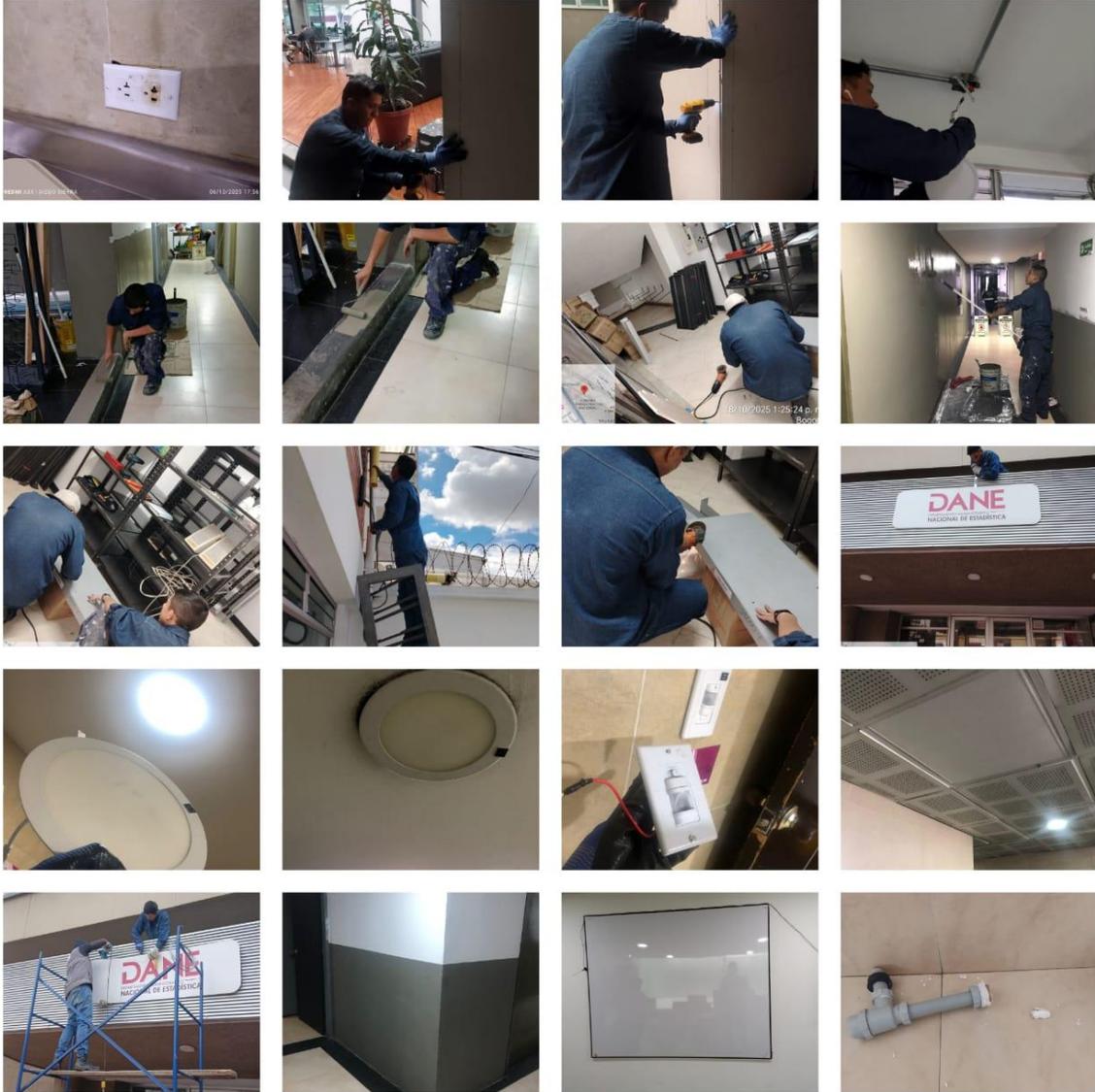
ARREGLOS LOCATIVOS



ARREGLOS LOCATIVOS



ARREGLOS LOCATIVOS





## CERTIFICACIÓN DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Bogotá, 07 de Noviembre de 2025

Señores:

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA (DANE)**

Ciudad

Yo **FABIÁN ANDRÉS BARÓN SIERRA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.023.909.482 de Bogotá, en mi calidad como **REVISOR FISCAL** y Yo **JOSE FERNANDO GOMEZ BARBOSA** identificado con la cedula de ciudadanía No. 91.160.525 de Bucaramanga, en mi calidad como **REPRESENTANTE LEGAL** de la empresa **KIOS SAS** con NIT **900.562.598-8** manifiesto que, la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA-

Agradezco la atención prestada.

