Oficio No. **143000201-433**

Inírida, 30 de septiembre de 2026

Doctor:
**ARIEL MANCIPE UMAÑA**
División de Gestión Administrativa y Financiera
Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Villavicencio

ASUNTO: Documentos soporte Contrato 22-015-2025 BENDITO ASEO S.A.S, para Tramite de Pago del mes de julio de 2026.

Atento saludo Doctor Mancipe:

Con el fin de tramitar el pago correspondiente al mes de julio de 2026, me permito remitir los siguientes documentos:

| | **Documento** | **Folios** |
|---|---|---|
| 1 | Certificación bienes y servicios FT-ADF-2337 | 1 |
| 2 | Factura FEBA1232 | 2 |
| 3 | Certificación Pagos de Seguridad social y aportes parafiscales | 1 |

Atentamente,

**MARTHA AYDEE RODRIGUEZ ROSALES**
Directora Seccional Delegada (A)
Dirección Seccional Delegada de Impuestos y Aduanas de Inírida

| DIAN | Certificación de bienes y servicios recibidos | FT-ADF-2337 |
|---|---|---|
| | **Proceso:** Administrativo y Financiero | **Versión** 5 |

**Nota: Para pagos diferentes a procesos contractuales, diligenciar únicamente las casillas 1, 2, 15 a 22 y luego la número 25**

| 1. Número: | 8 | **2. Fecha:** | Día | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 30 | 9 | 2026 |

**Descripción**

| | |
|---|---|
| 3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.: | 22-015-2025 |
| 4. Nombre o razón social: | BENDITO ASEO S.A.S |
| 5. Documento de Identificación | 901 305 989-7 |
| 6. Designación de supervisión: | DIRECTOR SECCIONAL DELEGADO DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE INIRIDA O QUIEN HAGA SUS VECES |

| 7. Fecha de inicio contrato: | Día | Mes | Año | 8. Fecha de terminación contrato: | Día | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 16 | 12 | 2025 | | 30 | 11 | 2026 |

| | |
|---|---|
| 9. Forma de Pago: | La DIAN efectuará los pagos en pesos colombianos así: Pagos por mensualidades vencidas previo cumplimiento del contrato certificado por el Supervisor; dentro de los treinta (30) días siguientes a la Disponibilidad del P.A.C (Plan Anual Mensualizado de Caja) para la vigencia correspondiente, previa entrega y recibo de los bienes y/o servicios a entera satisfacción por parte del Supervisor o Interventor del Contrato y de la presentación de la factura con todos los documentos soportes ante el Supervisor o Interventor del contrato, para que éste trámite su pago. |

**Información para pago**

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10. Registro presupuestal No. | 226 | Fecha | **Día** | 2 | **Mes** | 1 | **Año** | 2026 | Rubro | A-02-02-02-008-005 | **Valor a afectar con este pago** | $ 5,920,588.25 |
| Registro presupuestal No. | | Fecha | **Día** | | **Mes** | | **Año** | | Rubro | | **Valor a afectar con este pago** | |
| 11. Número de factura | FEBA1232 | Fecha | **Día** | 22 | **Mes** | 9 | **Año** | 2026 | | | **Valor** | $ 5,920,588.25 |
| Número de factura | | Fecha | **Día** | | **Mes** | | **Año** | | | | **Valor** | |
| 12. Valor amortización de anticipo presente factura | | | | | | | | | | | | |
| 13. Otras deducciones | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **14. Valor pagar** | **$ 5,920,588.25** |

**Espacio exclusivo para otros pagos diferentes a procesos contractuales**

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15. Nombre o razón social: | | | | | | | | | | | | |
| 16. NIT/CC: | | | | | | | | | 17. Fecha Límite de Pago | **Día** | **Mes** | **Año** |
| 18. CDP Número | | Fecha | **Día** | | **Mes** | | **Año** | | Rubro | | **Valor** | |
| 19. Número de factura | | Fecha | **Día** | | **Mes** | | **Año** | | | | **Valor** | |
| 20. Otras deducciones | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **21. Valor pagar** | **$ 0.00** |

**22. Certificación de recibido a satisfacción (aplica también para pagos diferentes a los de contratos)**

El suscrito supervisor del contrato, certifica que se recibieron a satisfacción losinsumos de aseo y cafetaria al igual que los servicios de la operaria de aseo y cafetería en el periodo comprendido entre el 01 de julio de 2026 hasta el 31 de julio de 2026, en las instalaciones de la Dirección Seccional Delegada de Impuestos y Aduanas de Inírida.

**23. Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales**

Se verificó el cumplimiento de los pagos de salarios, seguridad social integral y parafiscales durante el periodo evaluado, entre el 01 de julio de 2026 hasta el 31 de julio de 2026

**24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II**

Se verifica que los documentos se encuentran cargados en el Secop II en el proceso IMC-22-012-2025

**25. Observaciones**

Ninguna

| **26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto** | | **26. Supervisor del contrato** | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos** | **MARTHA AYDEE RODRIGUEZ ROSALES** | **Nombres y apellidos** | |
| **Firma** | | **Firma** | |
| **Cargo** | DIRECTORA SECCIONAL DELEGADA DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE INIRIDA(A) | **Cargo** | |
| **26. Supervisor del contrato** | | **26. Supervisor del contrato** | |
| **Nombres y apellidos** | | **Nombres y apellidos** | |
| **Firma** | | **Firma** | |
| **Cargo** | | **Cargo** | |

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
097084228ba8338a28d30257da2cac23a89e4b835bd7ff0c94897d65b5ae224ec9fb08d7e37e254caa16cdee9d35695b

**Número de Factura:** FEBA-1232
**Fecha de Emisión:** 22/09/2026
**Fecha de Vencimiento:** 22/10/2026
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Crédito
**Medio de Pago:** Instrumento no definido
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** Bendito Aseo SAS
**Nombre Comercial:** Bendito Aseo SAS
**Nit del Emisor:** 901305989
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA
**Actividad Económica:**

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.C.
**Dirección:** CL 18 86 55 TO 3 AP 304
**Teléfono / Móvil:** +573006957037
**Correo:** tbernal@benditoaseoservices.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** U.A.E. DIAN
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 800197268
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.C.
**Dirección:** Carrera 7 # 6 C - 54
**Teléfono / Móvil:** 6017428973
**Correo:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | Precio unitario de venta |
| 1 | | Operario de Aseo y Cafetería Tiempo Completo | 94 | 1,00 | $ 3.059.020,04 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 3.059.020,04 |
| 2 | | Suministro Insumos | 94 | 1,00 | $ 2.231.943,54 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 2.231.943,54 |
| 3 | | AIU 10% | 94 | 1,00 | $ 529.096,36 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 100.528,31 | 19.00 | | | $ 529.096,36 |

### Notas Finales

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. Auto rizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.
#$13-10-00-022;22-015-2025;jboterom@dian.gov.co#$ Servicio integral de aseo y cafetería para la U.A.E. DIAN Seccional Inírida, mes de servicio julio del año 2026.

## Datos Totales



**Documento generado el:**
22/09/2026 10:15:24
**Documento validado por la DIAN:**
22/09/2026 10:16:25
**XML Generado por: Proveedor Tecnológico**
900559088
**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** | 5.820.059,94 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 5.820.059,94 |
| IVA | 100.528,31 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 100.528,31 |
| **Total neto factura (=)** | 5.920.588,25 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=) COP $** | $ 5.920.588,25 |

**Valores informativos**

| |
|---|
| **ANTICIPOS** |
| Anticipos |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| Numero de Autorización: | Rango desde: | Rango hasta: | Vigencia: 2027-09-15 |
|---|---|---|---|
| 18764115641877 | 1224 | 10000 | |

Bogotá D.C., agosto 10 de 2026

Señores,
**DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DE INÍRIDA, MITÚ Y PUERTO CARREÑO.**
Ciudad

Asunto: Certificado de paz y salvo por aporte parafiscales y porte de seguridad social

**CONTRATO 22-015-2025 DIAN INÍRIDA, MITÚ Y PUERTO CARREÑO.**

Cordial Saludo,

En calidad de representante legal de la empresa **BENDITO ASEO S.A.S.**, con NIT N°. 901.305.989-7 y domicilio en la Calle 53 # 46 – 20, Bogotá D.C., certifico:

> *Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal* ***TATIANA ELIZABETH BERNAL SALAS*** *con C.C. 1.128.421.096 de la empresa* ***BENDITO ASEO SAS*** *con NIT No.* 901.305.989-7*, se permite certificar que ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de este documento, que legalmente son exigibles en la citada fecha.*

Se expide la presente certificación facultado en la ley 43/90 y en concordancia con la ley 21/1982; respectivamente; y con destino a Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Inírida, Mitú y Puerto Carreño, para los fines contractuales correspondientes, por cuanto, revisado los últimos seis (6) meses de comprobantes y soporte de pago por concepto de aportes parafiscales, y aportes de seguridad social de la empresa en referencia, está en paz y salvo, a la fecha por dichos conceptos.

Atentamente,

**TATIANA BERNAL SALAS**
C.C. 1128421096
*Representante Legal*
Correo. tbernal@benditoaseo.com
WhatsApp. 315 447 50 49
Cel. 300 695 70 37