inder Alcaldía de Medellín	ACTA DE RECIBO DE PAGO	CÓDIGO: F-FIN-020
		VERSIÓN: 001

CIUDAD	DD/MM/AA	CONSECUTIVO
Medellín	24/10/2025	42151-25-02

La Jefe Oficina Asesora Planeación del INDER Medellín,

CERTIFICA QUE:

El INDER Y ABM COLOMBIA S.A.S.-, Identificado con Nit 900.237.693-7 representado por FANNY ALEJANDRA MORENO PICO, con Cédula N° 52.872.451 celebraron el contrato Nº 6700042151-2025 cuyo objeto es: PRESTAR EL SERVICIO DE AUDITORÍA INTERNA AL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DEL INDER MEDELLÍN, ABARCANDO LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, AMBIENTAL Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN.

VALOR DEL CONTRATO:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO. VEINTITRÉS MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL PESOS M.L. ($23.205.000) incluido IVA incluidos impuestos, tasas y contribuciones.

VALOR CERTIFICADO IVA INCLUIDO:

FACTURA Nº	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
FACT 2256	DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS M.L	$2.784.600

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL:

Documento	Posición presupuestal	Centro Gestor	Centro de Costos	Fondo	Valor Base IVA	IVA	Valor total
7000001271	2320202008	905924008104	IND1	911090125	$ 2.340.000	$444.600	$ 2.784.600
TOTAL					$ 2.340.000	$444.600	$ 2.784.600

Este pago se autoriza de acuerdo con las especificaciones técnicas y cantidades solicitadas en el contrato y de acuerdo con la factura FACT 2256 la cual se encuentra adjunta a este documento debidamente firmado.

Para efectos de lo anterior, el porcentaje de ejecución financiera acumulada hasta la fecha corresponde al 72% del valor total del contrato.

Notas u observaciones: RECURSOS DE INVERSION

Atentamente,

Martha Catalina Velásquez Alviar
Supervisor

Juliana Andrea Gomez Galvis
Apoyo Técnico

Proyectó: Angela Maria Posada Chavarria
UMA Financiera

ABM COLOMBIA S.A.S
NIT 900.237.693-7
Carrera 68A BIS 37A 11 SUR
Tel: 3219249644 - 3115418500
Bogotá - Colombia
Contabilidad@abmcolombia.com
https://abmcolombia.com
RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764089812819 aprobado en 20250303 prefijo FACT desde el número 2114 al 5000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 - Actividades de consultoría de gestión

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FACT 2256

Fecha y hora Factura
Generación: 17/10/2025, 10:44
Expedición: 17/10/2025, 10:44

Nombre del Cliente INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN	**Nit ó C.C.** 800.194.096-0	**Fecha de Vencimiento** 2025-10-17
Razón Social INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN	**Dirección** CO-ANT-05001	**Teléfono** (601) 0000000 - Ext. 000
Correo facturacion@inder.gov.co	**Vendedor** ABM COLOMBIA S.A.S	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Vr. Total
1	205	Auditoría del Sistema de Gestión Ambiental bajo los lineamientos de la ISO 14001:2015. (2/4 Sistema Integrado de Gestión)	1.00	Und.	2,340,000.00	19 %	444,600.00	2,340,000.00	0 %	2,784,600.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Total items: 1

Total Bruto	2,340,000.00
IVA 19%	444,600.00
Total a Pagar	2,784,600.00

OBSERVACIONES:

Contrato No. 6700042151 de 2025, Auditoría del Sistema de Gestión Ambiental, Supervisora Martha Catalina Velasquez Alviar
1. Objeto Servicio de auditoría interna al SIG del INDER, abarcando los Sistemas de Gestión de Calidad, Seguridad y Salud en el Trabajo, Ambiental y Seguridad de la Información
2.Por Favor consignar en la cuenta de ahorros 033224940 del Banco AV Villas a nombre de ABM COLOMBIA S.A.S Nit: 900.237.693-7
3. Registre sus comprobantes de pago al correo Contabilidad@abmcolombia.com

Valor en Letras:

Dos millones setecientos ochenta y cuatro mil seiscientos pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-17 por $ 2,784,600.00

Documentos de referencia:

Orden de compra / pedido:

Contrato-67000421512025

VENDEDOR	**FIRMA Y SELLO**
C.C. Ó NIT.:	C.C. Ó NIT.:

CUFE: 2b2e9bfd5346f75c6daf41e998e515476b83344b3bda2f70fee69d25685d00e3a2850c1fb1d30f9fa73ea44a32d39b97

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000189901 **División:INDE**
Pedido 7000001271
Contrato 6700042151
Secretaría Ofic Ase Planeac

Fecha Documento: 24.10.2025 **Dependencia:** Oficina Planeación
Descripción del pago: FACT 2256
Objeto del contrato: C-6700042151 PRESTAR EL SERVICIO DE AUDITORÍA INTERNA AL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DEL INDER MEDELLÍN, ABARCANDO LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, AMBIENTAL Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

Proveedor

Codigo: 1300008475 **Nit:** 9002376937 **Nombre:** ABM COLOMBIA SAS

Pos	Material	Descripción	Cantidad	UME	Vr.Total	Cta.Mayor	PosPD
001	6400052	HONORARIOS AUDITORIAS Y DEMAS(Adtivos)	2.340,000	UN	2.784.600,00	5111790000	010
				TOTAL	2.784.600,00		

Firma Supervisor o Interventor

Uso Exclusivo de la Unidad de Contaduría

Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.	Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.
Retención Fuente Renta				Estampilla U de A			
Retención Fuente IVA				Estampilla Adulto Mayor			
Retención ICA				Estampilla Procultura			
Contribución Especial				Cuenta Contable			
Contador que Califico							

Aunque los bienes o servicios han sido revisados por la interventoría y su calidad parece ser buena, esto no significa que han sido aceptados enforma definitiva.
En caso de obra pública, estos serán objeto de revisión permanente, no solo durante la ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de estabilidad. En caso de ser otro tipo de adquisición de bieneso servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900237693-7	ABM COLOMBIA SAS	Cra 68a bis #37a 11 sur	3115418500	contabilidad@abmcolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B -- menos de 200 c			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	19/09/2025	89671087	$1.471.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	148.000	0		0		0	0	0	0	148.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	368.000	0	0	0	0	0	0		368.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.500				31.500	0	0	31.500			315	31.500	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	240.000	0	0	240.000	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	240.000	240.000
Pensión	3	960.000	960.000
Riesgos Laborales	1	31.500	31.500
CCF	1	240.000	240.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.471.500	1.471.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900237693-7	ABM COLOMBIA SAS		Cra 68a bis #37a 11 sur	3115418500	contabilidad@abmcolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	19/09/2025	89671087	$1,471,500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Estudiante	Estudiante Cotiz. exterior	Colombiano en el exterior	Extranjero	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001199057	VIASUS VEGA ANGIE DANIELA	1	0			S																	25-14	2,000,000	320,000	0	0	0	0	EPS017	2,000,000	80,000	14-11	2,000,000	1	10,500	CCF24	2,000,000	80,000	0	0	0	0	0
2	CC	1020797869	GUIOT BUITRAGO JINA ALEXANDRA	1	0			S	X																230201	300,000	48,000	0	0	0	0	EPS008	300,000	12,000	14-11	300,000	1	1,600	CCF24	300,000	12,000	0	0	0	0	0
3	CC	52872451	MORENO PICO FANNY ALEJANDRA	1	0			S																	230201	2,000,000	320,000	0	0	0	0	EPS008	2,000,000	80,000	14-11	2,000,000	1	10,500	CCF24	2,000,000	80,000	0	0	0	0	0
4	CC	80852579	VEGA SANCHEZ IVAN DARIO	1	0			S																	230301	1,700,000	272,000	0	0	0	0	EPS017	1,700,000	68,000	14-11	1,700,000	1	8,900	CCF24	1,700,000	68,000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Abm Soluciones integrales

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

PERSONA JURÍDICA.

En mi condición de Representante Legal, de ***ABM COLOMBIA SAS***, identificada con ***NIT 900.237.693-7***, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales cajas de compensación familiar, y pagos de nómina, durante los últimos seis (6) meses, a su vez aclaramos que nos encontramos excluidos del pago de los aportes al régimen de subsidio familiar, SENA e ICBF. De lo cual se encuentra al día con el pago dichas obligaciones. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los 17 días del mes de Octubre de 2.025.

FANNY ALEJANDRA MORENO PICO
C.C. 52.872.451 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL ABM COLOMBIA S.A.S
Celular 321 924 96 44
Alejandra.moreno@abmcolombia.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.872.451

MORENO PICO

APELLIDOS

FANNY ALEJANDRA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1981

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

A-
G.S. RH

F
SEXO

15-MAR-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00689534-F-0052872451-20150421 0043943850A 1 1313332245

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4EBA1319601E05A4C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **BLANCA LILIANA CARDENAS POVEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52368422 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 132003-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

132003-T



BLANCA LILIANA
CARDENAS POVEDA
C.C. 52368422
RESOLUCION INSCRIPCION 011 FECHA 14/02/2008
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ 142033

FIRMA DEL TITULAR S4408

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
52.363.422
CARDENAS POVEDA
BLANCA LILIANA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1976
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
07-MAR-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-1500115-47152133-F-0052368422-20061005
02122 06277N 02 214877714