



CERTIFIK SAS

Nit 901625431 - 2

Factura Electrónica De Venta No

FVCK No. 431

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764095566196 que habilita desde FVCK 316 hasta FVCK 5000. de Julio 14 de 2025 hasta julio 14 de 2026, vigencia 12 meses.

Obligados a facturar con IVA No somos Agentes de Retención de IVA

Pertenecemos al Régimen Simple de Tributación

No somos Grandes Contribuyentes, No somos autoretenedores

Declarantes de Industria y Comercio en Bogotá, Actividad Económica 7120 Tarifa Ica 8,66 X 1000

CLIENTE	DIRECCION DE VETERANOS Y REHABILITACION INCLUSIVA "DIVRI"
NIT	900894833 9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 21 44 40 BRR PUENTE ARANDA	Bogota D.C.	6017465555

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE VENTA INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN DE 9 ASCENSORES Y 1 PUERTA CONTRATO 085-2025 MDN-VVGSED-DIVRI

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
15/12/2025	15/12/2025	ANGIE MAYROTH HERNANDEZ ZORRO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Total
1	1SE0000001	SERVICIO ANALISIS TECNICO E INSPECCION ASCENSOR	9	252.480	2.272.318
2	1SE0000003	SERVICIO ANALISIS TECNICO E INSPECCION PUERTA	1	199.880	199.880
15-01-16;085/2025MDN-VVGSED-DIVRI;juan.pena@divri.gov.co					

Total líneas o ítems: 2

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

**FAVOR CONSIGNAR O HACER TRANSFERENCIAS A LA CUENTA
CORRIENTE No. 21004215027 BANCO CAJA SOCIAL**

SUBTOTAL	2.472.198
DESCUENTO	0
IVA	469.718
TOTAL DE LA OPERACIÓN	2.941.916
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	2.941.916



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 15/12/2025 12:05:14

CARRERA 77 No. 20-20 INTERIOR 1 APARTAMENTO 1401 Teléfono 3102080498 Bogota D.C.
Correo Electrónico dircomercial@certifik.com.co
Bogotá - Colombia

	FORMATO	Código: GC-F-013
	RECIBIDO A SATISFACCIÓN	Versión No: 02 Vigente a partir de: 21 de enero 2025

1	NOMBRE O RAZON SOCIAL PROVEEDOR	CERTIFIK S.A.S
2	NIT O CEDULA PROVEEDOR	901.625.431
3	REGIMEN TRIBUTARIO QUE PERTENECE	☒ RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION
4	N° CONTRATO	085 – 2025 MDN-VVGSED-DIVRI
5	NOMBRE Y No. CEDULA SUPERVISOR:	JUAN ESTEBAN PEÑA POLANIA CC: 1026305275
6	OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN DE LOS SISTEMA DE TRANSPORTE VERTICAL Y PUERTA ELÉCTRICA DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA MDN.
7	CONCEPTO DE LA ENTRADA	BIENES ☐ SERVICIOS ☒
8	ENTREGA PARCIAL O COMPLETA	COMPLETA
9	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CERTIFICACIÓN DE ASCENSORES NTC 5926-1 VERSIÓN 2021
	CANTIDAD	9 ASCENSORES 1 PUERTA ELÉCTRICA.
	UNIDAD DE MEDIDA:	UNIDADES ☒ HORAS ☐
	No. DE PARTE (BIENES DE CONSUMO):	N/A
	SERIALES	
10	VALOR DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS	\$ 2.941.916,00
11	CUADRO DISTRIBUCIÓN	ANEXO: ☐ SI ☐ NO
12	VALOR TOTAL EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE.
13	CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: El suscrito supervisor certifica, que: Se recibe a satisfacción los certificados de los 9 ascensores de la entidad y de la puerta eléctrica del lobby, se certifican los equipos en la norma NTC 5926-1 versión 2021.	

	FORMATO	Código: GC-F-013
	RECIBIDO A SATISFACCIÓN	Versión No: 02 Vigente a partir de: 21 de enero 2025

14	CLASIFICACION DE BIENES O SERVICIOS:				
	1. Nombre del bien intangible Vida útil y valor				
	NOMBRE	FINITA	INDEFINIDA	SI ES FINITA AÑOS DE USO	VALOR
		☐	☐		
	2. Clase de servicio al bien Intangibles				
	NOMBRE DEL SERVICIO		FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN		VALOR
	Suscripción				
	Renovación y/o actualización				

	FORMATO	Código: GC-F-013
	RECIBIDO A SATISFACCIÓN	Versión No: 02 Vigente a partir de: 21 de enero 2025

15	Mantenimiento								
	Desarrollos: Se reconocen como Intangible	☐							
	Desarrollos: NO se reconocen como Intangible	☐							
	<table border="1"> <tr> <th>ETAPA</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>En proceso ☐</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Finalizado ☐</td> <td></td> </tr> </table>			ETAPA	VALOR	En proceso ☐		Finalizado ☐	
	ETAPA	VALOR							
	En proceso ☐								
	Finalizado ☐								
	3. Descripción De Bienes Tangibles								
	DESCRIPCIÓN	MARCA	CANTIDAD	VALOR	VIDA ÚTIL				
FIRMA Y NOMBRE DEL SUPERVISOR		 JUAN ESTEBAN PEÑA POLANÍA							
FIRMA Y NOMBRE DE ALMACENISTA DIVRI (APLICA EXCLUSIVAMENTE PARA BIENES)		N/A							
FECHA DE EXPEDICION		Bogotá D.C DICIEMBRE							

	FORMATO	Código: GF-F-012
	INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIDO A SATISFACCIÓN	Versión No: 01 Vigente a partir de: 17 OCTUBRE 2024

1	NOMBRE O RAZON SOCIAL	CERTIFIK S.A.S		
2	IDENTIFICACIÓN	901.625.431		
3	CONTRATO N°	085 – 2025 MDN-VVGSED-DIVRI		
4	NÚMERO DE PAGO	1		
5	REGIMEN TRIBUTARIO AL QUE PERTENECE	☒ RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
6	CRP: Número de registro presupuestal del Contrato 60625	☒ VIGENCIA ACTUAL ☐ RESERVA ☐ VIGENCIA EXPIRADA		
7	EJECUCIÓN A PARTIR DE:	03 diciembre 2025		
8	FECHA DE FINALIZACIÓN	31 diciembre 2025		
9	OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN DE LOS SISTEMA DE TRANSPORTE VERTICAL Y PUERTA ELÉCTRICA DE LA DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA MDN.		
10	VALOR TOTAL	Valor Inicial del Contrato (\$)	\$ 2.941.916,00	
		+ Valor Adiciones		
		- Valor Reducciones		
		Valor Total del Contrato (\$)	\$ 2.941.916,00	
11	MODIFICACIONES DEL CONTRATO	☐ ADICIÓN ☐ OTROS ☐ REDUCCIÓN ☐ PRÓRROGA ☐ CESIÓN		
12	FORMA DE PAGO: El valor del contrato se pagará, por intermedio del Grupo administrativo y financiero-tesorería de la entidad, de esa Dirección del Ministerio al CONTRATISTA, una vez se encuentre aprobado el P.A.C., (Programa Anual Mensualizado de Caja) por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en un único pago a la finalización del contrato, previa entrega de los informes del servicio prestado y certificación de inspección, de conformidad con los valores ofertados en el SECOP II por el contratista, dentro de los treinta (30) días siguientes a la radicación en el area financiera de los documentos requeridos para pago: factura en caso de ser aplicable, certificado de cumplimiento a satisfacción suscrito por el supervisor designado y los demás trámites administrativos a que haya lugar.			
13	VALOR DE PAGO SOLICITADO	\$ 2.941.916,00		
14	PERIODO	Diciembre		
15	CAMBIO DE CUENTA BANCARIA	☐ Si ☒ No		

	FORMATO	Código: GF-F-012 Versión No: 01 Vigente a partir de: 17 OCTUBRE 2024
	INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIDO A SATISFACCIÓN	

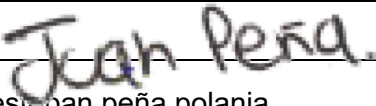
16	Nº Y TIPO DE CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA	Cuenta Corriente 21004215027
17	ENTIDAD FINANCIERA	BANCO CAJA SOCIAL
18	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES	\$ 2.941.916,00 / \$ 2.941.916,00 = 100%
19	PORCENTAJE ACUMULADO DE PAGOS SOLICITADOS	\$ 2.941.916,00 / \$ 2.941.916,00 = 100%

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: El suscrito supervisor certifica, que:

Se recibe a satisfacción los certificados de los 9 ascensores de la entidad y de la puerta eléctrica del lobby, se certifican los equipos en la norma NTC 5926-1 versión 2021.

20	   
----	--

	FORMATO	Código: GF-F-012 Versión No: 01 Vigente a partir de: 17 OCTUBRE 2024
	INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIDO A SATISFACCIÓN	

21	Anexos 1. Factura FVCK 431 2. Recibo a satisfacción. 3. Pantallazo de secop. 4. Memorando con el consecutivo de la plataforma SGDA 5. Certificación expedida por el contratista, sobre aportes a seguridad social. 6. Entrada de servicios 1 1002358304 7. Entrada de servicios 2 1002358301	
22	FIRMA DEL SUPERVISOR	
	NOMBRE DEL SUPERVISOR	Juan esteban peña polania
	CARGO DEL SUPERVISOR	técnico de servicios
23	FECHA DE EXPEDICION	Diciembre 2025

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CERTIFIK SAS

Identificado con NI 9016254312

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina SALITRE, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21004215027
Fecha de apertura:	7 de Julio de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a interesado, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 02 de Diciembre de 2025.

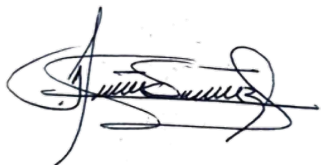
Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
-ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante legal quien se identifica al pie de la firma, de la sociedad **CERTIFIK SAS**, identificada con NIT No. **901.625.431-2**, certifica que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

Dado en Bogotá, D.C., a los dos (2) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025)



JOSE JOAQUIN HERNÁNDEZ S.
Representante legal CERTIFIK S.A.S
NIT: 901625431-2

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a54da496f7f0c599c3477f8ac58706ec705c9eee65e4acf800fc3b3868b68eccbb29d570407fd2031fdc4957d91f0087

Número de Factura: FVCK-431

Fecha de Emisión: 15/12/2025

Fecha de Vencimiento: 15/12/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CERTIFIK SAS

Nombre Comercial: CERTIFIK SAS

Nit del Emisor: 901625431

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 7120

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.

Dirección: CARRERA 77 No. 20-20 INTERIOR 1 APARTAMENTO 1401

Teléfono / Móvil: 3102080498

Correo: gerenciacerifik@outlook.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DIRECCION DE VETERANOS Y REHABILITACION INCLUSIVA "DIVRI"

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 900894833

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.

Dirección: CL 21 44 40 BRR PUENTE ARANDA

Teléfono / Móvil: 6017465555

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1SE0000001	SERVICIO ANALISIS TECNICO E INSPECCION AS CENSOR	NIU	9,00	\$ 252.479,80	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 431.740,46	19.00			\$ 2.272.318,20
2	1SE0000003	SERVICIO ANALISIS TECNICO E INSPECCION PUERTA	NIU	1,00	\$ 199.880,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 37.977,20	19.00			\$ 199.880,00

Notas Finales

FACTURA DE VENTA INSPECCION Y CERTIFICACION DE 9 ASCENSORES Y 1 PUERTA CONTRATO 085-2025 MDN-VGSED-DIVRI

Datos Totales



Documento generado el:
15/12/2025 12:47:15
Documento validado por la
DIAN:
15/12/2025 12:57:15
XML Generado por: Proveedor
Tecnológico
900534356
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	\$ \$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		2.472.198,20
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		2.472.198,20
IVA		469.717,80
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		469.717,80
Total neto factura (=)		2.941.916,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP \$	\$ 2.941.916,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095566196 Rango desde: 316 Rango hasta: 5000 Vigencia: 2026-07-14

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 4500546963

CONTRATO: 4600258536



PROVEEDOR DE SERVICIOS	CERTIFIK SAS	FECHA RECIBO DEL SERVICIO	17.12.2025
CONTRATO No.	085		
UNIDAD RECEPTORA	1040 CENTRO REHAB INCLUSIVA		
CONCEPTO			
Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 4500546963, contrato interno 4600258536 de fecha 17.12.2025 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4500546963	00010	1002358301	SERVICIO DE INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN D				2.704.058,98
VALOR TOTAL SERVICIOS							COP	2.704.058,98

OBSERVACIONES

FIRMAS

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 4500546963

CONTRATO: 4600258536



PROVEEDOR DE SERVICIOS	CERTIFIK SAS	FECHA RECIBO DEL SERVICIO	17.12.2025
CONTRATO No.	085		
UNIDAD RECEPTORA	1040 CENTRO REHAB INCLUSIVA		
CONCEPTO			
Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 4500546963, contrato interno 4600258536 de fecha 17.12.2025 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	4500546963	00020	1002358304	SERVICIO DE INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN D				237.857,02
VALOR TOTAL SERVICIOS							COP	237.857,02

OBSERVACIONES

FIRMAS

M20251218AF004966 – MDN-DVGSEDB-DIVRI

PARA: CARLOS JOSE CALAO CASTELLANOS - ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

COPIA: JOHAN ANDRES RICAURTE SANCHEZ - ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

**DE: JUAN ESTEBAN PEÑA POLANIA
ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

FECHA: 18 Diciembre 2025

Asunto: PAGO 1 CERTIFICACION DE ASCENSORES 2025

Con toda atención me permito enviar la documentación requerida, para solicitar el pago de la inspección de los ascensores y la puerta eléctrica de la entidad

Adjunto:

1. Factura
2. Recibo a satisfacción.
3. Pantallazo de secop.
4. Memorando con el consecutivo de la plataforma SGDA
5. Certificación expedida por el contratista, sobre aportes a seguridad social.
6. Entrada de servicios.

Cordialmente,

JUAN ESTEBAN PEÑA POLANIA
Técnico De Servicios - 20
Dirección de Veteranos y Rehabilitación Inclusiva
Viceministerio de Veteranos y del GSED

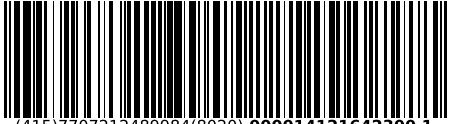
Firmado electrónicamente SGDEA

Revisó:
Elaboró: JUAN ESTEBAN PEÑA POLANIA
Anexos:

Se certifica que DIEGO FERNANDO SANCHEZ RODELO identificado(a) con CC 1015450786 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CERTIFIK SAS NI 901625431																		
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades								
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst
9496141576	1992012014	E	2025-12-09	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30									
9496141576	1992012014	E	2025-12-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									
9496141576	1992012014	E	2025-12-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									
9496141576	1992012014	E	2025-12-09	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									

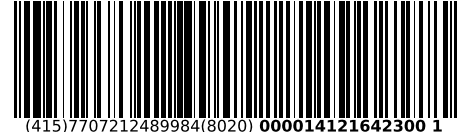
Este certificado se expide el día 2025-12-09 a las 05:12.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 3 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141216423001			
 (415)7707212489984(8020) 000014121642300 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 6 2 5 4 3 1		2		Impuestos de Bogotá		3 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 4				82. Nacional	
72. Número		0				1 0 0 %	
73. Fecha		2 0 2 2, 0 8, 0 8				83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3				84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 2 2, 0 8, 2 3				1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 3 5 7 2 5 5 6				85. Extranjero	
78. Departamento		1 1				0 %	
79. Ciudad/Municipio		0 0 1				86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde						87. Extranjero privado	
81. Hasta						0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	1 0 1	2 0 2 4, 0 1, 0 1		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141216423001



(415)7707212489984(8020) 0000141216423001 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 6 2 5 4 3 1 2

Impuestos de Bogotá

3 2

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 8 2 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 9 2 0 1 5 0 1	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido HERNANDEZ	105. Segundo apellido SALAZAR	106. Primer nombre JOSE
107. Otros nombres JOAQUIN	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación
102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido
106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP

CONSULTAR PDF DIAN

Fecha de registro

15/12/2025

CUFE/CUDE

a54da496f7f0c599c3477f8ac58706ec705c9eee65e4acf800fc3b3868b68eccbb29d570407fd2031fdc4957d91f0087

Proveedor

Documento Proveedor

CERTIFIK SAS

901625431

Tipo Documento DE

Número de Documento DE

Factura Electronica

FVCK431

Valor Total

Total Impuestos

Subtotal Documento

2,941,916.00

469,717.80

2,472,198.20

Fecha de Emisión DE

Fecha de Recepción DE

2025-12-15

2025-12-15

Observación

REVISADA Y APROBADA

Motivo de rechazo

Volver

Evaluar proveedor

Imprimir

Modificar

< >

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado
Pago 001	FVCK 431	15/12/2025 12:57 PM (UTC-5 hora)	-	2.472.198 COP	2.941.916 COP	2.941.916 COP	Enviado por proveedor Detalle



Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHjabernal JORGE ANDRES BERNAL CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-13 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA
Fecha y Hora Sistema: 2026-01-21-4:14 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL											
Número:	532899625	Fecha Registro:	2025-12-23		Unidad / Subunidad ejecutora:		15-01-13 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada		Nro Obligación:		183925	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2025-12-26	Código de Referencia:		04500330700532899625			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00
Valor Bruto:	2.941.916,00	Valor Deducciones:		70.458,00			Valor Neto:	2.871.458,00	Saldo x Pagar:		0,00
VALORES PAGADOS											
TRM Pago		Valor Bruto	2.941.916,00	Valor Deducciones	70.458,00	Valor Neto	2.871.458,00	Moneda Base Compra			Valor MBC

REINTEGROS					
Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO					
Identificación:	901625431	Razón Social:	CERTIFIK SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA							
Número:	21004215027	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN				Número:	FVCK-431	Tipo:	FACTURA
				Fecha:		2025-12-15	

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
15-01-13 DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA / A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)												
	Nación	10	CSF	2.941.916,00	0,00	2.941.916,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-02-01-01	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - HONORARIOS	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	70.458,00	70.458,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
15-01-13 - DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-24	2.941.916,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)