INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020
INDEV

NIT:844003266-8

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPA

EGRESO CONTABLE No: 2026000473

Fecha: 05/06/2026
Nombre: SERVIAIRES JM SAS
CC o Nit: 901452212 - 2 **Teléfonos:**
Dirección:
Orden Pago:
Concepto: Pago acta parcial 1 CTO 138 DE 2026 Servicio de mantenimiento general y preventivo para los aires acondicionados del INDEV

Tipo de contrato: Prestacion De Servicios **No de contrato:** 138-2026
Banco: Banco De Bogota **No Cheque :**

VIGENCIA PRESUPUESTAL 2026

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Rubro Fuente	Valor
2026000168	2026000181	2.1.2.02.02.008.14.1097	Servicio De Mantenimiento De Aires Acondicionados. - 1.2.1.0.00.02 Ingresos Corrientes De Libre Destinacion Instituto	5,014,660.00
			Total:	5,014,660.00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
240101005	Bienes Y Servicios	Serviaires Jm Sas	4,599,520.00	0.00
111006032	Megabanco 855055067 Espacio Publico	Serviaires Jm Sas	0.00	4,599,520.00

	Débitos	Créditos	Valor A Girar
	4,599,520.00	4,599,520.00	4,599,520.00

RETENCIÓN Y DESCUENTOS

Tipo Retención	Porcentaje	Valor Retención	Retención Base
Retención Servicios 4%	4	169,000.00	4,214,000.00
Rete Iva Servicios 15%	15	120,000.00	800,660.00
Reteica 10*1000	1	42,140.00	4,214,000.00
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	84,000.00	4,214,000.00
Iva Descontable Prorrateo	19	800,660.00	4,214,000.00

Valor a girar
CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 00 M.C.

Elaborado por: PAOLAPIRE

EGRESO CONTABLE No: 2026000473

Elaboró	Revisó	Aprobó	
LIZETT PAOLA PIRE SALAZAR	ROCIO QUINTANILLA GALVIS	NELSON NADYN NIETO RAMIREZ	FIRMA BENEFICIARIO C.C. ó NIT

INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020 INDEV

NIT:844003266-8

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL

CUENTAS POR PAGAR No: 2026000107

Fecha:05/06/2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	Serviaires Jm Sas		
CC o Nit:	901452212	**Teléfonos:**	
Dirección:			
Descripción:	Pago acta parcial 1 CTO 138 DE 2026 Servicio de mantenimiento general y preventivo para los aires acondicionados del INDEV		
Tipo de contrato:	Prestacion De Servicios	**No de contrato:**	138-2026
No de documento:	2026000107	**Valor:**	$ 5,014,660.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Nombre Rubro	Fuente	Valor
2026000168	2026000181	2.1.2.02.02.008.14.10	Servicio De Mantenimiento De Aires Acondicionados.	1.2.1.0.00.02 Ingresos Corrientes De Libre Destinacion Instituto	5,014,660.00
				Total:	**5,014,660.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Tercero	Débito	Crédito
511115005	Mantenimiento	Serviaires Jm Sas	4,214,000.00	0.00
240101005	Bienes Y Servicios	Serviaires Jm Sas	0.00	4,599,520.00
243605006	Retenciã³n Fuente 4%	Serviaires Jm Sas	0.00	169,000.00
243625001	Retenido - A Responsables Regimen Comun	Serviaires Jm Sas	0.00	120,000.00
243627001	Retencion De Industria Y Comercio Por Compras - Retenido	Serviaires Jm Sas	0.00	42,140.00
244035004	Estampilla Para La Justicia Familiar	Serviaires Jm Sas	0.00	84,000.00
244506002	Iva Descontable Prorrateo	Serviaires Jm Sas	800,660.00	0.00
		Totales	**5,014,660.00**	**5,014,660.00**

4. RETENCIÓN Y DESCUENTOS

Tipo Retención	Porcentaje	Valor Retención	Retención Base
Retención Servicios 4%	4	169,000.00	4,214,000.00
Rete Iva Servicios 15%	15	120,000.00	800,660.00
Reteica 10*1000	1	42,140.00	4,214,000.00
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	2	84,000.00	4,214,000.00
Iva Descontable Prorrateo	19	800,660.00	4,214,000.00

Total: $ 4,599,520.00

Valor en letras: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 00 M.C.

Se expide en YOPAL a los 05 días del mes de Junio de 2026

Elaborado por: PAOLAPIRE

""

ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPA

Elaboró	Revisó	Aprobó
LIZETT PAOLA PIRE SALAZAR PROFESIONAL UNIVERSITARIO	ROCIO QUINTANILLA GALVIS SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	NELSON NADYN NIETO RAMIREZ GERENTE INDEV

Transacciones Realizadas

Empresa: INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8440032668
Generado por: LIZETT PAOLA PIRE SALAZAR

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2026/06/09	2026/06/12
Estado		
Todos		

Canal	WEB	**Beneficiario**	SERVIAIRES JM SAS
Nro. Autorización	10135181	**Valor a Pagar**	$4,599,520.00
Fecha de Emisión	2026/06/09	**Entidad Financiera**	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros	**Tipo Producto**	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	RP ESP PUBLICO AH	**Producto Destino**	01100000855
Nro. Producto	*****3080	**Tipo Pago**	PROVEEDORES
Fecha de Pago	2026/06/09	**Referencia / Nro. Factura**	INF 1 CTO 138
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica	**Estado**	Exitosa
Nro. Identificación	9014522122	**Usuario Crea**	ROCIO QUINTANILLA GALVIS

Fecha Actual: 2026/06/12 | Hora Ingreso: 10:59 IP: 38.255.120.6

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica No. Identificación: 8440032668
Generado por: LIZETT PAOLA PIRE SALAZAR

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	Fecha Inicial	Fecha Final
Todos	2026/06/09	2026/06/12
Estado		
Todos		

Usuario Aprueba/Rechaza	ROCIO QUINTANILLA GALVIS
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos
ROCIO QUINTANILLA GALVIS

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Autorizaciones

Empresa: INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8440032668
Generado por: ROCIO QUINTANILLA GALVIS

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Transacciones Monetarias

Servicio	Acción	Fecha Transacción	Valor	Nombre Usuario Creador	Producto Destino	Nombre Destinatario	Referencia de Pago	Estado Transacción
Nóminas, Proveedores y Libranzas	Crear	2026/06/09	$4,599,520.00	ROCIO QUINTANILLA GALVIS	01100000855	SERVIAIRES JM SAS	N/A	Aprobado

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

INDEV
INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTIÓN URBANA Y RURAL DE YOPAL

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
LISTA DE CHEQUEO PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS DE COBRO

REQUISITOS TRAMITE CUENTAS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
DATOS GENERALES			
NOMBRE Y APELLIDOS	SERVIAIRES JM S.A.S		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	901.452.212-2	TELEFONO DE CONTACTO	3125274523
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NÚMERO DE CONTRATO	138-2026
LISTA DE CHEQUEO (CHECK LIST)			
NÚMERO DE INFORME	1	SOPORTES ACTIVIDADES EJECUTADAS – medio Físico y/o CD con Vo.Bo. SUPERVISOR	43
FACTURA DE VENTA LEGAL CON RESOLUCIÓN DIAN VIGENTE – (para personas obligadas a generar IVA)	2	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	6
ACTA PARCIAL	2	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer Cobro)	1
CERTIFICACIÓN PARA APLICAR A DEDUCCIONES		RUT (Primer Cobro)	1
INFORME DE ACTIVIDADES	5	CERTIFICADO DE ENTREGA (Cuando Aplique)	
ACTA LIQUIDACIÓN (Cuando Aplique)		ENTRADA DE ALMACEN: (Cuando Aplique)	
CERTIFICADO PQRS		PLAN DE PAGOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS – SGR (Cuando Aplique)	
APROBACIÓN PAGO SECOPII	2	PLAN DE INVERSIÓN ANTICIPO (Cuando Aplique):	
TOTAL, FOLIOS	71	No. RADICADO INDEV **RECIBIDO CUENTAS** Fecha 22/05 Hora 4:30 N° Inf 1 Contrato 138 Remite Obs 14 FOLIOS	

OBSERVACIONES:

Vo. Bo.:
Rocio Quintanilla
Supervisor de Contrato

Revisó:
Rocio Quintanilla
Subgerencia Administrativa y Financiera

SERVIAIRES JM SAS
901.452.212-2
CL 42 8A 20
Yopal - Colombia
(038) 6327742 - 3125274523
serviairesjmcasanare@gmail.com

Factura electrónica de venta

N°: SAFE 3472

Cliente: INSTITUTO DE VIVIENDA GESTION URBANA Y RURAL DE YOPAL
Nit: 844.003.266-8
Teléfono: (608) 3138486956
Dirección: CR 24 10 39
Correo: contador@indev-yopal.gov.co

Fecha y hora Factura	
Generación	22/05/2026, 16:04
Expedición	22/05/2026, 16:13
Vencimiento	22/05/2026
Vendedor	KAROL VANESSA PAEZ
Centro de costo	3
Cotización	C-1-1737

Ítem	Código	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	0001	Mantenimiento general preventivo de aires acondicionados tipo Mini Split así: AIRES ACONDICIONADOS TIPO MINISPLIT ASI: - 8 aires de 12.000 BTU. - 10 aires de 24.000 BTU. - 2 aires de 18.000 BTU. Para efectuar el mantenimiento preventivo se debera cumplir las siguientes especificaciones técnicas minimas: - Limpieza general incluye unidades internas, externas, sistema de control, gabinetes, tableros electricos y sus accesorios electricos, mecanicos y electricos. - Chequeo de vibraciones y ruidos. Revision del sistema de refrigerante, amortiguacion y lubricación. - Revision y ajustes de los parámetros en general del aire acondicionado con el fin de eliminar fallas. - Limpieza del tanque y accesorios que conforman el drenaje de desagüe de agua condensada. - Revision y limpieza de filtro de aire. - Pruebas técnicas de funcionamiento general de aires Lubricacion, limpieza del motor, aspas y condensadoras, serpientes. Nota: Se debera entregar informe del estado actual de los aires acondicionados, identificando que equipos se encuentran para mantenimiento correctivo, cuales son fallas que presenta y los repuestos y/o materiales que deben ser cambiados.	Unidad	20.00	210,700.00	4,214,000.00	19 %	800,660.00	0 %	5,014,660.00

Total items: 1

Total Bruto	4,214,000.00
IVA 19%	800,660.00
Total a Pagar	5,014,660.00

Valor en Letras:
Cinco millones catorce mil seiscientos sesenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación Bancaria 0855 $ 5,014,660.00

Observaciones:
CONTRATO: 138-2026

OBJETO:SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERAL Y PREVENTIVO PARA LOS AIRES ACONDICIONADOS DEL INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTIÓN URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020 INDEV

CONSIGNACIÓN O TRANSFERENCIA A BANCOLOMBIA CTA DE AHORROS N° 01100000855 A FAVOR DE SERVIAIRES JM SAS.

RESPONSABLE DE IVA
SUJETO A RETENCIÓN DE ICA EN EL MUNICIPIO DE YOPAL ACTIVIDAD (313) TARIFA 6X1000.

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764106253793 aprobado en 20260222 prefijo SAFE desde el número 3001 al 5000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4322 Instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado Tarifa 6
CUFE: 78bb176c91410c9a28d4c5a0509e8552863ddd7938792f3070a92d52e0716d52556d7251d026da10bd01848738aaa37a

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

I. DATOS GENERALES

ACTA PARCIAL No. 1 DE 22 DE MAYO DE 2026	CONTRATO No. 138-2026 del 09/04/2026

II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1. Mediante la suscripción de la presente acta parcial de ejecución, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información contenida en ella.
2. El supervisor y /o interventor del contrato revisara y verificara que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.

III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS				
NUMERO DE CONTRATO	138-2026		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%	
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERAL Y PREVENTIVO PARA LOS AIRES ACONDICIONADOS DEL INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTIÓN URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020 INDEV				
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIDÓS PESOS M/CTE ($8.524.922)				
EL CONTRATO TIENE ANTICIPO	SI:	NO: X	PORCENTAJE DE ANTICIPO	0%	
VALOR DEL ANTICIPO	CERO PESOS ($0.00)				
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: X	NO:	TIENE MAS DE UN ADICIONAL	SI:	NO: X
VALOR ADICIONAL	UN MILLÓN QUINIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE **($1.504.398,00)**				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($10.029.320)				
PLAZO DEL CONTRATO	SIETE (7) MESES		FECHA DE SUSCRIPCIÓN	09/04/2026	
FECHA DE INICIO	13/04/2026		FECHA DE TERMINACIÓN	12/11/2026	

IV. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL DEL SISTEMA LOCAL

No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
210.26.2026000168	26/03/2026	2.1.2.02.02.008.14.10	Ingresos corrientes de libre destinación instituto	$10.507.292

REGISTRO PRESUPUESTAL

No. RP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
210.26.2026000181	13/04/2026	2.1.2.02.02.008.14.10	Ingresos corrientes de libre destinación instituto	$8.524.922
No. RP ADICION	**FECHA**	**CÓDIGO RUBRO**	**FUENTE**	**VALOR**
210.26.2026000198	04/05/2026	2.1.2.02.02.008.14.10	Ingresos corrientes de libre destinación instituto	$ 1.504.398

CUENTA BANCARIA AUTORIZADA PARA GIRO:	Tipo: AHORROS	No. 01100000855
	Entidad Financiera: BANCOLOMBIA	

V. INFORMACIÓN DE ADICIONALES, PROROGAS, SUSPENSIÓN, AMPLIACIÓN Y/O REINICIO Y CESIÓN DE CONTRATO

PROROGAS

PROROGA No.	-	**TIEMPO**	# Meses y # días.

VALOR ADICIONES

ADICIONAL No.	1	**VALOR**	$1.504.398

SUSPENSIONES

ACTA No.	-	**FECHA**	-	**TIEMPO**	# Meses y # días.

AMPLIACIÓN DE SUSPENSIONES

ACTA No.	-	**FECHA**	-	**TIEMPO**	# Meses y # días.

REINICIOS

ACTA No.	-	**FECHA**	-	**TIEMPO**	N/A

VI. INFORMACIÓN PAGO DE ESTAMPILLAS

CONTRATO INICIAL	**CONCEPTO**	Estampilla Pro Cultura1%	Estampilla Pro Adulto Mayor 3%	Tasa Pro Deporte. 2.5%
	No. de recibo	26735	26735	26735
	Fecha	10/04/2026	10/04/2026	10/04/2026
	Valor	$72.000	$215.000	$179.000
ADICIONAL	No. de recibo	26784	26784	26784
	Fecha	07/05/2026	07/05/2026	07/05/2026
	Valor	$13.000	$38.000	$32.000

VII. INFORMACIÓN DE PÓLIZAS

DESCRIPCION DE LOS AMPAROS	CONTRATO INICIAL	FECHA CONSTITUCIÓN	FECHA VENCIMIENTO	FECHA APROBACIÓN PÓLIZAS
Cumplimiento COQ-100009072	09/04/2026	09/04/2026	14/03/2027	13/04/2026
Calidad Del Servicio COQ-100009072	09/04/2026	09/04/2026	14/05/2027	13/04/2026

DESCRIPCION DE LOS AMPAROS	CONTRATO ADICIONAL	FECHA CONSTITUCIÓN	FECHA VENCIMIENTO	FECHA APROBACIÓN PÓLIZAS
Cumplimiento COQ-100009072 (1)	09/04/2026	04/05/2026	14/03/2027	07/05/2026
Calidad Del Servicio COQ-100009072 (1)	09/04/2026	04/05/2026	14/05/2027	07/05/2026

VIII. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

NOMBRE EMPRESA	SALUD	PENSION	ARL RIESGO	V
			POSITIVA	
No. PLANILLA	6009355073	6009355073	6009355073	
VALOR	$282.800	$1.130.300	$255.000	
VALOR INTERES	$0	$0	$0	
PERIODO INICIO	MARZO	PERIODO FIN	ABRIL	
VALOR TOTAL	$1.961.200	BASE COTIZACIÓN O IBC	N/A	
FECHA DE PAGO	30/03/2026			
No. PLANILLA	6013517606	6013517606	6013517606	
VALOR	$280.400	$1.120.000	$216.500	
VALOR INTERES	$0	$0	$0	
PERIODO INICIO	ABRIL	PERIODO FIN	MAYO	
VALOR TOTAL	$1.898.100	BASE COTIZACIÓN O IBC	N/A	
FECHA DE PAGO	05/05/2026			

IX. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	ANTICIPO (SI APLICA)	
CONTRATO INICIAL	$8.524.922	$0.00	
ADICIONAL	$1.504.398	$0.00	
TOTAL CONTRATO	$10.029.320	$0.00	

CONCEPTO	VALOR ACTA	AMORTIZA (SI APLICA)	VALOR PAGADO
PRESENTE ACTA	$ 5.014.660	$0.00	$ 5.014.660
TOTAL A COBRAR	$ 5.014.660	$0.00	$ 5.014.660
SALDO POR EJECUTAR	$ 5.014.660	$0.00	

SALDO A FAVOR DEL INDEV	$0
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$5.014.660 (CINCO MILLONES CATORCE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE)

En la ciudad de Yopal a los veintidós (22) días del mes de mayo de 2026 se reunieron ROCIO QUINTANILLA GALVIS, SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, quien actúa en su calidad de supervisor, y HEMLLEL KARINA MARTINEZ MONSALVE identificado (a) con cédula de ciudadanía 1.118.553.585 de Yopal (Casanare), R/L De SERVIAIRES JM S.A.S, como CONTRATISTA con el fin de suscribir acta parcial del contrato anteriormente citado; se tiene en cuenta que:

SERVIAIRES JM S.A.S identificada (o) con Nit No. 901.452.212-2 Certifica que se encuentra al día en los pagos a seguridad social integral correspondiente a salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales que corresponden según la normativa legal vigente, que realizó el pago mediante las planillas de los meses dé ABRIL-MAYO 2026.
Así mismo, en mi calidad de supervisor y/o interventor, certifico que la (el) contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales durante el periodo relacionado en la presente acta.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron, a los veintidós (22) días del mes de mayo de 2026.

HEMLLEL KARINA MARTINEZ MONSALVE
R/L SERVIAIRES JM S.A.S
CONTRATISTA

ROCIO QUINTANILLA GALVIS
SUPERVISOR

Certificado
Bancario

Jueves, 26 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SERVIAIRES JM S.A.S identificado(a) con NIT 901452212, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	01100000855	2021/02/10	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141154319477

(415)7707212489984(8020) **000014115431947 7**

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

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
SERVIAIRES JM SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CL 42 8 A 20

42. Correo electrónico serviairesjmcasanare@gmail.com

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

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
4 3 2 2	2 0 2 1 0 1 2 7	9 5 2 2	2 0 2 1 0 1 2 7		3 5 3 0	4 7 5 2		

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	8	5	2	5	5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a titulo de rent
14- Informante de exogena
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 61. Fecha 2025-01-10 / 07:15:50PM

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 MARTINEZ MONSALVE HEMLLEL KARINA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SERVIAIRES JM SAS
Calidad y confort

PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)

Yopal, 22 de mayo de 2026

Señores;

INSTITUTO DE VIVIENDA, GESTIÓN URBANA Y RURAL DE YOPAL 2020 "INDEV"

Oficina Asesora Jurídica

REFERENCIA: Contrato **No. 138-2026**

Yo, **SANDRA MILENA AYALA** identificada con cedula de ciudadanía **No. 52.380.187 de Bogotá DC,** en mi condición de contadora pública de **SERVIAIRES JM SAS** registrada con **NIT. 901.452.212 -2**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Adicionalmente manifiesto bajo gravedad de juramento estar exonerado de aportes parafiscales (SENA – ICBF) y salud como empleador conforme a lo dispuesto en el artículo 65 Ley 1819 de 2016, articulo 114-1 estatuto tributario y articulo 204 Ley 1955 de 2019.

En constancia, se firma en Yopal - Casanare, a los 22 días del mes de mayo de 2026.

SANDRA MILENA AYALA
C.C. No. 52.380.187 expedida en Bogotá
Contadora Pública TP-238760-T
SERVIAIRES JM SAS
Nit: 901.452.212 - 2
Dirección: CL 42 8ª 20 Yopal
Ciudad: Yopal – Casanare
Número de teléfono: 311 214 5320- 312 5274523
Correo electrónico: serviairesjmcasanare@gmail.com
Ciudad: Yopal – Casanare

SERVIAIRES JM SAS
Calidad y confort

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 2 8 C F 9 1 2 2 B 1 0 4 B 6 C

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 **SANDRA MILENA AYALA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52380187 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 238760-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Abril de 2026 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

238760-T



SANDRA
MILENA AYALA
C.C. 52380187
RES. INSCRIPCION 207 DEL 09/03/2018
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

245048 264240

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.380.187**

AYALA

APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-ENE-1977**

MADRID
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-DIC-1995 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00211369-F-0052380187-20100128 **00204**09668A 1 1790597804

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901452212
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERVIAIRES JM
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 42 8A 20	TELÉFONO:	6327742
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones de fontanería, calefacción y aire a
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - EMPLEADO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6009355073		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2026
DIAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			180485202

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 569.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.900	$ 0	$ 569.900
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 1.130.300**	**$ 0**	**$ 1.130.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.700	$ 0	$ 0	$ 32.700
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 37.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.600	$ 0	$ 0	$ 142.600
CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:													**$ 282.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 282.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 255.000	$ 255.000	$ 0	$ 0	$ 255.000
SUBTOTALES:									**$ 255.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 255.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	6	$ 293.100	$ 0	$ 293.100
SUBTOTALES:			**$ 293.100**	**$ 0**	**$ 293.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																									
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007703911	JIMENEZ CUELLAR WILLIAM DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		14															230301-PORVENIR	14	$ 817.089	$ 130.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.800	EPS037-NUEVA EPS	14	$ 817.089	$ 32.700	$ 0	$ 32.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	14	$ 817.089	901452212	$ 56.900	14	$ 921.657	CCF69-COMFACASANARE	$ 36.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1057978471	RICO CICUAMIA JUAN DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	30																230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 58.364	901452212	$ 1.500	1	$ 58.364	CCF69-COMFACASANARE	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1116543379	FAJARDO CORTES FRANKI LONDREY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		16															230301-PORVENIR	16	$ 933.816	$ 149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.500	EPSC25-CAPRESOCA EPS	16	$ 933.816	$ 37.400	$ 0	$ 37.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	16	$ 933.816	901452212	$ 22.800	16	$ 1.087.020	CCF69-COMFACASANARE	$ 43.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1118550195	QUINTERO TORRES DIDIER JAVIER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	901452212	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1118556562	UNDA JUAN MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	901452212	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 86054890	SERRANO SIERRA JOHN WILLIAM	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	901452212	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901452212
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERVIAIRES JM
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 42 8A 20	TELÉFONO:	6327742
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones de fontanería, calefacción y aire a
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - EMPLEADO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			6009355073	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				180485202

TOTAL PAGADO:	$ 1.961.200

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901452212
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERVIAIRES JM
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CLL 42 8A 20	TELÉFONO:	6327742
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones de fontanería, calefacción y aire a
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	03 - EMPLEADO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**6013517606**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				279884991

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 0	$ 560.400
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 1.120.800**	**$ 0**	**$ 1.120.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 210.300
CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:													**$ 280.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 280.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 216.500	$ 216.500	$ 0	$ 0	$ 216.500
SUBTOTALES:									**$ 216.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 216.500**

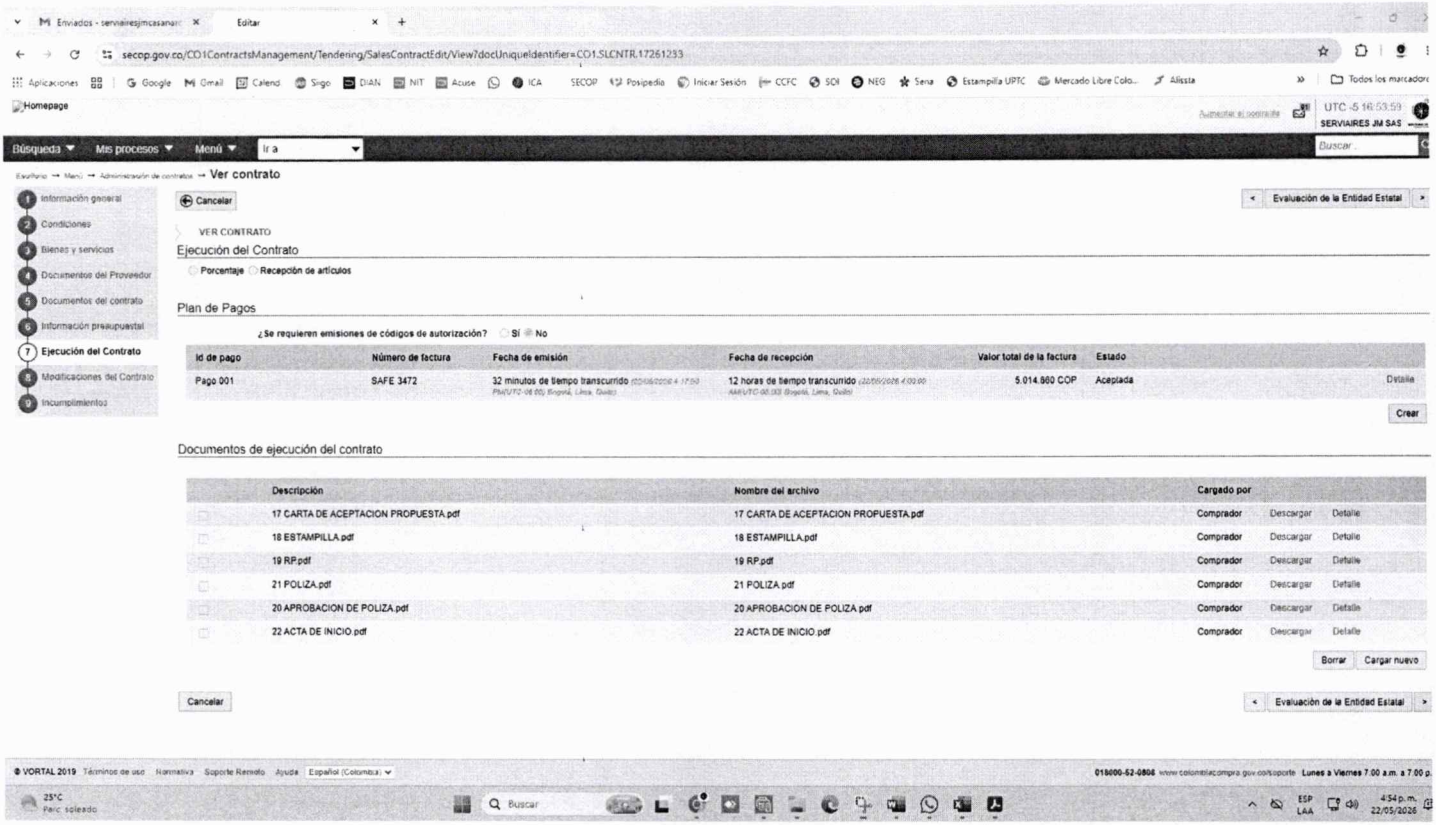
TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	4	$ 280.400	$ 0	$ 280.400
SUBTOTALES:			**$ 280.400**	**$ 0**	**$ 280.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES									
																												PENSIÓN									SALUD								ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1057978471	NICO CICUAMIA JUAN DAVID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	901452212	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1118550196	QUINTERO TORRES DIDIER JAVIER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	901452212	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1118556562	LINDA JUAN MAURICIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	901452212	$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 86054890	SERRANO SIERRA JOHN WILLIAM	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	901452212	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.898.100


Enviados - serviairesjmcasanare
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.17261233
Homepage
SERVIAIRES JM SAS
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
SAFE 3472
32 minutos de tiempo transcurrido
12 horas de tiempo transcurrido
5.014.860 COP
Aceptada
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
17 CARTA DE ACEPTACION PROPUESTA.pdf
18 ESTAMPILLA.pdf
19 RP.pdf
21 POLIZA.pdf
20 APROBACION DE POLIZA.pdf
22 ACTA DE INICIO.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.
25°C
Parc. soleado
Buscar
ESP
LAA
4:54 p.m.
22/05/2026