COMPAÑIA DE ASESORIAS Y SERVICIOS HOSPITALARIOS S.A.S
NIT: 900201534 - 9

Bogotá, D.C. CL 15 54 38 BRR PUENTE ARANDA
Teléfono 3003632458
Correo Electrónico cashcontador25@outlook.es

Factura Electrónica de Venta

FEV 435

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764087200354 que habilita desde FEV 322 hasta FEV 999. Vence 15/01/2027.
Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Cliente: CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA | NIT: 899999067 - 2
Dirección: Carrera 13 numero 10-42 Barrio la Unión Municipio de Mitú
Ciudad: Mitú | Teléfono: 3103417699
Fecha: 14/11/2025 | Vencimiento: 14/11/2025 | Forma de Pago: Crédito
Vendedor: IRIS PRADO DE LA GUARDIA
Por Concepto de:
#$26-01-01;VAU-MC-03-2025;jhimy.caicedo@contraloria.gov.co#$ Valor factura MES DE SEPTIEMBRE 2025: $ 10.762.000.

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dscto	IVA %	IVA Valor	Total
1	24	AIU 10%	und	1,00	961.751,56	0,00	19	182.732,80	961.751,56
2	002-1	PRESTACION DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA CON SUMINISTRO DE ELEMENTOS PROPIOS DELSERVICIO EN LA GERENCIA DEPARTAMENTAL COLEGIADA VAUPES DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA-MES SEPTIEMBRE 2025	und	1,00	9.617.515,64	0,00	0	0,00	9.617.515,64

Valor en Letras

DIEZ MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS

TOTAL LINEAS O ITEMS	2
SUBTOTAL	$ 10.579.267,20
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 182.732,80
TOTAL OPERACION	$ 10.762.000,00
RETEFUENTE	$ 0,00
RETEIVA	$ 0,00
RETEICA	$ 0,00
TOTAL DOCUMENTO	$ 10.762.000,00

Recibido Por _____

Firma Responsable _____

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación:2025-11-13 17:22:15

CUFE: aacf4b6780e58f5e85c0bea5b94f5154f41485634faf18891883c57f28125c1c1b606ba9376025acfa0b08f4a2c1a8d0 --Expedición: 14/11/2025 01:43 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Fecha de registro
18/11/2025

CUFE/CUDE
aacf4b6780e58f5e85c0bea5b94f5154f41485634faf18891883c57f28125c1c1b606ba9376025acfa0b08f4a2c1a8d0

Proveedor	Documento Proveedor
COMPAÑIA DE ASESORIAS Y SERVICIOS HOSPITALARIOS S.A.S	900201534

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electronica	FEV435

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
10,762,000.00	182,732.80	10,579,267.20

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2025-11-14	2025-11-14

Observación
Aprobado automaticamente por vencimiento

Motivo de rechazo

CANCELAR

APROBAR | RECHAZAR

Activar

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007

PERSONAS JURIDICAS

SEÑORES:
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA
NIT. 899.999.067-2
MITU, VAUPES

Yo **WISTON AGUILAR MOSQUERA**, identificado con cedula de ciudadanía número **12.023.535** y tarjeta profesional **No 140755-T** en mi condición de **CONTADOR PÚBLICO** de la Empresa **COMPAÑÍA DE ASESORIAS Y SERVICIOS HOSPITALARIOS S.A.S** con NIT. **900.201.534 – 9**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio del Bogotá, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la presente certificación.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dado en Bogotá – Cundinamarca a los diecinueve (19) días del mes de noviembre del Año Dos Mil Veinticinco (2.025)

Atentamente,



WISTON AGUILAR MOSQUERA

CONTADOR PUBLICO
COMPAÑÍA DE ASESORIAS Y SERVICIOS HOSPITALARIOS S.A.S

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-29, 11:44:16 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 81224305

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 29/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	COMPANIA DE ASESORIAS Y SERVICIOS HOSPITALARIOS SAS	**Nombre Sucursal**	CONTRALORIA MITU	**Código Sucursal**	06
Documento	NI900201534	**Dirección**	AV. CALLE 15 #54 - 38		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4733029		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	ANDRADE MOSQUERA YERLYN	**Identificación**	CE 43820415		
Total Afiliados	3	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1006978878	TAILO CASTILLO SANCHEZ	01	00	X																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF68) COMCAJA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700
CC 1125472561	KAREN LORENA HERNANDEZ CUESTA	01	00	X																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF68) COMCAJA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700
CC 1125475479	PAOLA ANDREA GAITAN LIMA	01	00	X																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF68) COMCAJA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 4.270.500	$ 4.270.500	$ 4.270.500	$ 4.270.500	$ 683.400	$ 171.000	$ 44.700	$ 171.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.070.100	$ 13.900	$ 1.084.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.023.535

AGUILAR MOSQUERA

APELLIDOS

WISTON

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1983

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

13-AGO-2003 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00269111-M-0012023535-20101203 0025106114A 1 34764682

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

140755-T

WISTON
AGUILAR MOSQUERA
C.C. 12023535
RESOLUCION INSCRIPCION 76 **FECHA 16/04/2009**
UNIVERSIDAD TEC. DEL CHOCO DIEGO LUIS CORDOBA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 137728

FIRMA DEL TITULAR 64384

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.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 5 A 2 4 0 1 7 3 B E 0 5 2 6 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
A QUIEN PUEDA INTERESAR

Que el contador público **WISTON AGUILAR MOSQUERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 12023535 de QUIBDO (CHOCO) Y Tarjeta Profesional No 140755-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141187765372

(415)7707212489984(8020) 000014118776537 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 1 5 3 4	9	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
COMPAÑIA DE ASESORIAS Y SERVICIOS HOSPITALARIOS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

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
CL 15 54 38 BRR PUENTE ARANDA

42. Correo electrónico cashsascolombia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 3 6 3 2 4 5 8	3 2 2 7 1 0 7 2 7 2

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																			

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

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 ANDRADES MOSQUERA YERLYN

985. Cargo Representante legal Certificado

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141187765372

(415)7707212489984(8020) **000014118776537 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 1 5 3 4	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		1 1
73. Fecha	2 0 0 8 0 2 0 8	2 0 1 9 0 2 1 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 2 2 0	2 0 1 9 0 3 2 7
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 3 8 5 8 2 0 3	0 5 6 8 2 5 1 2
78. Departamento	2 7	2 7
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	2 9
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 8 0 2 0 8	2 0 1 9 0 2 1 8
81. Hasta	2 0 1 8 0 2 1 9	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 6	2 0 1 9 0 3 2 7		-
2	8 1	2 0 1 9 0 4 1 1		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141187765372

(415)7707212489984(8020) **000014118776537 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 1 5 3 4	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 6 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 8 0 6 3 7 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ANDRADES	MOSQUERA	YERLYN	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

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

3

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

4

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

5

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 SIN COSTO EN TRAMITE

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141187765372

(415)7707212489984(8020) **000014118776537 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 1 5 3 4	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Lavado y limpieza, incluso la limpieza en seco, de productos textiles y de pie 9 6 0 1

162. Nombre del establecimiento: COMPAÑIA DE ASESORIAS Y SERVICIOS HOSPITALARIOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

165. Dirección: CR 1 32 02 P 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 9 0 5 6 8 2 5 1 2	2 0 1 2 1 1 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 4 5 8 8 2 6 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Lavado y limpieza, incluso la limpieza en seco, de productos textiles y de pie 9 6 0 1

162. Nombre del establecimiento: COMPAÑIA DE ASESORIAS Y SERVICIOS HOSPITALARIOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CR 52 42 60 IN 307

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 5 3 9 7 8 4 0 2	2 0 1 2 1 1 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 4 5 8 8 2 6 5	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Lavado y limpieza, incluso la limpieza en seco, de productos textiles y de pi 9 6 0 1

162. Nombre del establecimiento: LAVANDERIA CASH BUCARAMANGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección: CL 55 N 16 60

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 7 8 5 8 5	2 0 2 4 0 7 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 4 7 0 0 9 0 9	

DOCUMENTO SIN COSTO
ENTRAMITE

INFORME DE ENTREGA DE INSUMOS

MENSUALMENTE	
ELEMENTOS DE CAFETERIA	**CANTIDAD A ENTREGAR MENSUAL**
CAFÉ TOSTADO Y MOLIDO	8 LIBRAS
Azúcar tubipack	4 BOLSAS
Aromáticas de frutos a base de panela	2 CAJAS
Aromáticas de hierba por bolsitas	2 CAJAS
Mezcladores de tintos ecológicos	3 PAQUETES
Vasos tinteros ecológicos	5 PAQUETES

MENSUALMENTE	
ELEMENTOS DE ASEO	**CANTIDAD A ENTREGAR MENSUAL**
Traperos de 1500 libras con palo	2
Aromatizante para pisos olores cítricos o lavanda	5 GALONES
Liquido limpia vidrios	1 LITRO
Liquido limpia vidrios	4 BOLSAS DE 1000 GRAMOS
Jabón de barra azul	4 BARRAS
Papel higiénico industrial	14 ROLLOS
Jabón líquido para loza	1 GALON
Toallas de tela para cocina pequeñas	1 PAQUETE X 5
Guantes de caucho	3 PARES
Veneno para ratones (sobre)	5 SOBRES
Veneno en spray para animales rastreros y voladores	4
Escobas con mango largo	2
Esponjillas de acero	3
Esponjillas	3
Toallas de papel para mano tipo z	3
Jabón líquido para manos 400 ml	12 PAQUETES
Jabón de barra azul	6 UNIDADES
Servilletas	3 UNIDADES
Paños absorbentes en papel para cocina	3 PAQUETES

Dirección: Calle 15 No 54 – 38 PUENTE ARANDA Bogotá TEL: 601 3004305 cel.: 3003632458 – 3107400909
Carrera 52 No 42 – 60 CC METRO CENTRO 1 LOCAL 307 – 3227107272 Medellín -Ant
Carrera 1 No 32 – 02 piso 2 Tel: 3217427271 Quibdó- Chocó
calle 58 # 08- 51 Bodega # 5 Bucaramanga.: 3107400909 – 3227107272
cashsascolombia@gmail.com

Bolsas de basura tamaño grande color negro	2 ROLLOS
Bolsas de basura tamaño grande color verde	20 UNIDADES
Clorox liquido	20 UNIDADES
Bolsas de basura tamaño grande color blanco	20 UNIDADES
Bolsas de basura tamaño mediana	20 UNIDADES
Bolsas de basura tamaño pequeño	30 UNIDADES
Limpiones en tela	4 UNIDADES
Clorox liquido	3 GALONES

UNICA ENTREGA	
ELEMENTOS DE ASEO	**CANTIDAD A ENTREGAR**
Churrasco para baño	2 UNIDADES
Chupa	2 UNIDADES
Cepillo de mano para lavar	2 UNIDADES
Termo bomba de 1.9 litros	3 UNIDADES
Tapete atrapa mugre básico 60x35 cm gris oscuro	4 UNIDADES
Colador plástico	2 UNIDADES

CORDIALMENTE,
CASH SAS
ADMINISTRACION

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmyramire	MARIA YANETH RAMIREZ VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	26-01-01	CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	1/09/2025 12:00:00 a. m.	

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA							
Consecutivo de Compromiso:	525	**Fecha Compromiso:**	2025-09-01	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	26-01-01 CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA - GESTION GENERAL		
No. Autorización:	26325	**No Asig.Autorización:**				**Estado**	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria		**Aval Fiscal:**	NO		**Tipo de Moneda:**	Pesos
Valor inicial:	35.428.000,00	**Valor Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	35.428.000,00		
TERCERO							
Identificación:	900201534	**Razon Social:**	COMPAÑIA DE ASESORIAS Y SERVICIOS HOSPITALARIOS S.A.S.				
MEDIO DE PAGO							
Identificación:	Abono en cuenta	**Cta. Bancaria Núm:**	61700040011	**Cta. Bancaria Nombre:**	COMPANIA DE ASESORIAS Y SERVICIOS HOSPITALARIOS		
Razón Social:	BANCOLOMBIA S.A.	**Identificación**	890903938	**Tipo de Cuenta:**	Ahorro		
DATOS ADMINISTRATIVOS							
Fecha del Documento:	01/09/2025 0:00:00	**Tipo de Documento:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Documento Soporte:**	VAU03		
OBJETO DEL CONTRATO							
servicio de aseo y limpieza GERENCIA VAUPES del 1 de septiembre a 31 diciembre de 2025 y de 1 de enero a 30 de abril de 2026							
CONTRATOS							

CONTRATACION					
Razón Social:		**Modalidad de Contratación:**		**Tipo de Contrato:**	
ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:	52278216	**Nombre:**	DIANA MARCELA RIVERA MORATO	**Cargo:**	**GERENTE DEPARTAMENTAL VAUPES**

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmyramire	MARIA YANETH RAMIREZ VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	26-01-01	CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	1/09/2025 12:00:00 a. m.	

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catálogo de Gastos

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS E SPECIALES	CSF	2026		35.428.000,00	0,00	35.428.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S).

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmyramire	MARIA YANETH RAMIREZ VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	26-01-01	CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	1/09/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 73525 de fecha 2025-03-31. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	253925	**Fecha Registro:**	2025-09-01	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		26-01-01 CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA - GESTION GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	36.100.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	36.100.000,00	**Saldo x Obligar:**	36.100.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900201534	**Razón Social:**	COMPAÑIA DE ASESORIAS Y SERVICIOS HOSPITALARIOS S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	61700040011	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	52278216	**Nombre:**	DIANA MARCELA RIVERA MORATO	**Cargo:**	GERENTE DEPARTAMENTAL VAUPES

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	VAUP 03	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-09-01

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
030 VAUPES	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	Nación	16	CSF		36.100.000,00	0,00		
					Total:	36.100.000,00	0,00	36.100.000,00	36.100.000,00

Objeto:	servicio de aseo y limpieza GERENCIA VAUPES del 1 de septiembre a 31 diciembre de 2025 y de 1 de enero a 30 de abril de 2026

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
260101	CGR - GESTION GENERAL	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-10-02	36.100.000,00	36.100.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)