# MEMORANDO

Referencia:

UNIDAD ADMIN. CATASTRO DISTRITAL 07-02-2025 11:57:36
Al Contestar Cite Este Nr.:2025IE2568 O 1 Fol:1 Anex:1
ORIGEN: Sd:50 - SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/GIL A
DESTINO: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/NAVARRO F
ASUNTO: PAGO 7 CTO 470-2024
OBS:

Fecha: Febrero 2025

PARA: Jaime Navarro
Profesional Especializado

DE: Guiomar Patricia Gil Ardila
Subgerente Administrativa y Financiera

ASUNTO: 7mo pago contrato 470 de 2024 – SERVICIOS INTEGRALES DE ARQUITECTURA Y CONSTRUCCIÓN – SERARCO SAS

Cordial Saludo:

De manera atenta envío los siguientes documentos para el trámite de pago, correspondiente al contrato del asunto:

- Certificación supervisor 7mo pago.
- Informe mensual de actividades Enero 2025.
- Facturas SER-437 y 438.
- Informe Inspección Hidráulicas Enero 2025.
- Certificación y Planilla de aportes parafiscales.

Cordialmente,

**GUIOMAR PATRICIA GIL ARDILA.**
Subgerente Administrativa y Financiera

Elaboro: Carlos Ernesto Munera Carrillo – Profesional Universitario SAF

# CERTIFICACION PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - RESPONSABLE DE IVA

**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 470 de 2024**
**Rubro: Otros servicios de terminación y acabado de edificios**
**CERTIFICA:**

Que, la firma Servicios Integrales de Arquitectura y Construccion - SERARCO SAS, identificada con NIT No. 900.390.580-7, cumplió a satisfacción los términos y obligaciones contractuales previstas en el contrato respecto a: "Prestación del servicio para el mantenimiento locativo y adecuaciones de las instalaciones de la UAECD". Por lo anterior, el día 07 de Febrero de 2025 se autoriza el siguiente pago:

| | | |
|---|---|---|
| | 7mo pago | |
| PERIODO APROBADO | 01 al 31 de Enero de 2025 | |
| NUMERO DE FACTURA | SER-437 y SER-438 | |
| VALOR | $ | 9.391.538 |
| IVA | $ | 147.345 |
| TOTAL FACTURA | **$** | **9.538.883** |
| No: de Oficio entrega de carnet (para el último pago) | | |

| NOMBRE DEL RUBRO | VALOR $ |
|---|---|
| | |
| | |

**Nota:** Cuando el compromiso afecte más de un rubro

**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dirección: CL 128B 58 27 | | | | |
| Teléfono: 7020821 | | | | |
| No. de Cuenta Bancaria: 21003113003 | | | | |
| Entidad Bancaria: BANCO CAJA SOCIAL | | | | |
| Tipo de Cuenta | Ahorros | | Corriente | X |

**PAGO SEGURIDAD SOCIAL**

**Certificación parafiscales** **APLICA** **SI** x **NO**

Plan Obligatorio de Salud - POS

| | | |
|---|---|---|
| Entidad: | | |
| Información Planilla y/o Comprobante de Pago | Planilla No | |
| | Cotización mes | |
| | Fecha de pago | |
| | **VALOR** | |

Sistema Pensional (aporte a pensión más Fondo de solidaridad Pensional)

| | | |
|---|---|---|
| Entidad: | | |
| Información Planilla y/o Comprobante de Pago | Planilla No | |
| | Cotización mes | |
| | Fecha de pago | |
| | **VALOR** | |

NOTA: El valor reportado de la Seguridad social no debe incluir intereses ni ajustes y cuando el contratista realice labores a destajo, se deberán especificar las unidades realizadas con el valor unitario

**FIRMA**
GUIOMAR PATRICIA GIL ARDILA
Supervisor Contrato

## INFORMACION DEL CONTRATO:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha presentación: | | 06/02/2025 | |
| Número del contrato y año: 470-2024 | | Persona Natural | |
| | | Persona Jurídica | X |
| Período del informe: | Fecha de Inicio período: 01/01/2025 | Fecha terminación período: 31/01/2025 | |
| Número de Informe: | | Informe mensual: Enero | |
| Nombre del contratista: | | SERVICIOS INTEGRALES DE ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION SERARCO SAS | |
| Nombre del supervisor o de la interventoría: | | Guiomar Patricia Gil Ardila | |
| Nombre de la dependencia: | | Subgerencia administrativa y Financiera | |
| Valor por pagar en el período: | | $ 9.538.883,00 | |

## SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

### 1. Persona Jurídica

| Obligaciones Generales |
|---|
| a) Cumplir con lo previsto en los estudios previos, en el pliego de condiciones y con lo ofrecido en la propuestapresentada. |
| b) Conocer, acoger, aplicar y dar estricto cumplimiento a las normas ambientales, así como a las políticas y procedimientos internos del plan institucional de gestión ambiental PIGA. |
| c) Conocer, acoger, aplicar y dar estricto cumplimiento a las políticas, procedimientos, formatos y/o lineamientos implementados por el Sistema de gestión Integrado – SGI. |
| d) Dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la fecha en que se le entregue la copia del contrato y las instruccionespara su legalización, deberá constituir las garantías pactadas en el presente contrato. |
| e) Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, pensiones, parafiscales - Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF) Conforme lo establecido en el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 05 de marzo de 2003, las Leyes 789 de 2002, 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen. |
| f) Contar con el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST). (Decreto 1443 de 2014, art. 4) |
| g) Dar cumplimiento de la obligación de afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, considerando la rotación del personal por parte de los proveedores contratistas y subcontratistas, de conformidad con la normatividad vigente. |
| h) Informar a los proveedores y contratistas al igual que a los trabajadores de este último, previo al inicio del contrato, los peligros y riesgos generales y específicos de su zona de trabajo incluidas las actividades o tareas de alto riesgo, rutinarias y no rutinarias, así como la forma de controlarlos y las medidas de prevención y atención de emergencias. En este propósito, se debe revisar periódicamente durante cada año, la rotación de personal y asegurar que, dentro del alcance de este numeral, el nuevo personal reciba la misma información; |
| i) Instruir a los proveedores, trabajadores cooperados, trabajadores en misión, contratistas y sus trabajadores o subcontratistas, sobre el deber de informarle, acerca de los presuntos accidentes de trabajo y enfermedades laboralesocurridos durante el periodo de vigencia del contrato para que el empleador o contratante ejerza las acciones de prevención y control que estén bajo su responsabilidad; |

| Obligaciones Generales |
|---|
| j) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente a la Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital a través del supervisor acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios. |
| k) Las demás que sean inherentes o se deriven de la naturaleza del contrato, los estudios previos, el Pliego de Condiciones y la propuesta presentada. |

| **Reporte del pago al sistema de seguridad social** | | |
|---|---|---|
| No Planilla: **7955926980** | Mes: Diciembre - Enero | Fecha de pago: 07/01/2025 |

| **Plan obligatorio de salud:** | **Sistema pensional:** | **Riesgos Laborales** |
|---|---|---|
| Entidad: FAMISANAR | Entidad: PROTECCIÓN | Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A |

## 2. Actividades desarrolladas en el mes para el cumplimiento de las obligaciones generales

A) Se da cumplimiento.
B) Se da cumplimiento
C) Se da cumplimiento
D) Se radican mediante plataforma del SECOP II las garantías pactadas en el presente contratoel 26 de junio de 2024
E) Se da cumplimiento, se adjunta certificación de parafiscales firmada por el representante legal.
F) Se da cumplimiento.
G) Se adjunta copia de planilla cancelada.
H) Se da cumplimiento.
I) Se da cumplimiento.
J) Se da cumplimiento.
K) Se da cumplimiento.

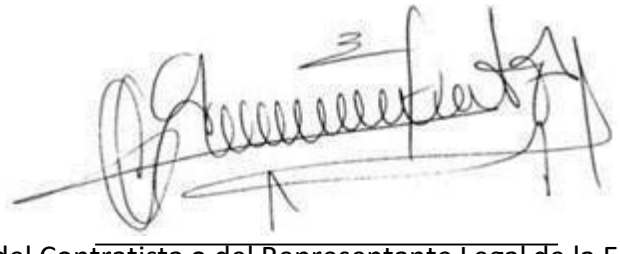
## 3. Obligaciones Específicas

| Obligación | Seguimiento |
|---|---|
| 1. Dar estricto cumplimiento a todas las condiciones establecidas en el ANEXO TÉCNICO. | En el periodo del informe se dio estricto cumplimiento al anexo técnico. |
| 2. Adjuntar por medio físico o virtual e inmediatamente después de la suscripción del acta de inicio la siguiente documentación:<br>a) Oficio indicando el nombre completo, identificación, celular, correo electrónico del Coordinador de Contrato y del Todero-Técnico Electricista, anexando los documentos soporte de la hoja de vida, mencionados en el numeral 4 del anexo técnico.<br>b) Certificación de entrega a satisfacción de los elementos que componen la dotación y/o elementos de protección personal al personal dispuesto por el contratista para la ejecución del objeto contractual. | Se adjuntaron por medio virtual el oficio, hoja de vida y soportes. |
| 3. Presentar al supervisor del contrato dentro de los catorce (14) días calendarios siguientes a la suscripción del acta de inicio, un diagnóstico del estado de las instalaciones. | Se presento en el tiempo indicado el informe de inspección con el diagnostico. |
| 4. Presentar al supervisor del contrato dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a la presentación del diagnóstico establecido en el numeral anterior, un cronograma de actividades de mantenimiento preventivo y correctivo, el cual deberá ser elaborado de manera coordinada con el personal de apoyo designado en la UAECD y aprobado por el supervisor del contrato al cual dará cumplimiento. Si en desarrollo del contrato, el cronograma requiere cambios significativos, se deberá generar uno nuevo con nueva versión. | Se presento el cronograma de actividades en el tiempo estimado. |
| 5. Las solicitudes de mantenimiento que sean responsabilidad de personal diferente al oficial de mantenimiento deben atenderse en los tiempos previamente acordados con el Supervisor del contrato. En el evento de presentarse solicitudes de mantenimiento simultáneas que requieran atención prioritaria, el contratista podrá reforzar el equipo de trabajo en la cantidad necesaria para la correcta y oportuna realización de las actividades. | Los mantenimientos ejecutados con personal externo se ejecutaron en los tiempos acordados. |
| 6. El contratista se obliga a apoyar, velar y garantizar el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del oficial de mantenimiento establecidas en el anexo técnico. | En el periodo del informe el contratista garantizo el cumplimiento de las actividades del oficial de mantenimiento. |
| 7. El contratista después y durante el servicio a ejecutar debe mantener el área de trabajo en el mejor estado de limpieza y aseo posible. | Se observa buen mantenimiento y aseo del área asignada por la entidad al contratista. |
| 8. Durante la ejecución del contrato, el manejo de los residuos sólidos convencionales reciclables y no reciclables, deberán ser separados en la fuente por el personal que preste el servicio para el mantenimiento locativo, preventivo y/o correctivo, labores que se efectuarán siguiendo el código de colores adoptado por la Unidad, en cumplimiento de su programa de manejo integral de residuos sólidos y los Decretos No. 1713 de 2002, 400 de 2004 y 838 de 2005 y Resolución No. 2184 de 2019. | En el mes del informe los residuos generados se separaron del acuerdo con la normatividad y código adoptados por la UAECD. |

| Obligación | Seguimiento |
|---|---|
| 9. Disponer los residuos peligrosos y/o especiales de conformidad con la normativa ambiental vigente, sin costo para la unidad, para lo cual deberá informar previamente (mínimo tres días antes de la entrega de los residuos peligrosos para su tratamiento, aprovechamiento o disposición final) a la UAECD el nombre de la empresa licenciada que realizará el movimiento de estos, aportar la licencia ambiental y suministrar la información del transportista en caso que este sea diferente al gestor ambiental. | Los residuos que se generaron durante el mes del informe se dispusieron conforme a la normatividad. |
| 10. Garantizar la permanencia del personal mínimo exigido y ofrecido por parte del contratista durante la ejecución del contrato. En caso de ausencia temporal de alguna de las personas que integran el equipo mínimo requerido, el contratista remplazará en un término no superior a dos (2) días a la persona faltante, previa autorización y presentación ante supervisor designado para ejercer el control de ejecución del contrato, quien verificará los documentos y soportes. La persona deberá contar con iguales o superiores condiciones de idoneidad, capacidad técnica suficiente y certificada, señalada en el anexo técnico. | Durante el mes del informe no se presentó novedad alguna con el personal requerido. |
| 11. Tener a disposición para la ejecución del contrato y conservar en excelentes condiciones de funcionamiento los equipos, herramientas y elementos de seguridad necesarios para realizar las actividades y labores pertenecientes al mantenimiento locativo integral, preventivo y correctivo en las instalaciones físicas del lugar de ejecución del contrato. | Se entregaron las herramientas necesarias para la ejecución del contrato. |
| 12. Solucionar en el menor tiempo posible cualquier tipo de evento imprevisto o requerimiento que se pueda presentar en las instalaciones físicas de la unidad, que afecten el normal y correcto funcionamiento y que por su naturaleza y relevancia no requieren de programación alguna. | Se presentaron 0 fugas de agua durante el periodo del informe las cuales se atendieron oportunamente. |
| 13. Presentar informes mensuales sobre las labores ejecutadas, informe de inspección de instalaciones de manera trimestral documentado de acuerdo con los lineamientos establecidos por la UAECD, informe de inspección de instalaciones hidráulicas mensual y demás informes que solicite el supervisor. | Se presentó el informe mensual el 06/02/2025 |
| 14. Pagar por su cuenta los salarios, incrementos salariales, subsidios, prestaciones sociales, afiliación y aportes a los sistemas de salud, pensión, ARL, y demás conceptos, a todo el personal destinado para la mano de obra, de acuerdo con las disposiciones del Régimen Laboral Colombiano realizando el pago con abono en cuenta abierta en una Unidad financiera, legalmente constituida y suministrar los soportes a requerimiento del supervisor del contrato. Al cambio de vigencia, el contratista se obliga a reconocer al Oficial de Mantenimiento un incremento salarial equivalente al porcentaje de incremento del SMMLV. | Se dio cumplimiento a esta obligación. |
| 15. Será obligación del Contratista cumplir estrictamente todas las obligaciones establecidas en la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios y la Ley 789 de 2002. El contratista deberá cumplir las disposiciones legales sobre contratación del personal colombiano y extranjero. El contratista se obliga al cumplimiento de todas las leyes laborales vigentes a la fecha de liquidación del contrato. | Se cumplieron todas las obligaciones de carácter legal con respecto a los pagos realizados. |

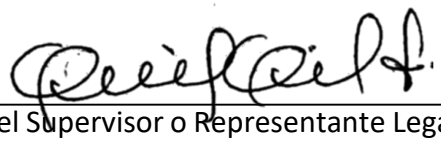
| Obligación | Seguimiento |
|---|---|
| 16. Presentar fotocopia de las hojas de vida y documentos correspondientes del personal destinado a ejecutar el objeto y obligaciones del contrato, junto con los antecedentes y soportes de estas, cuando así lo solicite el Supervisor del contrato. | Se enviaron vía correo electrónico el 02/07/2024 |
| 17. Responder directamente por las pérdidas de bienes y por los daños que se causen a los mismos o a las instalaciones donde se preste el servicio así como por las lesiones a usuarios internos o externos, ocasionadas por el personal a cargo del contratista, en un término no mayor a ocho (8) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento que le formule el responsable de la supervisión por parte de la Entidad, reparando, reintegrando o restituyendo el bien o bienes perdidos, por otro u otros iguales o de características superiores o informar el tiempo de entrega en casos que lo ameriten. | No se presentaron pérdidas o daños de bienes de la UAECD durante la ejecución de las actividades de este informe. |
| 18. Dotar a cada integrante con uniforme de trabajo, carné de identificación, herramientas y elementos de protección personal, que cumplan con la normatividad vigente de seguridad industrial, salud ocupacional y laboral y garantizar que el personal esté uniformado e identificado con la dotación que le suministre el contratista, observando buena conducta y buen trato con los servidores, funcionarios y usuarios de las entidades. | El uniforme de trabajo y los implementos de protección personal y demás elementos, herramientas y equipos fueron suministrados correctamente. |
| 19. Responder al supervisor designado para ejercer el control de ejecución del contrato todas las observaciones técnicas y administrativas en cuanto a la calidad de lo suministrado, presupuesto, programación, seguridad industrial, manejo ambiental y recurso humano, así como también la información pertinente y que se derive de la ejecución del objeto del contrato. | Se dio cumplimiento cuando se presentó la situación. |
| 20. Cumplir con las disposiciones legales vigentes relacionadas con la seguridad del personal que labora en las obras y del público que directa o indirectamente pueda afectarse por la ejecución de las mismas, acatando todas las normas legales vigentes y en especial las emitidas por el Ministerio de Protección Social, por el cual se dicta el reglamento de higiene y seguridad para la industria de la construcción: Ley 9 de 1979, Resolución 2400 de 1979, Resolución 2413 de 1979 y Resolución 1409 de 2012 y con el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo . | No se realizaron obras en este periodo. |
| 21. Mantener fijos los precios unitarios presentados en la propuesta económica durante la ejecución y hasta la liquidación del contrato y continuar la ejecución del contrato en las mismas condiciones y obligaciones técnicas y económicas ofertadas y adjudicadas en caso de que durante la ejecución del contrato, la UAECD cambie o incorpore nuevas sedes dentro del perímetro urbano de Bogotá. | Se mantuvieron y aplicaron los precios de la oferta económica. |
| 22. El contratista deberá tener disponibilidad las 24 horas de los 7 días de la semana, incluyendo festivos y dominicales, para atender los eventos no previstos y urgentes que se presenten. | El oficial de mantenimiento estuvo disponible y asistió fines de semana y días festivos cuando se requirió. |
| 23. El contratista deberá contemplar el personal total requerido para garantizar el cumplimiento de todas las obligaciones derivadas del contrato, manteniendo indemne a la UAECD de cualquier reclamación o perjuicio derivado de la ejecución de las labores contratadas. | El contratista dispuso del personal necesario para ejecutar las actividades requeridas. |

| Obligación | Seguimiento |
|---|---|
| 24. La Unidad podrá solicitar al contratista el suministro de algunos repuestos o mano de obra no incluidos en el anexo técnico, de acuerdo con las necesidades reales surgidas en la ejecución del mismo y de acuerdo con el diagnóstico. No obstante, para el suministro de estos, el contratista debe tener la aprobación por parte del supervisor del contrato. Para determinar el valor del repuesto y mano de obra no incluidos en el anexo, el contratista deberá cumplir con lo establecido en el numeral 3.3 del ANEXO TÉCNICO del presente proceso. | Cuando se requirió el suministro de repuestos o mano de obra no contemplados en el formato de oferta económica se aplicó lo dispuesto en el anexo técnico. |
| 25. Prestar el servicio objeto del presente contrato con un porcentaje mínimo del trece punto ocho por ciento (13.8%) de mujeres que deberán estar vinculadas a la ejecución del contrato. Lo anterior de conformidad al Decreto Distrital No. 332 de 2020. | Para este periodo se contó con 4 personas en la ejecución del contrato de las cuales 1 es mujer lo que equivale al 25%. |
| 26. Las demás inherentes a la prestación del servicio objeto del contrato a solicitud del supervisor del contrato. | Se dio cumplimiento. |



Firma del Contratista o del Representante Legal de la Empresa

## 4. Concepto y aprobación de la supervisión



Visto Bueno y Aprobación del Supervisor o Representante Legal de la Interventoría

# Factura Electrónica de Venta SER - 437

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764084511562 de 02/12/2024 - 02/12/2025 autoriza SER-405 a SER-1000

SERARCO SAS NIT 900390580
Actividad Económica Principal 5619 - 4330
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 05/02/2025 12:04 |
| Fecha de Vencimiento | 05/02/2025 12:04 |
| Fecha de Validación | 05/02/2025 12:14 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Consignación bancaria |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | SERARCO SAS |
| NIT | 900390580 |
| Obligación | IVA |
| Email | facturacion@serarco.com |
| Teléfono | 7020821 |
| Dirección | CALLE 74A # 75 06 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO DISTRITAL |
| NIT | 900127768 |
| Obligación | IVA |
| Email | buzon.facturas@catastrobogota.gov.co |
| Teléfono | 6012347600 |
| Dirección | KR 30 # 25 - 90 Piso 11 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UAECD-1 | – TODERO- TECNICO ELECTRICISTA CON CONOCIMIENTOS EN CONSTRUCCIÓN Y CERTIFICADO EN TRABAJO EN ALTURAS VALOR MES 2024 (Tiempo Completo) | 1.0 | 94 | $4,357,072.00 | | $4,357,072.00 | $4,357,072.00 |
| 2 | UAECD-5 | MANTENIMIENTO CORRECTIVO SIN DESMONTE DE PUERTAS Y/O DIVISIONES DE VIDRIO | 1.0 | EA | $140,950.00 | | $140,950.00 | $140,950.00 |
| 3 | UAECD-NP | DESMONTE DE AVISOS DE FACHADA Y DE PAPEL PEGABLE EN LOS VIDRIOS | 5.0 | EA | $104,000.00 | | $520,000.00 | $520,000.00 |
| 4 | UAECD-NP | AJUSTE Y REPARACION DE SILLAS | 53.0 | EA | $19,500.00 | | $1,033,500.00 | $1,033,500.00 |
| 5 | UAECD-NP | DESMONTE DE ESTANTES | 42.0 | EA | $13,000.00 | | $546,000.00 | $546,000.00 |
| 6 | UAECD-NP | INSTALACIÓN DE ESCRITORIOS ANCLADOS A LA PARED | 19.0 | EA | $19,500.00 | | $370,500.00 | $370,500.00 |
| 7 | UAECD-NP | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE (04) LAMPARAS LED 6W | 4.0 | EA | $42,250.00 | | $169,000.00 | $169,000.00 |
| 8 | UAECD-NP | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE (04) ASIENTOS SANITARIOS | 4.0 | EA | $131,625.00 | | $526,500.00 | $526,500.00 |
| 9 | UAECD-NP | APLICACIÓN DE DETALLES DE CHAZOS DE MURO (ESTUCO Y PINTURA) | 1.0 | EA | $260,000.00 | | $260,000.00 | $260,000.00 |
| 10 | AD | ADMINISTRACION 3.28% | 1.0 | EA | $259,891.01 | | $259,891.01 | $259,891.01 |
| 11 | IM | IMPREVISTOS 5.46% | 1.0 | EA | $432,624.20 | | $432,624.20 | $432,624.20 |
| 12 | UT | UTILIDAD 7.65% | 1.0 | EA | $606,149.40 | IVA 19% | $606,149.40 | $721,317.79 |

12

| | |
|---|---|
| Subtotal | $9,222,186.61 |
| IVA 19% | $115,168.39 |
| Total a Pagar | $9,337,355.00 |

CUFE: adaede385d440c1c5391fa1f998f64e76a2f34caf42a3d112fe3f870e615eb8ab4ed3c3ce270bee186a3773c8d03577d

# Factura Electrónica de Venta SER - 437

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764084511562 de 02/12/2024 - 02/12/2025 autoriza SER-405 a SER-1000

SERARCO SAS NIT 900390580
Actividad Económica Principal 5619 - 4330
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 05/02/2025 12:04 |
| Fecha de Vencimiento | 05/02/2025 12:04 |
| Fecha de Validación | 05/02/2025 12:14 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Consignación bancaria |
| Moneda | COP |

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

# Factura Electrónica de Venta SER - 438

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764084511562 de 02/12/2024 - 02/12/2025 autoriza SER-405 a SER-1000

SERARCO SAS NIT 900390580
Actividad Económica Principal 5619 - 4330
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 05/02/2025 12:13 |
| Fecha de Vencimiento | 05/02/2025 12:13 |
| Fecha de Validación | 05/02/2025 12:15 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Consignación bancaria |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | SERARCO SAS |
| NIT | 900390580 |
| Obligación | IVA |
| Email | facturacion@serarco.com |
| Teléfono | 7020821 |
| Dirección | CALLE 74A # 75 06 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO DISTRITAL |
| NIT | 900127768 |
| Obligación | IVA |
| Email | buzon.facturas@catastrobogota.gov.co |
| Teléfono | 6012347600 |
| Dirección | KR 30 # 25 - 90 Piso 11 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UAECD-112 | PEGANTE PL 285 DE 500 ML(BOXER) | 1.0 | EA | $33,657.14 | IVA 19% | $33,657.14 | $40,052.00 |
| 2 | UAECD-13 | BISAGRAS HIDRAULICA PARCHE CIERRE LENTO CLIP-ON 35 mm BASE AJUSTABLE PAR | 1.0 | EA | $16,743.70 | IVA 19% | $16,743.70 | $19,925.00 |
| 3 | UAECD-120 | PORTACANDADO EN LAMINA GALVANIZADA, DE 2,5 PULGADAS DE LARGO | 1.0 | EA | $14,483.19 | IVA 19% | $14,483.19 | $17,235.00 |
| 4 | UAECD-71 | DUPLICADOS DE LLAVES | 3.0 | EA | $6,413.45 | IVA 19% | $19,240.34 | $22,896.00 |
| 5 | UAECD-50 | CHAPA REDONDA ARCHIVADOR | 2.0 | EA | $12,480.67 | IVA 19% | $24,961.34 | $29,703.99 |
| 6 | UAECD-123 | REMACHE 5/32 x 1/2 ( CAJA POR 100 UND) | 0.24 | EA | $17,069.75 | IVA 19% | $4,096.74 | $4,875.12 |
| 7 | UAECD-51 | CHAZO EXPANSIVO CUALQUIER MEDIDA | 20.0 | EA | $2,808.44 | IVA 19% | $56,168.82 | $66,840.89 |

7

| | |
|---|---|
| Subtotal | $169,351.27 |
| IVA 19% | $32,176.73 |
| Total a Pagar | $201,528.00 |

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 340042c22e2706b50d950b93bcbcdec221f5d9dd8fe289ce43cd4610e0dc0e2438fdf9b26415c40b1f62a6dd9ae26832

## INSPECCION INSTALACIONES HIDRAULICAS CORTE MES DE ENERO DE 2025

SERVICIOS INTEGRALES DE ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION SERARCO SAS

NIT. 900.390.580-7

## PISO 12

| UBICACIÓN | ELEMENTO | UNIDAD | CANTIDAD | ESTADO | | | CONCEPTO | RECOMENDACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BUENO | REGULAR | MALO | | |
| CUARTO DE ASEO PISO 12 COSTADO OCCIDENTAL | BOTON PUSH LAVA TRAPEROS | UND | 1 | X | | | | |
| | LLAVE TIPO JARDIN | UND | 1 | X | | | | |
| BAÑO HOMBRES PISO 12 COSTADO OCCIDENTAL | ORINAL | UND | 3 | X | | | | |
| | SANITARIO | UND | 3 | X | | | | |
| | LLAVE DE PUSH | UND | 4 | X | | | | |
| | SIFON LAVAMANOS | UND | 4 | X | | | | |
| BAÑO DAMAS PISO 12 COSTADO OCCIDENTAL | SANITARIO | UND | 3 | X | | | | |
| | LLAVE TIPO PUSH | UND | 4 | X | | | | |
| | SIFON LAVAMANOS | UND | 4 | X | | | | |
| BAÑO PRIVADO PISO 12 COSTADO ORIENTAL | LLAVE TIPO PUSH | UND | 2 | X | | | | |
| | SIFON LAVAMANOS | UND | 2 | X | | | | |
| | SANITARIO | UND | 2 | X | | | | |
| BAÑO HOMBRES PISO 12 COSTADO ORIENTAL | ORINAL | UND | 3 | X | | | | |
| | SANITARIO | UND | 2 | X | | | | |
| | LLAVE DE PUSH | UND | 4 | X | | | | |
| | SIFON LAVAMANOS | UND | 4 | X | | | | |
| BAÑOS DAMAS PISO 12 COSTADO ORIENTAL | SANITARIO | UND | 3 | X | | | | |
| | LLAVE TIPO PUSH | UND | 4 | X | | | | |
| | SIFON LAVAMANOS | UND | 4 | X | | | | |
| CAFETERIA PISO 12 COSTADO ORIENTAL | PUNTO HIDRAULICO MAQUINA DISPENSADORA | UND | 1 | X | | | | |
| | MEZCLADOR LAVAPLATOS | UND | 1 | X | | | | |
| | SIFON LAVAPLATOS | UND | 1 | X | | | | |

# PISO 11

| UBICACIÓN | ELEMENTO | UNIDAD | CANTIDAD | ESTADO | | | CONCEPTO | RECOMENDACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BUENO | REGULAR | MALO | | |
| **BAÑO HOMBRES PISO 11 COSTADO OCCIDENTAL** | ORINAL | UND | 3 | X | | | | |
| | SANITARIO | UND | 3 | X | | | | |
| | LLAVE DE PUSH | UND | 4 | X | | | | |
| | SIFON LAVAMANOS | UND | 4 | X | | | | |
| **BAÑOS DAMAS PISO 11 COSTADO OCCIDENTAL** | SANITARIO | UND | 3 | X | | | | |
| | LLAVE TIPO PUSH | UND | 4 | X | | | | |
| | SIFON LAVAMANOS | UND | 4 | X | | | | |
| **BAÑO HOMBRES PISO 11 COSTADO ORIENTAL** | ORINAL | UND | 3 | X | | | | |
| | SANITARIO | UND | 2 | X | | | | |
| | LLAVE DE PUSH | UND | 4 | X | | | | |
| | SIFON LAVAMANOS | UND | 4 | X | | | Llave tipo jardin | |
| **BAÑOS DAMAS PISO 11 COSTADO ORIENTAL** | SANITARIO | UND | 3 | X | | | | |
| | LLAVE TIPO PUSH | UND | 4 | X | | | | |
| | SIFON LAVAMANOS | UND | 4 | X | | | | |
| | TAPÓN DE 1/2 | UND | 1 | X | | | Llave tipo jardin | |
| **CAFETERIA PISO 11 COSTADO ORIENTAL** | PUNTO HIDRAULICO MAQUINA DISPENSADORA | UND | 1 | X | | | | |
| | MEZCLADOR LAVAPLATOS | UND | 1 | X | | | | |
| | SIFON LAVAPLATOS | UND | 1 | X | | | | |
| **CUARTO DE ASEO PISO 11 COSTADO OCCIDENTAL** | LLAVE TIPO JARDIN | UND | 1 | X | | | | |

## PISO 2

| UBICACIÓN | ELEMENTO | UNIDAD | CANTIDAD | ESTADO | | | CONCEPTO | RECOMENDACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BUENO | REGULAR | MALO | | |
| **OFICINA CONSULTORIO PISO 2** | LLAVE TIPO MARIPOSA | UND | 1 | x | | | | |
| | SIFON LAVAMANOS | UND | 1 | x | | | | |
| **CAFETERIA PISO 2** | MEZCLADOR LAVAPLATOS | UND | 1 | X | | | | |
| | SIFON LAVAPLATOS | UND | 1 | X | | | | |
| **BAÑO HOMBRES PISO 2** | ORINAL | UND | 12 | X | | | | |
| | SANITARIO | UND | 10 | X | | | | |
| | LLAVE DE PUSH | UND | 8 | X | | | | |
| | SIFON LAVAMANOS | UND | 4 | X | | | | |
| | LLAVE TIPO JARDIN | UND | 1 | X | | | | |
| **BAÑOS DAMAS PISO 2** | SANITARIO | UND | 7 | | x | | Sanitario #07 presenta fuga, Sanitario #01 presenta codo suelto, | |
| | LLAVE TIPO PUSH | UND | 10 | X | | | | |
| | SIFON LAVAMANOS | UND | 10 | x | | | | |
| **BAÑO PRIVADO HOMBRES PISO 2** | ORINAL | UND | 1 | X | | | | |
| | SANITARIO | UND | 2 | X | | | | |
| | LLAVE DE PUSH | UND | 2 | X | | | | |
| | SIFON LAVAMANOS | UND | 2 | X | | | | |
| **CUARTO DE MANTENIMIENTO PISO 2** | LLAVE TIPO JARDIN | UND | 1 | X | | | | |
| | REGISTRO TIPO BOLA | UND | 1 | X | | | | |

ELABORÓ: RICHAR GARCIA

CARGO: TECNICO MTO

NOMBRE EMPRESA: SERARCO

Bogotá, 05 de febrero de 2025

Señores
**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CATASTRO DISTRITAL**
La Ciudad

Respetados Señores:

Yo**, GUILLERMO ACOSTA PLAZAS,** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.595.923, en mi condición de representante legal de **SERVICIOS INTEGRALES DE ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION SERARCO S.A.S**., con Nit. 900.390.580-7, certifico que he cumplido a la fecha y dentro de los últimos seis meses, con el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, instituto de bienestar familiar, y servicio nacional de aprendizaje, según lo señalado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 1 de la ley 828 de 2003.

Atentamente,

**GUILLERMO ACOSTA PLAZAS**
Representante Legal

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79834471
# DESDE ENERO 2025 HASTA FEBRERO 2025

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900390580 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SERARCO SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 128B#58-27 | TELÉFONO: | 7020821 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS DEL COTIZANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 79834471 |
| APELLLIDOS: | GARCIA HUERTAS | NOMBRES: | RICHAR ALFONSO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| TIPO COTIZANTE: | DEPEND | SUBTIPO COTIZANTE: | |
| COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR: | NO | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN: | NO |
| TIPO DE SALARIO: | FIJO | | |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| PLANILLA No: | 7955926980 | TIPO DE PLANILLA: | E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: | diciembre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | enero - 2025 | FECHA DE PAGO: | 07/01/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: | 003 - EMPLEADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCI | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| $ 1.750.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.750.000 | $ 280.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.000 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.750.000 | $ 70.000 | $ 0 | $ 70.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $ 1.750.000 | | $ 121.800 | 30 | $ 1.750.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 70.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL PAGADO: | $ 541.800 |
|---|---|

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1000587633
# DESDE ENERO 2025 HASTA FEBRERO 2025

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900390580 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SERARCO SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 128B#58-27 | TELÉFONO: | 7020821 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS DEL COTIZANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1000587633 |
| APELLLIDOS: | ACOSTA BENAVIDES | NOMBRES: | LAURA CAMILA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| TIPO COTIZANTE: | DEPEND | SUBTIPO COTIZANTE: | |
| COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR: | NO | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN: | NO |
| TIPO DE SALARIO: | FIJO | | |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| PLANILLA No: | 7955926980 | TIPO DE PLANILLA: | E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: | diciembre - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | enero - 2025 | FECHA DE PAGO: | 07/01/2025 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: | 003 - EMPLEADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCI | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| $ 1.300.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $ 1.300.000 | | $ 90.500 | 30 | $ 1.300.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL PAGADO: | $ 402.500 |
|---|---|

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____