Yo, **JORGE LUIS DE LEON GUZMAN**

en mi calidad de SUPERVISOR, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	SERVINGCOL GROUP SAS				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901282641		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	13008392026	FECHA SUSCRIPCIÓN	15 (día) mayo (mes) 2026 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 20 (día) mayo (mes) 2026 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			21 (día) agosto (mes) 2026 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	6
VALOR A PAGAR	$ 30.020.456,00	EN LETRAS	TREINTA MILLONES VEINTE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 16 (día) julio (mes) 2026 (año)	HASTA	15 (día) agosto (mes) 2026 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SEDES ADECUADAS - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DEL ICBF BRINDANDO EL SOPORTE OPORTUNO Y NECESARIO PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL Y TERRITORIAL NACIONAL	131526	27	C-4699-1500-3-53105B-4699014-02	197- MANTENIMIENTO	A-02-02-02-008-007-02-9	$ 30.020.456,00 -

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	10500030441	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

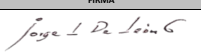
VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

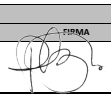
PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 30.020.456,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 30.020.456,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 30.020.456,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
JORGE LUIS DE LEON GUZMAN	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CON FUNCIONES DE COORDINADOR	BOLIVAR	G.I.T. ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
RUBY MARGARITA SIERRA MARTINEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	BOLIVAR	G.I.T. ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	 -

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
RUBY MARGARITA SIERRA MARTINEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	 -	21/08/2026

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ServingCol Group

SERVINGCOL GROUP S.A.S.

NIT 901282641-9
Responsable de IVA
CARRERA 25 #7A 65, OFICINA 202, Lorica, Córdoba, C.P. 231020
info.servingcol@gmail.com
Tel: 231020

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SL245

Fecha de creación: 19/08/2026
Fecha de vencimiento: 18/09/2026

Cliente: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL BOLIVAR
NIT: 899999239-2
Dirección: Cartagena de Indias Bolívar CARTEGENA
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Moneda: COP
Bodega: Principal

ID	Ítem	Unidad	Cantidad	Precio	Descuento	Impuesto	Subtotal
1	**DUCTOS DE AIRE ACONDICIONADO PISO 16** SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DUCTOS ALA IZQUIERDA; DESMONTE DEL ACTUAL, EL DUCTO INCLUYE LLEGADA A MAQUINAS EVAPORDARORAS DE AIRE ACONDICIOANDO. ALA DERECHA: RESANE Y CAMBIO DE DUCTOS ACTUALES EN MAL ESTADO, CAMBIO DE LLEGADA A MAQUINAS(YA QUE ESTAN EN DUCTO FLEXIBLE) CAMBIO DE RAMALES EN DUCTO FLEXIBLE Y EXTENSIÓN DE DUCTO HASTA AREA SIN CLIMATIZACIÓN APROXIMADAMENTE 40 A 45 LAMINAS. INCLUIDO ACCESORIOS PARA INSTALACIÓN Y BUEN FUNCIONBAMIENTO, INCLUYE INSTALACIÓN DUCTO DE RETORNO A MAQUINAS	Servicio	1	$19.327.731,09		IVA	$19.327.731,09
2	**1-Mantenimiento preventivo minisplit de 9.000 a 24.000 BTU (Ciclo 1)** CZ MAGANGUE	Servicio	10	$33.613,45		IVA	$336.134,45
3	**2-Mantenimiento preventivo minisplit de 24.000 a 48.000 BTU (Ciclo 1)** CZ MAGANGUE	Servicio	10	$37.815,13		IVA	$378.151,26
4	**CORRECCIÓN DE FUGA Y CARGA DE GAS A NIVEL EQUIPO 12.000BTU** CZ MAGANGUE	Servicio	3	$113.445,38		IVA	$340.336,13
5	**CORRECCIÓN DE FUGA Y CARGA DE GAS A NIVEL EQUIPO 24.000BTU** CZ MAGANGUE	Servicio	1	$415.966,39		IVA	$415.966,39
6	**CORRECCIÓN DE FUGA Y CARGA DE GAS A NIVEL EQUIPO 36.000BTU** CZ MAGANGUE	Servicio	2	$529.411,76		IVA	$1.058.823,53
7	**CAMBIO DE RUBATEX** CZ MAGANGUE	Metro	16	$19.719,33		IVA	$315.509,24
8	**REPARACIÓN ELECTRICA CORTO CIRCUITO** CZ MAGANGUE	Servicio	1	$294.117,65		IVA	$294.117,65
9	**1-Mantenimiento preventivo minisplit de 9.000 a 24.000 BTU (Ciclo 1)** MONPOX	Servicio	3	$33.613,45		IVA	$100.840,34
10	**2-Mantenimiento preventivo minisplit de 24.000 a 48.000 BTU (Ciclo 1)** MONPOX	Servicio	7	$37.815,13		IVA	$264.705,88

Moneda: COP
Generado: 2026-08-19 17:15:40-05:00
Validación DIAN: 2026-08-19 17:16:41-05:00
Forma de pago: Crédito
Tipo de factura: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Tipo de operación: Estándar
Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S
Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Subtotal	$25.227.273,95
Iva (19.00%)	$4.793.182,05
Total	**$30.020.456,00**

Total de lineas: 11

CUFE: 617bc5f834078e43103d1a6f6d360de8feb09b65257fcf5dbb2b3f85d48bc4799fcc78c84d28732674dc9cf05df048bf

Autorización de numeración de facturación N° 18764109111351 de 2026-04-29 Modalidad Factura Electrónica Desde N° SL219 hasta SL2500 con vigencia hasta 2027-04-29

Representación gráfica de factura de venta electrónica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SL245

SERVINGCOL GROUP S.A.S.

NIT 901282641-9
Responsable de IVA
CARRERA 25 #7A 65, OFICINA 202, Lorica, Córdoba, C.P. 231020
info.servingcol@gmail.com
Tel: 231020

Fecha de creación: 19/08/2026
Fecha de vencimiento: 18/09/2026

ID	Ítem	Unidad	Cantidad	Precio	Descuento	Impuesto	Subtotal
11	**DESMONTE Y MONTAJE DE AIRE MINI SPLIT, INCLUIDO CORRECCIÓN DE FUGA, BARRIDO DEL SISTEMA Y CARGA DE GAS** CZ HISTORICO	Servicio	3	$798.319,33		IVA	$2.394.957,98

Treinta millones veinte mil cuatrocientos cincuenta y seis pesos

Términos y condiciones: Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Notas:
#$46-02-00-013;13008392026;Jorge.Deleon@icbf.gov.co#$

Moneda: COP
Generado: 2026-08-19 17:15:40-05:00
Validación DIAN: 2026-08-19 17:16:41-05:00
Forma de pago: Crédito
Tipo de factura: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Tipo de operación: Estándar
Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S
Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Subtotal	$25.227.273,95
Iva (19.00%)	$4.793.182,05
Total	**$30.020.456,00**

Total de lineas: 11

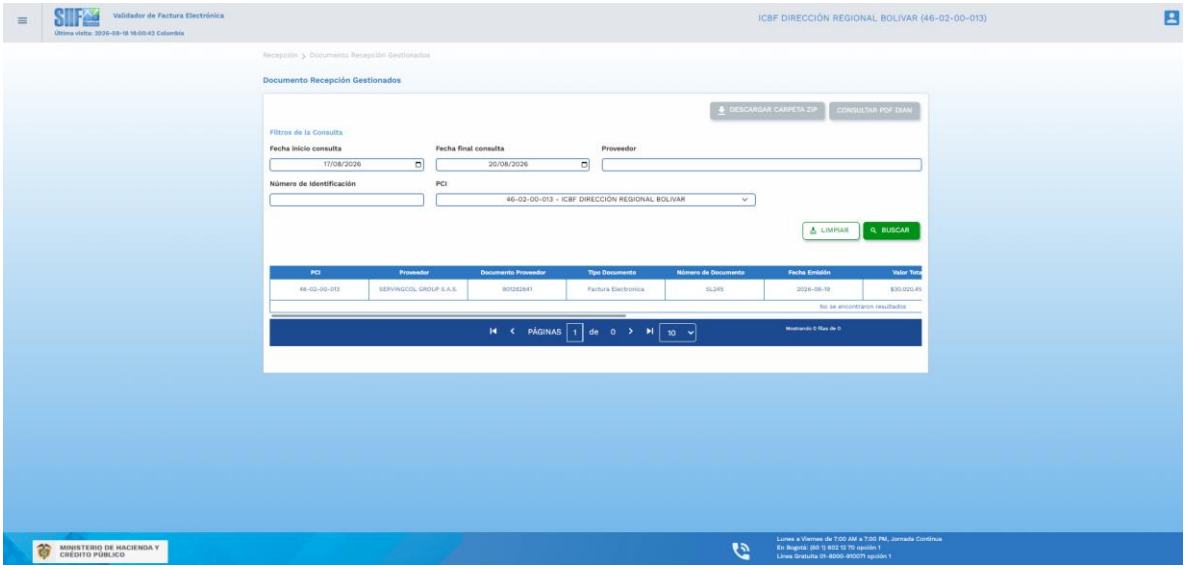
ELABORADO POR

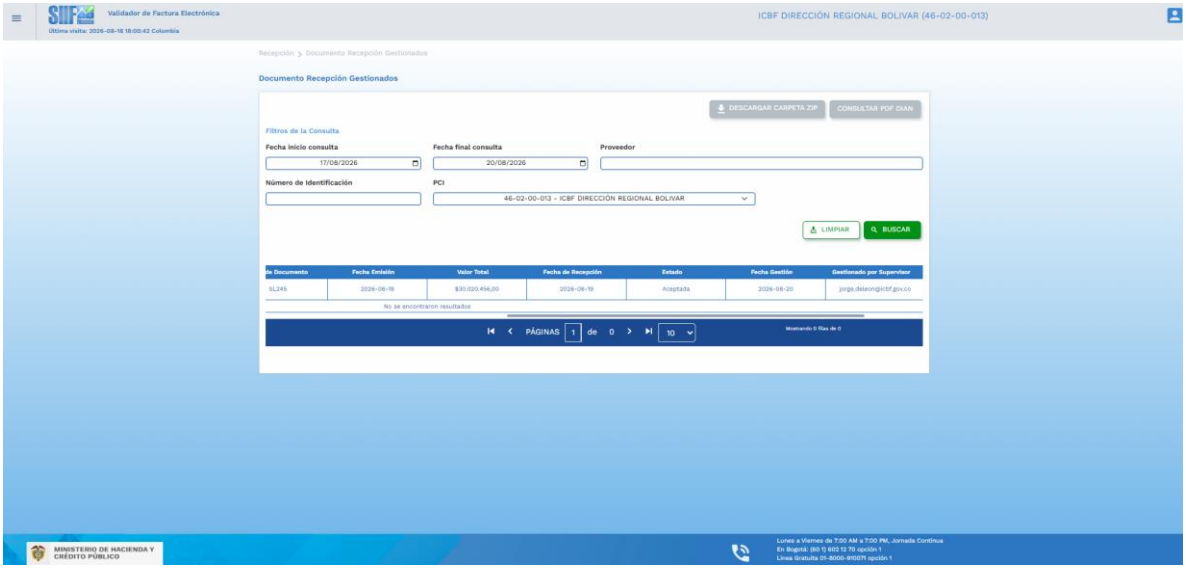
ACEPTADA, FIRMA Y FECHA

CUFE: 617bc5f834078e43103d1a6f6d360de8feb09b65257fcf5dbb2b3f85d48bc4799fcc78c84d28732674dc9cf05df048bf

Autorización de numeración de facturación N° 18764109111351 de 2026-04-29 Modalidad Factura Electrónica Desde N° SL219 hasta SL2500 con vigencia hasta 2027-04-29

Representación gráfica de factura de venta electrónica


Validador de Factura Electrónica
Última visita: 2026-08-18 18:00:42 Colombia
ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR (46-02-00-013)
Recepción > Documento Recepción Gestionados
Documento Recepción Gestionados
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Filtros de la Consulta
Fecha inicio consulta
17/08/2026
Fecha final consulta
20/08/2026
Proveedor
Número de Identificación
PCI
46-02-00-013 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR
LIMPIAR
BUSCAR
PCI
Proveedor
Documento Proveedor
Tipo Documento
Número de Documento
Fecha Emisión
Valor Total
46-02-00-013
SERVINGCOL GROUP S.A.S.
901282641
Factura Electronica
SL245
2026-08-19
$30.020.45
No se encontraron resultados
PÁGINAS 1 de 0
10
Mostrando 0 filas de 0
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
Lunes a Viernes de 7:00 AM a 7:00 PM, Jornada Continua
En Bogotá: (60 1) 602 13 70 opción 1
Línea Gratuita 01-8000-910071 opción 1


Validador de Factura Electrónica
Última visita: 2026-08-18 18:00:42 Colombia
ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR (46-02-00-013)
Recepción > Documento Recepción Gestionados
Documento Recepción Gestionados
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR PDF DIAN
Filtros de la Consulta
Fecha inicio consulta
17/08/2026
Fecha final consulta
20/08/2026
Proveedor
Número de Identificación
PCI
46-02-00-013 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR
LIMPIAR
BUSCAR
de Documento
Fecha Emisión
Valor Total
Fecha de Recepción
Estado
Fecha Gestión
Gestionado por Supervisor
SL245
2026-08-19
$30.020.456,00
2026-08-19
Aceptada
2026-08-20
jorge.deleon@icbf.gov.co
No se encontraron resultados
PÁGINAS 1 de 0
10
Mostrando 0 filas de 0
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
Lunes a Viernes de 7:00 AM a 7:00 PM, Jornada Continua
En Bogotá: (60 1) 602 13 70 opción 1
Línea Gratuita 01-8000-910071 opción 1

Volver (/User/SearchDocument)

← Volver (/User/SearchDocument)

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
617bc5f834078e43103d1a6f6d360de8feb09b65257fcf5dbb2b3f85d48bc4799fcc78c84d28732674dc9cf05df0
48bf

Factura electrónica

Serie: SL
Folio: 245
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 19-08-2026

Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 901282641
Nombre: SERVINGCOL GROUP S.A.S.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 899999239
Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL BOLIVAR

TOTALES E IMPUESTOS

IVA: $4,793,182
Total: $30,020,456

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura
Electrónica

Legítimo Tenedor actual: SERVINGCOL GROUP S.A.S.

Validaciones del documento

Nombre	Resultado
NIT o documento de identificación del emisor debe corresponder al informado en el RUT y debe coincidir con la Razón Social o Nombre comercial registrado.	Notificación
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación
Grupo de datos de identificación del artículo o servicio de acuerdo con un estándar	Notificación

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.

¡Operación exitosa!
CLOUDFLARE
Privacidad • Ayuda

ServingCol Group
Soluciones De Ingeniería

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA

Yo, Rafael José Torres reyes, identificado con cedula de ciudadanía N° 1063171932, en mi condición de Representante Legal de SERVINGCOL GROUP SAS identificada con Nit 901282641-9, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Montería – Córdoba, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, José Vicente Berdejo Insignares, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 3.753.152 de Sabanagrande, y con Tarjeta Profesional No. 27878-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador de SERVINGCOL GROUP SAS identificado con Nit 901282641-9, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Montería – Córdoba, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Monteria - Córdoba, a los (1) dias del mes de agosto de 2026

RAFAEL JOSE TORRES REYES
C.C. 1063171932 expedida en Lorica – Córdoba
Representante legal de Servingcol Group

JOSÉ VICENTE BERDEJO INSIGNARES
3.753.152 de Sabanagrande
Tarjeta Profesional No. 27878-T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **3.753.152**

