CIUDAD	DD/MM/AA	CONSECUTIVO
Medellín	18/11/2025	42151-25-03

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 N° 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 2272	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M.L	$6.497.400

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL:

Documento	Posición presupuestal	Centro Gestor	Centro de Costos	Fondo	Valor Base IVA	IVA	Valor total
7000001271	2320202008	905924008104	IND1	911090125	$ 5.460.000	$1.037.400	$ 6.497.400
TOTAL					$ 5.460.000	$1.037.400	$ 6.497.400

Este pago se autoriza de acuerdo con las especificaciones técnicas y cantidades solicitadas en el contrato y de acuerdo con la factura FACT 2272 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 100% 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 María Posada Chavarria
UMA Financiera

ABM COLOMBIA S.A.S
NIT 900.237.693-7
Carrera 68A BIS 37A 11 SUR
Tel: 3115418500 - 3219249644
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 2272

Fecha y hora Factura
Generación: 12/11/2025, 11:20
Expedición: 12/11/2025, 11:20

Nombre del Cliente INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN	**Nit ó C.C.** 800.194.096-0	**Fecha de Vencimiento** 2025-11-12
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 Seguridad de la Información bajo los lineamientos de La Política de Gobierno Digital, y la NTC/IEC ISO 27001:2022, la Política de Seguridad Digital, así como la normatividad interna aplicable (3/4 Sistema Integrado de Gestión)	1.00	Und.	3,120,000.00	19 %	592,800.00	3,120,000.00	0 %	3,712,800.00
2	205	Auditoría del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) bajo los lineamientos del	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 830.085.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Impto. Rete.	Vr. Total
		Decreto 1072 de 2015; Resolución 0312 de 2019 y Resolución 40595 de 2022 Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV) (4/4 Sistema Integrado de Gestión)								

Total items: 2

Total Bruto	5,460,000.00
IVA 19%	1,037,400.00
Total a Pagar	6,497,400.00

OBSERVACIONES:
Contrato No. 6700042151 de 2025, Auditoría del SGI y SG-SST, Supervisora Martha Catalina Velasquez Alviar
2.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 indicando fecha y numero de factura.

Valor en Letras:
Seis millones cuatrocientos noventa y siete mil cuatrocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-12 por $ 6,497,400.00

Documentos de referencia:

Orden de compra / pedido:
67000421512025

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:

CUFE: 5ae7036344c14a5905062a6684ed1d4884b6a5c8488f9694e56ba9aa98317d14a78348bdfaf1301abcf273b4382f7f4b

---

Fecha contabiliz. : 18.11.2025
Fecha del día : 18.11.2025

Centro : IND1
Denominación : Almacén Central INDER
Almacén :

Pos	Material / Texto breve	Lote / Serie	Destino	Imputación	Almacén/ Ubicación	Cantidad	UM
0001	6400052 HONORARIOS AUDITORIAS Y DEMAS(Adtivos) Proveedor: 1300008475 ABM COLOMBIA SAS					5.460.000,00	UN

Clase movimiento: 101 EM para imputación Emisor: AMPOSADACH

F I R M A

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000191866
Pedido 7000001271
Contrato 6700042151
Secretaría Ofic Ase Planeac

División:INDE

Fecha Documento: 18.11.2025 **Dependencia:** Oficina Planeación
Descripción del pago: FACT 2272
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)	5.460,000	UN	6.497.400,00	5111790000	010
				TOTAL	6.497.400,00		

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.

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 10 días del mes de Noviembre 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

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	900237603-7	ADM COLOMBIA SAS		Cra 55a bis #37a 11 sur	3115410500	contabilidad@abrocolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
2025-10	2025-09	E	21/10/2025	90612387	TOTAL A PAGAR	
					$1.397.000	

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	90.000	0		0		0	0	0	0	90.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código APP	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	Protección (ING - Protección)	800229739-0	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	1
26-14	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	830063700-5	29.000				29.000	0	0	29.000			200	29.000	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	220.000	0	0	220.000	3

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	228.000	228.000
Pensión	3	912.000	912.000
Riesgos Laborales	1	29.000	29.000
CCF	1	228.000	228.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.397.000	1.397.000

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	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		
UNICA	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	21/10/2025	90512357	$1.337.900	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Variable	Variable	Variable	Extranjero	Estudiante	INFORMACIÓN NOVEDADES	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
										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	Clase	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001198057	VIASUS VEGA ANGIE DANIELA	1	0					23-14	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	52312451	MORENO PICO FANNY ALEJANDRA	1	0					23024	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
3	CC	80852573	VEGA SANCHEZ IVAN DARIO	1	0					23026	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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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
FECHA 14/02/2008
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COPETE NARES RODRIGUEZ
112033


FIRMA DEL TITULAR
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.

Banco AV Villas
NIT 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL

"AV VILLAS"

NIT 860.035.827-5

CRA. 13 N° 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que ABM COLOMBIA S.A.S. identificado con el documento N° 900.237.693 posee una cuenta activa en la oficina LAS FERIAS (033) una cuenta de ahorros N° 033224940 desde el 23 de febrero de 2021.

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 04 días del mes de septiembre de 2025.

Atentamente,

Gerente Oficina 033

Esta certificación tiene un costo $ 0.00, el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

F-06-403-1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141136251983

(415)7707212489984(8020) 000014113625198 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
9 0 0 2 3 7 6 9 3	7	Impuestos de Bogotá	3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona jurídica 1		

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social: ABM COLOMBIA S.A.S

36. Nombre comercial: ABM COLOMBIA S.A.S

37. Sigla: ABM

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 68 A BIS 37 A 11 SUR

42. Correo electrónico: contabilidad@abmcolombia.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 9 2 4 9 6 4 4	3 1 4 2 4 7 5 3 6 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 0 8 0 8 2 7	4 6 9 0	2 0 0 8 0 8 2 7	8 5 5 1	4 6 3 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MORENO PICO FANNY ALEJANDRA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO