DIAN	Certificación de bienes y servicios recibidos	FT-ADF-2337
Proceso: Administrativo y Financiero		**Versión 5**

Nota: Para pagos diferentes a procesos contractuales, diligenciar únicamente las casillas 1, 2, 15 a 22 y luego la número 25

1. Número:	**1**	**2. Fecha:**	**Día**	**Mes**	**Año**
			15	**1**	**25**

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	**22-012-2024**
4. Nombre o razón social:	**COLOMBIANA DE ASEO Y SERVICIOS SAS**
5. Documento de Identificación	**901353947-2**
6. Designación de supervisión:	**Director Seccional Delegado de Puerto Carreño o quién haga sus veces.**

7. Fecha de inicio contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**	8. Fecha de terminación contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**
	5	12	24		31	3	25

9. Forma de Pago:	**La DIAN efectuará los pagos en pesos colombianos así: Pagos por mensualidades vencidas, correspondientes a las prestaciones ejecutadas en el periodo por el contratista y certificadas por el supervisor; dentro de los treinta (30) días siguientes a la Disponibilidad del P.A.C (Plan Anual Mensualizado de Caja) para la vigencia correspondiente, previa entrega y recibo de los bienes y/o servicios a entera satisfacción por parte del Supervisor o Interventor del Contrato y de la presentación de la factura con todos los documentos soportes ante el Supervisor o Interventor del contrato, para que éste trámite su pago.**

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	**57824**	Fecha	**Día**	**2**	**Mes**	**12**	**Año**	**24**	Rubro	**A-02-02-02-008-005**	**Valor a afectar con este pago**	**$ 5,340,565.32**
Registro presupuestal No.		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor a afectar con este pago**	
11. Número de factura	**FV-851**	Fecha	**Día**	**10**	**Mes**	**1**	**Año**	**25**			**Valor**	**$ 5,340,565.32**
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**				**Valor**	
12. Valor amortización de anticipo presente factura												
13. Otras deducciones												
											14. Valor pagar	**$ 5,340,565.32**

Espacio exclusivo para otros pagos diferentes a procesos contractuales

15. Nombre o razón social:														
16. NIT/CC:										17. Fecha Límite de Pago	**Día**		**Mes**		**Año**	
18. CDP Número		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro			**Valor**		
19. Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**					**Valor**		
20. Otras deducciones														
												21. Valor pagar		**$ 0.00**

22. Certificación de recibido a satisfacción (aplica también para pagos diferentes a los de contratos)

Se certifica que el contratista prestó a satisfacción el servicio integral de aseo y cafetería en las instalaciones de la Dirección Seccional Delegada de Puerto Carreño correspondiente al mes del 05 al 31 de diciembre 2024.

23. Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales

Se verificó el cumplimiento del pago de salarios, seguridad social y parafiscales durante el periodo evaluado de diciembre de 2024. Y el contratista aporto certificación de cumplimiento con fecha 31 de diciembre 2024.

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

Se verifica el cargue de los documentos en el proceso No. IMC-22-014-2024.

25. Observaciones

La presente certificación hace referente al servicio prestado en la Seccional Delegada de Puerto Carreño.

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**ANDRÉS FELIPE BELLO CURCIO**	**Nombres y apellidos**	
Firma	ANDRES FELIPE BELLO CURCIO — Firmado digitalmente por ANDRES FELIPE BELLO CURCIO Fecha: 2025.01.15 15:50:44 -05'00'	**Firma**	
Cargo	Director Seccional Delegado de Puerto Carreño	**Cargo**	

26. Supervisor del contrato		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos		**Nombres y apellidos**	
Firma		**Firma**	
Cargo		**Cargo**	

COLOMBIANA DE ASEO Y SERV
NIT 901.353.947-2
Cra 37 L N° 18-32 Garcia Bohorquez
Tel: (57) 3203945713
Villavicencio - Colombia
colombianadeaseoyserviciosas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 851

Señores	U.A.E DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIOALES		
NIT	800.197.268-4	**Teléfono**	(601) 7428973 - Ext. 000
Dirección	Carrera 8 Nº 6C - 38 Edificio San Agustín	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	10/01/2025, 11:05
Expedición	10/01/2025, 14:52
Vencimiento	09/02/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	OPERARIO DE ASEO Y CAFETERÍA SECCIONAL PUERTO CARREÑO	26.00	80,668.66	2,097,385.16
2	BIENES DE ASEO Y CAFETERÍA SECCIONAL PUERTO CARREÑO	1.00	1,279,238.00	1,279,238.00
3	MAQUINARIA SECCIONAL PUERTO CARREÑO	1.00	640,000.00	640,000.00
4	SERVICIOS ESPECIALES DE FUMIGACIÓN SECCIONAL PUERTO CARREÑO	420.00	1,800.00	756,000.00

Total items: 4

Valor en Letras:
Cinco millones trescientos cuarenta mil quinientos sesenta y cinco pesos m/cte con treinta y dos cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-02-09 por $ 5,340,565.32

Total Bruto	4,772,623.16
Administración 5.00%	238,631.16
Imprevistos 2.00%	95,452.46
Utilidad 3.00%	143,178.70
IVA 19%	90,679.84
Total a Pagar	5,340,565.32

Observaciones:
Por favor realizar el pago a nombre de COLOMBIANA DE ASEO Y SERVICIOS S.A.S., en la cuenta de ahorros Nº 198-000023-57 de Bancolombia o cuenta de ahorros N° 096200060919 de Davivienda, y adjuntar comprobante de pago al correo electrónico colombianadeaseoyserviciosas@gmail.com

#$13-10-00-022;22-012-2024PuertoCarreño;abelloc@dian.gov.co#$

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 18764076847701 aprobado en 20240809 prefijo FV desde el número 658 al 1000 Vigencia: 12 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 8121 Limpieza general interior de edificios Tarifa 6
CUFE: 61679c60c17db3d45ece149ae695401f06eeda1cdfd14b0650044da08bd11392415b02cb0c5a1b0447f7301e48317745

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901353947	2	COLOMBIANA DE ASEO Y SERVICIOS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 37 L N° 18-32 GARCIAS BOHORQUEZ	VILLAVICENCIO-META	6458130	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1180625586	9480063928	E	2025/01/14	2025/01/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$956,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$624,000	$0	$0	$624,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$20,400	$0	$0	$20,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$20,400	$0	$0	$20,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$156,000	$0	$0	$156,000
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	3	$156,000	$0	$0	$156,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$156,000	$0	$0	$156,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$104,000	$0	$0	$104,000
TOTAL				3	$956,400	$0	$0	$956,400

SEÑORES

A QUIEN INTERESE

REF: CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, **ROSA KARINA CHALA FLOREZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.121.834.251 de Villavicencio, en mi condición de representante legal de la empresa **COLOMBIANA DE ASEO Y SERVICIOS SAS**. identificada con **Nit 901353947-2**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Villavicencio Meta, certifico el pago de los aportes a empleados, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles hasta el 31 de diciembre de 2024 para la presentación del servicio del primer periodo del contrato. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

La presente, se firma a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2024.

ROSA KARINA CHALA FLOREZ
C.C. 1.121.834.251 de Villavicencio
Representante Legal

Cr 37L Nº 18-32 Barrio García Bohórquez – Villavicencio Meta **3203945713**
colombianadeaseoyserviciosas@gmail.com

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.121.834.251

Apellidos
CHALA FLOREZ

Nombres
ROSA KARINA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.56

Sexo
F

Fecha de nacimiento
15 AGO 1987

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
VILLAVICENCIO (META)

Fecha y lugar de expedición
16 AGO 2005, VILLAVICENCIO

Firma

Fecha de expiración
18 ABR 2033

.CO

020854137

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL020854137452001<<<<<<<<<<<
8708151F3304189COL1121834251<4
CHALA<FLOREZ<<ROSA<KARINA<<<<<