BERDEJO INSIGNARES

APELLIDOS

JOSE VICENTE

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **11-SEP-1952**

SABANAGRANDE
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

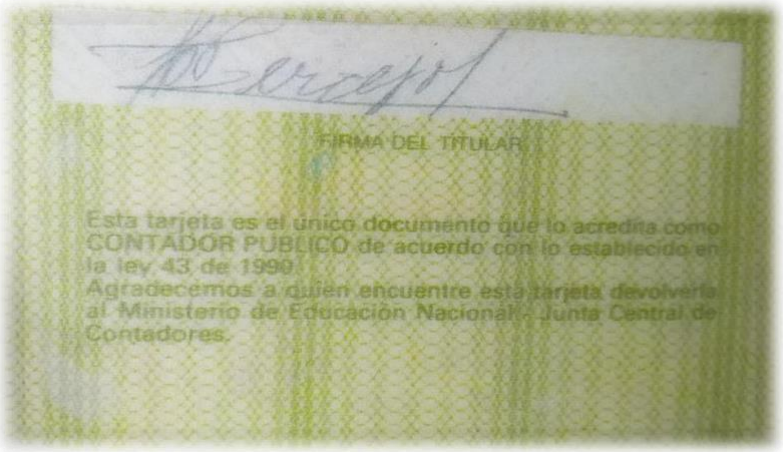
02-ENE-1974 SABANAGRANDE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

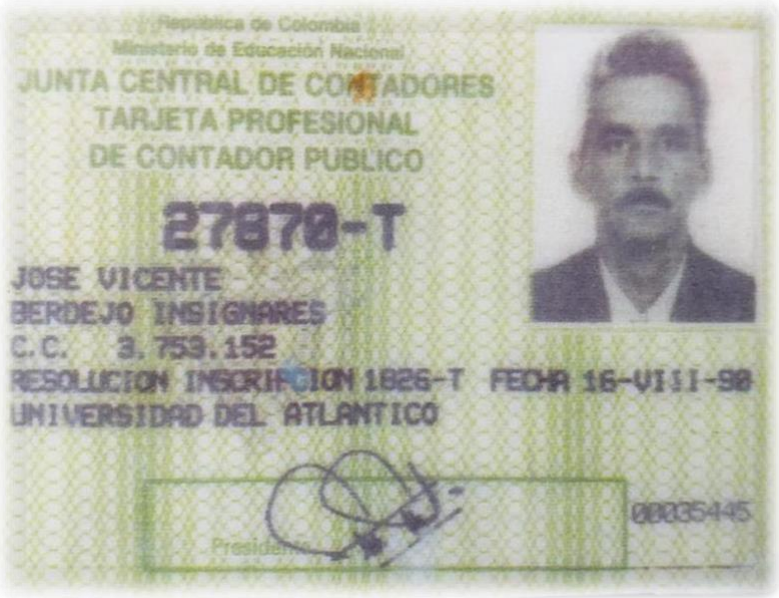
ÍNDICE DERECHO

A-0304300-01182105-M-0003753152-20201124 **0072**583621A 1 9913809055



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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

27870-T

JOSE VICENTE
BERDEJO INSIGNARES
C.C. 3.759.152
RESOLUCION INSCRIPCION 1826-T FECHA 16-VIII-90
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

Presidente

00035445

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E094429C54E4C641

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 **JOSE VICENTE BERDEJO INSIGNARES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 3753152 de SABANAGRANDE (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 27870-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901282641	9	SERVINGCOL GROUP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SERVINGCOL GROUP	Calle 51 14f1 20	MONTERIA-CORDOBA	7731792	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	530264317	9509026812	E	2026/08/12	2026/08/03	BANCOLOMBIA	0	$5,463,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: SERVINGCOL GROUP (13 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 4 (2 Afiliados)																																
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (2 Afiliados)																																
1	CC	1067913091	MEZA GONZALEZ ERLIS AMAURY	X																		230201	24	EPS002	24	CCF16	24	14-23	24	6.960%	24	Si
2	CC	5695222	ZARATE GIL INOCENCIO	X																			0	EPS002	17	CCF16	17	14-23	17	6.960%	17	Si
Centro de Trabajo: MINIMO (2 Afiliados)																																
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (2 Afiliados)																																
3	CC	1063155887	BERDEJO NIEVES RAFAEL ARTURO																			230301	30	EPS002	30	CCF16	30	14-23	30	0.522%	30	Si
4	CC	1063171932	TORRES REYES RAFAEL JOSE																			230301	30	EPS037	30	CCF16	30	14-23	30	0.522%	30	Si
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (9 Afiliados)																																
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (9 Afiliados)																																
5	CC	13891612	GUARIN RUEDA GIL																				0	EPS037	30	CCF16	30	14-23	30	6.960%	30	Si
6	CC	1042454352	GUERRERO CAUSADO JORGE ANDRES		X																	230301	30	ESSC24	30	CCF16	30	14-23	30	6.960%	30	Si
7	CC	1098812304	HERNANDEZ MOLINA ALEJANDRO	X																		230301	17	EPSC49	17	CCF16	17	14-23	17	6.960%	17	Si
8	CC	1143158230	LONDOÑO CHOPERENA BREYNER ARBEIS																			230301	30	ESSC07	30	CCF16	30	14-23	30	6.960%	30	Si
9	CC	1066178705	MACEA GUZMAN HERNAN DARIO																			230301	30	EPS037	30	CCF16	30	14-23	30	6.960%	30	Si
10	CC	1062435981	MONTERROSA SANABRIA NEIDER YESID		X																	230301	30	ESSC07	30	CCF16	30	14-23	30	6.960%	30	Si
11	CC	91320894	ROJAS OROZCO EFRAIN	X																		25-14	17	EPS002	17	CCF16	17	14-23	17	6.960%	17	Si
12	CC	1067929093	VARGAS MARTINEZ RODRIGO MIGUEL	X																		230301	24	EPS005	24	CCF16	24	14-23	24	6.960%	24	Si
13	CC	1047036781	VILORIA FRIAS LUIS DAVID		X																	230201	30	EPS002	30	CCF16	30	14-23	30	6.960%	30	Si
Total			**Afiliados(13)**																													

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$2,727,400	$0	$0	$2,727,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$158,800	$0	$0	$158,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,064,200	$0	$0	$2,064,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$504,400	$0	$0	$504,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,152,100	$0	$0	$1,152,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	$1,152,100	$0	$0	$1,152,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$792,100	$0	$0	$792,100
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	13	$792,100	$0	$0	$792,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$792,100	$0	$0	$792,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$70,100	$0	$0	$70,100
FUNDACIÓN SALUD MÍA EPS	EPSC49	900,914,254	1	1	$39,700	$0	$0	$39,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$140,200	$0	$0	$140,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$210,300	$0	$0	$210,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$275,700	$0	$0	$275,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$56,100	$0	$0	$56,100
TOTAL				**13**	**$5,463,700**	**$0**	**$0**	**$5,463,700**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141173818488

(415)7707212489984(8020) 000014117381848 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 8 2 6 4 1	9	Impuestos y Aduanas de Montería 1 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
SERVINGCOL GROUP SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
CL 51 14 F 1 20

42. Correo electrónico info.servingcol@gmail.com

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

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 1 9 0 5 0 8	3 3 1 2	2 0 1 9 0 5 0 8	3 5 3 0	4 2 9 0			

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																					

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

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 2025-04-15 / 10:30:42PM

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 TORRES REYES RAFAEL JOSE

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173818488

(415)7707212489984(8020) **000014117381848 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 8 2 6 4 1	9	Impuestos y Aduanas de Montería	1 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	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 9 0 4 2 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 5 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 1 8 2 1	
78. Departamento	2 3	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 9 0 5 1 0	
81. Hasta	2 0 3 9 0 5 1 0	

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173818488

(415)7707212489984(8020) **000014117381848 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 8 2 6 4 1	9	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 5 1 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 6 3 1 7 1 9 3 2		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TORRES	REYES	RAFAEL	JOSE
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	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO