PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO: VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO	CÓDIGO: CT-FO-44			
		VERSIÓN No. 01	Página 1 de 1		
		FECHA:	24	7	2024

CONTRATISTA O BENEFICIARIO:SOSIETY SERVICES GENERALES SAS — **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA:144598**

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO:ADMINISTRATIVA

FECHA DE RECEPCIÓN: 29/07/2025 — **VALOR TRAMITE DE PAGO:** 4.033.524,52 — **RADICADO N°**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 29/07/2025 — **FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:**04/04/2025

SUPERVISOR: GINA MARCELA MUÑOZ SUAREZ

No.	DESCRIPCIÓN	CONTRATOS								ANTICIPOS
		COMPRAVENTA O SUMINISTRO	SUMINISTRO ORDENES DE SERVICIOS	ORDEN DE COMPRA	FIDUCIA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	INTERVENTORIA	INTER-ADMINISTRATIVOS	OBRA	
1	Validación de la Publicación en Secop II (trámite de pago, informe de supervisión, Facturas)			N.A.						
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)									
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)									
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)									N.A.
5	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se deben anexar igualmente planilla resumen de parafiscales.									
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.									
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato)									
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)									
9	Corte parcial o final de obra	N.A.								
10	Aval de pago Interventoría									
11	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras									
12	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente									
13	Alta Almacén (***cuando el bien deba ingresar al almacen***)									N.A.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)									
15	Multas o Sanciones									

NOTA: UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR LA DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Y SERA DEVUELTO A LA DEPENDENCIA ENCARGADA DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA DIRECCION FINANCIERA.

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	REGISTRO DE DEVOLUCIÓN A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIAS EN LOS TRAMITES DE PAGO						
	REVISIÓN DEL TRAMITE			FECHA DEVOLUCIÓN	NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE	NOMBRE GESTOR	FIRMA
	1ra	2da	3ra				

GESTOR QUE REVISA Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRES Y APELLIDOS : Glendys Uribe Correa

FIRMA:

29/7
3:00

139

Fecha trámite de pago	23/07/2025	Número de Pago:	001
Valor de pago solicitado	($4.033.524.52)		

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. No. 144598	
Nombre o Razón Social del Contratista	**SOCIETY SERVICES GENERAL SAS**	
Identificación	NIT o C.C: 900322373	SAP (acreedor) :80006132
Objeto del Contrato	PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA A TODO COSTO PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 5100009526	
Expediente Orfeo	No.	
Registro Presupuestal	No. 17125 de 7 de abril 2025	
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($37.710.628.56)
	+ Valor Adiciones	($)
	+ Valor Adiciones	()
	- Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($37.710.628.56)
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	N/A	
Fecha de legalización del contrato	04-04-2025	
Fecha de finalización del contrato	31/10/2025	
Porcentaje de ejecución del contrato	10.69%	
Modificaciones del contrato	☐ Adición Valor ☐ Modificación Descripción _____ ☐ Suspensión Descripción _____ ☐ Prorroga Fecha ☐ Cesión Descripción _____	
Novedades del contrato	*(Se especificará claramente novedades respecto al pago, como embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al contratista).*	

Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	SEGUROS DEL ESTADO-85-40-101063243	284.700.000	04/04/2025	31/10/2025
• Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	SEGUROS DEL ESTADO-85-40-101063243	85-40-101063243	85-40-101063243	85-40-101063243

• Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	SEGUROS DEL ESTADO-85-40-101063243	85-40-101063243	85-40-101063243	85-40-101063243

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BBVA		
	N° 00130223000010000342 7	Tipo cta. bancaria	Ahorro ☐ Corriente **X**
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	X RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	X ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990		**CUMPLE**	
	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	**X**	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	**X**	
	3. Certificación de obligaciones laborales	**X**	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	N° 9486326630	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)		
	Periodo Salud	$1.423.500	
	Periodo Pensión	$1.423.500	

DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO Y SE ENTREGAN A GESTIÓN FINANCIERA:

El **supervisor del contrato** verificará la aprobación y cargue de la facturación por parte del contratista en SECOP II y en el Sistema de Facturación Electrónica designado por SIIF Nación (cuando aplique).

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	X Si	☐ No
	SIIF (cuando sea Electrónica)	X Si	☐ No

(Documentos que se entregan a la Dirección Financiera - Esta relación debe ser diligenciada teniendo en cuenta lo solicitado en la cláusula de forma de pago del contrato):

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	23/07/2025	4.033.524.52	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. _F2042	11/07/2025	4.033.524.52	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	11/07/2025	4.033.524.52	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	23/07/2025	4.033.524.52	4
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	N/A		
6.	Certificación Bancaria (Aplica para las Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra o cuando el contrato no relaciona la cuenta bancaria).	N/A		

PROCESO					
GESTION FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO **TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL**	CÓDIGO: **GF-FO-36**			
		VERSIÓN No. **04**	Página **3** de **4**		
		FECHA:	**17**	**09**	**2024**

Nota: El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), verificara y confirmará que los documentos digitales se encuentren en su totalidad dentro de la herramienta tecnológica establecida ORFEO y/o SECOP II de acuerdo a la modalidad de la adquisición (contrato y/u orden de compra) que se encuentra en trámite.

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN A GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN Y QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO:

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. **144598** suscrito **04/04/2025**, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II y/o ORFEO
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en SECOP II y/o ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control).

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	X	23/05/2025	1
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.	X	11/07/2025	1
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	11/07/2025	1
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N/A		
5.	Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	N/A		
6.	Certificación Bancaria (cuando aplique).	N/A		
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	11/07/2025	1
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	26/05/2025	1
9.	Informe de supervisión No.	N/A		
10.	Informe de Actividades (si aplica).	N/A		
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	N/A		
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	N/A		
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	N/A		

Únicamente para el primer pago:		
Cargar en la plataforma Tienda Virtual Registro de Identificación Tributaría - RIT expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI	

PROCESO					
GESTION FINANCIERA					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES — La unión de nuestras Fuerzas	TÍTULO **TRAMITE DE PAGO ANTICIPO/PARCIAL Y/ O TOTAL**	CÓDIGO: **GF-FO-36**			Grupo Social y Empresarial de la Defensa
		VERSIÓN No. **04**	Página **4** de **4**		
		FECHA:	**17**	**09**	**2024**

Cargar en la plataforma Tienda Virtual Registro Único Tributario - RUT expedido por la DIAN documento en firme (copia de certificado)	SI	

RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR) *Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el contrato (informe de actividades y/o de los productos establecidos), por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.*	Nombre Gina Marcela Muñoz Suarez					
	Cargo/Dependencia LIDER SST/ADMINISTRATIVA		Extensión			
	Firma					
VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL *Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.*	**SECOP II**		**ORFEO**		**EXPEDIENTE FÍSICO**	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	Nombre Gladys Urbo Correa					
	Cargo / Dependencia: dirección Contratos		Extensión:			
	Firma:					
V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre: Coronel (ra), JOHN FREDY DUQUE PATIÑO					
	Cargo: DIRECTOR REGIONAL AMAZONIA					
	Firma					

PROCESO					
	GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO	CÓDIGO: **GF-FO-35**			
	CONTROL DE PAGOS	VERSIÓN No. **04**	Página No. **1** de **1**		
		FECHA:	**17**	**9**	**2024**

DATOS DEL CONTRATO								
Contrato No.	144598		No. Registro Presupuestal / Fecha		17125-07-04-2025			
Objeto del Contrato :	PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA A TODO COSTO PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA		RP Actual No.	17125	Valor	$ 37.710.628,56	Fecha	7/04/2025
Nombre Contratista:	SOCIETY SERVICES GERENAL SAS		RP Reserva No.	N/A	Valor	N/A	Fecha	N/A
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	N/A			No. de la negociación de BMC	N/A			
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO					
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	N/A			Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	Inicio: 04/04/2025 final:31/10/2025			
Celebrado(s) con:								

