ORDEN DE PAGO

MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

No.: 2024090078

Fecha: 21/sept./2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre IMOES S A S

CC o Nit: 900518247 **Teléfonos:** 3112586187

Dirección: CL 129 7 C 15 AP 201 ED ALTEA

Concepto: RESERVACOP259/2023; ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES EL M

Detalle: RESERVACOP259/2023; ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES EL MEJORAMIENTO DE LAS REBES DE ACUEDUCTO EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA.

No. documento : CIMO 33 **Vencimiento:** 21/09/2024 **Valor:** 23,301,260.32

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2023100005	2023110028	3.3.2.01.01.001.03.16.01 1.2.4.6.00 40 4003 001	Construcción y mejoramiento de acueductos y plantas de tratamiento / SGP-AGUA POTABLE Y SANEAMI / VI	9999999999999999	23,301,260.32	97,944

TOTAL	23,301,260.32

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
55030601	Asignaciones de bienes y servicios / IMOES S A S		23,301,260.32	00.00
13050808	RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8 / IMOES S A S / Ingresos Corrientes de libre des		00.00	186,000.00
13058801	Estampilla - pro-cultura / IMOES S A S / ESTAMPILLAS		00.00	233,000.00
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / IMOES S A S / ESTAMPILLAS		00.00	932,000.00
13110108	Tasa Pro deporte y Recreacion / IMOES S A S / TASA PRODEPORTE Y RECREACI		00.00	233,000.00
13112701	Contribucion Sobre Contratos de Obra Publica (5%) / IMOES S A S / CONTRIBUCION SOBRE CONTRAT		00.00	1,165,000.00
24010101	Bienes y Servicios- Servicios / IMOES S A S		00.00	20,086,260.32
24362601	Contratos de obra / IMOES S A S		00.00	466,000.00
		Sumas Iguales	23,301,260.32	23,301,260.32

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	4.00	23,301,260.32
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	1.00	23,301,260.32
CONTRATOS DE CONSTRUCCION 2%	2.00	23,301,260.32
FONDO DE SEGURIDAD 5% MUNICIPIO	5.00	23,301,260.32
RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8	0.80	23,301,260.32
Retención Pro Deporte y Recreacion 1%	1.00	23,301,260.32

Revisó:

Neto a Pagar : $ 20,086,260.32

Valor Neto a pagar en letras: VEINTE MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS CON TREINTA Y DOS CTVS.MC.

TESORERO	ALCALDE

MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA – BOYACÁ
NIT. 891.801.268-7
MONUMENTO NACIONAL

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	F-GF-02	Página 1 de 1
GESTIÓN FINANCIERA		Versión 03	3/01/2024
FORMATO ESTANDAR			

FECHA DE ELABORACION:	**14/09/2024**			
ACTO ADMINISTRATIVO No.	**CONTRATO DE OBRA**	**BENEFICIARIO**		**NIT O CEDULA**
CONTRATO No.	**259 DE 2023 Y PRÓRROGA N° 1**	**IMOES S.A.S**		**900.518.247 - 1**
No. DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	**CIMO 33**	**FECHA DE LA FACTURA**	**VALOR**	**PERIODO**
		14/09/2024	**$ 23.301.260.32**	**28 DE JUNIO AL 17 DE JULIO DE 2024**
CONCEPTO:	**MEJORAMIENTO DE LAS REDES DE ACUEDUCTO EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, BOYACÁ**			

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	**DEPENDENCIA**
ALBERTO MOLINA NUÑEZ	**SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA**

EJECUCION			
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION INICIAL	**HASTA EL 31 DE DICIEMBRE CONTADOS A PARTIR DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO (ENTIÉNDASE ACEPTACIÓN EN PLATAFORMA SECOP II, REGISTRO PRESUPUESTAL Y APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA)**	**FECHA DEL ACTA DE INICIO**	**14/12/2023**
		FECHA ACTA SUSPENSIÓN N° 1	**28/12/2023**
		FECHA ACTA DE REINICIO N° 1	**27/02/2024**
		FECHA PUBLICACIÓN EN SECOP REINICIO N° 1	**28/02/2024**
PLAZO PRÓRROGA N° 1	**CUATRO (04) MESES UNA VEZ FINALIZADO EL PLAZO INICIAL DEL CONTRATO**	**FECHA PRÓRROGA N° 1**	**2/03/2024**
		FECHA SUSPENSIÓN N° 2	**27/03/2024**
PLAZO TOTAL	**CUATRO (04) MESES Y DIECIOCHO (18) DÍAS**	**FECHA ACTA DE REINICIO N° 2**	**13/04/2024**
		FECHA PUBLICACIÓN EN SECOP REINICIO N° 2	**15/04/2024**
RUBRO PRESUPUESTAL	**3.3.2.01.01.001.03.16.01 (1.2.4.6.00)**	**FECHA ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN**	**17/07/2024**
		FECHA ACTA DE LIQUIDACIÓN	**14/09/2024**
DENOMINACION	**Construcción y mejoramiento de acueductos y plantas de tratamiento / SGP-AGUA POTABLE Y SANEAMI / VI / SGP - AGUA POTABLE Y SANEAMI**		

RUBROS PRESUPUESTALES AFECTADOS (Insertar mas casillas de ser necesario)	**NUMERO N°**	**VALOR**	**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)**	**REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)**
	3.3.2.01.01.001.03.16.01 (1.2.4.6.00)	**$ 23.301.260.32**	**2023100005**	**2023110028**
N° Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (Si aplica)	**NUMERO N°**	**FECHA**	**FECHA CDP**	**FECHA RP**
	39-40-101041020 ANEXO 5	**19/04/2024 / 15/07/2024**	**06/10/2023 01/01/2024**	**11/11/2023 01/01/2024**
	39-44-101156942 ANEXO 8	**22/07/2024 / 02/08/2024**		

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO	**CONTRATO**	**ANTICIPO**
VALORES INICIALES	$ 233.992.046.81	$ -
+ ADICIONES	$ 0.00	$ -
= VALORES TOTALES	**$ 233.992.046.81**	$ -
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO	**$ 210.592.842.13**	$ -
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA	**$ 23.301.260.32**	$ -
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA	**$ 233.894.102.45**	$ -
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA)	**$ 97.944.36**	$ -

# Cuenta Bancaria	**Clase de cuenta**	**Entidad Bancaria**
616928255	**CORRIENTE**	**BANCO DE BOGOTÁ**

OBSERVACIONES : PAGO ACTA DE LIQUIDACIÓN	
REQUISITOS GENERALES	Se presentó informe de actividades del periodo contractual que reposa en el respectivo contrato, presentó certificación de cumplimiento por parte del supervisor y copia de las planillas de seguridad, SENA y Comfaboy (Cuando se requiera).
	A efectos del pago final, éste será condicionado a la presentación del informe final del contratista, donde conste la ejecución del contrato mediante la suscripcion del acta de recibido final y a satisfaccion.
	Conforme lo dispuesto en Ley 80 de 1993 artículo 4 de los Derechos y Deberes de las Entidades Estatales y adicionado por la ley 1150 de 2007 en el artículo 19, el presente pago goza del Derecho de Turno y sujeto al PAC
	A la presente se anexa: Factura y/o cuenta de cobro, actas según corresponda, copia de las planillas o certificación de pago de seguridad social, SENA y Comfaboy (para los contratos de obra pública), póliza cuando aplique.

ALBERTO MOLINA NUÑEZ	**DIANA FERNANDA CARVAJAL TORRES**
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA	**Jefe Asesora de Contratación, Licitaciones y Suministros**
SUPERVISOR	**Revisó:**
Con la presente firma se avala que el contratista presentó el informe correcto de actividades, por lo tanto, esta cuenta reúne todos los requisitos técnicos para ser pagada, bajo la responsabilidad de quien firma.	Con la presente firma se avala que la información plasmada en este Formato Estándar, corresponde a los términos y cláusulas del contrato afectado y además, que en la carpeta reposa todos los documentos expedidos correctamente, que soportan el pago, bajo la responsabilidad de quien firma

$ 3.215.000 -

IMOES S.A.S.
NIT 900.518.247-1
CL 129 7C 15 APTO 201 ED ALTEA
Tel: 3112586187
Bogotá - Colombia
imoessas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. CIMO 33

Señores	MUNICIPIO DE VILLA DE LEIVA		
NIT	891.801.268-7	**Teléfono**	(608) 7320362 - Ext. 000
Dirección	CR 9 13 11	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/09/2024, 09:45
Expedición	14/09/2024, 09:46
Vencimiento	14/09/2024

Ítem	Cantidad	Descripción	Valor Impto.Cargo	Vr. Unitario	Vr. Total
1	1.00	CONTRATO DE OBRA N° 259 DE 2023 - MEJORAMIENTO DE LAS REDES DE ACUEDUCTO EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, BOYACA PERIODO DEL 28 DE JUNIO DE 2024 AL 17 DE JULIO DE 2024	0.00	23,301,260.32	23,301,260.32

Total items: 1

Total Bruto	23,301,260.32
Total a Pagar	23,301,260.32

Valor en Letras: Veintitres millones trescientos un mil doscientos sesenta pesos m/cte con treinta y dos cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 23,301,260.32

Observaciones: ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE OBRA N° 259 DE 2023 - "MEJORAMIENTO DE LAS REDES DE ACUEDUCTO EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, BOYACA"
PERIODO DEL 28 DE JUNIO DE 2024 AL 17 DE JULIO DE 2024

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764073039127 aprobado en 20240614 prefijo CIMO desde el número 30 al 100 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: ea95c148edd717777cedd8c61cf0b2f0908129e30f4fe0b71be8340f2b3f7a2fc44d8bfeecf7ae3839887fc0e0d011e2

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14979868531

(415)7707212489984(8020) 000001497986853 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 8 2 4 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
IMOES SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 129 7 C 15 AP 201 ED ALTEA

42. Correo electrónico imoessas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 1 8 0 3 0 5	4 3 9 0	2 0 2 2 0 2 0 3	7 1 1 2	4 2 1 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

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

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 16 / 09 : 11: 23

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MORENO TRIANA MARIA FERNANDA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14979868531

(415)7707212489984(8020) 000001497986853 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 8 2 4 7	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 2 0 4 1 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 4 2 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 2 0 5 9 0 1	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 2 0 4 1 3	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 2 0 4 1 3		-
2	8 1	2 0 1 8 0 3 0 4		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14979868531

(415)7707212489984(8020) 000001497986853 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 8 2 4 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 1 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 4 9 6 0 9 9 9 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORENO	TRIANA	MARIA	FERNANDA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14979868531

(415)7707212489984(8020) 000001497986853 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 8 2 4 7	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 7 5 1 6 3 4 7		2 6 7 9 4 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GAMBOA	NEIRA	LAURA	FRANCELINA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 1 1 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 3 3 6 5 5 0 3		1 7 1 8 8 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SAMACA	HERNANDEZ	ASTRID	JOVANA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN NO POSEEDOR DE DEMANDAS EJECUTIVAS, NI EMBARGOS Y RETENCIONES DE DINERO

Tunja, 17 de Agosto de 2024

Señores
MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA

REFERENCIA: Contrato de Obra **No. 259 de 2023**

OBJETO: "MEJORAMIENTO DE LAS REDES DE ACUEDUCTO EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA, BOYACÁ"

Por medio de la presente la suscrita **MARÍA FERNANDA MORENO TRIANA**, identificada como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal de la empresa **IMOES S.A.S.** identificada con NIT No. **900.518.247-1**, manifiesto bajo la gravedad de juramento que dicha empresa no tiene en la actualidad procesos ejecutivos, ni embargos, ni retenciones de dinero.

En constancia se firma en Tunja, a los Dieciséis (16) días del mes de Agosto de 2024.

Atentamente,

ING. MARÍA FERNANDA MORENO TRIANA
C.C. No. 1.049.609.995 de Tunja
R.L. **IMOES S.A.S.**
NIT. No. 900.518.247-1

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900518247	1	IMOES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IMOES SAS	CALLE 45C No. 2A - 24	TUNJA-BOYACA	7402585	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	1000001240	94684056S0	E	2024/06/14	2024/06/11	BANCO DE BOGOTA	0	$2,678,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$1,024,000	$0	$0	$1,024,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$278,100	$0	$0	$278,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$278,100	$0	$0	$278,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$256,000	$0	$0	$256,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	4	$256,000	$0	$0	$256,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$800,000	$0	$0	$800,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$475,000	$0	$0	$475,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$192,000	$0	$0	$192,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$192,000	$0	$0	$192,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$128,000	$0	$0	$128,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$128,000	$0	$0	$128,000
TOTAL				4	$2,678,100	$0	$0	$2,678,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900518247	1	IMOES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IMOES SAS	CALLE 45C No. 2A - 24	TUNJA-BOYACA	7402585	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	1000001240	9458405660	E	2024/06/14	2024/06/11	BANCO DE BOGOTA	0	$2,678,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: IMOES SAS (2 Afiliados)					$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$475,000			$3,800,000	$152,000			$3,800,000	$264,500		$3,800,000	$190,000
Centro de Trabajo: IMOES (2 Afiliados)					$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$475,000			$3,800,000	$152,000			$3,800,000	$264,500		$3,800,000	$190,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (2 Afiliados)					$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$475,000			$3,800,000	$152,000			$3,800,000	$264,500		$3,800,000	$190,000
1	CC	1049614172 BUITRAGO RODOLFO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000
2	CC	1049609995 MORENO MARIA	231001	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$312,500	CCF10	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$2,500,000	$125,000

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: OFICINA TUNJA (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$2,600,000	$130,000
Centro de Trabajo: OF TUNJA (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$2,600,000	$130,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$2,600,000	$130,000
3	CC	1051211881 CANO ANGIE	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
4	CC	1049643685 VELANDIA PEDRO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
Total		**Afiliados(4)**			$6,400,000	$1,024,000			$6,400,000	$800,000			$6,400,000	$256,000			$6,400,000	$278,100		$6,400,000	$320,000

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900518247	1	IMOES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IMOES SAS	CALLE 45C No. 2A - 24	TUNJA-BOYACA	7402585	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-06	2024-07	1000000659	9469519700	E	2024/07/11	2024/07/04	BANCO DE BOGOTA	0	$2,967,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: IMOES SAS (3 Afiliados)					$4,450,000	$712,000			$4,450,000	$556,300			$4,450,000	$178,000			$4,450,000	$309,800		$4,450,000	$222,500
Centro de Trabajo: IMOES (3 Afiliados)					$4,450,000	$712,000			$4,450,000	$556,300			$4,450,000	$178,000			$4,450,000	$309,800		$4,450,000	$222,500
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (3 Afiliados)					$4,450,000	$712,000			$4,450,000	$556,300			$4,450,000	$178,000			$4,450,000	$309,800		$4,450,000	$222,500
1	CC	1049655296	BORDA YEISON	230301	15	$650,000	$104,000	EPS037	15	$650,000	$81,300	CCF10	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	$45,300	15	$650,000	$32,500
2	CC	1049614172	BUITRAGO RODOLFO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000
3	CC	1049609995	MORENO MARIA	231001	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$312,500	CCF10	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$2,500,000	$125,000

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: OFICINA TUNJA (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$2,600,000	$130,000
Centro de Trabajo: OF TUNJA (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$2,600,000	$130,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$2,600,000	$130,000
4	CC	1051211881	CANO ANGIE	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
5	CC	1049643685	VELANDIA PEDRO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
Total	**Afiliados(5)**				$7,050,000	$1,128,000			$7,050,000	$881,300			$7,050,000	$282,000			$7,050,000	$323,400		$7,050,000	$352,500

2024/07/04 05:07 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900518247	1	IMOES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IMOES SAS	CALLE 45C No. 2A - 24	TUNJA-BOYACA	7402585	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	1000000659	9469519700	E	2024/07/11	2024/07/04	BANCO DE BOGOTA	0	$2,967,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,128,000	$0	$0	$1,128,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$312,000	$0	$0	$312,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$323,400	$0	$0	$323,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$323,400	$0	$0	$323,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$282,000	$0	$0	$282,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	5	$282,000	$0	$0	$282,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$881,300	$0	$0	$881,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$81,300	$0	$0	$81,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$475,000	$0	$0	$475,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$211,500	$0	$0	$211,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$211,500	$0	$0	$211,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$141,000	$0	$0	$141,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$141,000	$0	$0	$141,000
TOTAL				5	$2,967,200	$0	$0	$2,967,200

2024/07/04 05:07 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900518247	1	IMOES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IMOES SAS	CALLE 45C No. 2A - 24	TUNJA-BOYACA	7402585	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	1000001000	9470489299	E	2024/08/13	2024/08/12	BANCO DE BOGOTA	0	$2,678,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: IMOES SAS (2 Afiliados)					$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$475,000			$3,800,000	$152,000			$3,800,000	$264,500		$3,800,000	$190,000
Centro de Trabajo: IMOES (2 Afiliados)					$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$475,000			$3,800,000	$152,000			$3,800,000	$264,500		$3,800,000	$190,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (2 Afiliados)					$3,800,000	$608,000			$3,800,000	$475,000			$3,800,000	$152,000			$3,800,000	$264,500		$3,800,000	$190,000
1	CC	1049614172	BUITRAGO RODOLFO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$1,300,000	$65,000
2	CC	1049609995	MORENO MARIA	231001	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$312,500	CCF10	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$2,500,000	$125,000

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: OFICINA TUNJA (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$2,600,000	$130,000
Centro de Trabajo: OF TUNJA (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$2,600,000	$130,000
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$2,600,000	$130,000
3	CC	1051211881	CANO ANGIE	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$162,500	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
4	CC	1049643685	VELANDIA PEDRO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF10	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
Total		**Afiliados(4)**			$6,400,000	$1,024,000			$6,400,000	$800,000			$6,400,000	$256,000			$6,400,000	$278,100		$6,400,000	$320,000

2024/08/12 11:21 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900518247	1	IMOES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IMOES SAS	CALLE 45C No. 2A - 24	TUNJA-BOYACA	7402585	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	1000001000	9470489299	E	2024/08/13	2024/08/12	BANCO DE BOGOTA	0	$2,678,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$1,024,000	$0	$0	$1,024,000
COLFONDOS	Z31001	800,227,940	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$278,100	$0	$0	$278,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$278,100	$0	$0	$278,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$256,000	$0	$0	$256,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	4	$256,000	$0	$0	$256,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$800,000	$0	$0	$800,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$475,000	$0	$0	$475,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$192,000	$0	$0	$192,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$192,000	$0	$0	$192,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$128,000	$0	$0	$128,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$128,000	$0	$0	$128,000
TOTAL				4	$2,678,100	$0	$0	$2,678,100

2024/08/12 11:21 AM

comfaboy
unidos para crecer

EL SUSCRITO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO DE LA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY
NIT 891800213 - 8
C E R T I F I C A Q U E

señores:
IMOES SAS
AFILIACION NUMERO: 50219 NIT: 900518247
Attn.: MARIA FERNANDA MORENO TRIANA

CERTIFICACION DE APORTES 2024

Fecha	Val Tot Consig	Mes Pago	Valor 4% Pagado	Valor Nomina	Valor Nomina Con Subs. Transp. paplceap
12/02/2024	233,600	202401	233,600	$5,836,668	$5,836,668
14/03/2024	256,000	202402	256,000	$6,400,000	$6,400,000
09/04/2024	256,000	202403	256,000	$6,400,000	$6,400,000
14/05/2024	308,200	202404	308,200	$7,700,002	$7,700,002
11/06/2024	256,000	202405	256,000	$6,400,000	$6,400,000
14/06/2024	48,600	202405	48,600	$1,213,334	$1,213,334
04/07/2024	282,000	202406	282,000	$7,050,000	$7,050,000
12/08/2024	256,000	202407	256,000	$6,400,000	$6,400,000
TOTALES:	$1,896,400		$1,896,400	$47,400,004	$47,400,004

NOTA: Cualquier diferencia en los datos favor comunicarla al Jefe del Departamento de Subsidio y Aportes TUNJA.

Certifico que los valores prescritos fueron cancelados por el ente económica en referencia. La presente certificación no tiene efectos de Paz y Salvo, por lo tanto no procede para afiliación a otra Caja de Compensación.

FECHA DE EXPEDICION: 13/08/2024

Cordialmente:

LUIS VICENTE AVENDAÑO ALBA
JEFE DEPARTAMENTO DE APORTES Y SUBSIDIO

VALIDO: LUIS ARIEL RODRIGUEZ - subapo15
DPTO. APORTES Y SUBSIDIO

F - 12 - 430 | Version 0 | 19/06/2008
Certificación de aportes 2024 Afil.:50219 NIT: 900518247

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

SENA

Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA:

Que el constructor con razón social IMOES S.A.S identificado con el NIT 900518247, por concepto de Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción FIC, realizó a través del botón electrónico de pagos las siguientes transacciones:

N° Licencia/Contrato	Nombre Obra	Ciudad Ejecución	Valor Pago	Periodo	Fecha	Ticket
259 DE 2023	ACUEDUCTOS VILLA DE LEY	VILLA DE LEYVA	584,980	2024-07	31-JUL-2024	114422028
		Total	584,980			

Expedido por el SENA, a los seis (06) dias del mes de Agosto de 2024

"LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN, NO IMPIDE QUE EL SENA VERIFIQUE LA BASE DE LIQUIDACIÓN DE FIC Y QUE CONSTATE EL CUMPLIMIENTO EN FONDO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN FIC."

NO TIENE VALIDEZ PARA FINES TRIBUTARIOS

SENA, MÁS TRABAJO

Este documento no tiene validez en procesos de selección contractual con entidades del estado.

La expedición de esta certificación, no impide que el SENA verifique la base de liquidación de aportes y que constate el cumplimiento en Contrato de Aprendizaje.

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2024-08-06

Generado por : MYRIAM YOLANDA ROJAS ESPINOSA

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor escribanos al correo electrónico certiaportes@sena.edu.co informando el siguiente código de verificación: 765095813 - 326384

SENA, MÁS TRABAJO

@SENAcomunica

Línea de atención al ciudadano: 018000 910270
Línea de atención al empresario: 018000 910682

www.sena.edu.co

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	VISA	114422028	965721-	31/07/2024

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **900518247**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **45.65.235.86**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 584,980.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 584,980.00	COP$ 584,980.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	VISA	114422028	965721-	31/07/2024

Número de Identificación
900518247

Primer Nombre ó Razón Social
IMOES SAS

Primer Apellido (si es Persona natural)

Tipo de documento
01

Dígito de Verificación (Si es persona
1

Naturaleza Juridica
01

Departamento
BOGOTA

Ciudad Capital
BOGOTÁ D.C.

Dirección de Domicilio
CL 129 7 C 15 AP 201 ED ALTEA

Ciudad de Domicilio
BOGOTA

Localización
Nacional

Teléfono de Contacto
+57,311 2586187

Correo electrónico
imoessas@gmail.com

Código SIIF
3-2-07-1-02-1-04-43

Regional
Boyaca

Regional Centros SIIF
36-02-00-015-000000

Número Licencia de Obra
259 de 2023

Número Contrato de Obra
259 de 2023

Nombre Obra
ACUEDUCTOS VILLA DE LEY

Fecha Inicio Obra
13/04/2024

Fecha Terminación Obra
17/07/2024

Ciudad de Ejecución de la Obra
VILLA DE LEYVA

Tipo FIC
Costo Total de Obra (Sin Aportes)

Año Periodo a Pagar
2024

Mes Periodo a Pagar
7

Costo Total de Obra a Todo Costo
233992046.00

Costo Total Mano de Obra
18450000.00

Número de Trabajadores en el Periodo
2

Valor Intereses Moratorios
0.00

Aporte FIC
584980.00

Aporte SENA
0.00

Valor del Pago
584980.00

ecollect
Seguro para ti

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa IMOES SAS identificado(a) con NITPJ 9005182471 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 616928255 desde el 01 de febrero de 2023, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 16 de julio de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota