1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: LYCON CIVIL S.A.S.	
IDENTIFICACIÓN (No. CEDULA O NIT): 901.826.674-8	
No. DE CONTRATO: 2472-2024	Mayor cuantía _____ Menor Cuantía _____ Mínima cuantía____X____
OBJETO DEL CONTRATO:	Contratar por precio unitario y sin fórmula de reajuste, las actividades de reparaciones locativas, así como la adquisición de elementos de obra, eléctricos e hidrosanitarios, para la intervención física las instalaciones de Radio Televisión Nacional de Colombia – RTVC Sistema de Medios Públicos, sede CAN.
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	25 de noviembre de 2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	26 de noviembre de 2024
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	ADICION Y PRÓRROGA NO. 01 AL CONTRATO DE OBRA No. 2472-2024 del 30 de diciembre del 2024 (ver observaciones adicionales)
PLAZO INICIAL:	Hasta el 31 de diciembre de 2024
PRORROGAS:	ADICION Y PRÓRROGA NO. 01 AL CONTRATO DE OBRA No. 2472-2024 del 30 de diciembre del 2024. Se prorroga hasta el 31 de enero de 2025
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	RECURSOS PROPIOS - ADMINISTRACIÓN
PERIODO CERTIFICADO:	Del 26 de noviembre al 27 de diciembre de 2024
NUMERO DE PAGO:	Pago 1

No. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	No. FE 11 del 30 de diciembre de 2024

SEÑALE CON UNA - X - EL CASO QUE APLIQUE

GASTOS DE PRODUCCIÓN: _____	**GASTOS DE VIAJE____**
ADMINISTRACIÓN DELEGADA: REEMBOLSO_____	**COMISIÓN____**
ANTICIPO: _____	**PAGO ANTICIPADO: _____**

2. ESTADO DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

2.1. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECIFICAS:
En mi calidad de supervisor, certifico que se ha realizado la verificación del informe de actividades presentadas por el contratista, evidenciando que el mismo ha cumplido a satisfacción con las obligaciones contractuales para el periodo certificado. Se anexa informe de actividades desarrolladas por el contratista que originan el pago de esta certificación, el cual ha aprobado y se encuentra disponible en el sistema Orfeo.

2. 2. ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO:
El contrato se encuentra EN EJECUCIÓN, con un porcentaje de avance del 35%

2.3. NOVEDADES QUE SE PRESENTARON DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

2.4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES.

Certificó que el contratista presenta certificación suscrita por el Revisor Fiscal __ Representante Legal _X_ en la que hace constar que se encuentra al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales en los términos establecidos en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes.

2.5 GARANTIAS:

(i) Póliza

Póliza No.: 11-44-101241230
Compañía Aseguradora: Seguros del Estado S.A.

			Vigencia	
Amparo	Porcentaje amparado	Valor	Fecha inicial	Fecha final
Cumplimiento del contrato	20%	$11.696.065,8	25/11/2024	30/06/2025
Calidad del servicio	20%	$11.696.065,8	25/11/2024	31/12/2025
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	20%	$11.696.065,8	25/11/2024	31/12/2025
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5%	$2.924.016,45	25/11/2024	31/12/2027
Estabilidad y calidad de la obra	20%	$11.696.065,8	31/12/2024	31/12/2029

(ii) Póliza

Póliza No.: 11-40-101071019
Compañía Aseguradora: Seguros del Estado S.A.

			Vigencia	
Amparo	Porcentaje amparado	Valor	Fecha inicial	Fecha final
Predios laborales y operaciones	200 SMMLV	$260.000.000,00	25/11/2024	31/12/2024
Perjuicios extrapatrimoniales	200 SMMLV	$260.000.000,00	25/11/2024	31/12/2024
Contratistas y subcontratistas	200 SMMLV	$260.000.000,00	25/11/2024	31/12/2024

2.6. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, FINANCIEROS -CONTABLES Y JURÍDICOS:

2.6.1. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Se realizaron las siguientes actividades relacionadas con la vigilancia de los aspectos administrativos, durante el periodo certificado:

a) Diligenciar el formato de certificación de supervisión, una vez verificada y validada la documentación soporte anexa a la cuenta a saber: certificación de pago de parafiscales, valores de la factura, informe de ejecución y certificación bancarias.
b) Verificar de cumplimiento de obligaciones contractuales y la presentación del informe respectivo
c) Atender, las consultas elevadas por el contratista, de manera ágil para asegurar la debida ejecución del contrato
d) Tramitar las solicitudes de ingreso del personal para realizar la entrega de materiales
e) Exigir el cumplimiento de las normas de seguridad, higiene, salud ocupacional y ambiental durante la prestación de los servicios de mantenimiento.

2.6.2. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS

Se realizaron las siguientes actividades relacionadas con la vigilancia de los aspectos técnicos, durante el periodo certificado:

a) Verificar que se remitan los elementos solicitados, en las cantidades, características y calidades solicitadas.
b) Revisar los documentos de remisión, validando que tengan correspondencia con lo entregado físicamente.
c) Realizar las solicitudes indicando de manera clara los elementos requeridos y sus cantidades.
d) Solicitar cambio de los elementos que no corresponden con las características requeridas.
e) Controlar el avance del contrato con base en el presupuesto disponible.
f) Velar porque se cumplan los tiempos de entrega establecidos.

2.6.3. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES

Se realizaron las siguientes actividades relacionadas con la vigilancia de los aspectos financieros y contables, durante el periodo certificado:

a) Revisar, elaborar y suscribir los documentos necesarios para efectuar los pagos que se hubiesen pactado dentro del contrato.
b) Revisar y aprobar la pre-factura y facturas presentadas por el contratista.
c) Garantizar que las cuentas de cobro cuenten con todos los soportes necesarios y que demuestren la ejecución del servicio prestado.
d) Velar por la correcta ejecución presupuestal del contrato.
e) Verificar, de conformidad con los medios legalmente permitidos para el efecto, el cumplimiento de las obligaciones parafiscales y frente al Sistema de Seguridad Social Integral a cargo del contratista.

2.6.4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS LEGALES O JURIDICOS

Se realizaron las siguientes actividades relacionadas con la vigilancia de los aspectos jurídicos, durante el periodo certificado:

a) Velar por el cumplimiento de las obligaciones contractuales que se generen con relación al contrato suscrito.
b) Verificar que la ejecución contractual se desarrolle dentro del plazo o vigencia del contrato, y de acuerdo con los valores pactados.

Bienes adquiridos con cargo a este contrato: SI *_____ NO ___X___

3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$58.480.329
ADICIONES:	$28.954.325
REDUCCIONES:	N.A.
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	$ 0
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$56.419.924
VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE)	N.A.
AMORTIZACIÓN:	N.A.
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	$31.014.730
Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo al plan del manejo de inversión del mismo.	**SI:** _____ **NO APLICA:** ___X___

OBSERVACIONES ADICIONALES:	1. El Contrato se ha desarrollado de manera normal durante el periodo certificado, sin inconvenientes de tipo técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico. 2. El Contratista cumplió con las obligaciones contractuales a satisfacción. 3. Esta cuenta requiere del documento ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO. Dado que se encuentra en proceso el cierre contable del mes de **noviembre** en el sistema SEVEN, una vez este proceso finalice, se gestionará el ingreso de los

	elementos respectivo. 4. Las pólizas de la modificación del contrato se encuentran en gestión por parte del proveedor y por tanto no es posible relacionarlas en el presente documento.

4. **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:** En mi calidad de supervisor, certifico que se ha realizado la verificación del informe de actividades presentado por el contratista, evidenciando que el mismo ha cumplido a satisfacción con las obligaciones contractuales para el periodo certificado.

   Se anexa informe de actividades desarrolladas por el contratista para el trámite de pago correspondiente, el cual ha sido aprobado y se encuentra disponible en el sistema Orfeo.

La presente se firma a los 3 días del mes de enero de 2025.

MARIA EUGENIA TOVAR ROJAS

Firmado digitalmente por: MARIA EUGENIA TOVAR ROJAS
Serial del certificado: 337b1c1566e2e6a5
Entidad: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC S.A.S
Unidad Organizacional: SUBGERENCIA DE SOPORTE CORPORATIVO
Cargo: SUBGERENTE DE SOPORTE CORPORATIVO
Localizacion: BOGOTA
Fecha y hora: 2025-01-03T11:57:21.388-05:00

FIRMA SUPERVISORA
MARÍA EUGENIA TOVAR ROJAS
Subgerente de Soporte Corporativo

Proyectó: Laura Vanegas – Contratista

Nota1: Conforme a lo establecido en la normatividad sobre protección de datos se le informa a quienes lo suscriban que la información acá consignada no está sometida a reserva y puede ser publicada.

Nota 2: Se acepta la firma física, firma digital o a través de la aceptación mediante medios digitales (correo electrónico), estos últimos, como mecanismos idóneos conforme a lo establecido en los artículos 6 y 7 de la Ley 527 de 1999.

Nota 3: Si la aprobación de este formato se realiza a través de correo electrónico, se deben archivar los correos junto con el formato diligenciado como evidencia de la aprobación. Así mismo se aclara que esta información no se debe imprimir, esta debe conservarse digitalmente en formato PDF.



LYCON CIVIL SAS
NIT 901.826.674-8
MZ 2 CA 11 P 2
Tel: (608) 3115681711
Ibagué - Colombia
lyconcivil.contabilidad@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 11

Señores	RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC S.A.S		
NIT	900.002.583-6	**Teléfono**	(604) 2200700 - Ext. 000
Dirección	CR 45 NRO. 26 - 33 CAN	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/12/2024, 15:47
Expedición	30/12/2024, 15:47
Vencimiento	14/01/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	REMISION No. 01	1.00	31,014,730.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Treinta y un millones catorce mil setecientos treinta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-14 por $ 31,014,730.00

Total Bruto	26,062,798.32
IVA 19%	4,951,931.68
Total a Pagar	**31,014,730.00**

Observaciones:
ACTA PARCIAL No. 01
CONTRATO No: 2472-2024
OBJETO: Contratar por precio unitario y sin fórmula de reajuste, las actividades dereparaciones locativas, así como la adquisición de elementos de obra, eléctricos ehidrosanitarios, para la intervención física las instalaciones de Radio TelevisiónNacional de Colombia – RTVC Sistema de Medios Públicos, sede CAN.
REMISION No. 01
Responsable de IVA - Régimen Común

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 18764073075494 aprobado en 20240616 prefijo FE desde el número 1 al 200 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 4330 Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil Tarifa
CUFE: 42e2cf5cc431d00970dc3c6aade2b8a9dd0eab6c3ccc9ee39a4193fcbc0e20a0815ceadd35f89a87fb9dc119d2a535d9

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

Documentos válidos

Tipo de documento	Nombre de remitente	NIT	Total de la factura	Estado
Factura	LYCON CIVIL SAS	901826674	31014730.00 COP	ACEPTADO

	FORMATO DE REMISION	REMISION NO. 01

DATOS DEL CLIENTE			
NOMBRE:	RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC S.A.S	NIT:	900,002,583-6
DIRECCION:	CR 45 NRO. 26 - 33 CAN	CIUDAD:	Bogotá D.C
TELEFONO:	3163591425		
RESPONSABLE:	Arq. Laura Lizeth Vanegas	Fecha:	

LISTADO DE MATERIALES ENTREGADOS

Ref. Artículo	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio unitario	Valor Total
16	Cerradura de pomo en acero inoxidable, incluye llaves	UND	5	$ 36.354,00	$ 181.770,00
22	Chazo plastico estriado de 1/4" con tornillo de 8x1" x 100und	PAQUETE	1	$ 27.026,00	$ 27.026,00
23	Chazo plastico estriado de 3/16" con tornillo de 6x1" x 100und	PAQUETE	1	$ 19.715,00	$ 19.715,00
24	Chazo plastico estriado de 5/16" con tornillo de 10x1-1/2" x 100und	PAQUETE	1	$ 23.241,00	$ 23.241,00
26	Chazo expansivo 3/8"x3" x10und	PAQUETE	10	$ 15.371,00	$ 153.710,00
37	Cinta teflón de 1/2" rollo x10mts	ROLLO	1	$ 14.174,00	$ 14.174,00
46	Cinta asfaltica autoadhesiva con una cara en lámina de aluminio. Rollos de 10 m de longitud y ancho de 10cm	ROLLO	1	$ 66.898,00	$ 66.898,00
48	Pegante PL285 - 375 ml	UND	2	$ 17.091,00	$ 34.182,00
51	Silicona antihongos de uso general tubo x 300ml. Transparente	UND	2	$ 18.662,00	$ 37.324,00
52	Cemento gris tipo portland, bulto por 50kg	BULTO	1	$ 30.921,00	$ 30.921,00
55	Estuco pástico acrílico para interior y exterioro - cuñete	CUÑETE	4	$ 35.817,00	$ 143.268,00
58	Lija de agua no. 180 profesional	PLIEGO	25	$ 1.939,00	$ 48.475,00
62	Rodillo 9", de felpa acrílica con unión metálica y mango plástico	UND	5	$ 18.461,00	$ 92.305,00
65	Rodillo 2", de felpa acrílica con unión metálica y mango plástico	UND	5	$ 7.306,00	$ 36.530,00
67	Pintura Diluible Con Agua Tipo 1 - Cuñete Color a elegir	CUÑETE	6	$ 160.678,00	$ 964.068,00
68	Pintura Diluible Con Agua Tipo 2 - Cuñete Color a elegir	CUÑETE	5	$ 211.672,00	$ 1.058.360,00
70	Pintura esmalte x Galón. Color por elegir	GALON	2	$ 100.199,00	$ 200.398,00
71	Thinner	GALON	5	$ 31.229,00	$ 156.145,00
73	Cartón corrugado 120cmx40m	ROLLO	1	$ 166.010,00	$ 166.010,00
74	Empaque para colocar escombro de material fuerte y resistente (polipropileno) de 92x60cm	UND	50	$ 2.443,00	$ 122.150,00
75	Lámina de yeso compactado cubierta por dos láminas de cartón craft de 1/2" de espesor	UND	40	$ 45.684,00	$ 1.827.360,00
77	Perfil canal B9 en acero galvanizado cal. 26 de 2.44mts de largo	UND	14	$ 8.594,00	$ 120.316,00
78	Perfil paral B9 en acero galvanizado cal. 26 de 3.05mts de largo	UND	14	$ 8.818,00	$ 123.452,00
80	Aislamiento termo acustico 3-1/2Pg 15.24x1.22mts	UND	15	$ 26.625,00	$ 399.375,00
83	Cinta metálica para remates en muros de dry wall de ancho 50mm rollo x 30mts	ROLLO	5	$ 26.944,00	$ 134.720,00
85	Tornillos 1 1/2" No. 6 x 100und	PAQUETE	5	$ 4.873,00	$ 24.365,00
102	Canaleta metálica 12X5X240cm con división colores blanco o gris	UND	36	$ 137.287,00	$ 4.942.332,00
105	troquel metálico triple para canaleta 12x5 para datos y dos tomas dobles	UND	34	$ 38.241,00	$ 1.300.194,00
132	Cinta aislante 19mmx20mts	UND	10	$ 4.963,00	$ 49.630,00
133	Rollo de cable # 12 aislado, en cobre homologado libre de halogenos THNN. Color de cable por elegir. Rollo x100	ROLLO	12	$ 253.618,00	$ 3.043.416,00
137	Conector autodesforre calibre 10-12 AWG Amarillo	ROLLO	300	$ 2.803,00	$ 840.900,00
1A	Tornillo yeso cartón punta fina 6x1 1/4". Paquete x 500 unidades	UND	1	$ 8.000,00	$ 8.000,00
2A	Tornillo estructura punta broca 7 X 7/16 zincado. Paquete x 100 unidades	UND	5	$ 8.000,00	$ 40.000,00
3A	Tornillo Estructura Drywall Pta Aguda 7X7/16. Paquete x 100 unidades	UND	5	$ 8.000,00	$ 40.000,00
4A	Amarre Transparente 3,6 X 150 Mm 100 Unidades	PAQUETE	2	$ 6.000,00	$ 12.000,00
5A	Cuchillas para bisturi de 18mm. Paquete x 50 Und	PAQUETE	1	$ 62.500,00	$ 62.500,00
6A	Disco abrasivo corte de metal 4-1/2" X 1/16"	UND	6	$ 5.500,00	$ 33.000,00
7A	Disco para madera 7 1/4 de 40 dientes	UND	1	$ 35.000,00	$ 35.000,00
8A	Varsol por galón	GALON	12	$ 49.800,00	$ 597.600,00
9A	Mascarilla con doble filtro	UND	2	$ 28.000,00	$ 56.000,00
10A	Caja de piso SPC tráfico comercial	M2	161	$ 82.600,00	$ 13.298.600,00
11A	Perfil reductor de 2,4mts	UND	4	$ 24.000,00	$ 96.000,00
12A	Perfil tee de 2,4mts	UND	1	$ 24.000,00	$ 24.000,00
13A	Poste de giro de 2" con tres puntos de apoyo en acero inoxidable	UND	1	$ 329.300,00	$ 329.300,00
				VALOR TOTAL	**$ 31.014.730,00**

RECIBI:

PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

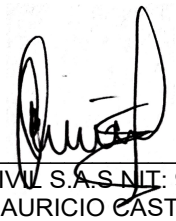
El suscrito **OSCAR MAURICIO CASTRO DIAZ** identificada con cédula de ciudadanía no. **1.094.896.180** en mi condición de representante legal de **LYCON CIVIL S.A.S** identificada con el NIT 901.826.674-8, bajo la gravedad del juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía a partir del 19/04/2024. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad del juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en IBAGUE, a los once (11) días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

Firma



Firma Representante Legal:	
Nombre del proponente:	LYCON CIVIL S.A.S NIT: 901.826.674-8
Nombre del representante legal:	OSCAR MAURICIO CASTRO DIAZ
C. C. No.	1.094.896.180 de Armenia
Dirección de correo	Mz 2 CA 11 piso 2 - Jordan 8va Etapa
Correo electrónico	lyconcivil@gmail.com
Ciudad:	Ibagué

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 901826674	8	LYCON CIVIL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	MZ 2 CASA 11 PISO 2 - BR JARDIN 8VA ET	IBAGUE-TOLIMA	3208194607	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1114041537	9478520064	E	2024/12/17	2024/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$805,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1093771125	BEROSTEGUI TORRADO YULIANI	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF50	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
2	CC	1098609860	CARDENAS SEGURA JOSE ALFREDO	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF50	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$416,000	$0	$0	$416,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$181,000	$0	$0	$181,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$181,000	$0	$0	$181,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$0	$0	$104,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	2	$104,000	$0	$0	$104,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$104,000	$0	$0	$104,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				**2**	**$805,000**	**$0**	**$0**	**$805,000**

2024/12/11 09:32 AM

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 901826674	8	LYCON CIVIL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	MZ 2 CASA 11 PISO 2 - BR JARDIN 8VA ET	IBAGUE-TOLIMA	3208194607	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1102863133	9478545875	Y	2024/12/17	2024/12/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$160,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1116202866	ESPINOSA MARTINEZ ANDERSON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	3	$130,000	$9,100	0	$0	$0
2	CC	1110535933	GONZALEZ ARIAS HECTOR ANDRES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	5	$216,667	$15,100	0	$0	$0
3	CC	93403572	ROMERO ARIAS JHON ELKIN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	1	$43,334	$3,100	0	$0	$0
4	CC	1110539809	SALAZAR ZULUAGA FERNANDO ANDRES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	1	$43,334	$3,100	0	$0	$0
5	CC	1090419618	TRUJILLO GOMEZ JAMES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0
6	CC	93378533	VEGA CASTRO MARIO ORLANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	13	$563,334	$39,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,296,669	$160,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$160,200	$0	$0	$160,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$160,200	$0	$0	$160,200
TOTAL				6	$160,200	$0	$0	$160,200

2024/12/11 09:32 AM

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

IBAGUE, TOLIMA, 10/12/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **LYCON CIVIL S.A.S.** con **NIT 901.826.674-8** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 108900483893

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764073075494

(415)7707212489984(8020) 001876407307549 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 8 2 6 6 7 4	8				

11. Razón social
LYCON CIVIL S.A.S.

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Ibagué

Cód. 9

24. Dirección
MZ 2 CA 11 P 2

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Tolima	Ibagué

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

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

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

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

AUTORIZADO

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

DIAN
2024-06-17 / 08:41:40 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

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

1001. Apellidos y nombres NUÑEZ VARGAS INGRID TATIANA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 1110491400 1004. DV 9
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización LYCON CIVIL S.A.S.

997. Fecha formalización 2024-06-17 08:41:40

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764073075494

(415)7707212489984(8020) 001876407307549 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9018266748					

11. Razón social
LYCON CIVIL S.A.S.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	LYCON CIVIL S.A.S. MZ 2 CA 11 P 2	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	1	200	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141141133083

(415)7707212489984(8020) 000014114113308 3

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

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
LYCON CIVIL S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 2 CA 11 P 2 BRR JORDAN ET 8

42. Correo electrónico lycon.contabilidad@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 1 9 4 6 0 7	3 1 7 3 6 6 6 3 2 4

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 59 - Autorretención especial renta
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 5 61. Fecha 2024 - 11 - 01 / 11 : 42: 53

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 DELGADO GUTIERREZ LUISA FERNANDA

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141141133083

(415)7707212489984(8020) **000014114113308 3**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos 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	0 4
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 4 0 4 0 4	2 0 2 4 0 5 0 7
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 2 4 0 4 1 9	2 0 2 4 0 5 2 1
77. No. Matrícula mercantil	3 7 0 6 2 4	8 8 8 9 6
78. Departamento	7 3	7 3
79. Ciudad/Municipio	1 6	1 6

Vigencia

80. Desde	2 0 2 4 0 4 1 9
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

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	8 1	2 0 2 4 0 4 1 9		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
1			

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: YISEL ESTHEFANY QUINCHE ESLAVA

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141141133083

(415)7707212489984(8020) **000014114113308 3**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 1 0 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 4 8 9 6 1 8 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTRO	DIAZ	OSCAR	MAURICIO

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



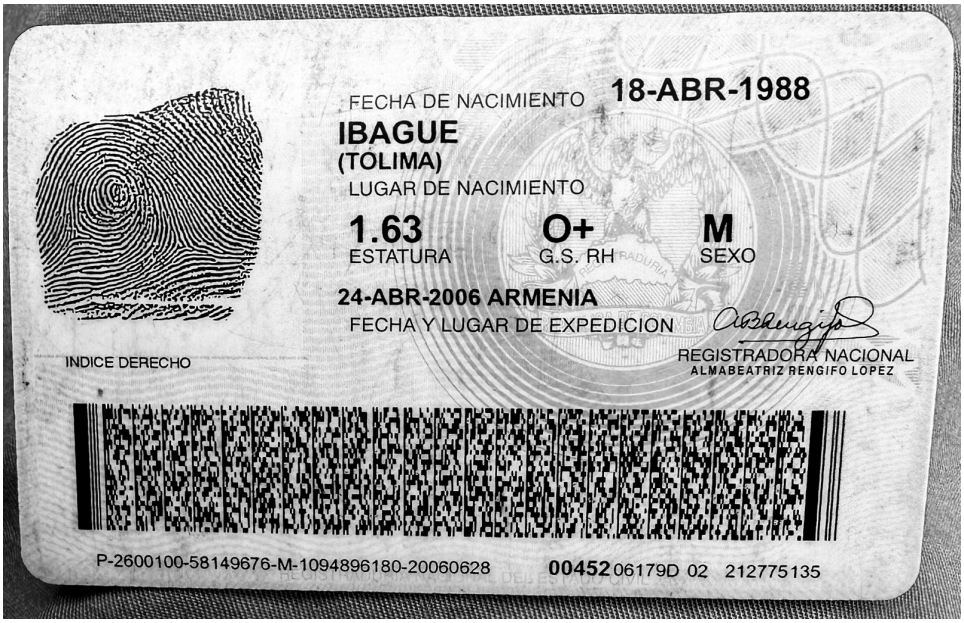
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.094.896.180

CASTRO DIAZ
APELLIDOS

OSCAR MAURICIO
NOMBRES

Oscar Mauricio Castro
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1988

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

24-ABR-2006 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-2600100-58149676-M-1094896180-20060628 00452 06179D 02 212775135