# ANDI ASEO
## LTDA.

NIT. 900.500.456-5

ACT. ECON. 7010
No somo grandes contribuyentes

RESOLUCION DIAN N° 0005514072016
Habilita del A-2001 al A-5000

**FACTURA DE VENTA**

**Nº A 2238**


**ANDI ASEO LTDA.**

CARRERA 16 No. 79 - 20 Of: 416 PBX: 636 6416
E-mail: andiaseo@gmail.com * Bogotá * COLOMBIA
Responsable del I.V.A. - Ley 788 de Dic: 27 /2002


**FECHA:** Bogota D.C., 02 de Diciembre de 2019 **CONTRATO No.** _____

**SEÑOR(ES):** UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA **NIT:** 900.477.235-7

**DIRECCIÓN:** _____ VENCIMIENTO: DICIEMBRE 15 DE 2019

| CONCEPTO | VALOR PARCIAL | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA | | 3.448.736,64 |
| A.I.U. 1% | 34.487,37 | |
| BASE I. V. A. | | 344.873,00 |
| CORRESPONDIENTE AL MES DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2019 | | |
| SUB TOTAL | | 3.448.736,64 |
| IVA 19% | | 65.526,00 |

**SON:** TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE. **$** 3.548.750,00

**FECHA:** _____ **CHEQUE:** _____ **BANCO:** _____ **EFECTIVO:** _____

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR, SEGÚN LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008. ESTA FACTURA OCASIONARA INTERESES DE MORA A LA MÁXIMA TASA LEGAL PERMITIDA DESDE SU VENCIMIENTO. LA PERSONA QUE RECIBA ESTA MERCANCÍA O SERVICIOS SE PRESUME DE HECHO QUE ESTA AUTORIZADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, LOS FLETES CORRERÁN POR CUENTA DEL COMPRADOR

* Sirvase pagar esta factura con cheque cruzado a nombre de ANDIASEO LTDA

LAS MERCANCIAS Y SERVICIOS EXPRESADOS EN ESTA FACTURA HAN SIDO RECIBIDAS REAL Y MATERIALMENTE POR EL COMPRADOR A SU ENTERA SATISFACCION Y ACEPTAMOS LAS CONDICIONES Y PRECIOS DE LA PRESENTE FACTURA DE VENTA

NOMBRE FECHA

C.C. O NIT: FIRMA

ANDIASEO LTDA.
EDITH ROCIO CARMONA GUZMAN
Gerente

FIRMA AUTORIZADA


IMPRESO POR AC PUBLICIDAD NIT: 45455404-9 TEL 2775349

**LA REPRESENTANTE LEGAL DE ANDI ASEO LTDA**

**CERTIFICA QUE**

En mi condición de Representante legal, de **ANDI ASEO LTDA**, identificada con **NIT 900.500.456-5,** debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia y los estados financieros de la compañía, se ha efectuado oportunamente el pago de los aportes de los empleados a los **SISTEMAS DE SALUD, FONDO DE PENSIONES, ASEGURADORA DE RIESGOS PROFESIONALES, APORTES A LAS CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, PAGOS DE NOMINA Y AUTO RENTA**, durante los últimos 6 meses.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, la Ley 1607 de Diciembre 26 de 2012 y Ley 1819 de 2016.

Dado en Bogotá el uno (02) días del mes de Diciembre de (2019).

Atentamente



_____

Yenith Roció García Guarín
Representante Legal

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900500456 | 5 | ANDI ASEO LTDA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MIGRACION COLOMBIA TUNJA | CRA 18 78 74 | TUNJA-BOYACA | 4661843 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-10 | 2019-11 | 526897796 | 8499083555 | E | 2019/11/15 | 2019/11/15 | BANCO DE FALABELLA | 0 | $195,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 40049492 | PUENTES QUINTERO MAGDA JIMENA | 230301 | 26 | $717,701 | $116,300 | EPS037 | 26 | $717,701 | $29,100 | CCF10 | 26 | $717,701 | $29,100 | 14-11 | 26 | $717,701 | $7,600 | 26 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 40049492 | PUENTES QUINTERO MAGDA JIMENA | 230301 | 4 | $110,416 | $13,300 | EPS037 | 4 | $110,416 | $0 | CCF10 | 4 | $110,416 | $0 | 14-11 | 4 | $110,416 | $0 | 4 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$828,117** | **$129,600** | | | **$828,117** | **$29,100** | | | **$828,117** | **$29,100** | | | **$828,117** | **$7,600** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $129,600 | $0 | $129,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $129,600 | $0 | $129,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,600 | $0 | $7,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $7,600 | $0 | $7,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $29,100 | $0 | $29,100 |
| COMFABOY | CCF10 | 891,800,213 | 8 | 1 | $29,100 | $0 | $29,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $29,100 | $0 | $29,100 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $29,100 | $0 | $29,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $195,400 | $0 | $195,400 |



2019/11/30 08:53 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900500456 | 5 | ANDI ASEO LTDA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MIGRACION COLOMBIA VILLAVICENCIO | CRA 18 78 74 | VILLAVICENCIO-META | 4661843 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-10 | 2019-11 | 526895244 | 8499083579 | E | 2019/11/15 | 2019/11/15 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $195,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 40390185 | PEÑARETE MENJURA GLORIA SOLANYE | 231001 | 26 | $717,701 | $116,300 | EPS037 | 26 | $717,701 | $29,100 | CCF34 | 26 | $717,701 | $29,100 | 14-11 | 26 | $717,701 | $7,600 | 26 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 40390185 | PEÑARETE MENJURA GLORIA SOLANYE | 231001 | 4 | $110,416 | $13,300 | EPS037 | 4 | $110,416 | $0 | CCF34 | 4 | $110,416 | $0 | 14-11 | 4 | $110,416 | $0 | 4 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$828,117** | **$129,600** | | | **$828,117** | **$28,800** | | | **$828,117** | **$29,100** | | | **$828,117** | **$7,600** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $129,600 | $0 | $129,600 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $129,600 | $0 | $129,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,600 | $0 | $7,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $7,600 | $0 | $7,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $29,100 | $0 | $29,100 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $29,100 | $0 | $29,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $29,100 | $0 | $29,100 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $29,100 | $0 | $29,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $195,400 | $0 | $195,400 |



2019/11/30 1:39 PM

Bogotá D.C., 01 de Diciembre de 2019

Señores
**MIGRACION COLOMBIA**
Atn: Sr. Hernán Barón Ayala
Ciudad

Asunto: **Descripción del servicio**

Cordial Saludo,

Me permito remitir a usted cuadro en el cual se evidencia descripción por cada sede correspondiente a operarios y bienes de aseo y cafetería.

| DESCRIPCION DE SERVICIO | VALOR |
|---|---|
| *UNA (1) OPERARIA DE ASEO Y CAFETERIA MEDIO TIEMPO TUNJA* | *$ 960.860,34* |
| *BIENES DE ASEO Y CAFETERIA TUNJA* | *$ 188.718,54* |
| *UNA (1) OPERARIA OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA MEDIO TIEMPO YOPAL* | *$ 960.860,34* |
| *BIENES DE ASEO Y CAFETERIA YOPAL* | *$ 188.718,54* |
| *OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA MEDIO TIEMPO VILLAVICENCIO* | *$ 960.860,34* |
| *BIENES DE ASEO Y CAFETERIA VILLAVICENCIO* | *$ 188.718,54* |
| *AIU 1%*<br>*BASE IVA*<br>*SUB TOTAL*<br>*IVA 19 %* | *$ 34.487,37*<br>*$ 344.873,66*<br>*$ 3.448.736,64*<br>*$ 65.526,00* |
| *TOTAL SERVICIO* | *$ 3.548.750,00* |

Agradezco su amable atención

Sin otro particular,

**LEIDY INFANTE VELASCO**
Asistente Administrativa

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900500456 | 5 | ANDI ASEO LTDA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MIGRACION COLOMBIA YOPAL | CRA 18 No 78-74 | YOPAL-CASANARE | 4661843 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-10 | 2019-11 | 526891895 | 8499083539 | E | 2019/11/15 | 2019/11/15 | BANCO FALABELLA | 0 | $195,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 47429126 | MENA PEREZ MARIA LUZ NELLY | 230301 | 26 | $717,701 | $116,300 | EPS044 | 26 | $717,701 | $29,100 | CCF69 | 26 | $717,701 | $29,100 | 14-11 | 26 | $717,701 | $7,600 | 26 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 47429126 | MENA PEREZ MARIA LUZ NELLY | 230301 | 4 | $110,416 | $13,300 | EPS044 | 4 | $110,416 | $0 | CCF69 | 4 | $110,416 | $0 | 14-11 | 4 | $110,416 | $0 | 4 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$828,117** | **$129,600** | | | **$828,117** | **$29,100** | | | **$828,117** | **$29,100** | | | **$828,117** | **$7,600** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $129,600 | $0 | $129,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $129,600 | $0 | $129,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,600 | $0 | $7,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $7,600 | $0 | $7,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $29,100 | $0 | $29,100 |
| COMFACASANARE | CCF69 | 844,003,392 | 8 | 1 | $29,100 | $0 | $29,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $29,100 | $0 | $29,100 |
| MEDIMAS EPS | EPS044 | 901,097,473 | 5 | 1 | $29,100 | $0 | $29,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $195,400 | $0 | $195,400 |



2019/11/29 10:30 AM