Cordialmente,

**FABIÁN ANDRÉS BARÓN SIERRA**  
REVISOR FISCAL KIOS SAS  
TP: 214025-T

**JOSE FERNANDO GOMEZ BARBOSA**  
GERENTE KIOS SAS

Republica de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

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

**214025-T**

**FABIAN ANDRES**  
**BARON SIERRA**  
C.C. 1023909482

**RESOLUCION INSCRIPCION 48**      **FECHA 12/02/2016**  
**UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA**

**DIRECTOR GENERAL**

**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**      **226486**



**USO EXCLUSIVO**  
**KIOS SAS**

**216865**

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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



[www.ideqs.com](http://www.ideqs.com)

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

180715567E882467

**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 **FABIAN ANDRES BARON SIERRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1023909482 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 214025-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900562598	8	KIOS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	KIOS ADULTO MAYOR	CARRERA 22 B 30 38	VILLAVICENCIO-META	3107597080	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-11	1904698650	9494334987	E	2025/11/26	2025/11/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$1,169,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
<b>SUCURSAL: KIOS ADULTO MAYOR (7 Afiliados)</b>																																									
<b>Centro de Trabajo: ADULTO MAYOR R2 (5 Afiliados)</b>																																									
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																																									
1	CC	38851515	ALVAREZ MARIA																	0	\$0	\$0	EPS002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF34	30	\$1,423,500	\$57,000	14-25	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	30	\$0	\$0	Si	\$128,900	
2	CC	30042385	ESTRADA CELMIRA																	0	\$0	\$0	EPSC34	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF34	30	\$1,423,500	\$57,000	14-25	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	30	\$0	\$0	Si	\$128,900	
3	CC	65691188	PINEDA BERNARDA																	0	\$0	\$0	EPS002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF34	30	\$1,423,500	\$57,000	14-25	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	30	\$0	\$0	Si	\$128,900	
4	CC	38243338	RAMIREZ LUZ																	0	\$0	\$0	EPS005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF34	30	\$1,423,500	\$57,000	14-25	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	30	\$0	\$0	Si	\$128,900	
5	CC	42545903	ROJAS ALVA																	0	\$0	\$0	EPS002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF34	30	\$1,423,500	\$57,000	14-25	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	30	\$0	\$0	Si	\$128,900	
<b>Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (2 Afiliados)</b>																																									
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																																									
6	CC	40372471	TEJEIRO MARIA																	0	\$0	\$0	EPS002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF34	30	\$1,423,500	\$57,000	14-25	30	\$1,423,500	2.436%	\$34,700	30	\$0	\$0	Si	\$148,700	
7	CC	41057705	YAUNA SORAYA																	23030	30	\$1,423,500	\$227,800	CCFC5	5	\$1,423,500	\$57,000	CCF34	30	\$1,423,500	\$57,000	14-25	30	\$1,423,500	2.436%	\$34,700	30	\$0	\$0	Si	\$376,500
<b>Total Afiliados( 7)</b>																																									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900562598	8	KIOS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	KIOS ADULTO MAYOR	CARRERA 22 B 30 38	VILLAVICENCIO-META	3107597080	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-11	1904698650	9494334987	E	2025/11/26	2025/11/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$1,169,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$143,900	\$0	\$0	\$143,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	7	\$143,900	\$0	\$0	\$143,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$399,000	\$0	\$0	\$399,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	7	\$399,000	\$0	\$0	\$399,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	\$399,000	\$0	\$0	\$399,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	\$228,000	\$0	\$0	\$228,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
<b>TOTAL</b>				<b>7</b>	<b>\$1,169,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,169,700</b>



**SERVICIOS KVAL S.A.S**

**NIT. 900.225.785-4**

## **CERTIFICACION CUMPLIMIENTO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Bogotá, 07 de Noviembre de 2025

Señores:

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA (DANE)**

Ciudad

Cordial saludo;

**RUBIELA GARCIA VELASQUEZ** identificada con C.C. No 40.215.862 en Calidad de **Contador Público**, y Yo **RICARDO MOJICA PRADO** identificado con C.C. No. 17.592.952 en calidad como **Representante Legal** certifico bajo la gravedad de juramento que la empresa **SERVICIOS KVAL SAS BIC** identificada con NIT 900.225.785-4; ha cumplido durante los 6 meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social y salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las Empresa Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

Cordialmente;

**RUBIELA GARCIA VELASQUEZ**  
C.C. No 40.215.862  
Contador Publico  
Tarjeta Profesional No 121710-T

**RICARDO MOJICA PRADO**  
C.C. No 17.592.952  
Representante Legal

**VEREDA APIAY EL RECREO CASA 3**  
**CEL. 311 538 3577**  
**Solucioneskval@hotmail.com**

República de Colombia  
 Ministerio de Educación Nacional  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**  
**121710-T**



**RUBIELA**  
**GARCIA VELASQUEZ**  
**C.C. 40215862**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 247**    **FECHA 2006/11/02**  
**UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN**

PRESIDENTE

**HÉCTOR JAIME CORREA PINZÓN**    131521



FIRMA DEL TITULAR    42863

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.



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

**F B B 0 5 3 B 4 F 3 2 6 A E 9 0**

**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 **RUBIELA GARCIA VELASQUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40215862 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 121710-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

**CERTIFICACION CUMPLIMIENTO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCLAES**

Bogotá, 07 de Noviembre de 2025

Señores:

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA (DANE)**

Ciudad

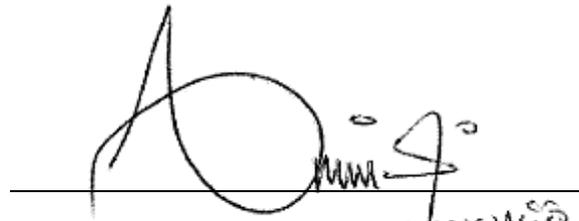
Yo **NAYIBE ASTRID RAMIREZ CELIS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.188.475 de Villavicencio y Tarjeta Profesional No 121709-T, en mi calidad de **REVISOR FISCAL** y **YOLIMA ANDREA VELASQUEZ VELASCO** identificado con C.C. No. 40.216.519 de Villavicencio en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la empresa MARESTER SAS BIC con número de identificación tributaria 901.551.226-1; manifestó bajo la gravedad del juramento:

- Que la empresa ha cumplido durante los 6 meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social y salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las Empresa Promotoras de Salud EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

Cordialmente,



NAYIBE ASTRID RAMIREZ CELIS  
C.C. No. 40.188.475 de  
Villavicencio (Meta)  
TP 303492-T  
REVISOR FISCAL



YOLIMA ANDREA VELASQUEZ  
VELASCO  
C.C. No. 40.216.519  
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.188.475

RAMIREZ CELIS

APELLIDOS

NAYIBE ASTRID

NOMBRES

*[Handwritten Signature]*

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-1980

VILLAVICENCIO  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

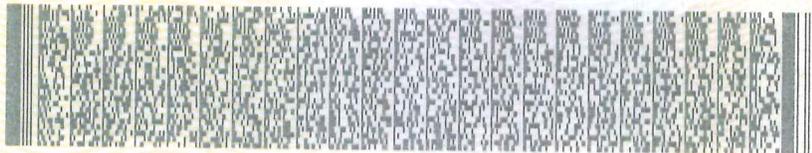
1.56  
ESTATURA

AB+  
G. S. RH

F  
SEXO

04-NOV-1999 VILLAVICENCIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00155434-F-0040188475-20090429

0011153397A 1

28495851

Republica de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

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

**121709-T**

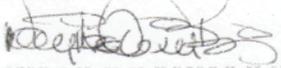
**NAYIBE ASTRID**  
**RAMIREZ CELIS**  
**C.C. 40188475**  
**RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 247 FECHA 2006/11/02**  
**UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN**



**PRESIDENTE**

**HÉCTOR JAIME CORREA PINZÓN** 131520

10E05



FIRMA DEL TITULAR 42878

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.



LOCACIONES DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
WWW.JUNTACONTADORES.CO

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 8 2 8 0 5 1 3 F C 9 3 A B B C

**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 **NAYIBE ASTRID RAMIREZ CELIS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40188475 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 121709-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 17 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. CKS-1728

CONSORCIO KIOS

NIT: 901681580 - 1

Dirección: CR 22 B 30 39

Ciudad: Villavicencio, Departamento: Meta

Correo: consorciokios@gmail.com

R-99-PN

Adquiriente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA (DANE)

Identificación: 899999027 -8, Teléfono: 31 38795294, Correo: dmpinzonp@dane.gov.co

Dirección: CARRERA 59 # 26-70 INTERIOR 1 CAN

Ciudad: Bogotá, D.C., Departamento: Bogotá

Fecha: 06-11-2025

Medio de pago : Consignación bancaria

Forma de pago : Crédito

Plazo de vencimiento : 27

Ítem	Referencia	Unidad	Precio	Cant.	Desc.	Impuesto	Subtotal
1. MAQUINARIA ARRENDAMIENTO	129676	Unidad	\$ 927.172,4	1	0	IVA (0.0%)	\$ 927.172,4
2. SERVICIO DE PERSONAL: -OP. ASEO Y CAFETERIA -OP. MTTO - JARDINERO - COORDINADOR	129677	Unidad	\$ 50.274.334	1	0	IVA (0.0%)	\$ 50.274.334
3. BIENES DE ASEO Y CAFETERIA	129678	Unidad	\$ 4.991.533,8	1	0	IVA (0.0%)	\$ 4.991.533,8
4. AIU GRAVADO	129679	Unidad	\$ 5.619.304,02	1	0	IVA (19.0%)	\$ 5.619.304,02

SESENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL ONCE PESOS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS (COP)

Subtotal \$ 61.812.344,22

Total de ítems 4

IVA (19%) \$ 1.067.667,76

Total \$ 62.880.011,98



**Notas:** OC-144752 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA (DANE) PERIODO 01 A 31 DE OCTUBRE 2025 PRESTACION INTEGRAL DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA, EN LAS INSTALACIONES DEL DANE CENTRAL #04-01-01-000;144752;DMPINZONP@DANE.GOV.CO#\$

CUFE

748ef4c1c9a112a2185960e56ba5adf650d6eb76779cde125ed0c7d9539e246cd1bb391ba537183e23840d359bace057

Moneda	Tipo de factura	Tipo de operación	Fecha y hora de expedición	Fecha y hora de generación
COP	Nacional	Estándar	2025-11-06T14:10:44-05:00	2025-11-06T14:10:44-05:00

Firma digital  
sOLDjgZbKE7Fiaorkv9YC+BRA49U4NAnomFC3QWWSFn9ZpFBcQs6AaRGL7/dTb057JGNJvamfNT+JU5gzMugJ75ou5SG+GDsmMi/KRMTF3BcK+aOJMxdpl1Juap5np1Gh16yc14sGLGanFeRbjgEk8U8okwEaYbczB+8zwxu8pEu/n1sBVf2pof8j9QcLjWvf8cG/KczVi39Dfx8qbBZMU1z5kAwbrRQvE9bQJNWplehfmr7dlh5IDKu9mdVuNMuvCXUfTnDe8gxMLzNcqYv7Z4ghDlgiWamTGC1ultSt1w9C4m6F70yBWjnhHww3mfL/NUrmq7dqMX5eQ3OSg==

Formulario de autorización de numeración N. 18764096770583 del 2025-08-08.

Rango autorizado desde CKS1501 hasta CKS2000 vigencia 2027-08-08

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Representación gráfica de una factura electrónica de venta

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.121.883.583**

**DIAZ SALAZAR**

APELLIDOS

**ANDREA**

NOMBRES

*Andrea Diago S*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-NOV-1991**

**ATACO  
(TOLIMA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.44**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**15-DIC-2009 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-5200100-00878473-F-1121883583-20170120

0053192948A 1

6724213491

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Republica de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



**293493-T**

**ANDREA DIAZ SALAZAR**  
C.C. 1121883583  
RES. INSCRIPCION 268 DEL 11/02/2022  
CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**  
DIRECTOR GENERAL

316484 337223

220361/0172

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

405E5E2F4B4C0452

**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 **ANDREA DIAZ SALAZAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121883583 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 293493-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado