

CONSORCIO KIOS
INFORME DE GESTION

KIOS

es un trato

CLIENTE	ALCALDIA DE CHIA		
PERIODO	MARZO DEL 15 AL 30	ORDEN DE COMPRA	125806
N° OPERARIOS	56		

Durante el mes de MARZO se realizaron rutinas de trabajo al contrato asignado en la Alcaldía de Chía y por consiguiente cada operaria tenía asignada un área, donde nuestro personal debía cumplir una rutina y funciones logrando mantener las instalaciones en perfecto orden y aseo.

Lineamiento General

Se realizó limpieza y desinfección en los colegios garantizando el buen ambiente en las áreas de salones, baños, áreas comunes, oficinas, salas de juntas, escritorios y cafeterías de manera general en horario comprendido entre las: 6:00 a.m. y 9:00 p.m.

Desde las 6:00 a.m. hasta las 9:00 p.m., el personal realizó el servicio exclusivo en salones, baños, áreas comunes, limpieza de sillas, escritorios y pupitres entre otros garantizando la limpieza general de las áreas.

Los días sábado, el personal realizó brigadas de limpieza con mayor profundidad aprovechando que las instalaciones se encuentran sin funcionarios para poder realizar la limpieza terminal.

Se da reentrenamiento al personal sobre:

- ✓ La importancia y la obligación de una excelente presentación personal, con énfasis en la correcta utilización de la dotación institucional e implementos de protección personal.
- ✓ Se enfatiza en la atención al cliente y protocolos de aseo utilizando las técnicas de arrastre.
- ✓ Observar siempre una excelente disposición de servicio y magníficas relaciones interpersonales frente al cliente y sus compañeros de trabajo.
- ✓ Se les ilustra sobre Normas Básicas de convivencia, respeto, solidaridad entre el equipo de trabajo y funcionarios internos y externos.
- ✓ Al personal se recuerda la importancia de reporte OPORTUNO de las ausencias, incapacidades, calamidades entre otras esto con el fin de brindar una solución oportuna para no generar traumatismos en operación diaria, entregar el soporte a la supervisora de dichas novedades RADICA EN LA EMPRESA.
- ✓ Informar OPORTUNAMENTE los Accidentes de trabajo a la Supervisora o al encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo de CONSORCIO KIOS.

COMUNICACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA SUPERVISIÓN

Se continúa con la llamada diaria al supervisor identificando las novedades para dar solución oportuna a las diferentes situaciones presentadas dentro de la ejecución del contrato.

CONSORCIO KIOS
INFORME DE GESTION

KIOS
es un trato

BRIGADAS REALIZADAS DURANTE EL PERIDO COMPRENDIDO ENTRE 15 DE MARZO AL 31 DE MARZO

CONTRATO ALCALDIA DE CHIA

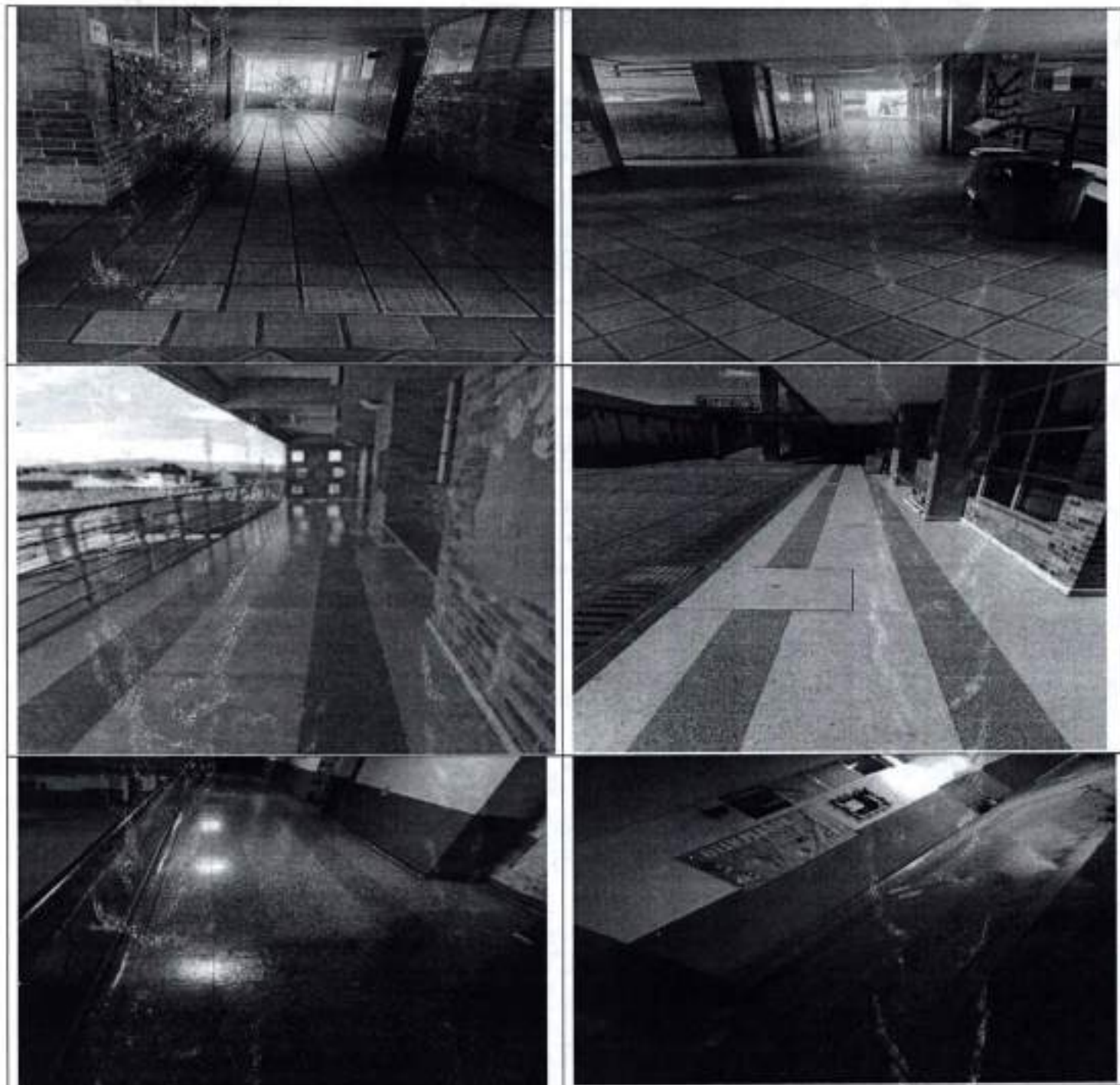
Limpieza de Salones: Durante la ejecución del servicio se realiza, descarte de áreas, limpieza de polvo, limpieza de superficies, ventanas, limpieza de pupitres, sillas, mobiliarios, barrido y trapeado, el fin de semana se debe realizar lavado terminal.



