	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA				
Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"					
FECHA	**20-Jun-25**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.710.2024**	**NÚMERO DE PAGO**	**CUOTA No. 6**
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**BRILLASEO S.A.S.**		**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	**890.327.601-0**	
ÁREA	**DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**		**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO		**Contratar el servicio integral de aseo y cafetería para las oficinas de METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN, ubicadas en la Calle 25N No. 2F-136 Edificio Estación Central del Ferrocarril**			
VALOR DEL CONTRATO		**Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CDP**		**Registro Presupuestal - RP**	
		Número	**Fecha**	**Número**	**Fecha**
		20240427	2-Sep-24	20241602	11/25/2024
		20250008	31-Oct-24	20250005	11/25/2024
Valor inicial total del contrato	$ 304,854,464.00	20250005	2-Jan-25	20250005	1/2/2025
Valor adiciones del contrato		20250093	23-Jan-25	20250308	1/23/2025
Valor TOTAL del contrato (Incluidas las adiciones)	$ 304,854,464.00				

1.1 FORMA DE PAGO

Plazo del contrato	Hasta el 31/10/2025	**Fecha Acta de Inicio**	12/2/2024	**Fecha terminación**	10/31/2025
Adición de plazo	*[Relacionar el plazo adicional]*	**Desde**		**Hasta**	*[Fecha de terminación]*
Suspensión	*[Relacionar el tiempo de suspensión]*	**Desde**		**Hasta**	*[Fecha acta de reinicio cuando aplique]*
Modificatorios /Otrosí	*[Relacionar el número del modificatorio]*	**Fecha modificatorio**		**Objeto modificatorio**	*[Relacionar sucintamente el objeto del modificatorio]*

1.2 GARANTÍAS (Cuando aplique)

Aseguradora	Clase	No. Póliza	Fecha de expedición de la póliza o anexo	Fecha acta aprobación póliza	Descripción
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CUMPLIMIENTO	45-44-101161360	11/29/2024	12/1/2024	Póliza inicial.
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	45-40-101096235	11/29/2024	12/1/2024	Póliza inicial.

2. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y VERIFICACIÓN DE LA SUPERVISIÓN

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO (Relacionar las actividades específicas establecidas en el contrato)	**ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA REALIZADAS EN EL PERIODO** (Indicar TODAS las actividades ejecutadas con las cuales se cumplió la obligación específica)	**ACTIVIDADES DE VERIFICACIÓN POR LA SUPERVISIÓN**	**SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS**
Limpieza techos y canaletas	Se realizó la limpieza de techos, sin embargo faltan aún algunas areas.	Se reviso el informe de supervision entregado por el contratista. Igualmente, se tiene una comunicación constante y directa con el supervisor.	Informe supervision mes mayo. Factura electronica.
Lavada de Cocinetas	Se realizó el lavado del area de la cocina cumpliendo con lo requerido en la actividad.	Se reviso el informe de supervision entregado por el contratista. Igualmente, se tiene una comunicación constante y directa con el supervisor.	Informe supervision mes mayo. Factura electronica.
Limpiar telarañas hall (personal con certificado de trabajo en alturas vigente)	Se requierio esta actividad, si embargo la empresa no la realizó.	Se reviso el informe de supervision entregado por el contratista. Igualmente, se tiene una comunicación constante y directa con el supervisor.	Informe supervision mes mayo. Factura electronica.
Suministros de insumos de aseo y de cafeteria.	Se cumplió con lo requerido por la entidad en este mes.	Se reviso el informe de supervision entregado por el contratista. Igualmente, se tiene una comunicación constante y directa con el supervisor.	Informe supervision mes mayo. Factura electronica.
Lavado de gradas y sótano	Se realizó esta actividad en el mes.	Se reviso el informe de supervision entregado por el contratista. Igualmente, se tiene una comunicación constante y directa con el supervisor.	Informe supervision mes mayo. Factura electronica.
Limpiar vidrios de puertas y ventanas interiores y exteriores	Se cumplió con la actividad requerida por la entidad.	Se reviso el informe de supervision entregado por el contratista. Igualmente, se tiene una comunicación constante y directa con el supervisor.	Informe supervision mes mayo. Factura electronica.

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL
PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA

Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"

FECHA	**20-Jun-25**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.710.2024**	**NÚMERO DE PAGO**	**CUOTA No. 6**
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**BRILLASEO S.A.S.**		**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	**890.327.601-0**	
ÁREA	**DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**		**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	

Limpiar, desinfectar, limpiar pisos, desodorizar baños	Se cumplió esta actividad requerida por la entidad.	Se reviso el informe de supervision entregado por el contratista. Igualmente, se tiene una comunicación constante y directa con el supervisor.	Informe supervision mes mayo. Factura electronica.
Limpiar escritorios, mesas, divisiones, sillas, bibliotecas, archivos, estanterías.	Se cumplió esta actividad requerida por la entidad.	Se reviso el informe de supervision entregado por el contratista. Igualmente, se tiene una comunicación constante y directa con el supervisor.	Informe supervision mes mayo. Factura electronica.
Preparación y distribución de bebidas calientes y frías a las oficinas, atención al personal y al público que se encuentre en las instalaciones y mantener en perfecto estado de limpieza las instalaciones y demás elementos utilizados en la distribución de las bebidas.	Esta actividad se realizó, atendiendo al personal contratista y de planta.	Se reviso el informe de supervision entregado por el contratista. Igualmente, se tiene una comunicación constante y directa con el supervisor.	Informe supervision mes mayo. Factura electronica.
Recolección de las hojas y basuras de las materas y aseo en general en zonas comunes parqueaderos y zonas exteriores de la Entidad	Esta actividad se realizó lo requerido en el mes.	Se reviso el informe de supervision entregado por el contratista. Igualmente, se tiene una comunicación constante y directa con el supervisor.	Informe supervision mes mayo. Factura electronica.

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:	A satisfacción	No satisfacción
Cumplió con las obligaciones generales y específicas del contrato (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista)	x	
Cumplió con las obligaciones de pago al sistema general de seguridad social (Se exigió al contratista de conformidad con la ley, la certificación del pago a la seguridad social integral (SALUD, PENSIÓN Y ARL) y PARAFISCALES (de ser procedente)	x	
(Si quiere puede, adicionalmente, relacionar una a una las obligaciones o dejar solo la descripción anterior)		

2.1 SEGURIDAD SOCIAL

El SUPERVISOR verifica que, el representante legal (x) o revisor fiscal ( ) del contratista certifica que éste se encuentra a paz y salvo con los aportes a la seguridad social y parafiscales conforme a las disposiciones legales vigentes.	**FECHA CERTIFICACIÓN**	6/5/2025

Por lo anterior se autoriza el pago de la cuota o periodo correspondiente	**CUOTA**	***6***	**SI**	x	**NO**	

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

3.1 DATOS COBRO

NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO: *(Cuando aplique)*	**FEL38182/NCFE2414**	**Fecha de la factura o cobro**	**16/06/2025 - 17/06/2025**

Valor del TOTAL Contrato ($)	**Valor del pago que se autoriza**	**Saldo después de este pago ($)**

Valor del TOTAL Contrato ($) *(Incluir adiciones si las hay)*	**Valor pagado la fecha ($)**	**Saldo actual del contrato ($)**	**Valor del pago ($)**	**Saldo después de este pago ($)**
$ 304,854,464.00	$ 115,997,381.91	$ 188,857,082.09	$ 22,966,312.81	165,890,769.28

3.2 PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA A LA FECHA

Pago o acta de pago No.	**Factura/Cuenta de Cobro No.**	**Valor**
Cuota No. 1	FEL34448	$ 15,672,769.00
Cuota No. 2	FEL35642	$ 28,023,946.00
Cuota No. 3	FEL36273	$ 23,531,025.00
Cuota No. 4	FEL36793	$ 25,142,789.00
Cuota No. 5	FEL37829	$ 23,737,759.00
Nota Crédito No.5	NCFE2413	-$ 110,906.09
Vr. Total Pagado a la fecha		**$ 115,997,381.91**
Saldo a favor del Contratista		$ 188,857,082.09
Saldo a favor de Metro Cali *(Diligenciar solo en el informe final)*		

4. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR

(Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)

metrocali	**INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL** **PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA**				
Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"					
FECHA	**20-Jun-25**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.710.2024**	**NÚMERO DE PAGO**	**CUOTA No. 6**
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	**BRILLASEO S.A.S.**		**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	**890.327.601-0**	
ÁREA	**DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**		**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	
Para este mes se solicito la actividad de la limpieza del Hall, incluida el quitar las telarañas. Sin embargo, la empresa no lo realizó.					
PATRICIA HERNÁNDEZ GUZMÁN		**DIRECTORA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA (E)**		Firmado digitalmente por PATRICIA HERNANDEZ GUZMAN	
Nombre completo supervisor		**Cargo**		**Firma**	
Designado Supervisor mediante		CLAUSULA DECIMA OCTAVA DEL CONTRATO No. 917.104.2.537.2024			
Nota: la periodicidad del informe depende de la forma de pago pactada en el contrato, es decir, que deberá realizarse cada vez que se vaya a autorizar un pago. En todo caso al finalizar el plazo contractual deberá suscribirse el informe final de supervisión.					

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO *(No imprimir este cuerpo del formato, solo de consulta)*	
FECHA	Según las formas de pago establecida en el contrato y la fecha en que el contratista debe realizar el cobro.
CONTRATO NUMERO	Es el número de identificación de los contratos que asigna la entidad y puede ser consultado en el SECOP y en el contrato en su parte superior.
11/15/2024	917.104.2.537.2024
No. IDENTIFICACIÓN / NIT	Numero establecido en el documento NIT
SEGURIDAD NUEVA ERA LTDA	Dependencia donde el contratista va ejecutar las actividades establecidas en el contrato ejemplo: (Oficina de Gestión Humana).
DIRECCIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA	Está definido en el contrato, ejemplo: Mínima cuantía, interadministrativo, selección abreviada, subasta, etc.
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Objeto del contrato	Esta determinado en el contrato el cual va cumplir un fin del cumplimiento de un objetivo.
Valor del contrato	La cuantía del valor total del contrato esta determinado en el contrato el cual fue pactado para el cumplimiento del objeto contratado.
Valor inicial total del contrato	Es la cuantía por la cual se pactó el valor total del contrato, para llevar acabo el cumplimiento del objeto contratado, este valor no incluye las adiciones presupuestales.
Valor adicional del contrato	Corresponde al valor que se adiciona al contrato a través de un modificatorio u otrosí, es diferente al valor inicial del contrato.Se pueden adicionar cuantas casillas considere necesarias.
39,000,000	4/1/2024
Certificado de disponibilidad presupuestal - CDP	La información del certificado de disponibilidad presupuestal se encuentra detallada en el contrato, la cual es aprobada por la Dirección Financiera y Administrativa antes de iniciar el contrato. Se debe colocar el *Número* y la Fecha de emisión
Registro Presupuestal - RP	Expedido a la firma del Contrato, por parte de la Dirección Financiera y Administrativa Se debe colocar el *Número* y la *Fecha* de emisión
1.1 FORMA DE PAGO	
Plazo del contrato	Es el plazo de ejecución pactado en el contrato, y va desde la fecha que indica el acta de inicio hasta la fecha de terminación del contrato.
11/20/2024	5/22/2024 11/20/2024
Suspensión	Se debe relacionar el tiempo de suspensión. Se pueden adicionar cuantas casillas como suspensiones realizadas.
Modificatorios/Otrosí	Se debe tener en cuenta el número del modificatorio y la fecha en la cual se suscribió. Se pueden adicionar cuantas casillas como modificaciones realizadas.
Objeto modificatorio	Se utiliza para realizar modificaciones, prorrogas (plazo) y adiciones (recursos) a los contratos según sea el caso.
1.2 GARANTÍAS (Cuando Aplique)	
Aseguradora	Nombre de la aseguradora ejemplo: Mundial de Seguros, Sura, Liberty etc.
Clase	Si es de Cumplimiento o de Responsabilidad Civil Extracontractual.
CUMPLIMIENTO	5/21/2024
Fecha acta aprobación póliza	Está consignada en el acta de aprobación de las pólizas.
Descripción	Se coloca si corresponde a la póliza inicial del contrato, o si corresponde aún modificatorio, y relacionar el número del modificatorio según sea el caso.
2. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y VERIFICACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	
Actividades específicas del contrato	Son las establecidas en el contrato para los contratos de prestación de bienes y/o servicios.
Actividades del contratista realizadas en el periodo	Indicar TODAS las actividades ejecutadas en el periodo con las cuales se cumplió la actividad especifica.
Actividades de verificación por la supervisión	Indicar TODAS las actividades ejecutadas por el supervisor con las cuales se cumplió la actividad de verificación.
Soportes de las actividades realizadas	Donde se evidencia la actividad realizada ejemplos (correos, oficios devente, CD con la información realizada etc.)
2.1. SEGURIDAD SOCIAL	
El SUPERVISOR verifica que, el representante legal ( ) o revisor fiscal ( ) del contratista certifica que éste se encuentra a paz y salvo con los aportes a la seguridad social y parafiscales conforme a las disposiciones legales vigentes.	
FECHA CERTIFICACIÓN	Fecha en la cual se expide la certificación por parte del revisor fiscal o representante legal.
3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:	
3.1 DATOS DE COBRO	
Número de factura o cuenta de cobro	Se debe de tallar el número de la factura y si es responsable de IVA, cada que radique una cuenta de cobro o factura.
Valor del total contrato	Incluye el valor inicial del contrato, más el valor de cada una de las adiciones que se realicen al contrato, a través de un modificatorio u otrosí.
Valor del pago que se autoriza	Se debe colocar el valor pactado que se encuentra establecido en la forma del pago del contrato.
Saldo después de este pago ($)	Se debe incluir el valor que queda pendiente para el próximo pago.
3.2 PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA A LA FECHA	
Pago o acta de pago No.	Se consigna el número del acta de pago o la cantidad de pagos realizados ejemplo: (Pago número 1, pago número 2 etc.).
Factura/Cuenta de Cobro No.	Se coloca el número de factura o cuenta de cobro donde se le consigna.
Valor	El valor que se le ha pagado al contratista según lo autorizado por el supervisor.
Valor total pagado a la fecha	La sumatoria de los valores pagados.
Saldo a favor del contratista	Saldo que se encuentra pendiente de pago al contratista por autorizar.
Saldo a favor de Metro Cali S.A. *(Diligenciar solo en el informe final)*	Se coloca si queda saldo a favor de Entidad, que no fue pagado al contratista por las razones dadas por el supervisor.
Valor	El valor que se le ha pagado al contratista según lo autorizado por el supervisor.
Valor total pagado a la fecha	La sumatoria de los valores pagados.
Saldo a favor del contratista	Saldo que se encuentra pendiente de pago al contratista por autorizar.
Saldo a favor de Metro Cali S.A. *(Diligenciar solo en el informe final)*	Se coloca si queda saldo a favor de Entidad, que no fue pagado al contratista por las razones dadas por el supervisor.
El supervisor puede consignar las actividades según el contrato, realizadas durante ese periodo de pago por el contratista, o algún dado relevante que se deba tener en cuenta para este pago.	

ACTA DE PAGO

Por favor, lea atentamente el instructivo antes de diligenciar la información. Recuerde que las casillas en color azul no deben ser modificadas.

INFORMACIÓN GENERAL

	DÍA	MES	AÑO
Fecha de presentación	20	6	2025

Tipo de persona	Juridica	Tipo de Gasto	Funcionamiento
No. de Cédula o NIT	890.327.601-0		
Nombre o Razón Social	BRILLASEO S.A.S.		
Objeto del Contrato	Contratar el servicio integral de aseo y cafetería para las oficinas de METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN, ubicadas en la Calle 25N No. 2F-136 Edificio Estación Central del Ferrocarril.		
No. de Contrato	917.104.2.710.2024	Fecha del Contrato (dd/mm/aaaa)	2/12/2024
No. de Registro Presupuestal	20250005	No. de Registro Presupuestal [Adición]	
Fecha del Registro Presupuestal (dd/mm/aaaa)	2/01/2025	Fecha del Registro Presupuestal [Adición] (dd/mm/aaaa)	

Número de cuotas: 6 de 11

En mi calidad de supervisor del contrato informo que el contratista cumple con:

OBLIGACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Certificación (Personas Jurídicas)

El contratista ha presentado una certificación en la que declara haber cumplido con todas las obligaciones relacionadas con la afiliación y el pago a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, así como con los aportes a las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Esto se realiza en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por las Leyes 828 y 797 de 2003.

Fecha de expedición certificado	DÍA	MES	AÑO
	5	6	2025

Firmado por (Escoger una de las dos opciones Marcar con una X)	Rev. Fiscal	Rep. Legal
	X	

Planilla (Personas Naturales) **Periodo de pago**

El contratista ha presentado la planilla de aportes a la seguridad social, la cual ha sido pagada, cumpliendo así con las obligaciones de afiliación y pago correspondientes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales.

Tipo de Aporte	Entidad	No. Planilla / No. Resolución	No. CUS	Valor
EPS				
PENSIÓN				
ARL				

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

(Escoger una de las dos opciones - Marcar con una X)

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:

NO	No cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto NO autoriza el pago.	
SÍ	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto se autoriza el pago en los siguientes términos del estado fiscal:	X

ESTADO FISCAL GENERAL

DESCRIPCIÓN	VALOR
Factura No. (Cuando aplique)	FEL38182/NCFE2414
Fecha Factura (Cuando aplique)	16/06/2025/17/06/2025
Valor inicial	**304.854.464,00**
Valor adición	**0,00**
Valor Total	**304.854.464,00**
Valor pagado a la fecha	**115.997.381,91**
Saldo actual	**188.857.082,09**
Valor de este pago	**22.966.312,81**
Saldo después de este pago	**165.890.769,28**

ESTADO FISCAL DE ANTICIPO (Cuando aplique)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor inicial	
Valor adición	
Valor Total	
Valor amortizado a la fecha	
Saldo actual	
Valor a amortizar con este pago	
Saldo después de este pago	

[Inserte firma del supervisor del contrato]

Firmado digitalmente por PATRICIA HERNANDEZ GUZMAN

Patricia Hernández Guzmán
SUPERVISOR

Directora Financiero y Administrativo (E)
CARGO DEL SUPERVISOR



BRILLASEO SAS
NIT.: 890327601-0
CL 4 42 104 CALI
Tel: 5523333
Autorizacion de Facturacion No 18764071188545 de MAY-23-2024
Numeracion Autorizada Del FEL30001 Al FEL50000 Vigencia MAY-23-2026
Vigencia en Meses: 24
facturacion@brillaseo.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Numero : FEL38182
Fecha : 2025-JUN-16 12:11 AM
Pagina : 001 de 001

NOMBRE DEL CLIENTE: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION
NIT. : 805013171-8 COD: 805013171
DIRECCION : CL 25N 2F 136 EDF ESTACION CENTRAL FERRO
CIUDAD : CALI
TELEFONO : 6026600001
FORMA DE PAGO : CREDITO FECHA VENCIMIENTO : 2025-JUL-16
EMAIL CLIENTE : facturacion@metrocali.gov.co
VENDEDOR : 16772412 GONZALEZ OSORIO JUAN FERNANDO
MONEDA : PESOS REMISION: 038182

REG	CODIGO	DESCRIPCION	U.M	CANT.	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
001	900005	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA	UND	1.000	20,394,447.4900	0.00	20,394,447.49
002	900015	BASE IVA - AIU SERV MMTO FIJO	UND	1.000	2,264,681.1000	19.00	2,264,681.10

Total de Registros: 000002 Total Cantidades: 2.000

Observaciones:
SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA INCLUYE SUMINISTRO MES MAYO 2025 SEGUN RELACION DE PREFACTURA

SUBTOTAL	22,659,128.59
DESCUENTO	0.00
IVA	430,289.41
RETENCIONES	0.00
TOTAL A PAGAR	23,089,418.00

Valor Letras : VEINTITRES MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS MCTE.

[D E T A L L E D E I M P U E S T O S]

Impto.	%	Vlr_Base	Vlr_Impto.	Impto.	%	Vlr_Base	Vlr_Impto.	Impto.	%	Vlr_Base	Vlr_Impto.	Tipo	Valor_Retencion
EXCLUIDO		20,394,447	0	IVA	19	2,264,681	430,289					RENTA	0.00
												IVA	0.00
												ICA	0.00
												OTROS	0.00

AUTORRETENEDORES RENTA RESOL.001345 DEL 21 DE FEB DE 2022 / AUTORRETENEDORES DE ICA EN JAMUNDI - RE
SOL. 402491957 DEL 13 DE DIC DE 2023.GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RESOL.4131040211 DE 27 DIC 2024

Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora a la maxima tasa legal permitida
Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador, implica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador.
Software SIESA 8.5, Fabricante del Software Sistemas de Informacion Empresarial S.A.S. NIT 890.319.193-3
Proveedor Tecnologico: Siesa E-Invoicing NIT 890.319.193-3.

Manifestamos que: ACEPTAMOS ESTA FACTURA EN LA FORMA Y TERMINOS DE LIBRAMIENTO. Ademas hemos recibido conforme y efectivamente el servicio prestado	Emisor	Recibo de la Factura

Fecha de certificacion: 2025-06-16T12:08:05.

CUFE:fec7d94ba7b67de7e94c4b088d41753da44aac7cea7d5f44d5ed170a4af4754de6a8f9fd675e06831a42a517a61c4780

Firma digital: BdYiO4ewnWl5SDjngJvzWfLYWexAOZIvqq6V5+6vxEHH79gxvTY5jM4IMDQsTgCLHQnVHZGvLXOMywO67eJOS5AJ4YNcs0EY74KjftSlMjQL1+/NpdllQTA/BUYmDvqtiUeeZkNshNYEewwsJwqxxL22BlCJcRYThG8G4
CJxQdMVNTEYbulfOLNXaMbi0I4enrcv5EQ5QAjvTsSB3MaK4cXPK15/pVCREc2J+Hql0OB06smUexScy2tSldXcNKbedE/5QQJPDWQfhEOIhjngW+eg9n8Mu+Un9mkEvBeEEheu2tyGvTlIh3E4uLNyRa0HwhuxHFpbiRGeyCleRGjbeA==

BRILLASEO SAS
NIT.: 890327601-0
CL 4 42 104
CALI
Tel: 3165287326 Fax: 6025523333
facturacion@brillaseo.co

Nota Credito de la Factura Electronica de Venta
Nt_CRD: NCFE2414
Fecha : 2025-JUN-17 10:28 AM
Pagina: 001 de 001

Cliente	: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACIO
Contacto	:
NIT.	: 805013171-8 Codigo: 805013171
Direccion	: CL 25N 2F 136 EDF ESTACION CENTRAL FERRO
Ciudad	: CALI
Telefono	: 6026600001
Fax	: Vend: 001 GONZALEZ OSORIO JUAN FERNA

Reg.	Item	Descripcion	Local.	Cantidad	U.M	MO	Precio_Uni.	Descuento	Valor_Total	Iva%
0001	900005	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA	001-01	1.000	UND	01	110,014.00	0.00	110,014.00	0.00
0002	900015	BASE IVA - AIU SERV MMTO FIJO	001-01	1.000	UND	01	11,001.00	0.00	11,001.00	19.00

TOTAL REGISTROS: 0002 TOTAL CANTIDADES: 2.000

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	VALOR_IMPUESTOS	VALOR_RETENCION	T O T A L
121,015.00	0.00	0.00	121,015.00	2,090.19	0.00	123,105.19

Valor Letras : CIENTO VEINTITRES MIL CIENTO CINCO PESOS CON DIECINUEVE CTVOS. MCTE.

[D E T A L L E D E I M P U E S T O S]

Impto.	%	Vlr_Base	Vlr_Impto.	Impto.	%	Vlr_Base	Vlr_Impto.	Impto.	%	Vlr_Base	Vlr_Impto.	Tipo	Valor_Retencion
EXCLUIDO		110,014	0	IVA	19	11,001	2,090					RENTA	0.00
												IVA	0.00
												ICA	0.00
												OTROS	0.00

Observacion: SE REALIZA NV A LA FEL-38182 POR MAYOR VALOR COBRADO TODEROMES DE ENERO, CORREO OPERATIVO

Motivo Devol : 01 ENTRADAS POR DEVOLUCIONES DE VENTAS

AUTORRETENEDORES RENTA RESOL.001345 DEL 21 DE FEB DE 2022 / AUTORRETENEDORES DE ICA EN JAMUNDI - RE
SOL. 402491957 DEL 13 DE DIC DE 2023.GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RESOL.4131040211 DE 27 DIC 2024

Elaborado	Aprobado	Revisado

Software SIESA 8.5, Fabricante del Software Sistemas de Informacion Empresarial S.A.S. NIT 890.319.193-3
Proveedor Tecnologico: Siesa E-Invoicing NIT 890.319.193-3.
Fecha de certificacion: 2025-06-17T10:28:48.

Cude:6cccf2b50589f2fa3d3b32672f52664fafc64f2d88801a3038e2052866f5d65ea6a7e19dba5c6c7d94c2e4b84f9ba7f2

Cufe cruce:

Firma digital: GeU6YcfYnRET0aRX0nKp02VIqtfdIuee53eJBC3I9b5BvQEIb6cycTBV42Mlh+9DEV/TAP+kmuU6u95j15F5Owswi+zhJ4JVFwjEzhCT/4j0RumXcA5Ib4AvFyMPil4U4m6V16POLyVVbk4ESG6Ka5R/Kptv3iCchvtze
LyLk4CLUJZ9tffE5DW05aO6HDLgILQOcTbgkrXkQ5isSLwLRczB6C1jsdljzyklJVK5O+5VhKue2dMQNSugXQGE566oW4Sn6tUbpSMDGiTgiphlKQwx+Cz4Z94e+Q71QpMMhqQtqDlJSIc+2Ywa6gMWQifdNDzxd0wLZJoTIacwTuq4vQ==

Impuestos & Negocios S.A.S
ABOGADOS CONSULTORES
Nit: 805.029.417-4

Santiago de Cali, Junio 05 de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Asunto: Certificación de Autoliquidación al régimen de Seguridad Social según ley 789 articulo 50 del año gravable 2002.

En mi calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **BRILLASEO S.A.S** identificada con NIT 890.327.601-0 atendiendo a su solicitud, certifico bajo la gravedad de juramento,

- Que en el último semestre la Sociedad auto liquidó y pagó aportes a los Sistemas de Seguridad en **Salud, Riesgos Laborales y Pensiones**, por todos los trabajadores con vinculo laboral con la empresa **BRILLASEO S.A.S**

- Que en el último semestre la Sociedad auto liquidó y pagó aportes a las entidades denominadas Parafiscales a saber: Cajas de Compensación Familiar, **(ICBF, SENA para trabajadores con un salario superior a los 10 SMMLV, según articulo 114-1 del estatuto tributario)** que en dichos aportes se hicieron las autoliquidaciones para todos los trabajadores con vínculo laboral con la empresa **BRILLASEO S.A.S**

- Que, en corte mes de Mayo de 2025, la sociedad ha cumplido con las obligaciones citadas en los puntos anteriores quedando paz y salvo.

Atentamente,

WILLIAM ESPAÑA FIGUEROA
Revisor Fiscal
TP 51749-T