EJECUCIÓN ANTICIPO			
Valor anticipo pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROL CONTRATO			**VALOR**	**37.710.628,56**
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
37.710.628,56	A-02-02-02-008-005	SERVICIOS DE SOPORTE	SEAC SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERIA	37.710.628,56
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	37.710.628,56
			Valor ejecutado presupuestal	4.033.524,52
			Saldo por ejecutar	33.677.104,04

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #01

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
Factura F2042	11-jul-25	A-02-02-02-008-005	A-02-02-02-008-005-03	SERVICIOS DE LIMPIEZA	SEAC SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERIA	4.033.524,52	4.033.524,52	4.033.524,52
TOTAL TRAMITE							**4.033.524,52**	
Saldo por Uso: A-05-01-02-008-005-03	4.033.524,52							
Saldo: A-02-02-02-008-005	33.677.104,04							

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA _____ Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA) _____

Movimiento	Fecha		Valor
ADICIÓN VIGENCIA FUTURA	N/A		

Firma del Supervisor: _____ Nombre de quien Revisa en Presupuesto: DIANA LORENA VARGAS Nombre de quien Revisa en Cuentas por LUIS ANTONIO SEPULVEDA

Nombre del Supervisor: Gina Marcela Muñoz Suarez Fecha en que se validan los saldos "RP": 29 Julio 2025 Fecha: 29/07/2025

Supervisor del No.:127623 _____ Firma de quien Revisa: _____ Firma de quien Revisa: _____

PROCESO	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES	TÍTULO: **ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN**	CÓDIGO: **CT-FO-01**			
		VERSIÓN No. **02**	Página **1** de **2**		
		FECHA:	**24**	**7**	**2024**

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	144598	FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	4/04/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA A TODO CCOSTO PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL		
CONTRATISTA:	SOCIETY SERVICES GENERAL SAS		
NIT/CC/CE:	900322373		
REPRESENTANTE LEGAL:	JHON JAIRO BELLO GOMEZ		
INTERVENTOR:	N/A		
SUPERVISOR:	GINA MARCELA MUÑOZ SUAREZ		
FECHA ACTA DE COORDINACIÓN O DE INICIO:	4/04/2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	6 MESES 27 DIAS		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:	31/10/2025		

DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

TRATA DE LA ENTREGA (parcial/ total) QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

FECHA:	11/07/2025	HORA:	2:58:00 p. m.	ENTREGA PARCIAL N°	X	ENTREGA TOTAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DIRECCIÓN :CALLE 14 SUR No. 11 - 295 URBANIZACIÓN EL PROGRESO VIA BRUSELAS					

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
SOCIETY SERVICES GENERAL SAS	JHON JAIRO BELLO GOMEZ	Representante legal	Contratista
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS	GINA MARCELA MUÑOZ	Profesional SST	Supervisora del Contrato
(Incluya las filas que sean requeridas)			
EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.:			
ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE:			

DATOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A ENTREGAR Y/O RECIBIR

SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA	1	COP 1.855.756,01	0%	COP 1.855.756,01
2	TURNO DE MANTENIMIENTO	1	COP 649.520,62	0%	COP 649.520,62
3	BIENES DE ASEO Y CAFETERIA	1	COP 1.099.302,92	0%	COP 1.099.302,92
4	AIU	1	COP 360.457,96	19%	COP 360.457,96
		VALOR SIN I.V.A			COP 3.965.037,51
		VALOR I.V.A		0%	COP 68.487,01
		VALOR TOTAL			**COP 4.033.524,52**

SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACION:

ITEM	DESCRIPCION	UND/MED	CANTIDAD	V/UNITARIO	VALOR PARCIAL 1
			0,00	COP 0	COP 0
	VALOR PARCIAL 2				COP 0
Administración			5,00%		COP 0
Imprevistos			2,00%		COP 0
Utilidades			1,00%		COP 0
		I.V.A / Utilidades		0%	COP 0
		VALOR TOTAL			**COP 0**

CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: *MARQUE CON UNA X LOS QUE APLIQUEN*

OBJETO DEL CONTRATO: [X] ANEXO DEL CONTRATO: [ ] FICHA TECNICA : [ ] ESPECIFICACIONES TECNICAS: [ ]

NORMA TECNICA: [ ] CUÁL?: _____

EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE: ***MARQUE CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN***

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		*Aquí se debe anotar lo encontrado en el producto durante la inspeccion visual.*
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	*Aquí se deben relacionar los informes de laboratorio realizados exigidos*
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	*Aquí se debe relacionar el tipo de certificacion expedida*
OTRO			

DATOS DEL RECIBO PARCIAL O TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

TRATA DEL RECIBO A SATISFACCION QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE

UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: ***MARCAR CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN***

COMITÉ TECNICO: SUPERVISOR : **X**

SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.

OBSERVACIONES GENERALES :

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
SOCIETY SERVICES GENERAL SAS	JHON JAIRO BELLO GOMEZ	Representante legal	Contratista	
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL AMAZONIA	GINA MARCELA MUÑOZ SUAREZ	Profesional SST	Supervisora del Contrato	
(Incluya las filas que sean requeridas)				

143

SOSEGE

SOCIETY SERVICES GENERAL SAS
NIT 900.322.373-9
CL 88 42 B 127
Tel: (605) 3209276594
Barranquilla - Colombia
d.contable@soproteco.co

Factura electrónica de venta
No. F 2042

Señores	AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES REG AMAZONIA		
NIT	800.117.190-7	**Teléfono**	(608) 3142963162 - Ext. 000
Dirección	CL 14 SUR 11 295 URB EL PROGRESO	**Ciudad**	Florencia - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/07/2025, 14:58
Expedición	11/07/2025, 14:59
Vencimiento	10/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Código	Unidad de medida	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Valor desc.
1	Operarias de aseo y cafetería tiempo completo	1.00	1,891,015.37	016		1,855,756.01	19 %	1,855,756.01	0.00
2	Operario de mantenimiento - Servicios de aseo y cafeteria Integral	1.00	661,861.51	018		649,520.62	19 %	649,520.62	0.00
3	Insumos Servicios de Aseo y Cafeteria Integral	1.00	1,120,189.69	002		1,099,302.93	19 %	1,099,302.93	0.00

4300012162
5000802758
5000802759

Total items: 3

Valor en Letras:
Cuatro millones treinta y tres mil quinientos veinticuatro pesos m/cte con cincuenta y dos cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-10 $ 4,033,524.52 por

Total Bruto	3,604,579.56
Administración 5.00%	180,228.98
Imprevistos 2.00%	72,091.59
Utilidad 3.00%	108,137.38
IVA 19%	68,487.01
Total a Pagar	4,033,524.52

360.429

Observaciones:
#$015-20-00-002;144598;gina.munoz@agencialogistica.gov.co#$

Factura correspondiente al mes de Abril de 2025 - ORDEN DE COMPRA 144598.

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA SERVI 8.00 X 1000

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. **Número Autorización Electrónica 18764094046280 aprobado en 20250605 prefijo F desde el número 2001 al 3000 Vigencia: 18 Meses**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

Responsable de IVA - Actividad Económica 8129 Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales Tarifa 0.7
CUFE: e9540b048ba27b9e71eba6ae3cf49c486c4545d69225ea2f0605179bd95bd03dd1772c0ea3df56a1788179930f190f12

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1706350936PC56

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 **JAROL YUL GONZALEZ CASTRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 72189751 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 188371-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

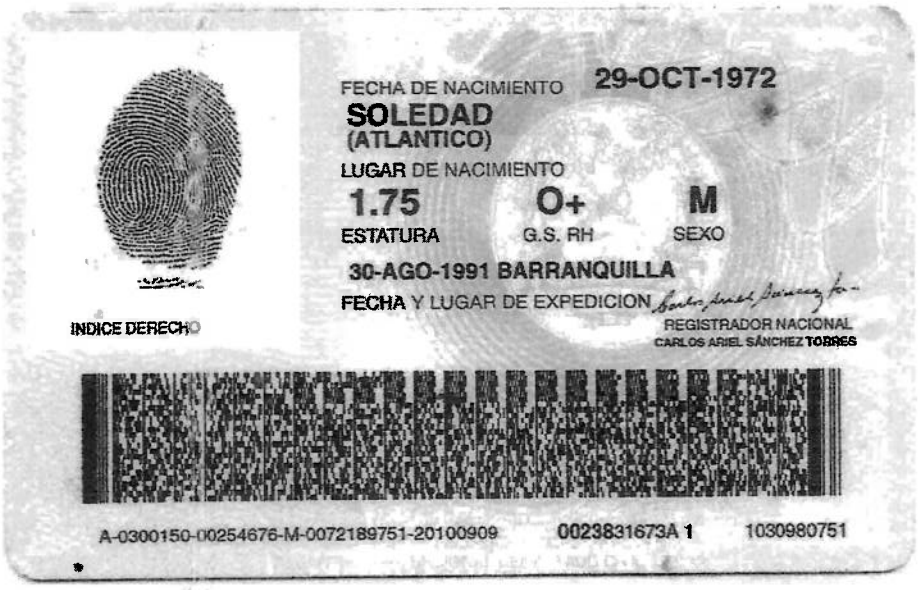
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.189.751
GONZALEZ CASTRO

APELLIDOS
JAROL YUL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-OCT-1972
SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

30-AGO-1991 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0300150-00254676-M-0072189751-20100909 0023831673A 1 1030980751

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

188371-T

JAROL YUL
GONZALEZ CASTRO
C.C. 72189751
RESOLUCION INSCRIPCION 170 FECHA 26/03/2014
UNIVERSIDAD LIBRE

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 199526

189081

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 Bogota D.C.

www.ideas.com

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

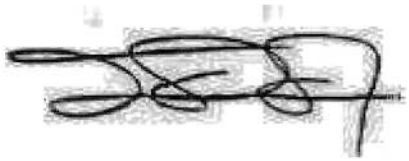
Que **SOCIETY SERVICES GENERAL SAS** identificado(a) con **número 900.322.373** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130223000100003427** aperturada el **27 de febrero de 2014**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **223003427**
10 dígitos: **0223003427**
16 dígitos: **0223000100003427**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **01** de **julio** de **2025** a las **07:25**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

SOSEGE

SOCIETY SERVICES GENERAL
ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL AL SERVICIO DE LA PROPIEDAD EN BIENES Y RAÍCES
NIT: 900.322.373-9

CUMPLIMIENTO Y CERTIFICACIÓN DE OBLIGACIONES CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, JAROL YUL GONZÁLEZ CASTRO en mi calidad de revisor fiscal de SOCIETY SERVICES GENERAL S.A.S, identificada con Nit. 900.322.373-9, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Barranquilla, certifico el pago de los últimos 6 meses calendario por los conceptos de Salud, pensión, riesgos profesionales, y caja de compensación familiar.

Estos pagos corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en Barranquilla, el 11 Julio del 2025

Jarol Yul González Castro
Revisor Fiscal
TP. 188371-T

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900322373	9	SOCIETY SERVICES GENERAL S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RAMA JUDICIAL (FLORENCIA)	calle 1 1 1	FLORENCIA-CAQUETA	3333333	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1507611902	9486326630	E	2025/05/19	2025/05/26	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		$239,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vsp	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: RAMA JUDICIAL (FLORENCIA) (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (1 Afiliados)																													
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)																													
1	CC	55064322	IZQUIERDO WAHECHA OLGA	X																23030 1	20	EPS005	20	CCF13	20	14-4	20	1.044%	20	SI
Total	**Afiliados(1)**																													

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$151,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$151,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$10,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$38,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$38,000
TOTAL				1	$237,900

2025/05/26 02:57 PM