CONSORCIO KIOS
INFORME DE GESTION

KIOS
es un trato

Limpieza de pasillos, usando sellador y cera para dejarlos brillantes



CONSORCIO KIOS
INFORME DE GESTION

KIOS
es un trato

Limpieza de oficinas, llevada a cabo por funcionarios utilizando los productos adecuados para su aseo y desinfección.

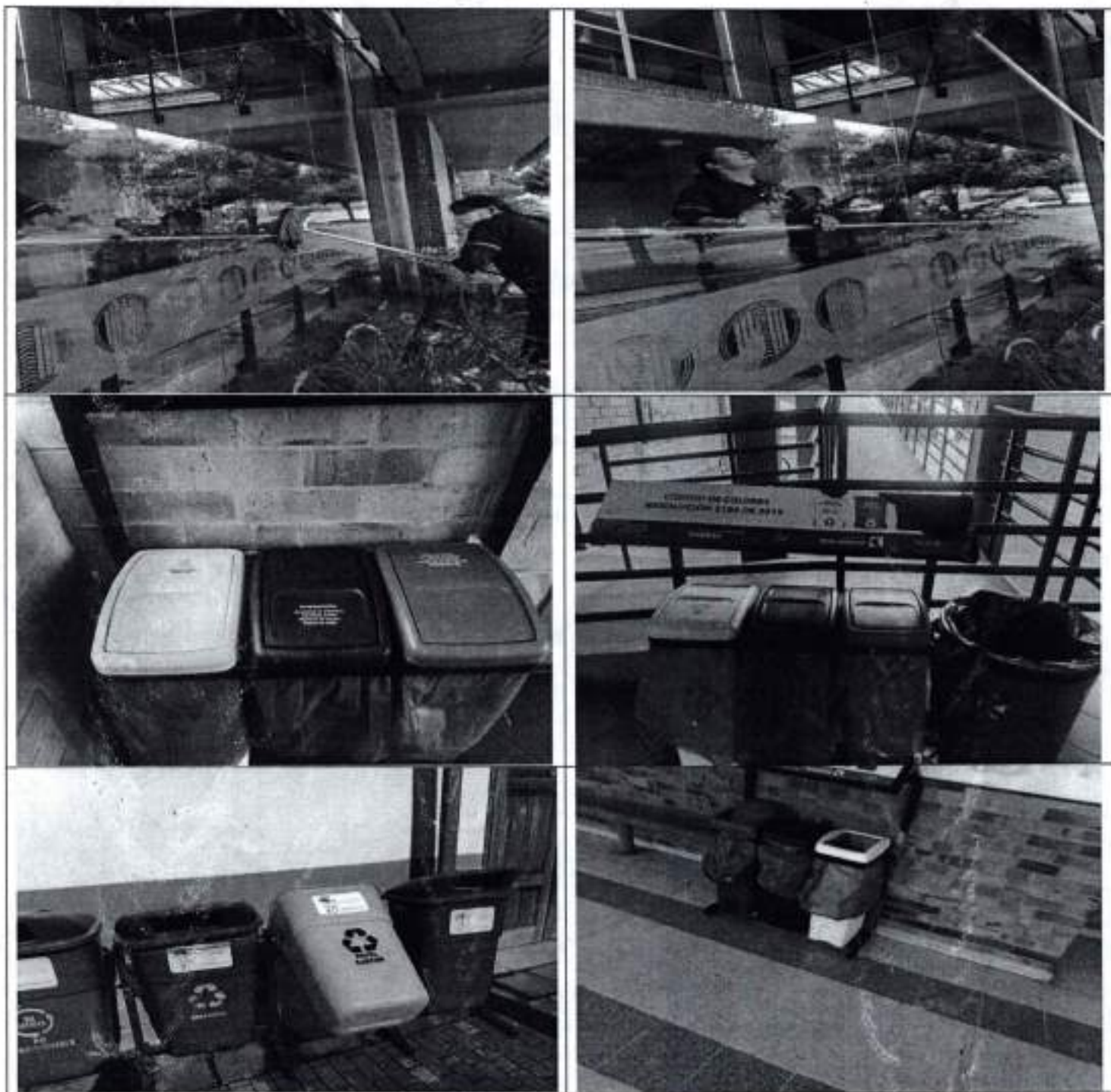


CONSORCIO KIOS
INFORME DE GESTION

KIOS

es un trato

Limpieza de canecas y ventanas, dejando en optimas condiciones para el servicio.

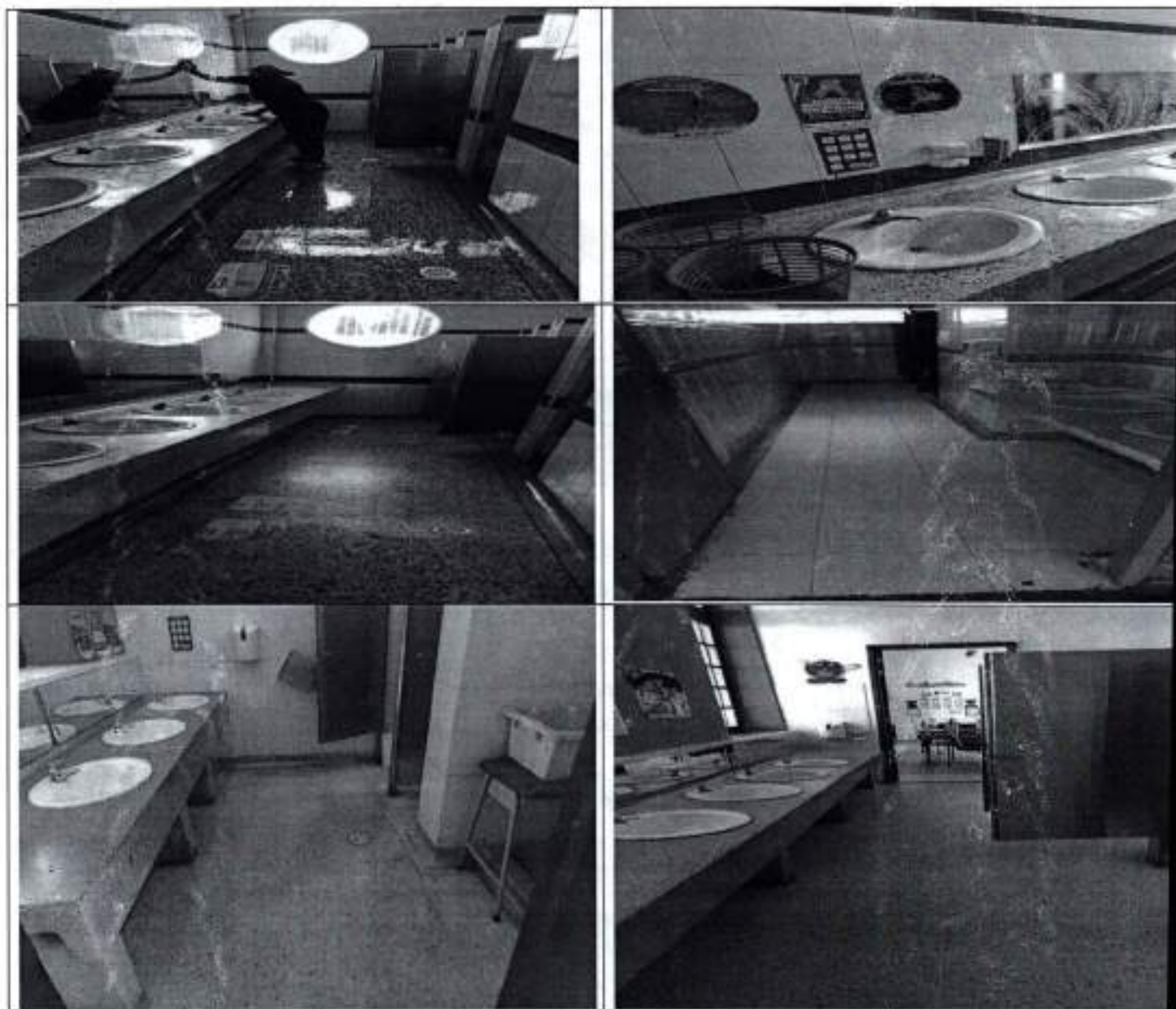


CONSORCIO KIOS
INFORME DE GESTION

KIOS

es un trato

Limpieza de baños profunda, llevada a cabo durante el periodo mencionado por las funcionarias. Usando los productos correspondientes para la desafección



CONSORCIO KIOS
INFORME DE GESTION

KIOS

es un trato

Tareas realizadas por el personal se llevan a cabo durante el periodo comprendido entre el 15 de marzo al 30 de marzo dejando áreas de trabajo en óptimas condiciones.

Para desempeñar su labor se usaron diferentes productos de aseo como hipoclorito, detergentes, ambientadores, sellantes y ceras para dejar los puntos de trabajo a pedido del cliente.

X 

CARLOSE EDUARDO CAMERO RAMIREZ
COORDINADOR DE OPERADORES DE ASEO



CONSORCIO KIOS
 NIT 901681580-1
 CR 22 B 30 39, Villavicencio, Meta, C.P. 500001
 Tel: +57 3118958019
 consorciokios@gmail.com ; "No soy o no somos Agentes de Retención de IVA"

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. CKS321
 Responsable de IVA

SEÑORES) ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN CARRERA 11 NO. 11-29 CHIA, Colombia, Chia, Cundinamarca, 250002	16/04/2024
TELÉFONO 3152283718 NIT 899999172-8	FECHA DE VENCIMIENTO
	16/05/2024

ID	Item	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO(OPERARIO DE ASEC Y CAFETERÍA 16 DIAS DE MARZO 2024)	Unidad	\$1,421,761.73	33		\$46,918,137.09
2	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO(COORDINADOR DE ASEO Y CAFETERÍA 16 DIAS DE MARZO 2024)	Unidad	\$1,421,761.73	1		\$1,421,761.73
3	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO(OPERARIO DE ASEO Y CAFETERÍA 15 DIAS DE MARZO 2024)	Unidad	\$1,332,901.82	2		\$2,665,803.24
4	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO(OPERARIO DE ASEO Y CAFETERÍA 13 DIAS DE MARZO 2024)	Unidad	\$1,155,181.40	1		\$1,155,181.40
5	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO(OPERARIO DE ASEO Y CAFETERÍA 9 DIAS DE MARZO 2024)	Unidad	\$799,740.96	3		\$2,399,222.88
6	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO(OPERARIO DE ASEO Y CAFETERÍA 5 DIAS DE MARZO 2024)	Unidad	\$444,300.54	14		\$6,220,207.56
7	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO(OPERARIO DE ASEO Y CAFETERÍA 5 DIAS DE MARZO 2024)	Unidad	\$444,300.54	1		\$444,300.54
8	999 - AIU SERVICIO GRAVADO(AIU GRAVADO)	Unidad	\$6,122,461.44	1		\$6,122,461.44

PERIODO FACTURADO DEL 01 AL 30 DE MARZO 2024



Moneda: COP
 Generado: 2024-04-16 16:45:18-05:00
 Validación DIAN: 2024-04-16 16:46:19-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: 4bd5a158f16f43fce84d1b98a73bfcf523f778854bd60c9f33f505bc7a90c2fd179ee159748044af94b18f09899d6c6f

Subtotal	\$67,347,075.88
IVA (0.00%)	\$0.00
IVA (19.00%)	\$1,163,267.67
Total	\$68,510,343.55

Total de líneas: 8

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764088034324 de 2024-04-16 Modalidad Factura Electrónica Desde N° CKS1 hasta CKF1000 con vigencia hasta 2025-04-16

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegria S.A.S - Software: Alegria - NIT 900.559.089-2



Villavicencio, 29 de mayo de 2024

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

Señores

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

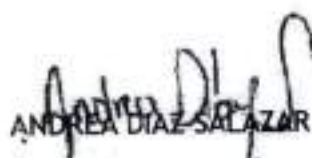
Bogotá.

Yo ANDREA DIAZ SALAZAR, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121.883.583 de Villavicencio, en mi calidad de REVISOR FISCAL de la empresa KIOS S.A.S. con NIT 900.562.598-8 manifiesto que, la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras

de Salud-EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-

Agradezco la atención prestada.

Cordialmente,



ANDREA DIAZ SALAZAR

REVISOR FISCAL KIOS S.A.S

TP: 293493-T



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.121.883.583

DIAZ SALAZAR

APELLIDOS

ANDREA

NOMBRES

Andrea Diaz S

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1991

ATACO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.44

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

15-DIC-2009 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALBARRERA VALEA



A-5200100-00876473-F-1121883583-20170120

0053192948A 1

6724213491

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES 

293493-T


ANDREA DIAZ SALAZAR
C.C. 1121883583
RES. INSCRIPCION 268 DEL 11/02/2022

CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

316484 337223




UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES 

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (80)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:




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 **ANDREA DIAZ SALAZAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121883583 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 293493-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de abril de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



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



EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES
SIMPLIFICADA
KIOS S.A.S.

CERTIFICA QUE:

La compañía KIOS S.A.S identificada con NIT 900.562.598-8, matriculada en cámara de comercio de Villavicencio bajo el número 222384, del 25 octubre de 2011, actualmente tiene una participación accionaria según la detallo a continuación:

ACCIONISTA	DOCUMENTO	ACCIONES SUSCRITAS Y PAGADAS	PORCENTAJE DE PARTICIPACION
YOLIMA ANDREA VELASQUEZ VELASCO	CC 40.216.519	400.000	100%

Se expide en la ciudad de Villavicencio (Meta), a los veinticuatro (24) días del mes de Abril de 2024.

Andrea Díaz S
ANDREA DIAZ SALAZA
REVISOR FISCAL KIOS SAS
TP: 293493-T





FORMATO 4 - DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIO

Bogotá, D.C., 24/04/2024

Señores:

AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE

Ciudad

Referencia: Proceso de selección **CCENEG-063-01-2022¹**.

Los suscritos, YOLIMA ANDREA VELASQUEZ, JENSY BIBIANA VELASQUEZ MURCIA y WILLIAM ENRIQUE VEGA BARRIOS, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de KIOS SAS, SERVICIOS KVAL SAS y MARESTER ZOMAC SAS, respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en **CONSORCIO**, para participar en el proceso de la referencia, y presentar Propuesta en los siguientes términos:

1. La duración de este Consorcio será igual al término de ejecución y liquidación del Acuerdo Marco; es decir, tres (3) años y un (1) año más.
2. El Consorcio está integrado por:

No.	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	NIT O C.C.	% PARTICIPACIÓN (*)
1	KIOS SAS	900.562.598-8	60.72%
2	SERVICIOS KVAL SAS	900.225.785-4	13.24%
3	MARESTER ZOMAC SAS	901.551.226-1	26.04%

(*) El total de la columna, es decir, la suma de los porcentajes de participación de los integrantes debe ser igual al 100%.

3. El Consorcio se denominará: **CONSORCIO KIOS**
4. El **Representante Legal del Consorcio** es YOLIMA ANDREA VELASQUEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 40.216.519 de Villavicencio, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Acuerdo Marco, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su² ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades. Se deja expresa constancia que los consorciados han decidido que el Representante Legal designado no tendrá límite de contratación ni de cuantía para la suscripción del instrumento del que resultare adjudicatario.

¹ [Tenga en cuenta que los espacios en sombreado gris son para diligenciamiento del interesado en el proceso de selección. Este documento podrá presentarse con los membretes y logos del proponente si a bien lo considera, no obstante, no podrá modificar su contenido.]



FORMATO 4 DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIO

Código: CCE-GAD-FM-17

Versión: 01 del 02 de agosto de 2022

Agencia Nacional de Contratación Pública



Colombia Compra Eficiente

5. El Representante Legal Suplente del Consorcio es WILLIAM ENRIQUE VEGA BARRIOS, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121.850.342 de Villavicencio, quien tendrá las mismas facultades del Representante Legal Principal.

6. **Compromiso:** Al conformar el Consorcio para participar en el presente proceso de selección, sus integrantes se comprometen a:

- 6.1. Participar en la presentación conjunta de la Propuesta, así como a suscribir el Acuerdo Marco.
- 6.2. Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la Propuesta y de las obligaciones que se originen del Acuerdo y Órdenes de Compra tanto en la Operación Secundaria.
- 6.3. Responder en forma solidaria por todas las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en el desarrollo de la Propuesta, del Acuerdo Marco y las Órdenes de Compra.
- 6.4. No ceder su participación en el Consorcio a otro integrante de este.
- 6.5. No ceder su participación en el Consorcio a terceros sin autorización previa de Colombia Compra Eficiente.
- 6.6. No revocar el Consorcio durante el tiempo de duración del Acuerdo y un (1) año más.

7. La sede del Consorcio y notificaciones serán en:

Persona de contacto	YOLIMA ANDREA VELASQUEZ		
Dirección y ciudad	Cra 22B No 30-39	Ciudad	Villavicencio
Teléfono	6086604617	Celular	320 422 11 15
Correo electrónico	consorciokios@gmail.com		

En constancia, se firma en Villavicencio, a los 24 días del mes de octubre de 2022.

Firma representante legal del Integrante 1

Nombre/Razón Social del Integrante:	KIOS SAS
Participación (%)	60.72%
Representante Legal:	YOLIMA ANDREA VELASQUEZ
Documento de Identidad:	40.216.519
NIT:	900.562.598-8
Dirección física y Teléfono:	CRA 22B No 30-38 Br 20 de Julio/ Villavicencio
Correo Principal:	gerencia@kiossas.com





[Handwritten signature]

Firma representante legal del Integrante 2

Nombre/Razón Social del Integrante:	SERVICIOS KVAL SAS
Participación (%)	13.24%
Representante Legal:	JENSY BIBIANA VELASQUEZ MURCIA
Documento de Identidad:	1,121,877,227
NIT:	900.225.785-4
Dirección física y Teléfono:	VEREDA APIAY EL RECREO CASA 3 -3124541297
Correo Principal:	solucioneskval@hotmail.com

[Handwritten signature]
1.121.850.342 V/cia

Firma representante legal del Integrante 3

Nombre/Razón Social del Integrante:	MARESTER ZOMAC SAS
Participación (%)	26.04%
Representante Legal:	WILLIAM ENRIQUE VEGA BARRIOS
Documento de Identidad:	1.121.850.342
NIT:	900.551.226-1
Dirección física y Teléfono:	CL 27 No 09-02 Br El Diamante/ Granada- Meta
Correo Principal:	marestersas@gmail.com

[Handwritten signature]

Firma representante legal del Consorcio KIOS

Nombre/Razón Social del Integrante:	CONSORCIO KIOS
Representante Legal:	YOLIMA ANDREA VELASQUEZ
Documento de Identidad:	40.216.519



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario 18764047553925



[415] 7072124828460201 0018764047553925

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
 9 0 1 6 8 1 5 8 0 1

11. Razón social
CONSORCIO KIOS

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio Ccd. 2 2

24. Dirección
 CR 22 B 30 39

25. País Colombia 26. Departamento Meta 27. Municipio Villavicencio

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del S.T.

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres YELASQUEZ VELASCO YOLIMA ANDREA
 1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
 1003. No. Identificación 40216519 1004. DV 4
 1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
 1006. Organización CONSORCIO KIOS

984. Apellidos y nombres
 985. Cargo
 989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
 990. Lugar administrativo
 991. Organización U.A.E. DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
 992. Área
 993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 3-0 4-1 5/1 0:0 6:4 4

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764047553925



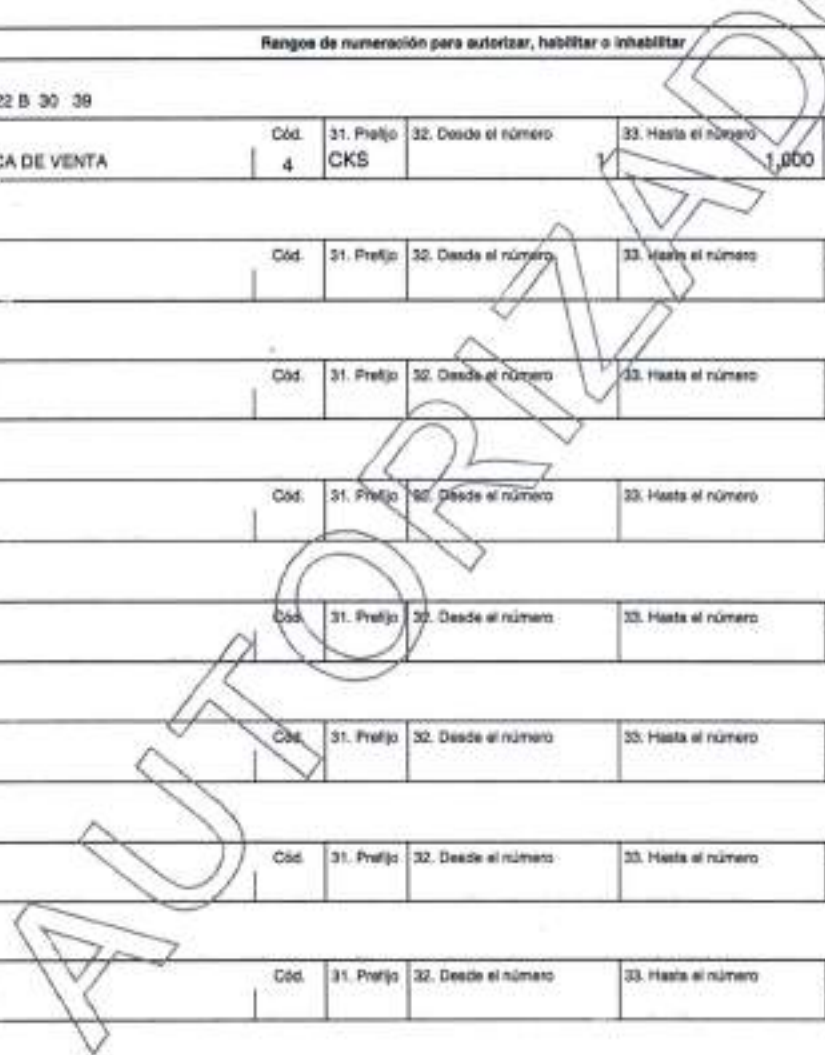
[4169707212489946800] 0018764047553925

5. Número de identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otras nombradas
 9 0 1 6 8 1 5 8 0 1

11. Razón social
CONSORCIO KIOS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CONSORCIO KIOS CR 22 B 30 39	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	CKS		1,000	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario **18764047553925**



(415)7707213489984(8030) 0018764047553925

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
901681580	1				
11. Razón social CONSORCIO KIOS					
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio					Cód. 2 2
24. Dirección CR 22 B 30 39					
25. País Colombia		26. Departamento Meta		27. Municipio Villavicencio	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado



1001. Apellidos y nombres **VELASQUEZ VELASCO YOLIMA ANDREA**
 1002. Tipo documento **Cédula de Ciudadanía**
 1003. No. identificación **40216519** 1004. DV **4**
 1005. Cod. Representación **Representante Legal Principal**
 1006. Organización **CONSORCIO KIOS**

984. Apellidos y nombres
 985. Cargo
 989. Dependencia **SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI**
 990. Lugar administrativo
 991. Organización **U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION**
 992. Área
 993. Establecimiento

997. Fecha formalización **2023-04-15/10:06:44**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764047553925



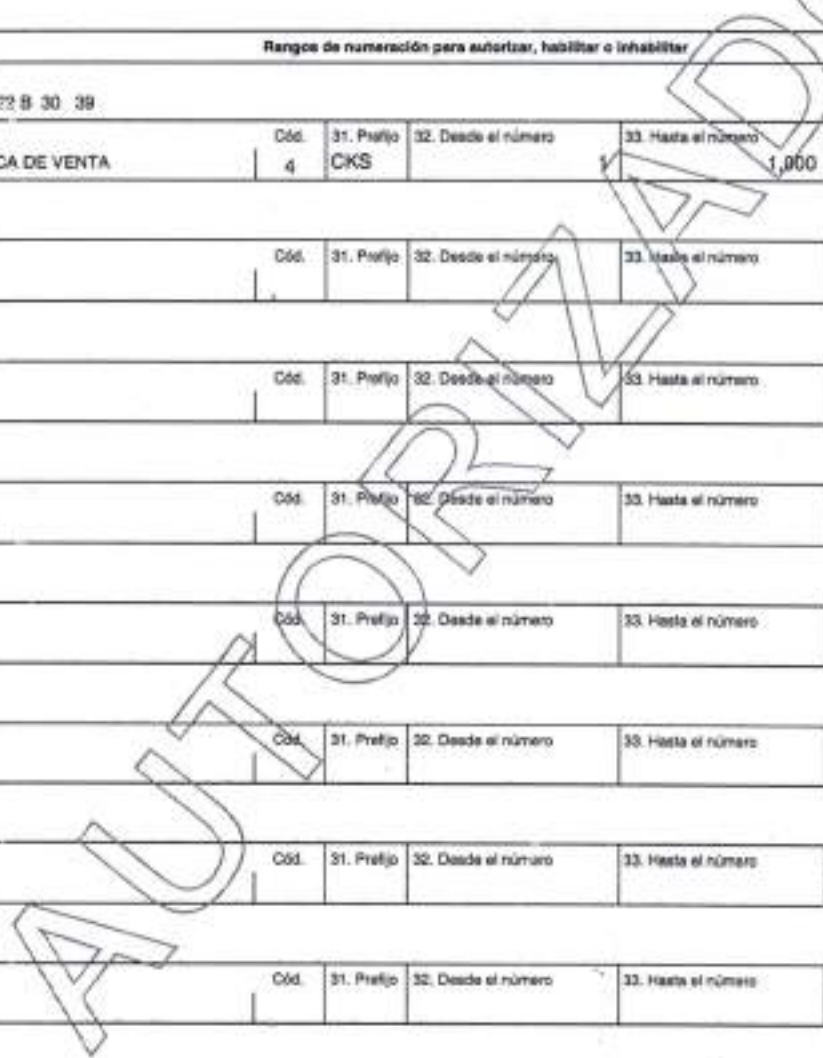
(410770121468840020) 0018 1404755392 5

5. Número de identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
 016815801

11. Razón social
CONSORCIO KIOS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1 CONSORCIO KIOS CR 22 B 30 39	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	CKS	1	1,000	12	AUTORIZACIÓN	1
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								



Cuentas de Transferir (23 (9) Afectadas)		514.000.000	523.000.000	514.000.000	524.000.000	514.000.000	524.000.000	514.000.000	524.000.000	514.000.000	524.000.000	514.000.000	524.000.000	514.000.000	524.000.000	514.000.000	524.000.000	514.000.000	524.000.000	514.000.000	524.000.000	514.000.000	524.000.000	
01-01	Transferencia																							
01-02	Transferencia																							
01-03	Transferencia																							
01-04	Transferencia																							
01-05	Transferencia																							
01-06	Transferencia																							
01-07	Transferencia																							
01-08	Transferencia																							
01-09	Transferencia																							
01-10	Transferencia																							
01-11	Transferencia																							
01-12	Transferencia																							
01-13	Transferencia																							
01-14	Transferencia																							
01-15	Transferencia																							
01-16	Transferencia																							
01-17	Transferencia																							
01-18	Transferencia																							
01-19	Transferencia																							
01-20	Transferencia																							
01-21	Transferencia																							
01-22	Transferencia																							
01-23	Transferencia																							
01-24	Transferencia																							
01-25	Transferencia																							
01-26	Transferencia																							
01-27	Transferencia																							
01-28	Transferencia																							
01-29	Transferencia																							
01-30	Transferencia																							
01-31	Transferencia																							
01-32	Transferencia																							
01-33	Transferencia																							
01-34	Transferencia																							
01-35	Transferencia																							
01-36	Transferencia																							
01-37	Transferencia																							
01-38	Transferencia																							
01-39	Transferencia																							
01-40	Transferencia																							
01-41	Transferencia																							
01-42	Transferencia																							
01-43	Transferencia																							
01-44	Transferencia																							
01-45	Transferencia																							
01-46	Transferencia																							
01-47	Transferencia																							
01-48	Transferencia																							
01-49	Transferencia																							
01-50	Transferencia																							
01-51	Transferencia																							
01-52	Transferencia																							
01-53	Transferencia																							
01-54	Transferencia																							
01-55	Transferencia																							
01-56	Transferencia																							
01-57	Transferencia																							
01-58	Transferencia																							
01-59	Transferencia																							
01-60	Transferencia																							
01-61	Transferencia																							
01-62	Transferencia																							
01-63	Transferencia																							
01-64	Transferencia																							
01-65	Transferencia																							
01-66	Transferencia																							
01-67	Transferencia																							
01-68	Transferencia																							
01-69	Transferencia																							
01-70	Transferencia																							
01-71	Transferencia																							
01-72	Transferencia																							
01-73	Transferencia																							
01-74	Transferencia																							
01-75	Transferencia																							
01-76	Transferencia																							
01-77	Transferencia																							
01-78	Transferencia																							
01-79	Transferencia																							
01-80	Transferencia																							
01-81	Transferencia																							
01-82	Transferencia																							
01-83	Transferencia																							
01-84	Transferencia																							
01-85	Transferencia																							

201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300
201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300

Centro de Trabajo: ASES SACI ANTOCIS 03 (9 Antioquia)

Centro de Trabajo: ASES SACI ANTOCIS 03 (Antioquia)

NO	DESCRIPCION	MONEDAS	PERIODO	SALUD	CDT	RESCOS	FAMILIARES	Total
439	439	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
440	440	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
441	441	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
442	442	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
443	443	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
444	444	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
445	445	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
446	446	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
447	447	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
448	448	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
449	449	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
450	450	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

NO	DESCRIPCION	MONEDAS	PERIODO	SALUD	CDT	RESCOS	FAMILIARES	Total
451	451	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
452	452	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
453	453	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
454	454	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
455	455	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
456	456	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
457	457	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
458	458	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
459	459	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
460	460	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000

SUCESOS PERSONAL ESPECIAL (3 Antioquia)

NO	DESCRIPCION	MONEDAS	PERIODO	SALUD	CDT	RESCOS	FAMILIARES	Total
461	461	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
462	462	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
463	463	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
464	464	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
465	465	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
466	466	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
467	467	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
468	468	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
469	469	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
470	470	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000

Centro de Trabajo: ASES SACI ANTOCIS 03 (9 Antioquia)

Centro de Trabajo: ASES SACI ANTOCIS 03 (Antioquia)

NO	DESCRIPCION	MONEDAS	PERIODO	SALUD	CDT	RESCOS	FAMILIARES	Total
471	471	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
472	472	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
473	473	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
474	474	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
475	475	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
476	476	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
477	477	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
478	478	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
479	479	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
480	480	24	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Apertura		Especial Principal		Especial		Cobertura		Especial	
Identificación	Apellido	Clase Social	Clase Apertura	Clase Social	Clase Apertura	Clase Social	Clase Apertura	Clase Social	Clase Apertura	Clase Social	Clase Apertura
00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clase		Fecha		Clase		Fecha		Clase	
Periodo	Clase	Fecha	Clase	Fecha	Clase	Fecha	Clase	Fecha	Clase	Fecha	Clase
00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000	00100000000000000000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NT	DV	APLILIBROS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFI (ADMINISTRADORAS: 4)					575,800,300	50	50	575,800,300
CCORRONDOS	201001	000,227,540	6	20	56,075,300	50	50	56,075,300
CCORRONDOS	201104	900,226,004	7	05	\$17,296,300	50	50	\$17,296,300
PROTECCION	200000	000,226,000	8	2005	\$17,440,700	50	50	\$17,440,700
AFI (ADMINISTRADORAS: 1)		000,226,000	0	05	\$15,278,000	50	50	\$15,278,000
AFI (ADMINISTRADORAS: 9)		000,226,000	4	05	\$5,403,500	50	50	\$5,403,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)		000,226,000	5	05	\$5,403,500	50	50	\$5,403,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)		000,226,000	4	05	\$18,980,300	50	50	\$18,980,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)		000,226,000	3	254	\$50,528,600	50	50	\$50,528,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)		000,226,000	4	17	\$882,300	50	50	\$882,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)		000,226,000	5	4	\$246,200	50	50	\$246,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)		000,226,000	1	88	\$4,410,900	50	50	\$4,410,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)		000,226,000	4	27	\$1,257,200	50	50	\$1,257,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)		000,226,000	3	3	\$152,700	50	50	\$152,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)		000,226,000	5	5	\$182,000	50	50	\$182,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)		000,226,000	8	2	\$88,400	50	50	\$88,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 9)		000,226,000	4	26	\$822,000	50	50	\$822,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 19)		000,226,000	4	417	\$19,284,800	50	50	\$19,284,800
CAJACOP1		000,226,000	2		\$104,000	50	50	\$104,000
CAJACOP2		000,226,000	4		\$796,800	50	50	\$796,800
CAJACOP3		000,226,000	8	1	\$52,000	50	50	\$52,000
CAJACOP4		000,226,000	7	30	\$1,208,600	50	50	\$1,208,600
CAJACOP5		000,226,000	3	6	\$208,900	50	50	\$208,900
CAJACOP6		000,226,000	2	4	\$271,100	50	50	\$271,100
CAJACOP7		000,226,000	7	92	\$4,078,600	50	50	\$4,078,600
CAJACOP8		000,226,000	1	1	\$52,000	50	50	\$52,000
CAJACOP9		000,226,000	3	3	\$133,500	50	50	\$133,500
CAJACOP10		000,226,000	4	4	\$208,000	50	50	\$208,000
CAJACOP11		000,226,000	7	1	\$27,800	50	50	\$27,800
CAJACOP12		000,226,000	2	60	\$3,272,900	50	50	\$3,272,900
CAJACOP13		000,226,000	2	30	\$1,299,100	50	50	\$1,299,100
CAJACOP14		000,226,000	4	80	\$4,370,900	50	50	\$4,370,900
CAJACOP15		000,226,000	4	71	\$3,261,600	50	50	\$3,261,600
TOTAL		419			\$119,626,900	50	50	\$119,626,900

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **CONSORCIO KIOS** identificado(a) con **número 901.681.580** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130957000100035843** aperturada el **23 de febrero de 2023**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **957035843**

10 dígitos: **0957035843**

16 dígitos: **0957000100035843**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **01 de abril de 2024** a las **08:56**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO