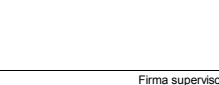
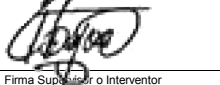


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|--|
| <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DISTRITAL BAJO EL ESTANDAR MIPG</b><br><b>PROCESO GESTION FINANCIERA</b><br>Certificado de supervisión o interventoría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| Código: PA03-PR09-F02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |                                                                                                              |  | Versión: 2.0                       |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| <b>I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| Fecha de expedición<br>DD MM AAAA<br>3 7 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | Supervisor<br>Nombre: CONSORCIO INTERMOVILIDAD 2019<br>No. de Celular:<br>Cargo: INTERVENTORIA<br>3144625458 |  |                                    | RADICACION<br>Fecha<br>Consecutivo                                                                                                                                                                                                         |                                                   |  |  |
| <b>II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| Nombre o Razón Social del Contratista<br><b>KHALIFA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS</b><br>Dirección<br><b>Calle 51 # 73-76 oficina 357 Medellín</b><br>Correo electrónico<br><b>gerencia@khalifa.com.co</b><br>CONTRATO Tipo Contrato Clase Obra Pública                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                                                                                                              |  |                                    | N° C.C. / NIT 901.025.544<br>REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA - RUT o RIT<br>Código de la Actividad 4290<br>Régimen Tributario<br>Declarante de Renta<br>Rentas de Trabajo<br>Rentas de Capital<br>Rentas no Laborales<br>Regimen Simple |                                                   |  |  |
| Fecha 2019/06/12 No. 2019-1601 Fecha de inicio: 2019/07/05 Plazo de Ejecución: 10 Meses 10 Dias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| Son declarantes de Renta en el año 2019, Quienes recibieron ingresos superiores a 1,400 UVTS \$46.418.400 y patrimonio superior a 4,500 UVTS \$149.202.000 en el año 2018.<br>Son Rentas de Trabajo los ingresos que se reciben por concepto de honorarios y servicios personales siempre y cuando no contraten o vinculen 2 o más trabajadores asociados a la actividad. (Art.335 E.T)<br>Son Rentas de Capital los ingresos obtenidos por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual. (Art. 338 E.T)<br>Son Rentas no laborales los ingresos que se reciben por conceptos diferentes a las anteriores. (Art.340 E.T)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| REALIZAR A MONTO AGOTABLE, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE, EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, MEJORAS REPARACIONES Y ADECUACIONES LOCATIVAS DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD Y DE OTRAS EDIFICACIONES A SU CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| <b>FORMA Y CONDICION DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| FORMA DE PAGO: LA SECRETARÍA pagará al contratista a precios unitarios fijos sin fórmula de reajuste, el valor de los servicios efectivamente prestados de conformidad con los precios indicados en la propuesta presentada por el contratista. En todo caso corresponderá al valor que resulte al multiplicar los servicios de mantenimiento acordados y ejecutados, recibidos a satisfacción por parte del Interventor, por los valores unitarios presentados en la propuesta. En el evento que el contratista deba ejecutar actividades no especificadas en los valores unitarios presentados en la oferta, la entidad procederá a establecer el valor de estas actividades a través de una propuesta económica de tales actividades, acompañada del APU (análisis de precios unitarios), los cuales están sujetos a revisión y aprobación del Interventor del contrato, soportados con los precios del mercado mediante cotizaciones. La Secretaría Distrital de Movilidad pagará al contratista el valor del contrato en mensualidades vencidas. La secretaría podrá aumentar o disminuir el número de servicios de acuerdo con las necesidades de la Entidad, por lo tanto, el valor mensual se cancelará de acuerdo con la relación de número de servicios que realmente se prestaron durante el mes. |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| <b>III. PERIODO CERTIFICADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| Desde DD MM AAAA<br>1 06 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | Hasta DD MM AAAA<br>30 06 2020                                                                               |  |                                    | PARA CONTRATISTA PERSONA NATURAL<br>VR. CONTRATO MENSUAL DIAS TRABAJADOS<br>VALOR DEL PAGO \$0 Pensionado<br>VALOR IVA No Paga Pensión<br>Base Ingreso Cotización \$0 \$0<br>No. Autorización o Planilla                                   |                                                   |  |  |
| Aportes Seguridad Social<br>Salud 12,5% \$0<br>Pensión 16% \$0<br>Fondo Solidaridad * \$0<br>ARL* \$0<br>AFC* o PV \$0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | Entidad<br>Entidad<br>Entidad<br>0.522% Entidad<br>Entidad<br>No. Cuenta AFC o PV                            |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| Nota: * El pago del Fondo de Solidaridad únicamente aplica cuando la base de cotización es entre 4 -16 SMMLV (1%) - *ARL = en la casilla se debe elegir el riesgo (riesgo 1 tarifa 0,522%; riesgo 2 tarifa 1,044%; riesgo 3 tarifa 2,436%; riesgo 4 tarifa 4,350%; riesgo 5 tarifa 6,960%) al que se encuentra afiliado y el formato le arroja automáticamente el valor aportado *AFC = Fondo de Ahorro Vivienda y Construcción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| En mi calidad de Contratista Declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada es correcta, verdadera y se relaciona con el proposito de acogerme a lo establecido en el Artículo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 que hace referencia a la disminución de la base gravable de trabajadores independientes; estos aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato arriba relacionado en la información contractual y periodo certificado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| <b>IV. CERTIFICACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| El suscrito Supervisor / Interventor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, en los términos y tiempo pactados, las cuales se verificaron y avalaron por el periodo certificado, conforme a las condiciones de pago, así como, se constataron los pagos efectuados por el contratista para Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad, contra los recibos originales, para proveedores la certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal o contador de la empresa, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/02. Por lo tanto autorizo el pago por valor de: (valor en números y letras)<br><b>\$ 159,889,735.00</b> CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 50/100 M.L.<br>Tipo de pago Pago Mensual Número total de pagos 13 Número de pago actual 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| <b>V. ESTADO PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| 1. Valor total contrato \$ 1,699,999,202.00 SALDO AMORTIZACION No. Disponibilidad Presupuestal 68 fecha 2019/02/21<br>2. Adición \$ 0 Garantías No. Disponibilidad Presupuestal Adición<br>3. Valor cancelado \$ 1,130,739,488.00 No. Registro Presupuestal 429 fecha 2019/06/12<br>4. Valor a cancelar \$ 159,889,735.00 Anticipo No. Registro Presupuestal Adición<br>5. SALDO =(1+2-3-4) \$ 409,369,979.00 Código cuenta presupuestal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| <b>VI. TRANSFERENCIA ELECTRONICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| ENTIDAD FINANCIERA<br>9 - BBVA Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  | TIPO DE CUENTA<br>Corriente                                                                                  |  | No. Cuenta<br>00130023000100006505 |                                                                                                                                                                                                                                            | Si es cuenta extranjera, indicar:<br>Código SWIFT |  |  |
| <b>VII. OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| Nota: En caso que exista Cesión del contrato, favor indicar en este campo CC y Nombre del cedente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <br/>           Firma del Contratista<br/>           C.C. / NIT 88.274.684         </div> <div style="width: 30%;"> <br/>           Firma supervisor<br/>           C.C. / NIT         </div> <div style="width: 30%;"> <br/>           Firma Supervisor o Interventor<br/>           C.C. / NIT         </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |                                                                                                              |  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |  |  |

RECEPCION DE DOCUMENTOS CONTABILIDAD

REVISADO CUENTA



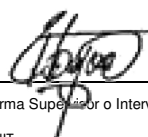


# ANEXO 3. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---|------------|--|--|--|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>MOVILIDAD<br>Secretaría de Movilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG</b><br><b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b><br><b>Informe de actividades del contratista</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Código: PA03-PR09-F03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |                          |            | Versión: 1.0                                                                                                                                                    |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| <b>I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| <b>Fecha de expedición</b><br><table border="1"> <tr> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AA</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>7</td> <td>2020</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          | DD                       | MM         | AA                                                                                                                                                              | 3                                         | 7                                                                                                                                          | 2020                                | <b>Supervisor o Interventor</b><br><table border="1"> <tr> <td>Nombre: MIREYA ARAGON PINZON</td> </tr> <tr> <td>Cargo: REPRESENTANTE LEGAL</td> </tr> </table> |                          | Nombre: MIREYA ARAGON PINZON | Cargo: REPRESENTANTE LEGAL            | <b>No. Celular</b><br><table border="1"> <tr> <td>3144625458</td> </tr> </table> |   | 3144625458 |  |  |  |
| DD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AA       |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2020     |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| Nombre: MIREYA ARAGON PINZON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| Cargo: REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| 3144625458                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| <b>II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA</b><br><table border="1"> <tr> <td>KHALIFA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                          |            |                                                                                                                                                                 | KHALIFA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S | <b>No. C.C. / NIT</b><br><table border="1"> <tr> <td>901025544-1</td> </tr> </table>                                                       | 901025544-1                         |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| KHALIFA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| 901025544-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| <b>TIPO DE CONTRATO:</b> <table border="1"> <tr> <td>CONTRATO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>CONVENIO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><b>No.</b></td> <td><input type="text" value="20191601"/></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           | CONTRATO                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | CONVENIO                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <b>No.</b>                   | <input type="text" value="20191601"/> |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CONVENIO | <input type="checkbox"/> | <b>No.</b> | <input type="text" value="20191601"/>                                                                                                                           |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> OBJETO: REALIZAR A MONTO AGOTABLE, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE, EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, MEJORAS REPARACIONES Y ADECUACIONES LOCATIVAS DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD Y DE OTRAS EDIFICACIONES A SU CARGO                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| <b>III. PERIODO CERTIFICADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| <b>Desde</b><br><table border="1"> <tr> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AA</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>6</td> <td>2020</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MM       | AA                       | 1          | 6                                                                                                                                                               | 2020                                      | <b>Hasta</b><br><table border="1"> <tr> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AA</td> </tr> <tr> <td>30</td> <td>6</td> <td>2020</td> </tr> </table> |                                     |                                                                                                                                                                | DD                       | MM                           | AA                                    | 30                                                                               | 6 | 2020       |  |  |  |
| DD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AA       |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2020     |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| DD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AA       |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2020     |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| <b>IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                          |            |                                                                                                                                                                 |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| <b>OBLIGACIONES PARA EL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                          |            | <b>PRODUCTOS PRESENTADOS</b> (en caso que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados). |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| Ejecutar el contrato de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en el Anexo Técnico, Estudios Previos Definitivos, Anexo Complementario Definitivo, la propuesta y el contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | El presente contrato se viene desarrollando desde el 5 de Julio del 2019. Actualmente se encuentra en curso. Para comprobar su desarrollo se pueden consultar:<br><br>-Acta de corte de obra: los folios del <u>anexo 10</u><br>-Memorias de calculo: del folio <u>anexo 11</u><br>-Tabla de justificación de imprevistos: <u>anexo 13</u><br>-Informe mensual: <u>anexo 14</u><br>-Informe semanales : <u>anexo 14.1</u><br>-Certificados de calidad del material entregado: <u>anexo 16</u><br>-Apu's no previstos: <u>anexo 12</u><br>-Informe SST: <u>anexo 15</u><br>-Anexos al informe SST: <u>anexo 15</u><br>-Copia de bitacoras de obra mes de Junio: <u>anexo 19</u> .<br>-Correspondencia enviada: <u>anexo 18</u> |          |                          |            | -                                                                                                                                                               |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| Presentar previo a la suscripción del acta de inicio, las hojas de vida del personal mínimo requerido de conformidad con el Anexo 1. "ANEXO TÉCNICO", junto con los soportes de formación académica y experiencia del personal de obra exigidos. Si la hoja de vida con sus certificaciones entregadas por el adjudicatario al interventor del contrato no cumple con lo solicitado, el adjudicatario tiene un plazo máximo de tres (3) días hábiles para cumplir lo solicitado, como requisito para la firma de la correspondiente acta de inicio. | Previa iniciación de las labores se entregaron los documentos correspondientes a las hojas de vida del personal mínimo requerido, se han presentado cambios en dicho personal los cuales han sido aprobados por la interventoría del contrato. Los oficios correspondientes a la entrega de este personal corresponden al periodo de Julio y específicamente son el SDM-OK-001 y 001A, los cuales se pueden encontrar en la correspondencia enviada de dicho periodo                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                          |            | N/A                                                                                                                                                             |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |
| Realizar un cronograma de actividades para efectuar el mantenimiento preventivo de las diferentes sedes, el cual deberá ser entregado al inicio del contrato y de forma trimestral o cuando el interventor lo requiera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Se han presentado a la fecha cronogramas de actividades para las diferentes sedes de la Secretaría de Movilidad. A lo largo del contrato se han presentado reprogramaciones, reajustes, aprobaciones y rechazos a dichos planes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                          |            | N/A                                                                                                                                                             |                                           |                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                |                          |                              |                                       |                                                                                  |   |            |  |  |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Garantizar que los elementos eléctricos o hidrosanitarios suministrados para reemplazar los averiados sean aparatos nuevos y de bajo consumo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Garantizamos que a la fecha todos los elementos que hemos suministrado han sido aparatos nuevos y de bajo consumo. VER CERTIFICADOS DE MATERIALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VERIFICAR INFORMACION LOS SIGUIENTES FOLIOS DEL DOCUMENTO DE PRESENTACION DE CORTE PARA EL PRESENTE PERIODO:<br><br>_____anexo 16_____<br>_____        |
| Disponer y garantizar, en todo momento, de los equipos de precisión y mecánicos que le permitan reducir posibles efectos colaterales e invasivos a las instalaciones de la SDM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>A la fecha informamos que hemos realizado las intervenciones con los equipos pertinentes y no se han presentado afectaciones invasivas a la entidad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                                    |
| Adquirir y utilizar por su cuenta y riesgo los materiales necesarios para la ejecución de los servicios los cuales deberán ser nuevos, de primera calidad y cumplir con las especificaciones exigidas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Durante la ejecucion de la obra garantizamos que se han implementado 100% materiales nuevos de primera calidad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | anexo 16                                                                                                                                               |
| Garantizar la adecuada disposición de todos los residuos y escombros generados por la ejecución de las obras, conforme con las disposiciones ambientales vigentes, en especial las establecidas en las Resoluciones 1115 de 2012, 932 de 2015 y 242 de 2014, expedidas por la Secretaría Distrital de Ambiente. El contratista deberá presentar el respectivo certificado de disposición final dentro del informe de supervisión del periodo correspondiente.                                                                                                     | <b>Durante el presente periodo se realizaron retiro de escombros y desmontes los cuales fueron dispuestos según la normatividad vigente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VERIFICAR INFORMACION LOS SIGUIENTES FOLIOS DEL DOCUMENTO DE PRESENTACION DE CORTE PARA EL PRESENTE PERIODO:<br><br>_____anexo 15_____<br>_____        |
| Realizar el aseo a que haya lugar en las áreas de intervención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Despues de culminar la intervencion de las areas el personal se encarga de dejar las areas en perfectas condiciones para el uso de la sede al dia siguiente.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VERIFICAR INFORMACION LOS SIGUIENTES FOLIOS DEL DOCUMENTO DE PRESENTACION DE CORTE PARA EL PRESENTE PERIODO:<br><br>_____anexo 15_____<br>_____        |
| Atender las observaciones o requerimientos que le formule la Entidad por conducto del Interventor del contrato y corregir las fallas reemplazando los materiales que resulten defectuosos dentro del plazo razonable que se le señale para tal efecto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Se han requerido por parte de la interventoria el cumplimiento de las actividades, atendiendo su requerimiento hacemos el seguimiento a las actividades por medio de una matriz de seguimientos que se comparte digitalmente con la SDM. De esta manera subsanamos los requerimientos en el menor tiempo posible, teniendo en cuenta que se presentan imprevistos por accesos a las sedes, periodos de lluvias,, generacion de APUS nuevos, alta rotacion de personal, etc.</b> | N/A                                                                                                                                                    |
| Asumir y garantizar la seguridad del cerramiento protección o aislamiento en cada una de sus intervenciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Para el cumplimiento de este punto hemos generado cerramientos provisionales en polisombra y/o laminas de drywall, para garantizar cubrimiento total y reducir el impacto del polvo, y en el actual peridoio se realizo el cerramiento para las actividades realizadas en la cancha de paloquemao.</b>                                                                                                                                                                          | VERIFICAR INFORMACION LOS SIGUIENTES FOLIOS DEL DOCUMENTO DE PRESENTACION DE CORTE PARA EL PRESENTE PERIODO:<br><br>_____anexo 15_____<br>_____        |
| Adelantar las actividades o corregir a su costa, aquellas que hayan sido realizadas y que no cumplan con los requerimientos técnicos establecidos por la Entidad en el término que el interventor le indique.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Se presentaron novedades durante el proceso y entrega de actividades programadas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VERIFICAR INFORMACION LOS SIGUIENTES FOLIOS DEL DOCUMENTO DE PRESENTACION DE CORTE PARA EL PRESENTE PERIODO:<br><br>_____Anexo 18 y 19_____<br>_____   |
| Permitir al interventor del contrato el acceso a los sitios de trabajo, a la contabilidad y demás documentación y en términos generales suministrar toda la información y colaboración requerida para la verificación del estado del contrato, conforme al normal desarrollo de su gestión.                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>El interventor ha tenido hasta la fecha la informacion al alcance</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                                                                                    |
| Poner en práctica los procedimientos adecuados de señalización, construcción y de protección contra cualquier daño o deterioro que pueda afectar la calidad, estabilidad y acabados de los inmuebles aledaños, las estructuras e instalaciones de redes de servicios superficiales o subterráneos existentes dentro del área de trabajo o adyacentes a ella, siendo de su exclusiva responsabilidad cualquier daño que pudiese ocasionar a tales inmuebles, estructuras, instalaciones o redes, durante la ejecución de las actividades y hasta su entrega final. | <b>Se han senalizado debidamente las areas de intervencion de las obras. VER INFORME SEMANAL E INFORME SST</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VERIFICAR INFORMACION LOS SIGUIENTES FOLIOS DEL DOCUMENTO DE PRESENTACION DE CORTE PARA EL PRESENTE PERIODO:<br><br>_____anexo 15 y 14.1_____<br>_____ |
| Atender las emergencias que se presenten en los diferentes inmuebles de la Entidad, durante las 24 horas del día, 7 días a la semana, en los tiempos de respuesta establecidos para cada actividad, precisados en el numeral 2.2.1. del Anexo 1 -Anexo Técnico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>En cuanto al cumplimiento de esta obligacion informamos que se han atendido los requerimientos siguiendo la tabla de clasificacion de las emergencias. Los 7 dias de la semana las 24 horas del dia. VER INFORMES SEMANALES E INFORME MENSUAL</b>                                                                                                                                                                                                                               | VERIFICAR INFORMACION LOS SIGUIENTES FOLIOS DEL DOCUMENTO DE PRESENTACION DE CORTE PARA EL PRESENTE PERIODO:<br><br>_____anexo 14 y 14.1_____<br>_____ |
| Realizar rutinas básicas de inspección y mantenimiento preventivo de acuerdo con la periodicidad y los lineamientos impartidos por el interventor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Se ha realizado rutinas y reprogramaciones de estas actividades.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VERIFICAR INFORMACION LOS SIGUIENTES FOLIOS DEL DOCUMENTO DE PRESENTACION DE CORTE PARA EL PRESENTE PERIODO:<br><br>_____anexo 14 y 14.1_____<br>_____ |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Realizar un programa de inspecciones básicas de mantenimiento preventivo donde se establezca la frecuencia más conveniente para prestar dicho servicio, estas rutinas serán establecidas por el Interventor, el cual se debe entregar 15 días calendario después de la suscripción del acta de inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Se presento un cronograma de plan de mantenimiento de canales, bajantes y tubería sanitaria.</b>                                                                                                                              | N/A                                                                                                                                                                 |
| Programar las inspecciones básicas y el servicio preventivo, una vez por mes en cada una de las sedes, sin que para ello se requiera solicitud por parte de la Entidad, en aras de monitorear, realizar inspecciones, mediciones y ajustes que permitan detectar eventuales fallas o averías                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Se realizan las debidas inspecciones y se relacionan en la matriz que se lleva en conjunto con la interventoria y SDM, de la misma manera se debaten situaciones, dudas y requerimientos en los comites de obra semanales</b> | N/A                                                                                                                                                                 |
| Reparar en forma inmediata los daños derivados de su actividad, asumiendo por su cuenta los costos y gastos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Se presentaron novedades durante el proceso y entrega de actividades programadas</b>                                                                                                                                          | VERIFICAR INFORMACION LOS SIGUIENTES FOLIOS DEL DOCUMENTO DE PRESENTACION DE CORTE PARA EL PRESENTE PERIODO:<br><u>anexo 14 y 15</u><br>_____<br>_____<br>_____     |
| Presentar oportunamente los informes de ejecución mensual, incluyendo las actas de entrega y recibo a satisfacción de cada una de las actividades ejecutadas, firmadas por el contratista y el interventor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Se han generado actas de entrega de espacios a la fecha, junto con informes, manuales de mantenimiento, certificados de calidad de materiales.</b>                                                                            | VERIFICAR INFORMACION LOS SIGUIENTES FOLIOS DEL DOCUMENTO DE PRESENTACION DE CORTE PARA EL PRESENTE PERIODO:<br><u>anexo 14, 15 y 16</u><br>_____<br>_____<br>_____ |
| Elaborar, como soporte para el respectivo informe de actividades, los planos eléctricos e hidráulicos de las actividades que surjan en el desarrollo del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                                                                                                                                                 |
| Presentar, cuando el interventor así lo requiera, la certificación de habilitación de Transporte y Disposición Final de Residuos de Construcción o Demolición - RCD, expedida por la Secretaría Distrital de Ambiente a favor del transportador que emplee para transportar materiales, elementos, concretos y agregados sueltos de construcción, de demolición y capa orgánica, suelo y subsuelo de excavación; y, en caso de reparaciones eléctricas, lo pertinente. En materia de residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral, se verificará conforme a lo contemplado en el Decreto Ley 4741 de 2005, desarrollado parcialmente por la Resolución del Ministerio de Ambiente No. 1402 de 2006. | <b>Durante el presente periodo se realizaron retiro de escombros y desmontes los cuales fueron dispuestos según la normatividad vigente</b>                                                                                      | VERIFICAR INFORMACION LOS SIGUIENTES FOLIOS DEL DOCUMENTO DE PRESENTACION DE CORTE PARA EL PRESENTE PERIODO:<br><u>anexo 15</u><br>_____<br>_____<br>_____          |
| De acuerdo con las necesidades de la entidad y en caso de presentarse actividades de mantenimiento no relacionadas en presente proceso, el contratista deberá presentar a la Entidad el presupuesto de tales actividades, acompañada del APU (análisis de precios unitarios), los cuales están sujetos a revisión y aprobación del Interventor del contrato, soportados con los precios del mercado mediante cotizaciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>A la fecha se han presentado los respectivos APUS y han sido aprobados por la interventoria según directriz. VER APU's NO PREVISTOS</b>                                                                                       | VERIFICAR INFORMACION LOS SIGUIENTES FOLIOS DEL DOCUMENTO DE PRESENTACION DE CORTE PARA EL PRESENTE PERIODO:<br><u>anexo 12</u><br>_____<br>_____                   |
| Para dar cumplimiento a la Directiva 001 de 2011, el contratista deberá vincular, como mínimo, una persona del personal total requerido para el desarrollo del contrato, proveniente de la población vulnerable, y su selección e incorporación debe realizarse de acuerdo con los parámetros establecidos en dicha directiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>A la fecha contamos con persona proveniente de la poblacion vulnerable. VER CORRESPONDENCIA ENVIADA DEL PERIODO DE JULIO</b>                                                                                                  | N/A                                                                                                                                                                 |
| Las demás que se deriven de la naturaleza del presente contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N/A                                                                                                                                                                                                                              | N/A                                                                                                                                                                 |
| ¿En el marco del contrato a pagar contempla la adquisición de bienes para dar cumplimiento al objeto del contrato, tales como bienes de señalización, semaforización, maquinaria y equipo, equipos de comunicación y computación, equipos de transporte, entre otros? Si su respuesta es SI, deberá adjuntar el comprobante de ingreso de almacén. No se tramitará ninguna cuenta sin dicho soporte.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                  | <b>NO</b>                                                                                                                                                           |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> <br/>           _____<br/>           Firma del Contratista<br/>           C.C. / NIT 88.274.684         </div> <div style="text-align: center;">           _____<br/>           Firma supervisor<br/>           C.C. / NIT         </div> <div style="text-align: center;"> <br/>           _____<br/>           Firma Supervisor o Interventor<br/>           C.C. / NIT         </div> </div>                                      |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |



# ANEXO 4. CERTIFICADO DE PAGOS



Bogotá, 03 de junio del 2020

**CERTIFICADO DE PAGOS DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES  
PERSONA JURIDICA.**

Yo Natalia Castro Caballero identificada con cedula de ciudadanía N° 1.027.966.251 de Apartado Antioquia de Colombia, en mi condición de contadora publica de la empresa KHALIFA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS identificada con numero de NIT 901.025.544-1 certifico que los últimos seis meses calendario legalmente exigibles anteriores a la presente fecha la empresa a realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales los cuales son exigidos por la ley y que se encuentran al día y paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Medellín, a los 03 días del mes de junio del año 2020

NATALIA CASTRO CABALLERO

CONTADORA PUBLICA

KHALIFA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S

NIT: 901.025.544-1



# ANEXO 5. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DEL CONTADOR

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**224614-T**

**NATALIA CASTRO CABALLERO**  
C.C. 1027966251  
RES. INSCRIPCION 26 DEL 20/01/2017  
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON



  
**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**  
DIRECTOR GENERAL

228305 241673

Identificación Plástica S.A. 17031/2017

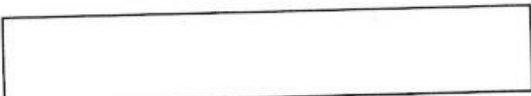
República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

VÁLIDO SOLO PARA CERTIFICADO DE PAGO DE PARASICALES Y SEGURIDAD SOCIAL KHALIFA INGENIERÍA Y CONSTRUCCIONES SAS - 6 MAYO 2020

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

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

8 A 0 9 1 6 0 9 3 0 8 7 4 0 F 0

**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 **NATALIA CASTRO CABALLERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1027966251 de APARTADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 224614-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 6 días del mes de Mayo de 2020 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



# ANEXO 6. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                                            |        |                |                    |                         | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|-----------------------|--------------------|--------------------------------------------|--------|----------------|--------------------|-------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE                           |        | DIRECCIÓN      | TELÉFONO           | CORREO                  |                                           |
| NI                    | 901025544-1        | KHALIFA INGENIERIA Y<br>CONSTRUCCIONES SAS |        | calle 51 73-76 | 7520944            | gerencia@khalifa.com.co |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL                         | CÓDIGO | DEPARTAMENTO   | CIUDAD / MUNICIPIO |                         |                                           |
| ÚNICA                 | C – MIPYME         |                                            |        | ANTIOQUIA      | MEDELLÍN           |                         |                                           |
|                       |                    |                                            |        |                |                    |                         | SI                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 21            | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2020-05              | 2020-05                           | Y             | 16/06/2020               | 43382376        | \$2.023.200   |     |

### TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |                                    |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|------------------------------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre                             | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |                                    |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS002        | Salud Total EPS                    | 800130907-4 | 120.800                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 120.800       | 2             |
| EPS005        | Sanitas EPS                        | 800251440-6 | 130.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 130.000       | 1             |
| EPS008        | Compensar EPS                      | 860066942-7 | 309.800                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 309.800       | 2             |
| EPS016        | Coevea EPS                         | 805000427-1 | 120.800                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 120.800       | 2             |
| EPS037        | Nueva EPS                          | 900156264-2 | 329.400                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 329.400       | 3             |
| EPS040        | ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS | 900604350-0 | 77.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 77.000        | 7             |
| EPS044        | MEDIMAS EPS SAS                    | 901097473-5 | 18.300                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 18.300        | 1             |
| EPS045        | MEDIMAS EPS-S                      | 901097473-5 | 11.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 11.000        | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |         | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | Nº. Afiliados |
|-----------------|-------------------------------|-------------|---------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 29.100  | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 29.100        | 2             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 231.800 | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 231.800       | 14            |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900336004-7 | 8.100   | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 8.100         | 3             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 637.100                |                  |       |                        | 637.100               | 0         | 0                     | 637.100             |                            |                     | 6.371             | 637.100       | 21            |

| TOTALES CAJAS |        |     |              | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte |           |                   |               |               |
|               |        |     |              |           |                   |               |               |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                                         |        |                |                    |                         |
|---------------------|-----------------|-----------------------------------------|--------|----------------|--------------------|-------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE                        |        | DIRECCIÓN      | TELÉFONO           | CORREO                  |
| NI                  | 901025544-1     | KHALIFA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS |        | calle 51 73-76 | 7520944            | gerencia@khalifa.com.co |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL                         | CÓDIGO | DEPARTAMENTO   | CIUDAD / MUNICIPIO |                         |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                                         |        | ANTIOQUIA      | MEDELLÍN           |                         |
|                     |                 |                                         |        |                |                    | SI                      |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                 |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD        |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 21            0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR   |
| 2020-05              | 2020-05                           | Y             | 16/06/2020               | 43382376        | \$2.023.200     |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                  |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar    |
| Salud                  | 8                              | 1.117.100                           | 1.117.100        |
| Pensión                | 3                              | 269.000                             | 269.000          |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 637.100                             | 637.100          |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0                |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0                |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| <b>TOTALES</b>         | <b>12</b>                      | <b>2.023.200</b>                    | <b>2.023.200</b> |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                                         |        |                |                    |                         |
|---------------------|-----------------|-----------------------------------------|--------|----------------|--------------------|-------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE                        |        | DIRECCIÓN      | TELÉFONO           | CORREO                  |
| NI                  | 901025544-1     | KHALIFA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS |        | calle 51 73-76 | 7520944            | gerencia@khalifa.com.co |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL                         | CÓDIGO | DEPARTAMENTO   | CIUDAD / MUNICIPIO |                         |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                                         |        | ANTIOQUIA      | MEDELLÍN           |                         |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                 |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD        |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 21            0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR   |
| 2020-05              | 2020-05                           | Y             | 16/06/2020               | 43382376        | \$2.023.200     |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                     | INFORMACIÓN NOVEDADES |         |          |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |            |          |           |            |                      | SALUD                |                                |                                 | RIESGOS LABORALES |         |                        | CCF      |         |                 | PARAFISCALES |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------------|-----------------------|---------|----------|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|------------|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------|---------|------------------------|----------|---------|-----------------|--------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres                 | Colaborante           | Subjeto | Exterior | Colabor. exterior | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | ROE | UNA | VAC | AVP | VCT | RL      | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS          | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización   | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |   |
| 1                     | CC   | 1001444101            | TABARES TORO LEONARDO               | 59                    | 0       |          |                   | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230301   | 877.803   | 26.400     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS037  | 877.803                | 109.800  | 14-11   | 877.803         | 5            | 61.100     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 2                     | CC   | 1023748125            | QUINCENO VELASQUEZ CARLOS GUILLERMO | 59                    | 0       |          |                   | N   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230301   | 87.781    | 2.700      | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS016  | 87.781                 | 11.000   | 14-11   | 87.781          | 5            | 6.200      |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 3                     | CC   | 1023748328            | VELASQUEZ MUÑOZ MARLON FELIPE       | 59                    | 0       |          |                   | N   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230301   | 87.781    | 2.700      | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS040  | 87.781                 | 11.000   | 14-11   | 87.781          | 1            | 500        |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 4                     | CC   | 1023748679            | VELASQUEZ SANCHEZ JORGE ANDRES      | 59                    | 0       |          |                   | N   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230301   | 87.781    | 2.700      | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS040  | 87.781                 | 11.000   | 14-11   | 87.781          | 1            | 500        |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 5                     | CC   | 1023749382            | CARTAGENA MUÑOZ JORGE ELIECER       | 59                    | 0       |          |                   | N   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230301   | 146.301   | 4.400      | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS044  | 146.301                | 18.300   | 14-11   | 146.301         | 1            | 800        |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 6                     | CC   | 1038766126            | CASTRILLON GUZMAN FABIO NELSON      | 59                    | 0       |          |                   | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230301   | 877.803   | 26.400     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS002  | 877.803                | 109.800  | 14-11   | 877.803         | 5            | 61.100     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 7                     | CC   | 1052383653            | RUIZ RINCON JUAN ALEJANDRO          | 59                    | 0       |          |                   | N   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230301   | 877.803   | 26.400     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS008  | 877.803                | 109.800  | 14-11   | 877.803         | 5            | 61.100     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 8                     | CC   | 1053798159            | CORTEZ PAEZ LUIS ALEJANDRO          | 59                    | 0       |          |                   | N   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230301   | 1.600.000 | 48.000     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS008  | 1.600.000              | 200.000  | 14-11   | 1.600.000       | 5            | 111.400    |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 9                     | CC   | 1067956753            | CORTES MIRANDA JUAN STIVEN          | 59                    | 0       |          |                   | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230301   | 877.803   | 26.400     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS037  | 877.803                | 109.800  | 14-11   | 877.803         | 5            | 61.100     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 10                    | CC   | 1070007227            | TUNJANO EDWIN YESITH                | 59                    | 0       |          |                   | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230201   | 877.803   | 26.400     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS037  | 877.803                | 109.800  | 14-11   | 877.803         | 5            | 61.100     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 11                    | CC   | 11201628              | ACOSTA SANCHEZ LUIS ANTONIO         | 59                    | 0       |          |                   | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230301   | 1.040.000 | 31.200     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS005  | 1.040.000              | 130.000  | 14-11   | 1.040.000       | 1            | 5.500      |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 12                    | CC   | 1121044805            | SOLANO NESTOR LUIS                  | 59                    | 0       |          |                   | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230301   | 877.803   | 26.400     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS016  | 877.803                | 109.800  | 14-11   | 877.803         | 5            | 61.100     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 13                    | CC   | 1128395699            | GAVIRIA MEDINA JEFFERSON DARLEY     | 59                    | 0       |          |                   | N   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 25-14    | 87.781    | 2.700      | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS040  | 87.781                 | 11.000   | 14-11   | 87.781          | 5            | 6.200      |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 14                    | CC   | 1152212512            | ARREDONDO ECHEVERRI JONATHAN STIVEN | 59                    | 0       |          |                   | N   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230201   | 87.781    | 2.700      | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS002  | 87.781                 | 11.000   | 14-11   | 87.781          | 5            | 6.200      |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 15                    | CC   | 15517714              | CORREA MONTOYA CARLOS ARTURO        | 59                    | 0       |          |                   | N   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 25-14    | 87.781    | 2.700      | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS040  | 87.781                 | 11.000   | 14-11   | 87.781          | 1            | 500        |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 16                    | CC   | 3474224               | HURTADO USUGA FABIO NELSON          | 59                    | 0       |          |                   | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            |          | 0         | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | 0       |                        | 0        | 0       | 0               | 0            | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |   |   |   |
| 17                    | CC   | 71054968              | MUÑOZ CARO NELSON ANDRES            | 59                    | 0       |          |                   | N   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230301   | 87.781    | 2.700      | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS040  | 87.781                 | 11.000   | 14-11   | 87.781          | 1            | 500        |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |   |
| 18                    | CC   | 71313237              | PEREZ PULGARIN SERGIO ANTONIO       | 59                    | 0       |          |                   | N   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230301   | 87.781    | 2.700      | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS040  | 87.781                 | 11.000   | 14-11   | 87.781          | 1            | 500        |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |   |
| 19                    | CC   | 71495598              | SANCHEZ ORTIZ JAIME GABRIEL         | 59                    | 0       |          |                   | N   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 230301   | 87.781    | 2.700      | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS045  | 87.781                 | 11.000   | 14-11   | 87.781          | 1            | 500        |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |   |
| 20                    | CC   | 80425235              | CHALA PARRA FREDY OSWALDO           | 59                    | 0       |          |                   | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            |          | 0         | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | 0       |                        | 0        | 0       | 0               | 0            | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |
| 21                    | CC   | 9847751               | RAMIREZ CORREA FABIAN EMILTON       | 59                    | 0       |          |                   | N   | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |            | 25-14    | 87.781    | 2.700      | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EPS040  | 87.781                 | 11.000   | 14-11   | 87.781          | 1            | 500        |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                           |        |                                         |                    |                      |
|-------------------------------------|-------------------|---------------------------|--------|-----------------------------------------|--------------------|----------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN                               | TELÉFONO           | CORREO               |
| CC                                  | 1012324273        | YEISON JOSE ANAYA SALAZAR |        | CALLE 55 SUR # 86 - 05 TORRE 2 APTO 708 | 3214711121         | yjanayas@unal.edu.co |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL           | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                            | CIUDAD / MUNICIPIO |                      |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                           |        | BOGOTÁ D. C.                            | BOGOTÁ, D.C.       |                      |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                           |        |                                         |                    | NO                   |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                 |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD        |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1            0  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR   |
| 2020-05              | 2020-05                           | I             |                          | 43308969        | \$155.000       |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 125.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 125.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 30.000                 | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 30.000        | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |        |     |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|--------|-----|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |        |     |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 125.000                             | 125.000       |
| Pensión                | 1                              | 30.000                              | 30.000        |
| Riesgos Laborales      | 0                              | 0                                   | 0             |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 2                              | 155.000                             | 155.000       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                           |        |                                         |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|---------------------------|--------|-----------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN                               | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1012324273        | YEISON JOSE ANAYA SALAZAR |        | CALLE 55 SUR # 86 - 05 TORRE 2 APTO 708 | 3214711121         | yjanayas@unal.edu.co                |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL           | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                            | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                           |        | BOGOTÁ D. C.                            | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                           |        |                                         |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                           |        |                                         |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                 |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD        |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1            0  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR   |
| 2020-05              | 2020-05                           | I             |                          | 43308969        | \$155.000       |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                           |           |         |            |                 |           |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |            |          |                   |            |                      |                      |                                |                                 |              |           |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------------|-----------|---------|------------|-----------------|-----------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|------------|----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                           |           |         |            |                 |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     | SALUD |            |          | RIESGOS LABORALES |            |                      | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |           |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres       | Cotizante | Subjeto | Extranjero | Cotiz. exterior | Exonerado | ING                   | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST     | ROE | UNA | VAC | AVP | VCT | RL    | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP           | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS     | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |
| 1                     | CC   | 1012324273            | ANAYA SALAZAR YEISON JOSE | 3         | 0       |            | N               |           |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |            | 230201   | 1.000.000         | 30.000     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008       | 1.000.000 | 125.000                |          | 0       |                 | 0          |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |



# ANEXO 7. FACTURA



# KHALIFA INGENIERÍA Y CONSTRUCCIONES SAS

Nit: 901.025.544-1

Autorización Dian # 18762014088109

Facturación: No.019 – No.200

Régimen común

No soy autorretenedor

No soy gran contribuyente

Actividad económica y principal 4290



www.kingco.com.co



3022897131



Info@kingco.com.co

gerencia@kingco.com.co

Razón Social: SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD

Dirección: CALLE 13# 37-35

CC./ NIT: 899.999.061-9

Móvil (1) 364 94 00

Ciudad: BOGOTÁ

## FACTURA DE VENTA

No. 066

## FECHA FACTURA

03 07 2020

## FECHA VENCIMIENTO

03 08 2020

### DESCRIPCIÓN

### CANTIDAD

### V.UNITARIO

### V.TOTAL

DUODECIMO CORTE PARCIAL DE OBRA DEL CONTRATO # 2019-1601 CUYO OBJETO ES "REALIZAR A MONTO AGOTABLE, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FÓRMULA DE REAJUSTE, EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, MEJORAS REPARACIONES Y ADECUACIONES LOCATIVAS DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD Y DE OTRAS EDIFICACIONES A SU CARGO"

1

\$ 124.305.921,76

\$ 124.305.921,76

### COSTO DIRECTO

\$ 124.305.921,76

### ADMINISTRACIÓN 20%

\$ 24.861.184,35

### IMPREVISTOS 2.20%

\$ 2.734.730,28

### UTILIDAD 5.4%

\$ 6.712.519,78

### I.V.A 19%

\$ 1.275.378,76

### TOTAL

\$ 159.889.735,00

### OBSERVACIONES:

Se hace constar que la forma de una persona distinta al cliente implica que dicha esta autorizada por el comprador a firmar recibir, confesar la deuda y obliga al cliente. Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según el artículo No.772 – 774 del Código de Comercio.

Firma Autorizada

Aceptada Firma del Cliente



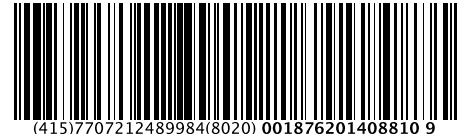
# ANEXO 8. RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18762014088109



(415)7707212489984(8020) 001876201408810 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

9 0 1 0 2 5 5 4 4

6. DV

1

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

KHALIFA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód.

3 2

24. Dirección

CALLE 45 A 57 A 32

25. País

Colombia

26. Departamento

Bogotá D.C.

27. Municipio

Bogotá, D.C.

La 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 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control 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, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

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 estos rangos.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

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 RODRIGUEZ BUENHAVER LEONARDO

1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 88274684

1004. DV 3

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización KHALIFA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria

990. Lugar administrativo

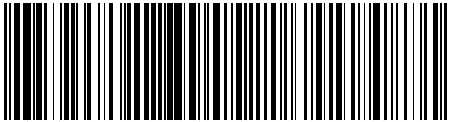
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

997. Fecha formalización

2019-04-19 / 10:59:10

|                                                                                                                                                                                                            |                                                            |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|---------------------|--------------------|------------------|-------------------|
| <div>REPUBLICA DE COLOMBIA</div> <div> <b>DIAN</b><sup>®</sup></div> <div>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</div> |                                                            | <b>Autorización Numeración de Facturación</b> |                    |                                        |                     | <div>1876</div>    |                  |                   |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                                                                                             |                                                            |                                               |                    | Página 2 de 2 Hoja No. 2               |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                           |                                                            |                                               |                    | 4. Número de formulario 18762014088109 |                     |                    |                  |                   |
| <br>(415)7707212489984(8020) 001876201408810 9                                                                           |                                                            |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT                                                                                                                                                               |                                                            | 6. DV                                         | 7. Primer apellido |                                        | 8. Segundo apellido |                    | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
| 9 0 1 0 2 5 5 4 4                                                                                                                                                                                          |                                                            | 1                                             |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
| 11. Razón social                                                                                                                                                                                           |                                                            |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
| KHALIFA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS                                                                                                                                                                    |                                                            |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
| Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar                                                                                                                                               |                                                            |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
| 1                                                                                                                                                                                                          | 29. Establecimiento                                        |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            | KHALIFA INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS CALLE 45 A 57 A 32 |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            | 30. Modalidad                                              | Cód.                                          | 31. Prefijo        | 32. Desde el número                    | 33. Hasta el número | 34. Tipo solicitud | Cód.             |                   |
|                                                                                                                                                                                                            | PAPEL                                                      | 1                                             |                    | 19                                     | 200                 | HABILITACIÓN       | 2                |                   |
| 2                                                                                                                                                                                                          | 29. Establecimiento                                        |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            | 30. Modalidad                                              |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            |                                                            | Cód.                                          | 31. Prefijo        | 32. Desde el número                    | 33. Hasta el número | 34. Tipo solicitud | Cód.             |                   |
| 3                                                                                                                                                                                                          | 29. Establecimiento                                        |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            | 30. Modalidad                                              |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            |                                                            | Cód.                                          | 31. Prefijo        | 32. Desde el número                    | 33. Hasta el número | 34. Tipo solicitud | Cód.             |                   |
| 4                                                                                                                                                                                                          | 29. Establecimiento                                        |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            | 30. Modalidad                                              |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            |                                                            | Cód.                                          | 31. Prefijo        | 32. Desde el número                    | 33. Hasta el número | 34. Tipo solicitud | Cód.             |                   |
| 5                                                                                                                                                                                                          | 29. Establecimiento                                        |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            | 30. Modalidad                                              |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            |                                                            | Cód.                                          | 31. Prefijo        | 32. Desde el número                    | 33. Hasta el número | 34. Tipo solicitud | Cód.             |                   |
| 6                                                                                                                                                                                                          | 29. Establecimiento                                        |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            | 30. Modalidad                                              |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            |                                                            | Cód.                                          | 31. Prefijo        | 32. Desde el número                    | 33. Hasta el número | 34. Tipo solicitud | Cód.             |                   |
| 7                                                                                                                                                                                                          | 29. Establecimiento                                        |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            | 30. Modalidad                                              |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            |                                                            | Cód.                                          | 31. Prefijo        | 32. Desde el número                    | 33. Hasta el número | 34. Tipo solicitud | Cód.             |                   |
| 8                                                                                                                                                                                                          | 29. Establecimiento                                        |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            | 30. Modalidad                                              |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            |                                                            | Cód.                                          | 31. Prefijo        | 32. Desde el número                    | 33. Hasta el número | 34. Tipo solicitud | Cód.             |                   |
| 9                                                                                                                                                                                                          | 29. Establecimiento                                        |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            | 30. Modalidad                                              |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            |                                                            | Cód.                                          | 31. Prefijo        | 32. Desde el número                    | 33. Hasta el número | 34. Tipo solicitud | Cód.             |                   |
| 10                                                                                                                                                                                                         | 29. Establecimiento                                        |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            | 30. Modalidad                                              |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            |                                                            | Cód.                                          | 31. Prefijo        | 32. Desde el número                    | 33. Hasta el número | 34. Tipo solicitud | Cód.             |                   |
| 11                                                                                                                                                                                                         | 29. Establecimiento                                        |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            | 30. Modalidad                                              |                                               |                    |                                        |                     |                    |                  |                   |
|                                                                                                                                                                                                            |                                                            | Cód.                                          | 31. Prefijo        | 32. Desde el número                    | 33. Hasta el número | 34. Tipo solicitud | Cód.             |                   |