ANDI ASEO LTDA.

ACT. ECON. 7010
No somo grandes contribuyentes

NIT. 900.500.456-5

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

FACTURA DE VENTA

N° A 2342

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. 06 de Marzo de 2020 CONTRATO No. _____

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

DIRECCIÓN: _____ VENCIMIENTO: MARZO 15 DE 2020

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA		3.655.660,89
A.I.U. 1% 36.556,61		
BASE I. V. A.		365.566,09
CORRESPONDIENTE AL MES DEL 1 AL 29 DE FEBRERO DE 2020		
SUB TOTAL		3.655.660,89
IVA 19%		69.457,56
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON SEIS CENTAVOS M/CTE.	**$**	**3.761.675,06**

IMPRESO POR AC PUBLICIDAD NIT 45455404-9 TEL 2775349

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

ANDI ASEO LTDA.
YENITH ROCIO GARCIA GUARIN
Gerente

FIRMA AUTORIZADA

Scanned by CamScanner

ANDIASEO
LTDA.

Bogotá D.C., 04 de Marzo de 2020

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	1.018.511.96
BIENES DE ASEO Y CAFETERIA TUNJA	200.041.71
UNA (1) OPERARIA OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA MEDIO TIEMPO YOPAL	1.018.511.96
BIENES DE ASEO Y CAFETERIA YOPAL	200.041.65
OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA MEDIO TIEMPO VILLAVICENCIO	1.018.511.96
BIENES DE ASEO Y CAFETERIA VILLAVICENCIO	200.041.65
AIU 1% *BASE IVA* *SUB TOTAL* *IVA 19 %*	$ 36.556,61 $ 365.566,09 $ 3.655.660,89 $ 69.457,56
TOTAL SERVICIO	$ 3.761.675,06

Agradezco su amable atención

Sin otro particular,

LEIDY INFANTE VELASCO
Asistente Administrativa

Scanned by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	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
2020-01	2020-02	569748097	9403215909	E	2020/02/13	2020/02/13	BANCO FALABELLA		$207,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	47429126	MENA PEREZ MARIA LUZ NELLY	230301	26	$760,763	$123,200	EPS044	26	$760,763	$30,900	CCF69	26	$760,763	$30,900	14-11	26	$760,763	$8,100	26	$0	$0
2	CC	47429126	MENA PEREZ MARIA LUZ NELLY	230301	4	$117,041	$14,100	EPS044	4	$117,041	$0	CCF69	4	$117,041	$0	14-11	4	$117,041	$0	4	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$877,804**	**$137,300**			**$877,804**	**$30,900**			**$877,804**	**$30,900**			**$877,804**	**$8,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$137,300	$0	$137,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$137,300	$0	$137,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$8,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,100	$0	$8,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,900	$0	$30,900
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$30,900	$0	$30,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,900	$0	$30,900
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$30,900	$0	$30,900
TOTAL				**1**	**$207,200**	**$0**	**$207,200**

Scanned by CamScanner



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	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
2020-01	2020-02	564464825	9402685305	E	2020/02/13	2020/02/13	BANCO FALABELLA		$205,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	40049492	PUENTES QUINTERO MAGDA JIMENA	230301	26	$760,763	$122,200	EPS037	26	$760,763	$30,600	CCF10	26	$760,763	$30,600	14-11	26	$760,763	$8,100	26	$0	$0
2	CC	40049492	PUENTES QUINTERO MAGDA JIMENA	230301	4	$117,041	$14,100	EPS037	4	$117,041	$0	CCF10	4	$117,041	$0	14-11	4	$117,041	$0	4	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$877,804	$136,300			$877,804	$30,600			$877,804	$30,600			$877,804	$8,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$136,300	$0	$136,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$136,300	$0	$136,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$8,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,100	$0	$8,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,600	$0	$30,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$30,600	$0	$30,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,600	$0	$30,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$30,600	$0	$30,600
TOTAL				**1**	**$205,600**	**$0**	**$205,600**

Scanned by CamScanner

Planilla

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		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-01	2020-02	569772598	9402685381	E	2020/02/13	2020/02/13	BANCO FALABELLA		$207,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	40390185	PEÑARETE MENJURA GLORIA SOLANYE	231001	26	$760,763	$123,200	EPS037	26	$760,763	$30,900	CCF34	26	$760,763	$30,900	14-11	26	$760,763	$8,100	26	$0	$0
2	CC	40390185	PEÑARETE MENJURA GLORIA SOLANYE	231001	4	$117,041	$14,100	EPS037	4	$117,041	$0	CCF34	4	$117,041	$0	14-11	4	$117,041	$0	4	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$877,804	$137,300			$877,804	$30,900			$877,804	$30,900			$877,804	$8,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$137,300	$0	$137,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$137,300	$0	$137,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$8,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,100	$0	$8,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,900	$0	$30,900
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$30,900	$0	$30,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,900	$0	$30,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$30,900	$0	$30,900
TOTAL				**1**	**$207,200**	**$0**	**$207,200**

Scanned by CamScanner

ANDIASEO
LTDA.

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 a los (04) días del mes Marzo de (2020)

Atentamente,

Yenith Roció García Guarín
Representante Legal

Scanned by CamScanner