

## ORDEN DE PAGO No. 20244150

Fecha: 13-12-2024  
A favor de: 901673165 - Union Temporal Alianza Regiotram  
Banco Beneficiario: Bancolombia S A  
Cuenta Beneficiario: 68800002478 Tipo Cuenta: Cuenta de Ahorros  
Contrato: 20230027 Fecha de Firma: 31-01-2023 Compromiso: 20230085 Fecha: 02-01-2024  
Dependencia: 21-044 Sec. Transporte Y Movilidad - Corredor Regiotram  
Clase: 050 SERVICIOS EN GRAL CONTRATOS  
Por menor: Cdp nº 20220608 elaboracion de los estudios y diseños urbanos a detalle y los estudios de transito y transporte para el corredor del sistema regiotram de occidente en el marco de la ejecucion del contrato interadministrativo nº . stm-cdcti-457-2021 (fondecun21-044)  
Anexos: Factura de venat fe8, cv 21-044, de acuerdo con el soporte anexo al paquete el supervisor del conrato solicita genrar el giro a ingepath sas, que hace parte de la union temporal.

### Afectación Contable

| Cuenta   | C. Costos | Nombre                                                     | Débito         | Crédito        |
|----------|-----------|------------------------------------------------------------|----------------|----------------|
| 29020101 | 138       | Contratos Interadministrativos                             | 560.189.450,63 | 0,00           |
| 24010101 | 138       | Bienes Y Servicios                                         | 0,00           | 466.714.764,63 |
| 24072201 | 001       | Estampilla Prodesarrollo 2%                                | 0,00           | 9.415.000,00   |
| 24072202 | 001       | Estampilla Procultura 1%                                   | 0,00           | 4.707.000,00   |
| 24072204 | 001       | Estampilla Prohospitales Universitarios De Cundinamarca 2% | 0,00           | 9.415.000,00   |
| 24072207 | 001       | Estampilla Pro Bienestar De Adulto Mayor 2%                | 0,00           | 9.415.000,00   |
| 24072208 | 001       | Estampilla Pro Universidad Cundinamarca 1,5%               | 0,00           | 7.061.000,00   |
| 24072210 | 001       | Tasa Prodeporte Y Recreacion 2,5%                          | 0,00           | 11.768.686,00  |
| 24360304 | 001       | Consultoria Y Admon Delegada X Obras Publicas 6% Pn        | 0,00           | 28.245.000,00  |
| 24362501 | 001       | Iva Retenido                                               | 0,00           | 13.416.000,00  |
| 24362702 | 001       | Retencion Ica Bogota 6.9 X 1000                            | 0,00           | 32.000,00      |
| Totales: |           |                                                            | 560.189.450,63 | 560.189.450,63 |

### Detalle Presupuestal

| Cuenta                             | Descripción Presupuesto                                      | DISPONIB | REG PPTAL | Valor          |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------------|
| 2.4.5.02.08-3.0.01_01-1.3.1.1.1.12 | Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Producción | 20230001 | 20230085  | 560.189.450,63 |
| TOTAL                              |                                                              |          |           | 560.189.450,63 |

### Detalle Liquidación

| Cuenta            | Descuento                                       | Porcentaje | Valor Base     | Valor Descuento |
|-------------------|-------------------------------------------------|------------|----------------|-----------------|
| 24362702          | Reteica Bogota 6.9 X 1000                       | 0,01       | 470.747.437,50 | 32.000,00       |
| 24072201          | Estampilla Pro Desarrollo 2%                    | 2,00       | 470.747.437,50 | 9.415.000,00    |
| 24072204          | Estampilla Pro Hospitales 2%                    | 2,00       | 470.747.437,50 | 9.415.000,00    |
| 24072202          | Estampilla Pro Cultura 1%                       | 1,00       | 470.747.437,50 | 4.707.000,00    |
| 24072208          | Estampilla Pro Universidad De Cundinamarca 1.5% | 1,50       | 470.747.437,50 | 7.061.000,00    |
| 24072207          | Estampilla Pro Adulto Mayor 2%                  | 2,00       | 470.747.437,50 | 9.415.000,00    |
| 24072210          | Tasa Pro Deporte Y Recreación 2.5%              | 2,50       | 470.747.437,50 | 11.768.686,00   |
| 24360304          | Honorarios Consultoria E Interventoria 6%       | 6,00       | 470.747.437,50 | 28.245.000,00   |
| 24362501          | Impuesto A Las Ventas Retenido Iva              | 15,00      | 89.442.013,13  | 13.416.000,00   |
| Total Descuentos: |                                                 |            |                | 93.474.686,00   |

**Saldo Neto: 466.714.764,63**

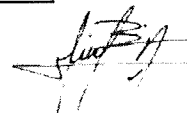
Valor en Letras: CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON ,63/100 MLCTE.

## ORDEN DE PAGO No. 20244150

Fecha: 13-12-2024  
A favor de: 901673165 - Union Temporal Alianza Regiotram  
Banco Beneficiario: Bancolombia S A  
Cuenta Beneficiario: 68800002478 Tipo Cuenta: Cuenta de Ahorros  
Contrato: 20230027 Fecha de Firma: 31-01-2023 Compromiso: 20230085 Fecha: 02-01-2024  
Dependencia: 21-044 Sec. Transporte Y Movilidad - Corredor Regiotram  
Clase: 050 SERVICIOS EN GRAL CONTRATOS



FUERTES CHAPARRO GERMAN ANDRES  
GERENTE GENERAL



Elaboro: Navarrete Chaves Edinson

Revisó:



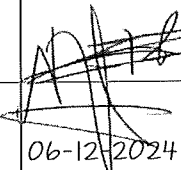
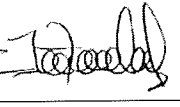
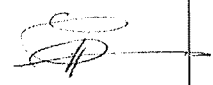
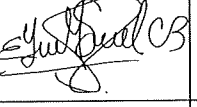
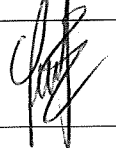
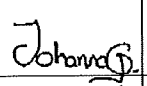
GESTION FINANCIERA

Código: GF-FR-18

Versión: 06

Vigencia: 27/08/2024

## HOJA DE RUTA DESEMBOLSO

|                                                            |                                                              |                                                                                   |                                                                                       |               |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| CONTRATO                                                   | 2023-0027                                                    |                                                                                   |                                                                                       |               |
| BENEFICIARIO                                               | Unión Temporal Alianza RegioTram                             |                                                                                   |                                                                                       |               |
| SUPERVISOR                                                 | Néstor Mayorga Rincón                                        |                                                                                   |                                                                                       |               |
| ETAPA                                                      | RESPONSABLE                                                  | FECHA DE TRÁMITE                                                                  | FIRMA DE QUIEN TRAMITA                                                                | OBSERVACIONES |
| Elaboración de documentos requeridos                       | Gerente / Supervisor                                         |  |     |               |
| Radicación de documentos                                   | Correspondencia                                              | 06-12-2024                                                                        | Sandra Ramirez                                                                        |               |
| Revisión documental                                        | Apoyo Contabilidad - Subgerencia Administrativa y Financiera | 10/12/2024                                                                        |     |               |
| Diligenciar la información presupuestal                    | Presupuesto                                                  | 11/12/2024                                                                        |   |               |
| Revisión de documentos soporte y Elaboración orden de pago | Apoyo Contabilidad - Subgerencia Administrativa y Financiera | 13/12/2024                                                                        |   |               |
| Aprobación Ordenador del pago                              | Ordenador del Pago Res. 01 de 2023                           |                                                                                   |   |               |
| Generación del comprobante de egreso                       | Tesorería                                                    | 13.12.2024                                                                        |  |               |
| Giro                                                       | Tesorería                                                    | 13.12.2024                                                                        |  | <b>PAGADO</b> |
| Cargue de información                                      | Contabilidad                                                 | 07/02/2025                                                                        |   |               |
| Gestión Documental                                         | Técnico Administrativo                                       | 11/03/2025                                                                        |   | P. Morales    |



ENT-20241206-0001745

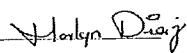
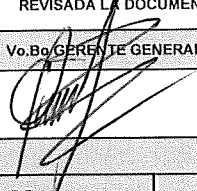
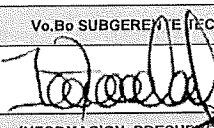
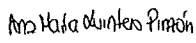
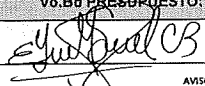
Radicado Nro ENT-20241206-0001745

Asunto: Cuenta De Cobro No. 3

Fecha: 06/12/2024 15:56

Destino: Gestion Financiera

Remitente: Union Temporal Alianza Regiotram

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>FONDECUN</b><br><small>FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | GESTIÓN FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Código: GF-FR-02                                 |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ORDEN DE DESEMBOLSO                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Versión: 03                                      |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Vigencia: 27/08/2024                             |                                                                                       |
| I. INFORMACIÓN CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                                       |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        | NIT O C.C.No.                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                                                                                       |
| Unión Temporal Alianza RegioTram                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                        | 901673165-2                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                                                                                       |
| DIRECCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        | CIUDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TELÉFONO                                         |                                                                                       |
| Calle 142 No 15-08 apto 302                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                        | Bogotá                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3183971771                                       |                                                                                       |
| II. INFORMACION DEL DESEMBOLSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                                       |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                        | No. DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                          | NÚMERO Y NOMBRE DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO |                                                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DERIVADO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                           | 2023-0027                                                                                                                                                                                                                                                                                | STM-CDCTI-457-2021 (FONDECÚN 21-044).            |                                                                                       |
| Nº FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FE 8                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUENTA DE COBRO NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3                                                |                                                                                       |
| CONCEPTO: Elaboración de los estudios y diseños urbanos a detalle y los estudios de tránsito y transporte para el corredor del sistema regiotram de occidente en el marco de la ejecución del contrato interadministrativo no. STM-CDCTI-457-2021 (FONDECÚN 21-044), con periodo de enero del 2024 al octubre del 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                                       |
| SUBTOTAL (BASE GRAVABLE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$                                                                                                                                                                                                                                                                     | 470.747.437,50                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALOR AMORTIZAR                                  | N/A                                                                                   |
| IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                                                                                     | 89.442.013,13                                                                                                                                                                                                                                                                            | RETEGARANTIA                                     | N/A                                                                                   |
| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$                                                                                                                                                                                                                                                                     | 560.189.450,63                                                                                                                                                                                                                                                                           | OTROS                                            | N/A                                                                                   |
| III. INFORMACION BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                                       |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                  | No. DE CUENTA                                                                                                                                                                                                                                                                            | TIPO                                             |                                                                                       |
| CUENTA DESTINO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Bancolombia                                                                                                                                                                                                                                                            | 68800002478                                                                                                                                                                                                                                                                              | AHORROS                                          | <input checked="" type="checkbox"/> CTE <input type="checkbox"/>                      |
| IV. AUTORIZAN EL PRESENTE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                                       |
| BENEFICIARIO<br>Certifico que el presente pago corresponde a lo pactado<br><br>Firma: <br>Nombre: Marlyn Alexandra Diaz Garzon<br>C.C. 1094351703                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SUPERVISOR - INTERVENTOR<br>Certifico que el presente pago cumple con las condiciones establecidas para el mismo<br><br>Firma: <br>Nombre: Nestor Mayorga Rincon<br>C.C. 80.764.801 | GERENTE DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO<br>Certifico que el presente pago cumple con las condiciones establecidas para el mismo<br><br>Firma: <br>Nombre: Nestor Mayorga Rincon<br>C.C. 80.764.801 |                                                  |                                                                                       |
| V. USO EXCLUSIVO FONDECUN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                                       |
| REVISADA LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE Y CUMPLIDOS LOS REQUISITOS, PUEDE PROCEDERSE CON EL PRESENTE DESEMBOLSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                                       |
| Vo.Bo GERENTE GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vo.Bo SUBGERENTE TECNICO                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  | Vo.Bo SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                       |                                                  |  |
| INFORMACION PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                                       |
| R.P.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SALDO                                            |                                                                                       |
| 20230085                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1.493.838.535                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1.493.838.535                                    |                                                                                       |
| Vo.Bo PRESUPUESTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vo.Bo CONTABILIDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | Vo.Bo TESORERIA:                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |                                                  | <b>PAGADO</b>                                                                         |
| <small>AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES<br/>En mi calidad de titular de información personal, otorgo de forma libre y voluntariamente, al diligenciar los datos aquí solicitados, autorización al Fondo de Desarrollo de Proyectos de Cundinamarca - FONDECUN, ubicado en la Avenida carrera 10 Nro. 28-49 Torre A, Piso 21 de la ciudad de Bogotá, teléfonos (57) 601 - 2432328- 2432806, correo electrónico fondecun@fondecun.gov.co para que de forma directa o a través de terceros realice el tratamiento de mi información personal, el cual consiste en recolectar, almacenar, usar, transferir y administrar mis datos personales, para conservar evidencia de los eventos de entrenamiento y sensibilización realizados, audiencias de adjudicación de contratos, reuniones internas y externas.<br/>Entiendo que las políticas para el tratamiento de mi información personal, así como el procedimiento para elevar cualquier solicitud, queja o reclamo, podrán ser consultados en el sitio www.fondecun.gov.co.<br/>De manera expresa manifiesto que conozco, entiendo y he sido informado de mis derechos como titular de datos personales frente a i) conocer, actualizar y rectificar los datos personales, ii) solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, iii) ser informado por FONDECUN, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a los datos personales, iv) presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracciones a la ley, v) revocar la autorización y/o solicitar la supresión de (los) dato(s) en los casos en que sea procedente, y vi) acceder en forma gratuita a los mismos. Lo anterior, de conformidad con el Artículo 15 de la Constitución Nacional, la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.</small> |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                                                                                       |



UNION TEMPORAL ALIANZA RE  
NIT 901.673.165-2  
CL 142 15 08 AP 302 ED MIRADOR DEL CEDRO BRR CEDRITOS  
Tel: (601) 3183971771  
Bogotá - Colombia  
proyectos.ingepath@gmail.com



Factura electrónica de venta  
No. FE 8

|           |                                                             |          |                   |
|-----------|-------------------------------------------------------------|----------|-------------------|
| Señores   | FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA - FONDECUN |          |                   |
| NIT       | 900.258.772-0                                               | Teléfono | (601) 1           |
| Dirección | Avenida carrera 10 Nro. 28-49                               | Ciudad   | Bogotá - Colombia |

| Fecha y hora Factura |                   |
|----------------------|-------------------|
| Generación           | 09/12/2024, 16:04 |
| Expedición           | 09/12/2024, 16:05 |
| Vencimiento          | 09/12/2024        |

| Ítem | Descripción                                                                                              | Cantidad | Vr. Total      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| 1    | Tercer pago (Aprobación y legalización de documentación), correspondiente al 15% del valor del contrato. | 1.00     | 560,189,450.63 |

Total ítems: 1

Valor en Letras:  
Quinientos sesenta millones ciento ochenta y nueve mil cuatrocientos cincuenta pesos m/cte con sesenta y tres cent.

Forma de pago:  
Contado

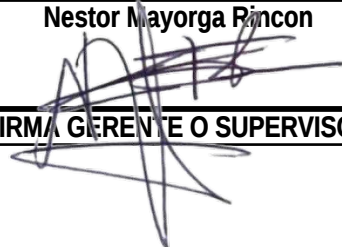
Medio de pago:  
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 560,189,450.63

Observaciones:  
SE SOLICITA TENER EN CUENTA EL ACTA DE CONFORMACION DE LA UNION TEMPORAL, RETENCION A TITUTLO DE RENTA, SE PRACTIQUE DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS.  
SE ANEXA ACTA DE CONFORMACION Y RUT  
CONFORMACION:  
\* BRACO COMPANY SAS ZOMAC NIT 901.319.735-4 TIENE BENEFICIO DE ACUERDO AL DECRETO 1650 DE 2017 ARTÍCULO 1.2.1.23.1.10.; MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA: AÑO 2024 25%.  
  
\* SKY GLOBAL INGENIERIA & CONSULTORIA S.A.S. NIT 901.428.029-1 PARTICIP. 10%  
\* INGEPATH S.A.S NIT 901.482.147-2 PARTICIPACION 40%

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 18764083466270 aprobado en 20241115 prefijo FE desde el número 7 al 100 Vigencia: 12 Meses Meses  
- Actividad Económica 4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa  
CUFE: 538e3d25740c9b7dc52c371142678ad86aeb472d95b9d3be823f13ec2b4da536e50205fc68057d90eeb694ccfcac1c4e

PAGADO

Fabricante Software y Proveedor tecnología: Siigo SAS - NIT 830.045.145-8, Nombre Software: Siigo Nube, Firma electrónica: ver en el XML

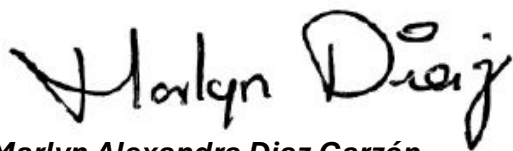
|                                                                                                                                                                      |                                                              |                                                                                       |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|  <b>FONDECUN</b><br><small>FONDO DE DESARROLLO DE PROYECTOS DE CUNDINAMARCA</small> | <b>GESTIÓN FINANCIERA</b>                                    |                                                                                       | Código:GF-FR-01             |
|                                                                                                                                                                      | <b>REPORTE PARA ACUSE DE RECIBO DE FACTURAS ELECTRONICAS</b> |                                                                                       | Versión: 02                 |
|                                                                                                                                                                      |                                                              |                                                                                       | Vigencia: 19/09/2023        |
|                                                                                                                                                                      |                                                              |                                                                                       |                             |
| NÚMERO DE CONVENIO                                                                                                                                                   | STM-CDCTI-457-2021<br>(FONDECÚN 21- 044).                    |                                                                                       |                             |
| CONTRATO No.                                                                                                                                                         | 2023-0027                                                    |                                                                                       |                             |
| FACTURA ELECTRONICA No.                                                                                                                                              | FE 8                                                         | VALOR TOTAL                                                                           | \$ 560.189.450,63           |
| FECHA DE LA FACTURA                                                                                                                                                  | 9/12/2024                                                    |                                                                                       |                             |
| NOMBRE CONTRATISTA                                                                                                                                                   | Unión Temporal Alianza RegioTram                             |                                                                                       |                             |
| NIT DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                  | 901673165 DV-2                                               |                                                                                       |                             |
| RECIBO A SATISFACCIÓN                                                                                                                                                | SI <input checked="" type="checkbox"/>                       |                                                                                       | NO <input type="checkbox"/> |
| MOTIVO DEL RECHAZO                                                                                                                                                   |                                                              |                                                                                       |                             |
|                                                                                                                                                                      |                                                              | GIOVANNI ALEXANDER BULLA LOTTA                                                        |                             |
| Nestor Mayorga Rincon                                                                                                                                                |                                                              | NOMBRE APOYO CONTABILIDAD                                                             |                             |
|                                                                                   |                                                              |  |                             |
| FIRMA GERENTE O SUPERVISOR                                                                                                                                           |                                                              | FIRMA APOYO CONTABILIDAD                                                              |                             |

## **CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo MARLYN ALEXANDRA DIAZ GARZON identificado con cedula de ciudadanía 1094351703 de san cayetano, en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de UNIONTEMPORAL ALIANZA REGIOTRAM identificada con Nit 901.673.165.-2, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los meses de enero a noviembre del calendario legalmente exigible 2024, los profesionales vinculados al consorcio han realizado el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, por lo tanto se encuentra a paz y salvo al día de hoy con dichos aportes.

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

Dada en Bogotá D.C a los 15 días del mes de noviembre 2024.



**Marlyn Alexandra Diaz Garzón**

**Representante Legal**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**

NÚMERO **1.094.351.703**

**DIAZ GARZON**

APELLIDOS

**MARLYN ALEXANDRA**

NOMBRES

**Marlyn Diaz**

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAR-1999**  
**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.62 O+**

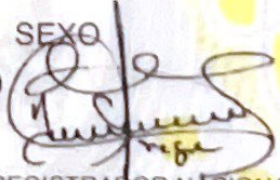
ESTATURA G.S. RH

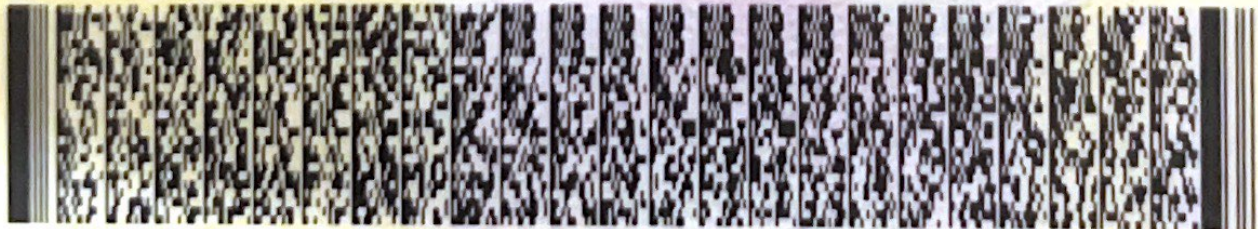
**03-MAY-2017 SAN CAYETANO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

**F**

SEXO

  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2507900-01118143-F-1094351703-20191210

0069198756A 1

9911041819

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

MATRICULA PROFESIONAL

121037-0544133 NTS

R2020045642



INGENIERIA CIVIL

MARLYN ALEXANDRA  
DIAZ GARZON

ID: 1094351703

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE  
PAULA SANTANDER



REPÚBLICA DE COLOMBIA

**COPNIA**

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería



**EL DIRECTOR GENERAL**

1. Que MARLYN ALEXANDRA DIAZ GARZON, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1094351703, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 121037-0544133 NTS desde el 20 de Noviembre de 2020, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2020045642.
2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los dieciseis (16) días del mes de Octubre del año dos mil veinticuatro (2024).

**Rubén Darío Ochoa Arbeláez**

Firmal del titular (\*)

(\*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web [https://tramites.copnia.gov.co/Copnia\\_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart](https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart) indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |                              |                    | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|------------------------------|--------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN                    | TELÉFONO           |                                           |
| CC                  | 1016027868        | DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ |        | KR 59B BIS #128B-87 APTO 302 | 4070862            |                                           |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                 | CIUDAD / MUNICIPIO |                                           |
| ÚNICA               | I – Independiente |                               |        | BOGOTÁ D. C.                 | BOGOTÁ, D.C.       | NO                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                         |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD                |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC        |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1            0          |
| 2024-11              | 2024-11                           | I             | 03/12/2024               | 82281503        | TOTAL A PAGAR \$620.500 |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 250.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 250.000       | 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 |
| 231001          | Colfondos | 800227940-6 | 320.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 320.000       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 10.500                 |                  |       |                        | 10.500                | 0         | 0                     | 10.500              |                            |                     | 105               | 10.500        | 1             |

| TOTALES CAJAS |             |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|-------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre      | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF22         | Colsubsídio | 860007336-1 | 40.000       | 0         | 0                 | 40.000        | 1             |

| 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                              | 250.000                             | 250.000       |
| Pensión                | 1                              | 320.000                             | 320.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 10.500                              | 10.500        |
| CCF                    | 1                              | 40.000                              | 40.000        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 4                              | 620.500                             | 620.500       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |                              |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN                    | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1016027868        | DANIEL ORLANDO CRUZ RODRIGUEZ |        | KR 59B BIS #128B-87 APTO 302 | 4070862            | danicruz1124@gmail.com              |
| 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      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-11              | 2024-11                           | I             | 03/12/2024               | 82281503        | 10            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$620.500     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                               |  |  |  |  |           |         |                       |                   |           |     |     |     |     |     |     |     |         |      |     |     |     |     |       |     |           |                   |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|--|--|--|--|-----------|---------|-----------------------|-------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----------|-------------------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                               |  |  |  |  |           |         | INFORMACIÓN NOVEDADES |                   |           |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |      |     |     |     |     | SALUD |     |           | RIESGOS LABORALES |           |            | CCF                  |                      |                                | PARAFISCALES                    |          |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres           |  |  |  |  | Cotizante | Salario | Exonerado             | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT     | SILN | IOE | MAA | VAC | AVP | VCT   | IRL | CORREGIÓN | 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   | 1016027868            | CRUZ RODRIGUEZ DANIEL ORLANDO |  |  |  |  | 59        | 0       |                       | N                 |           |     |     |     |     |     |     |     |         |      |     |     |     |     |       |     |           | 231.001           | 2.000.000 | 320.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS017   | 2.000.000 | 250.000                | 14-23    | 2.000.000 | 1               | 10.500     | CCF22      | 2.000.000 | 40.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                       |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 11228375                   |    | DIAZ CARTAGENA PEDRO ALFONSO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Carrera 109a N 151 09 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3153365916 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor     |
| 2024-09                           | 2024-09 | 965774990 | 9474994477 | I        | 2024/10/17 | 2024/10/07 | NEQUI | 0         | \$464,400 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES  |                |        |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |      |     |        |             |           |     |        |        |             |           |        |         |      |     |        |        |              |             |        |                       |               |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|----------------|--------|-----------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|------|-----|--------|-------------|-----------|-----|--------|--------|-------------|-----------|--------|---------|------|-----|--------|--------|--------------|-------------|--------|-----------------------|---------------|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EMPLEADO                          |                |        | NOVEDADES |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |      |     |        | SALUD       |           |     |        | CCF    |             |           |        | RIESGOS |      |     |        |        | PARAFISCALES |             |        |                       |               |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No.                               | Identificación | Nombre | ing       | ret | de | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo  | Dias | IBC | Aporte | Codigo      | Dias      | IBC | Aporte | Codigo | Dias        | IBC       | Aporte | Codigo  | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias         | IBC         | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) |                |        |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |      |     |        | \$1,600,000 | \$256,000 |     |        |        | \$1,600,000 | \$200,000 |        |         |      | \$0 | \$0    |        |              | \$1,600,000 |        | \$8,400               |               | \$0 | \$0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                       |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 11228375                   |    | DIAZ CARTAGENA PEDRO ALFONSO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Carrera 109a N 151 09 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3153365916 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor     |
| 2024-09                           | 2024-09 | 965774990 | 9474994477 | I        | 2024/10/17 | 2024/10/07 | NEQUI | 0         | \$464,400 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |  |             |    |           |                 |                |                        |               |
|--------------------------|--------|--|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                   | CODIGO |  | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |  |             |    | 1         | \$256,000       | \$0            | \$0                    | \$256,000     |
| COLPENSIONES             | 25-14  |  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$256,000       | \$0            | \$0                    | \$256,000     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |  |             |    | 1         | \$8,400         | \$0            | \$0                    | \$8,400       |
| ARL SURA                 | 14-11  |  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$8,400         | \$0            | \$0                    | \$8,400       |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |  |             |    | 1         | \$200,000       | \$0            | \$0                    | \$200,000     |
| SANITAS                  | EPS005 |  | 800,251,440 | 6  | 1         | \$200,000       | \$0            | \$0                    | \$200,000     |
| TOTAL                    |        |  |             |    | 1         | \$464,400       | \$0            | \$0                    | \$464,400     |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                            |        |                                  |                    |                      |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------------|--------|----------------------------------|--------------------|----------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN                        | TELÉFONO           | CORREO               |
| CC                                  | 1026258428        | HENRY ADOLFO SOLER NARANJO |        | CALLE 191 A # 11 A -91<br>CASA 4 | 3142373813         | henryasn@hotmail.com |
| 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         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1            0   |
| 2024-10              | 2024-10                           | I             | 03/12/2024               | 80947853        | \$385.100        |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 |                  |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 162.500                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 25        | 2.900                 | 0              | 165.400       | 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 |  |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 208.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 25        | 3.700                 | 0              | 211.700       | 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 |
| CCF24         | Compensar Caja | 860066942-7 | 7.800        | 25        | 200               | 8.000         | 1             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 25        | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 25        | 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                              | 162.500                             | 165.400       |
| Pensión                | 1                              | 208.000                             | 211.700       |
| Riesgos Laborales      | 0                              | 0                                   | 0             |
| CCF                    | 1                              | 7.800                               | 8.000         |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 378.300                             | 385.100       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                            |        |                                  |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|----------------------------|--------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN                        | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1026258428        | HENRY ADOLFO SOLER NARANJO |        | CALLE 191 A # 11 A -91<br>CASA 4 | 3142373813         | henryasn@hotmail.com                |
| 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      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-10              | 2024-10                           | I             | 03/12/2024               | 80947853        | \$385.100     |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     |        |           |         |            |                      |                      |                                |                                 |           |         |                        |          |              |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|--------|-----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|------------------------|----------|--------------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |        |           |         | SALUD      |                      |                      | RIESGOS LABORALES              |                                 |           | CCF     |                        |          | PARAFISCALES |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres        | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | IVA | IVA     | IVA | IVA | IVA | IVA | IVA    | 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   | 1026258428            | SOLER NARANJO HENRY ADOLFO | 3         | 0       |           | N                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |     |     |     | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | EPS005                          | 1.300.000 | 162.500 |                        | 0        |              | 0               | CCF24      | 1.300.000  | 7.800   | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           |            |

PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                      |                             |                      |                        |                     |            |                       |           |
|-----------------------------------|---------|----------------------|-----------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social         | Clase Aportante             | Sucursal Principal   | Direccion              | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |           |
| NIT 900714026                     | 0       | ESTUDIO CONTINUO SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ESTUDIO CONTINUO SAS | cra 4 # 58 - 90 of 304 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3128667    | 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 | 1096574212           | 9477645217                  | E                    | 2024/12/06             | 2024/12/03          | BANCO ITAU | 0                     | \$774,000 |

| 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 |  |
| Sucursal: ESTUDIO CONTINUO SAS (1 Afiliados)         |                |          |                |         |      | \$2,500,000 | \$400,000 |        |      | \$2,500,000 | \$100,000 |        |      | \$2,500,000 | \$100,000 |         |      | \$2,500,000 | \$174,000 |              | \$0 | \$0    |  |
| Centro de Trabajo: ESTUDIO CONTINUO 5 ( 1 Afiliados) |                |          |                |         |      | \$2,500,000 | \$400,000 |        |      | \$2,500,000 | \$100,000 |        |      | \$2,500,000 | \$100,000 |         |      | \$2,500,000 | \$174,000 |              | \$0 | \$0    |  |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)     |                |          |                |         |      | \$2,500,000 | \$400,000 |        |      | \$2,500,000 | \$100,000 |        |      | \$2,500,000 | \$100,000 |         |      | \$2,500,000 | \$174,000 |              | \$0 | \$0    |  |
| 1                                                    | CC             | 80084566 | AGUDELO FELIPE | 25-14   | 30   | \$2,500,000 | \$400,000 | EPS001 | 30   | \$2,500,000 | \$100,000 | CCF22  | 30   | \$2,500,000 | \$100,000 | 14-23   | 30   | \$2,500,000 | \$174,000 | 30           | \$0 | \$0    |  |
| Total Afiliados( 1)                                  |                |          |                |         |      | \$2,500,000 | \$400,000 |        |      | \$2,500,000 | \$100,000 |        |      | \$2,500,000 | \$100,000 |         |      | \$2,500,000 | \$174,000 |              | \$0 | \$0    |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                      |                             |                      |                        |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------|-----------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social         | Clase Aportante             | Sucursal Principal   | Direccion              | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 900714026                 | 0  | ESTUDIO CONTINUO SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ESTUDIO CONTINUO SAS | cra 4 # 58 - 90 of 304 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3128667  | 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 | 1096574212 | 9477645217 | E        | 2024/12/06 | 2024/12/03 | BANCO ITAU | 0         | \$774,000 |

| RESUMEN DE PAGO                 |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|---------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                          | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)        |        |             |    | 1         | \$400,000       | \$0            | \$0                    | \$400,000     |  |
| COLPENSIONES                    | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$400,000       | \$0            | \$0                    | \$400,000     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)        |        |             |    | 1         | \$174,000       | \$0            | \$0                    | \$174,000     |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS    | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$174,000       | \$0            | \$0                    | \$174,000     |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)        |        |             |    | 1         | \$100,000       | \$0            | \$0                    | \$100,000     |  |
| COLSUBSIDIO                     | CCF22  | 860,007,336 | 1  | 1         | \$100,000       | \$0            | \$0                    | \$100,000     |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)        |        |             |    | 1         | \$100,000       | \$0            | \$0                    | \$100,000     |  |
| ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0  | 1         | \$100,000       | \$0            | \$0                    | \$100,000     |  |
| TOTAL                           |        |             |    | 1         | \$774,000       | \$0            | \$0                    | \$774,000     |  |

PAGADA 2024-11-13 14:09:40.0

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |  |  |                    |                |                 |    |
|---------------------|------------------------------|--|--|--------------------|----------------|-----------------|----|
| Razón Social        | SEUDCO ITA                   |  |  |                    |                |                 |    |
| Documento           | NI 901723657                 |  |  | Dirección          | CL 31 #23 - 28 |                 |    |
| Tipo de Empresa     | EMPLEADOR                    |  |  | Teléfono           | 6982859        |                 |    |
| Tipo Persona        | JURÍDICA                     |  |  | Forma Presentación | SUCURSAL       | Total Afiliados | 12 |
| Ciudad              | BUCARAMANGA                  |  |  | Departamento       | SANTANDER      |                 |    |
| Representante Legal | VANEGAS ARCHILA JOHANN DAVID |  |  | Identificación     | CC 1098796414  |                 |    |

II. DATOS DEL AFILIADO

|                |               |    |           |  |           |   |                                |                              |                   |                   |
|----------------|---------------|----|-----------|--|-----------|---|--------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento      | CC 1016067901 |    | Residente |  | Exonerado | S | Apellidos y Nombres            | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 01            | 11 |           |  |           |   | CASTELLANOS URIBE LAURA CAMILA | 52001000 - 52                |                   | NARINO            |

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión      |                  |            |           |                  |                  | Salud             |            |                  |            |              | Riesgos      |            |            |              |            | Caja    |                |            |            | Parafiscales |             |             |             |             |             |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|--------------|---------|--------------|------------------|------------|-----------|------------------|------------------|-------------------|------------|------------------|------------|--------------|--------------|------------|------------|--------------|------------|---------|----------------|------------|------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |            |              |         | Código AFP   | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC       | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS      | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF      | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| X         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |            |              | F       | \$ 1.300.000 | 230301           | 16 %       | \$ 43.334 | \$ 7.000         | \$ 0             | \$ 0              | EPS005     |                  | 4 %        | \$ 1.300.000 | \$ 52.000    | \$ 0       | 14-17      |              | 0,000 %    | \$ 0    | \$ 0           | CCF35      | 4 %        | \$ 100       | \$ 100      | 0 %         | \$ 0        | 0 %         | \$ 0        |

IV.TOTALES

|                       |                   |                    |                     |                       |                     |                    |                    |                    |                   |             |
|-----------------------|-------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
| PORVENIR              | FSP SOLIDARIDAD   | FSP SUBSISTENCIA   | EPS SANITAS         | SEGUROS ALFA S.A      | COMFAMILIAR NARIÑO  | SENA               | ICBF               | ESAP               | MEN               |             |
| \$ 43.334             | \$ 0              | \$ 0               | \$ 52.000           | \$ 0                  | \$ 0                | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0              |             |

**Fecha creación reporte:** 2024-11-29, 10:20:22 AM

**Tipo Planilla:**

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

**Numéro Planilla:**

1067900583

**Periodo Cotización:**

noviembre de 2024

Periodo Servicio:

noviembre de 2024

**PAGADO 07/11/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                            |                               |                           |                                     |
|----------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| <b>Razón Social</b>        | DANIEL SANTIAGO REYES LONDOÑO |                           |                                     |
| <b>Documento</b>           | CC1022447664                  | <b>Dirección</b>          | CL 63F #76 - 78 INTERIOR 8 APTO 403 |
| <b>Tipo de Empresa</b>     | INDEPENDIENTE                 | <b>Teléfono</b>           | 3223480026                          |
| <b>Tipo Persona</b>        | NATURAL                       | <b>Forma Presentación</b> | ÚNICO                               |
| <b>Ciudad</b>              | BOGOTA D.C.                   | <b>Departamento</b>       | BOGOTA D.C.                         |
| <b>Representante Legal</b> |                               | <b>Identificación</b>     |                                     |
| <b>Total Afiliados</b>     | 1                             | <b>ARP</b>                | ARL SURA                            |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                               |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |          |          | Salud    |                |             | Riesgos           |                |            | Cajas                    |              |             | Parafiscales   |                |          |                      | Total       |             |      |                   |       |      |            |
|--------------------|-------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|----------|----------|----------|----------------|-------------|-------------------|----------------|------------|--------------------------|--------------|-------------|----------------|----------------|----------|----------------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres           | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TDE | TAE | TOP | TSP | OR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP  | Días AFP | Días AFP | Días AFP | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión    | Administradora | IBC Salud  | Aporte Salud             | Tarifa       | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja          | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |      |            |
| CC 1022447664      | DANIEL SANTIAGO REYES LONDOÑO | 57             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 0        | 30       | 30       | 30             | 0           | (230301) PORVENIR | \$ 1.300.000   | \$ 208.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | \$ 1.300.000 | \$ 162.500  | 0,522          | \$ 1.300.000   | \$ 6.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 0 | \$ 377.300 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.300.000 | \$ 1.300.000 | \$ 1.300.000 | \$ 0      | \$ 208.000      | \$ 162.500    | \$ 6.800        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 377.300                     | \$ 0                    | \$ 377.300  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 208.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 208.000   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 208.000   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |            |           |              |
|-----------------------|---------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                     | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |            |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE              |                   | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA       | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 162.500  |             | \$ 0       |             | \$ 0       | \$ 162.500 | \$ 0      | \$ 162.500   |
| SUBTOTALES:           |                     |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 162.500 | \$ 0       | \$ 0      | \$ 162.500   |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                    |                                       |                   |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                     |          |                 |               |         |         |                        |         |                                 |                 |              |               |                            |     |                 |               |         |               |      |        |                |                 |         |          |
|-------------------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|----------|-----------------|---------------|---------|---------|------------------------|---------|---------------------------------|-----------------|--------------|---------------|----------------------------|-----|-----------------|---------------|---------|---------------|------|--------|----------------|-----------------|---------|----------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                    |                                       |                   |                      |                   |                    |                          |                       |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                     |          |                 |               |         |         |                        |         |                                 |                 | PARAFISCALES |               |                            |     |                 |               |         |               |      |        |                |                 |         |          |
| Nº                            | IDENTIFICA<br>CIÓN | NOMBRES                               | TIPO<br>COTIZANTE | SUBTIPO<br>COTIZANTE | SALARIO<br>BÁSICO | TIPO DE<br>SALARIO | COLOMBIANO<br>EXTRANJERO | REFORMA<br>TRIBUTARIA | ING | RET       | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN             |          |                 |               | SALUD   |         |                        |         | ARP                             |                 |              |               | DÍAS COT                   | IBC | CCF             |               | SENA    | ICBF          | ESAP | MINEDU |                |                 |         |          |
|                               |                    |                                       |                   |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN               | DÍAS COT | IBC             | COTIZACIÓN    | FSP     |         | APORTES<br>VOLUNTARIOS |         | INDICADOR<br>TARIFA<br>ESPECIAL | TOTAL<br>APORTE | ADMIN        | DÍAS COT      |                            |     | IBC             | COTIZACIÓN    |         |               |      |        | VALOR<br>ADRES | TOTAL<br>APORTE | ADMIN   | DÍAS COT |
| 1                             | CC<br>1094351703   | DIAZ<br>GARZON<br>MARLYN<br>ALEXANDRA | INDEPEND          |                      | \$ 1.300.000      |                    |                          | NO                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-<br>PORVENIR | 30       | \$<br>1.300.000 | \$<br>208.000 | \$<br>0 | \$<br>0 | \$<br>0                | \$<br>0 |                                 |                 | Normal       | \$<br>208.000 | EPS005-<br>SANITAS<br>S.A. | 30  | \$<br>1.300.000 | \$<br>162.500 | \$<br>0 | \$<br>162.500 |      |        | \$<br>0        | \$<br>0         | \$<br>0 | \$<br>0  |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 370.500</b> |
|--------------|-------------------|

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                                    |                 |                    |                               |                     |             |                       |           |
|-----------------------------------|---------|------------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|-------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                       | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                     | Ciudad-Departamento | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1020736191                     |         | MARTINEZ GONZALEZ ROBERTO GREGORIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 59 152 B-74 int 8 APT 601 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5555555     | No                    |           |
| 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 | 1096246263                         | 9477028808      | I                  | 2024/12/20                    | 2024/12/03          | BANCOLOMBIA | 0                     | \$580,500 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |                  |        |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |        |        |      |             |          |      |
|--------------------------------------------------|----------------|------------------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|--------|------|-------------|----------|------|
| EMPLEADO                                         |                |                  |        |      | PENSION     |           |        |      |             | SALUD     |        |      |     |        | CCF    |      |             |          |      |
| No.                                              | Identificación | Nombres          | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC         | Aporte   | Dias |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)               |                |                  |        |      | \$2,000,000 | \$320,000 |        |      | \$2,000,000 | \$250,000 |        |      | \$0 | \$0    |        |      | \$2,000,000 | \$10,500 |      |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |                  |        |      | \$2,000,000 | \$320,000 |        |      | \$2,000,000 | \$250,000 |        |      | \$0 | \$0    |        |      | \$2,000,000 | \$10,500 |      |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |                  |        |      | \$2,000,000 | \$320,000 |        |      | \$2,000,000 | \$250,000 |        |      | \$0 | \$0    |        |      | \$2,000,000 | \$10,500 |      |
| 1                                                | CC 1020736191  | MARTINEZ ROBERTO | 231001 | 30   | \$2,000,000 | \$320,000 | EPS017 | 30   | \$2,000,000 | \$250,000 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23  | 30   | \$2,000,000 | \$10,500 | 0    |
| Total Afiliados( 1)                              |                |                  |        |      | \$2,000,000 | \$320,000 |        |      | \$2,000,000 | \$250,000 |        |      | \$0 | \$0    |        |      | \$2,000,000 | \$10,500 |      |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                    |                 |                    |                               |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                       | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                     | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1020736191                 |    | MARTINEZ GONZALEZ ROBERTO GREGORIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 59 152 B-74 int 8 APT 601 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2024-11                           | 2024-11 | 1096246263 | 9477028808 | I        | 2024/12/20 | 2024/12/03 | BANCOLOMBIA | \$580,500 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$320,000       | \$0            | \$0                    | \$320,000     |
| COLFONDOS                    | 231001 | 800,227,940 | 6  | 1         | \$320,000       | \$0            | \$0                    | \$320,000     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$10,500        | \$0            | \$0                    | \$10,500      |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$10,500        | \$0            | \$0                    | \$10,500      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$250,000       | \$0            | \$0                    | \$250,000     |
| FAMISANAR                    | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$250,000       | \$0            | \$0                    | \$250,000     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$580,500       | \$0            | \$0                    | \$580,500     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             |                                   |                                                             |                      |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---|
|  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                              |                    |                                                             |                                   |                                                             | Código: GJC-FR-15    |   |
|                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                             |                                   |                                                             | Versión: 04          |   |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             |                                   |                                                             | Vigencia: 27/08/2024 |   |
| Fecha del informe                                                                 | 3/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                   |                    | Periodo de informe                                          | 01/01/2024-31/10/24               |                                                             | Informe No.          | 3 |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             |                                   |                                                             |                      |   |
| Nombre del supervisor                                                             | Nestor Mayorga Rincon                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                             | Cargo del supervisor              | Gerente y apoyo a la supervisión                            |                      |   |
| Nombre del contratista                                                            | Unión Temporal Alianza RegioTram                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                             | Número de identificación          | 901673165-2                                                 |                      |   |
| Contrato N°                                                                       | 2023-0027                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                             | Fecha de suscripción del contrato | 26 DE ENERO DE 2023                                         |                      |   |
| Objeto del contrato:                                                              | ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS URBANOS A DETALLE Y LOS ESTUDIOS DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE PARA EL CORREDOR DEL SISTEMA REGIOTRAM DE OCCIDENTE EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. STM CDCTI-457-2021 (FONDECÚN 21- 044). |                    |                                                             |                                   |                                                             |                      |   |
| Contrato interadministrativo o dependencia                                        | STM-CDCTI-457-2021 (FONDECÚN 21-044).                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                             |                                   |                                                             |                      |   |
| Fecha acta de inicio                                                              | 14 de febrero de 2023                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                             | Fecha terminación                 | 14 de septiembre 2023                                       |                      |   |
| Valor del contrato                                                                | \$ 3.734.596.337,50                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                             | CDP N°                            | 20230001 DEL 3 DE ENERO DE 2023                             |                      |   |
| Plazo de ejecución                                                                | El plazo de ejecución del contrato de consultoría es de ocho (08) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución.                                                                         |                    |                                                             | RP N°                             | 20230085 EL 31 DE ENERO DE 2023                             |                      |   |
| Aseguradora                                                                       | Seguros del Estado S.A.                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                             | No. Póliza                        | 11-45-101122576                                             |                      |   |
| Amparo                                                                            | Cumplimiento<br>Salarios y prestaciones sociales<br>Calidad del servicio                                                                                                                                                                                    |                    |                                                             | Valor asegurado                   | \$746.919.267,50<br>\$373.459.633,75<br>\$1.120.378.901,25  |                      |   |
| Vigencia desde                                                                    | 14/02/2023<br>14/02/2023<br>08/02/2025                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                             | Vigencia hasta                    | 08/09/2025<br>08/0/2028<br>08/02/2026                       |                      |   |
| Valor Adición 1                                                                   | N/A                                                                                                                                                                                                                                                         | CDP No.            | N/A                                                         | RP No.                            | N/A                                                         | N/A                  |   |
| Fecha de suspensión                                                               | No 1 : 14/09/2023<br>No 2 : 19/12/2023<br>No 3 : 18/06/2024                                                                                                                                                                                                 | Fecha de reinicio  | No 1 : 20/09/2023<br>No 2 : 20/01/2024<br>No 3 : 22/07/2024 | Fecha de ejecución final          | 8/02/2025                                                   |                      |   |
| Prorroga                                                                          | No 1 : 20/09/2023<br>No 2 : 20/11/2023<br>No 3 : 20/01/2024<br>No 4 : 24/07/2024                                                                                                                                                                            | Cesión             | N/A                                                         | Suspensión                        | No 1 : 14/09/2023<br>No 2 : 19/12/2023<br>No 3 : 18/06/2024 |                      |   |
| Terminación anticipada                                                            | N/A                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                             |                                   |                                                             |                      |   |
| CESIÓN DE CONTRATO (SI APLICA)                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             |                                   |                                                             |                      |   |
| Nombre del contratista que recibe la cesión                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor de la cesión | N/A                                                         | Plazo de ejecución                | N/A                                                         | N/A                  |   |
| RP N°                                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                         | Aseguradora        | N/A                                                         | No. Póliza                        | N/A                                                         | N/A                  |   |
| PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO                                    |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             |                                   |                                                             |                      |   |
| Orden de Pago No.                                                                 | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                                             | Fecha                             | Valor                                                       |                      |   |
| 20231057                                                                          | 1 de 5                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                             | 29/03/2023                        | \$ 1.120.378.901,00                                         |                      |   |
| 20233479                                                                          | 2 de 5                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                             | 28/07/2023                        | \$ 1.120.378.901,00                                         |                      |   |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             |                                   |                                                             |                      |   |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             |                                   |                                                             |                      |   |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             |                                   |                                                             |                      |   |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             | Total                             | \$ 2.240.757.802,00                                         |                      |   |
| SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE CERTIFICACIÓN                     |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             |                                   |                                                             |                      |   |
| CONCEPTO                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             | Ejecutado                         |                                                             |                      |   |
| Valor inicial del Contrato                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             | \$ 3.734.596.337,50               |                                                             |                      |   |
| Valor modificaciones (Adiciones o Reducciones)                                    |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             |                                   |                                                             |                      |   |
| Valor total del contrato                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             | \$ 3.734.596.337,50               |                                                             |                      |   |
| Valor ejecutado en el presente informe                                            |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             | \$ 560.189.450,63                 |                                                             |                      |   |
| Valor pagos realizados al contratista                                             |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             | \$ 2.240.757.802,00               |                                                             |                      |   |
| Saldo pendiente por liberar                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             |                                   |                                                             |                      |   |
| Saldo pendiente por ejecutar                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                             | \$ (933.649.084,87)               |                                                             |                      |   |

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

ANEXOS (SI APLICA)

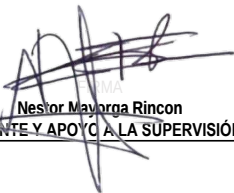
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Revisado el informe de actividades y los soportes adjuntos al mismo, Unión Temporal Alianza RegioTram identificado (a) con el NIT . 901673165-2 , cumplió a cabalidad con las obligaciones contempladas en el contrato No.2023-0027, en el marco del objeto "ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS URBANOS A DETALLE Y LOS ESTUDIOS DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE PARA EL CORREDOR DEL SISTEMA REGIOTRAM DE OCCIDENTE EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. STM CDCTI-457-2021 (FONDECÚN 21- 044).", correspondiente al periodo comprendido del 1 de enero al 31 de octubre de 2024.

Unión Temporal Alianza RegioTram presenta los soportes de pago de seguridad social de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 30 de la Ley 1393 de 2010.

Por lo anterior, se considera cumple con los requisitos para efectuar el pago No. 3 de 5 del contrato en mención, por el valor Quinientos sesenta millones ciento ochenta y nueve mil cuatrocientos cincuenta pesos con sesenta y tres centavos PESOS M/CTE (\$560.189.450,63).

La presente se expide en Bogotá D.C., a los tres (03) días del mes de diciembre de 2024.

  
Nestor Mayorga Rincon  
GERENTE Y APOYO A LA SUPERVISIÓN

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                                  |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Nombre del contratista | Unión Temporal Alianza RegioTram                                                                                                                                                                                                                                                                              | No. de identificación | 901673165-2                      |
| Contrato No.           | 2023-0027                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                                  |
| Objeto del Contrato    | Elaboración de los estudios y diseños urbanos a detalle y los estudios de tránsito y transporte para el corredor del sistema RegioTram de occidente en el marco de la ejecución del contrato Interadministrativo no. STM-CDCTI-457-2021 (Fondecún 21- 044). con periodo de enero del 2024 al octubre del 2024 |                       |                                  |
| Periodo que reporta    | 01/01/2024 a 31/10/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fecha del informe     | 03/12/2024                       |
| Nombre del supervisor  | Néstor Mayorga Rincón                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cargo del supervisor  | Gerente y apoyo a la supervisión |

| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Descripción de la Actividad Realizada                                                                                          | Producto Evidencia                                           |
| 1.Programas detallados para la ejecución de los estudios, diseños y obra (Diagrama de Gantt): Los programas detallados para la ejecución del proyecto deberán ser elaborados hasta el nivel de subtítulos, teniendo en cuenta la información presentada en la oferta, utilizando un software tipo Project, o similar, en un diagrama de barras discriminado por semanas y conteniendo los vínculos con rendimientos e insumos, para el respectivo seguimiento y control. Los programas se sujetarán, en todo caso, al plazo de ejecución del objeto contractual, | Ajustes de cronogramas de acuerdo con los planes de contingencia presentados y ajuste de cronograma conforme al modificadorio. | Se anexa cronograma ajustado y aprobado a la fecha (Anexo 1) |
| 2.Programa detallado del recurso humano requerido para la ejecución de los trabajos. Deberá especificar la jornada de trabajo a utilizar indicando días y horas laborales para cada una de las semanas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Para este periodo de reporte no aplica                                                                                         | Para este periodo de reporte no aplica                       |
| 3.Flujo de inversión del contrato: EL CONTRATISTA deberá presentar el flujo de inversión del contrato, expresado en pesos conforme a la oferta económica. La presentación del flujo de inversión de los                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N/A                                                                                                                            | N/A                                                          |

| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                              |                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Descripción de la Actividad Realizada                                                                                                        | Producto Evidencia                                                          |
| recursos del contrato deberá realizarse utilizando una hoja de cálculo de Excel o aplicación software tipo Project o similar, por cada una de las actividades (capítulos y subcapítulos).                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                              |                                                                             |
| 4.Afiliación a la seguridad social integral. Verificará los soportes de afiliación y pago de seguridad social integral vigente de todo el personal propuesto.                                                                                                                                                                                                                                                   | Entrega de certificados y pagos de afiliaciones, con los informes de seguimiento mensual                                                     | Planillas de pagos de seguridad social (Anexo 2)                            |
| 5.Suscribir el acta de inicio dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la legalización del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N/A                                                                                                                                          | N/A                                                                         |
| 6.Constituir y allegar a FONDECÚN las garantías requeridas dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                        | Conforme al modificatorio, se realiza actualización de pólizas                                                                               | Se envía por medio de correo electrónico las pólizas actualizadas (Anexo 3) |
| 7.Tener la disponibilidad de los profesionales requeridos de acuerdo con las etapas de ejecución en las que se desarrolle el contrato y acorde a la programación y/o cronograma de actividades, presentada por el contratista.                                                                                                                                                                                  | Presentación de profesionales y mesas de trabajo individuales para revisión del avance de los entregables de diagnóstico y debida diligencia | Trazabilidad de actividades (Anexo 4)                                       |
| 8.Paticipar y apoyar a FONDECÚN en todas las reuniones a las que éste lo convoque relacionadas con la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mesas de trabajo conjuntas con contratista e interventoría                                                                                   | Trazabilidad de actividades (Anexo 4)                                       |
| 9. Asumir el pago de impuestos, tasas, contribuciones, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas, departamentales y municipales donde se desarrolle CONTRATO, así como las erogaciones necesarias para la ejecución de este. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados por el CONTRATISTA al momento de la presentación de su propuesta económica. | N/A                                                                                                                                          | N/A                                                                         |

| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                               |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Descripción de la Actividad Realizada                                                                                                                                         | Producto Evidencia                                   |
| 10. Asumir los riesgos establecidos en la matriz de riesgos establecida para el proceso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                                                                                                           | N/A                                                  |
| 11. Acatar las indicaciones del Interventor durante el desarrollo del contrato y de manera general obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | El contratista respondió las observaciones de diferentes entregables emitidas por la interventoría.                                                                           | Trazabilidad de actividades (Anexo 4)                |
| 12. Radicar las facturas correspondientes a las actas de estudios y diseños, Para adelantar el trámite y aprobación de las facturas, deberá presentar a la INTERVENTORÍA, el informe o productos que corresponda, así como de los comprobantes de afiliación y pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (pensiones, salud y riesgos profesionales) y parafiscales del personal destinado a la ejecución del CONTRATO.                                                                  | El contratista entregó la documentación correspondiente a interventoría y se realizó el proceso preliminar de la primera y segunda factura por un valor del 30% del contrato. | Correspondencia enviada a los involucrados (Anexo 5) |
| 13. Cumplir el estatuto tributario colombiano en su integridad, asumiendo la totalidad de la carga tributaria generada con ocasión de la celebración y ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N/A                                                                                                                                                                           | N/A                                                  |
| 14. Suscribir el acta de liquidación del contrato, una vez se cumplan todas las obligaciones necesarias para tal fin, tales como, la terminación del contrato suscrito por las partes, la debida entrega del archivo a FONDECÚN y la aprobación por parte de la interventoría de los documentos de liquidación finales presentados a la terminación del contrato. En todo caso el trámite de suscripción de la respectiva acta de liquidación deberá corresponder a los procedimientos establecidos por FONDECÚN. | N/A                                                                                                                                                                           | N/A                                                  |

| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                               |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Descripción de la Actividad Realizada                                         | Producto Evidencia                    |
| 15. Presentar en el término de los cinco (5) días siguientes a la suscripción del contrato, al interventor y/o a FONDECÚN, el personal mínimo profesional y técnico exigido para la ejecución del contrato, quienes realizarán la aprobación de este. El contratista se compromete a suministrar el personal mínimo exigido, así como el que adicionalmente se requiera para dar cabal cumplimiento al objeto del contrato sin que ello represente valor adicional alguno a FONDECÚN de lo cual se entenderá incluido su costo en la propuesta económica que presente el interesado. En ningún caso podrá presentar equipo de trabajo que se encuentre comprometido hasta el 100% de tiempo de dedicación en contratos en ejecución con FONDECÚN u otras entidades. El personal debe ser el mismo hasta su finalización. Si el CONTRATISTA requiere cambiar el profesional o personal propuesto, deberá solicitar por escrito a la INTERVENTORÍA la sustitución de dicho profesional o personal, quien deberá tener un perfil igual o superior al que se retiró. La aceptación del nuevo profesional estará sujeta a la aprobación de INTERVENTORÍA. | N/A                                                                           | N/A                                   |
| 16. Mantener al director del Proyecto y demás personal de especialistas aprobados por la INTERVENTORÍA durante el desarrollo de la Etapa de los estudios y diseños.<br>Nota: El director del proyecto deberá tener autonomía para actuar en nombre del CONTRATISTA y para decidir con el Interventor cualquier asunto de orden técnico o administrativo en desarrollo del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Los profesionales del contratista ya se encuentran a disposición del contrato | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |

| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Descripción de la Actividad Realizada                                                                                                                | Producto Evidencia                                                                                                                   |
| Contrato, siempre que sus decisiones no impliquen modificaciones en las condiciones contractuales las cuales solo son de competencia de los representantes legales de los extremos contractuales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |
| 17. Garantizar, cuando se requiera, que todos los profesionales a quienes se les asignen labores en desarrollo del contrato cuenten con matrícula o tarjeta profesional vigente, para el personal que aplique según las normas colombianas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Los profesionales del contratista ya se encuentran a disposición del proyecto, para esto se han presentado diferentes mesas de trabajo y entregables | Trazabilidad de actividades (Anexo 4)                                                                                                |
| 18. Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales, para lo cual deberá realizar los aportes a que se refiere el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF, cuando haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia.                                                                                     | Todos los profesionales del contratista realizan sus respectivos aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales.                     | Planillas de pagos de seguridad social (Anexo 2)                                                                                     |
| 19. Asumir el pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral del personal que contrate para la ejecución del contrato, lo mismo que el pago de honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del contrato. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados por el contratista al momento de la presentación de la carta de presentación de la propuesta, quedando claro que no existe ningún tipo de vínculo laboral | El contratista asume los pagos según lo indica por la obligación.                                                                                    | Se anexan certificado del contador público del contratista donde certifica la realización de los pagos de las obligaciones.(Anexo 6) |

| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Descripción de la Actividad Realizada                                                                                                                | Producto Evidencia                                  |
| del personal del CONTRATISTA con FONDECÚN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                      |                                                     |
| 20. Observar el desempeño del personal vinculado al proyecto, exigiendo una dirección competente, el cumplimiento de normas de seguridad industrial y de tipo ambiental.                                                                                                                                                                                                                                    | N/A                                                                                                                                                  | N/A                                                 |
| 21. Emplear personal técnico o profesional, según corresponda, en cada proyecto de conformidad con lo establecido en los documentos precontractuales, anexos técnicos y en el contrato respectivo, garantizando que se encuentren en óptimas condiciones físicas y mentales para el desarrollo de las actividades asignadas.                                                                                | Los profesionales del contratista ya se encuentran a disposición del proyecto, para esto se han presentado diferentes mesas de trabajo y entregables | Trazabilidad de actividades (Anexo 4)               |
| 22. Contemplar en su propuesta económica dentro de sus costos administrativos, el valor correspondiente a elementos de seguridad industrial, de bioseguridad y la dotación de su personal. FONDECÚN no hará reconocimiento adicional, ni por separado por tales fines y será causal de aplicación de las sanciones legales por el incumplimiento en el suministro de los elementos de seguridad industrial. | Dentro de la propuesta del contratista se tuvo en cuenta costos administrativos.                                                                     | Se anexa la matriz de propuesta económica (Anexo 7) |
| 23. Presentar, antes de iniciar cualquier actividad, las respectivas afiliaciones a una ARL o soportes de pago al sistema de seguridad social de su personal antes de la autorización de inicio de los trabajos por pmt de la INTERVENTORÍA.                                                                                                                                                                | N/A                                                                                                                                                  | N/A                                                 |
| 24. Presentar mensualmente a la INTERVENTORÍA, según sea el caso, las respectivas afiliaciones o soportes de pago al sistema de seguridad social integral y ARL de su personal.                                                                                                                                                                                                                             | Se envió por correspondencia los informes de seguimiento, donde se adjuntan las planillas de seguridad social correspondientes                       | Se adjunta pdf del envío (Anexo 8)                  |

| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                |                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Descripción de la Actividad Realizada                                          | Producto Evidencia                                           |
| 25. Presentar informes parciales de ejecución al interventor para su revisión y aval dando cumplimiento a las especificaciones técnicas definidas en estos Estudios Previos, y posterior entrega a FONDECÚN, cuyo contenido debe corresponder a la programación presentada por el contratista y aprobada por el interventor para la realización de las obras en las cuales se debe presentar el desarrollo técnico detallado de cada una de las actividades adelantadas y consignadas en el cronograma, acompañada de los soportes y productos. Todos los informes deben venir debidamente avalados y firmados por los profesionales que participaron en su desarrollo. | El contratista ha generado entregables a interventoría y FONDECÚN.             | Se adjunta pdf del envío (Anexo 8)                           |
| 26. Cumplir con todas las especificaciones técnicas contenidas en el Anexo Técnico de este proceso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4)                        |
| 27. Realizar los diseños, planos, estudios técnicos y especificaciones de construcción únicamente para el desarrollo del objeto contractual, sin que por ello se entienda conferido algún derecho de propiedad intelectual. Su entrega, en ningún caso, se entenderá como cesión de derechos o licenciamiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4)                        |
| 28. Hacer entrega de un cronograma de actividades el cual debe contemplar las entregas parciales y finales de los diagnósticos y estudios y diseños a ejecutar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Se anexa cronograma ajustado y aprobado a la fecha (Anexo 1)                   | Se anexa cronograma ajustado y aprobado a la fecha (Anexo 1) |
| 29. Cumplir con toda la reglamentación vigente, y todas aquellas normas relacionadas con construcción de espacio público, la Ley de Accesibilidad al Medio Físico - Ley 361 de 1997, con el fin de asegurar la adecuación funcional y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4)                        |

| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Descripción de la Actividad Realizada                                          | Producto Evidencia                    |
| ambiental del proyecto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |                                       |
| 30. Leer, conocer, aceptar e implementar los lineamientos de diseños y especificaciones para la ejecución de los diseños.                                                                                                                                                                                                                                                                                              | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |
| 31. Hacer seguimiento y dar respuesta oportuna a las consultas y observaciones técnicas relacionadas con los proyectos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |
| 32. Realizar los ajustes solicitados a los proyectos técnicos cuando sea necesario.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |
| 33. Presentar la totalidad de los estudios y diseños conforme a la normativa pertinente y debidamente revisada y aprobada por la INTERVENTORÍA, incluyendo las respectivas cartas de responsabilidad por parte de cada uno de los especialistas.                                                                                                                                                                       | N/A                                                                            | N/A                                   |
| 34. Efectuar las actividades relacionadas con los proyectos técnicos y que sean necesarias para la obtención del permiso de ocupación de espacio público.                                                                                                                                                                                                                                                              | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |
| 35. Entregar los estudios y diseños completos, de forma tal que puedan ser utilizados posteriormente como insumo para los procesos de selección de obras e interventorías respectivas.                                                                                                                                                                                                                                 | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |
| 36. Determinar e informar por escrito sobre el impacto ambiental, social y económico del proyecto, cómo mínimo en los siguientes términos:<br>a. Afectaciones al medio ambiente con las potenciales construcciones y potencial consumo de materiales naturales;<br>b. Caracterización de la población a beneficiar en términos de género, edad y grado escolar.<br>c. Creación de empleos con la ejecución de la obra. | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |

| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Descripción de la Actividad Realizada                                          | Producto Evidencia                    |
| 37. Efectuar todos los trámites y gestiones necesarias para la obtención y la aprobación de los estudios y diseños, así como para los trámites y obtención de las licencias requeridas y permisos de ocupación a que haya lugar para ejecutar la obra.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |
| 38. Realizar todos los trámites necesarios para la radicación y aprobación del proyecto para la obtención de permisos de ocupación de espacio público o licencia de construcción en caso de requerirse, ante las entidades competentes, así como el suministro de los documentos exigidos o requeridos para éstas. Se aclara que los costos generados por la producción, impresión, presentación y entrega de los documentos requeridos para la solicitud de la licencia o permiso de ocupación correrán por cuenta del CONTRATISTA y el pago de las expensas de dicha Licencia o Permiso será a cargo del CONTRATISTA y será un costo no reembolsable. El CONTRATISTA adelantará bajo su total responsabilidad y dentro del plazo establecido en su cronograma de trabajo los trámites para obtener la licencia o permisos ante las entidades competentes.<br>Nota: El resultado de los estudios y diseños realizados por EL CONTRATISTA deberán ser previamente revisados y aprobados por la Interventoría antes del vencimiento del plazo de ejecución de esta etapa del contrato, para proceder a su verificación por parte de FONDECÚN. | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |

| <b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Obligación</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Descripción de la Actividad Realizada</b>                                   | <b>Producto Evidencia</b>             |
| 39. Realizar comités de diseño, uno (1) por semana incluyendo presentación audiovisual de los avances, con la presencia de todos sus profesionales, la Interventoría, FONDECÚN, municipio y todas aquellas entidades que estas dos últimas estimen durante la totalidad del desarrollo de los estudios y diseños, para definir los parámetros a aplicar en los diseños. El lugar de los comités será definido por FONDECÚN. | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |
| 40. Coordinar y asistir a reuniones de acompañamiento de los diseños con representantes de las entidades territoriales, FONDECÚN y demás que apliquen.                                                                                                                                                                                                                                                                      | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |
| 41. Elaborar todos los renders 3D, esquemas y material para la divulgación y socialización del proyecto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |
| 42. Adelantar la totalidad de los Inventarios de las redes de servicios públicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |
| 43. Diseñar la totalidad del proyecto, de igual manera deberá entregar el presupuesto y la programación de las obras. Hace parte integral los requerimientos técnicos para los estudios y diseños, los cuales, se encuentran publicados en la Convocatoria.                                                                                                                                                                 | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |
| 44. Cumplir con todas las condiciones y entregables descritos en el alcance detallado en el presente documento y anexos técnicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |
| 45. Presentar el Plan de Gestión Social, Manejo Ambiental, el cuál debe ser aprobado por la interventoría.<br>Nota: Una vez se lleve a cabo aprobación de los diseños por parte de la INTERVENTORÍA, y                                                                                                                                                                                                                      | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |

| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Descripción de la Actividad Realizada                                          | Producto Evidencia                    |
| verificación de FONDECÚN, se llevará a cabo socialización de los diseños a la comunidad, la cual debe ser acompañada por la INTERVENTORÍA, FONDECÚN y demás entidades participantes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                |                                       |
| <p>46. Presentar Informes quincenales y mensuales de avance de todos y cada uno de los estudios y diseños contemplados, los cuales deberán ser aprobados por la interventoría. Estos Informes deben poseer y presentar características y propiedades de una labor coordinada y homogénea entre las diferentes disciplinas, ya que se trata de un proyecto integral y como tal debe ser concebido y ejecutado.</p> <p>Nota: Todos los documentos concernientes a los diferentes estudios y diseños realizados (memorias de cálculo, informes periódicos, registro fotográfico, planos definitivos de construcción, cantidades finales para la obra, presupuesto detallado definitivo, cronograma de actividades para ejecución constructiva, causas de responsabilidad y especificaciones técnicas detalladas) deberán ser entregados en medio magnético, en Original y dos (2) copias de la totalidad de los planos de construcción. Debe encontrarse debidamente foliada y firmada por el director del proyecto, los profesionales que intervienen en la consultoría, así como de la INTERVENTORÍA. A ella tendrán acceso, cuando así lo requieran, la supervisión de los municipios y FONDECÚN.</p> | El contratista ha dado cumplimiento a todas las obligaciones correspondientes. | Trazabilidad de actividades (Anexo 4) |
| 47. Presentar informes quincenales y mensuales o cualquier otro que la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | El contratista ha generado entregables a interventoría y FONDECÚN.             | Se adjunta pdf del envío (Anexo 8)    |

| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Descripción de la Actividad Realizada | Producto Evidencia |
| <p>INTERVENTORÍA, municipio y Fondecún requiera, los cuales deberán ser aprobados por la INTERVENTORÍA y contener:</p> <p>a. Resumen ejecutivo de los avances de actividades programadas, recomendaciones e inconvenientes.</p> <p>b. Registros fotográficos avances.</p> <p>c. Resultados de los ensayos realizados y demás pruebas realizadas.</p> <p>d. Actualización del programa de ejecución de los diseños.</p> <p>e. Acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios al Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF y las cajas de compensación familiar, cuando corresponda.</p>                        |                                       |                    |
| <p>48. Presentar informe final, el cual deberá ser aprobado por la INTERVENTORÍA y contener: Resumen de actividades y desarrollo de los diseños, documentación técnica productos entregables de la consultoría, acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios al Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y las cajas de compensación familiar, cuando corresponda, póliza de los estudios y diseños técnicos y actualización de las demás, paz y salvo, por todo concepto, de los proveedores y subcontratistas, hasta la fecha del acta de recibo a satisfacción, entrega de los productos resultado</p> | N/A                                   | N/A                |

| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                  |                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Descripción de la Actividad Realizada                                                            | Producto Evidencia                                                                                      |
| de los estudios y diseños técnicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                  |                                                                                                         |
| 49. Elaborar y presentar juntamente con el interventor, las actas de entrega de los productos de los estudios y diseños técnicos y de la entrega final de los productos y de la aprobación y recibo a satisfacción.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Producto 2: entregado<br>Producto 3: entregado<br>Producto 4: entregado<br>Producto 5: entregado | Se anexa en disco con los entregables y en el anexo 10 se presentan oficios de entrega correspondientes |
| 50. Presentar toda la información requerida por el Interventor o FONDECÚN de conformidad a lo solicitado por la INTERVENTORÍA. EL CONTRATISTA debe entregar como mínimo los productos de los estudios técnicos y diseños en original, dos (2) copias físicas y dos (2) copias magnéticas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A                                                                                              | N/A                                                                                                     |
| 51. Realizar los trámites y gestiones para obtener las licencias o permisos requeridos para la materialización del proyecto, o sus modificaciones o actualizaciones para lo cual deberá atender y realizar los estudios técnicos y diseños, requeridos por la autoridad competente para el trámite de dichas licencias o permisos.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N/A                                                                                              | N/A                                                                                                     |
| 52. Elaborar y radicar todos los estudios, planos, memorias, ensayos, etc. necesarios para tramitar la solicitud de Licencia de Construcción o permiso de ocupación de espacio público, ante la Curaduría Urbana/Secretaría de planeación y/o ante la entidad urbanística competente; del mismo modo, está obligado a asistir a cualquier tipo de reunión que se cite con este fin y a responder, a su costa, los requerimientos de la Curaduría Urbana/Secretaría de planeación y demás entidades competentes, hasta obtener y entregar a FONDECÚN, la correspondiente Licencia de Construcción/Permiso de ocupación | Producto 2: entregado<br>Producto 3: entregado<br>Producto 4: entregado<br>Producto 5: entregado | Se anexa en disco con los entregables y en el anexo 10 se presentan oficios de entrega correspondientes |

| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| Obligación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Descripción de la Actividad Realizada | Producto Evidencia |
| <p>de espacio público debidamente ejecutoriada, incluyendo la Licencia de Urbanismo/Permiso de ocupación de espacio público si a ello hubiere lugar previa verificación por parte de la interventoría. Los costos de las copias para la realización de este trámite serán a cargo del CONTRATISTA y los costos de las expensas será un costo no reembolsable. El CONTRATISTA adelantará bajo su total responsabilidad y dentro del plazo establecido en su cronograma de trabajo los trámites para obtener la licencia de construcción ante las entidades competentes.</p> <p>Con el fin de obtener las licencias/permisos el contratista deberá presentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Firma de planos y formularios para obtención de licencias/permisos.</li> <li>• Firma de memoriales de responsabilidad.</li> <li>• Los demás documentos y requisitos que pudieren requerirse por parte de las entidades competentes.</li> </ul> <p>Nota: Sin embargo, en el caso que durante la ejecución del contrato se requiera el trámite de algún tipo de licencia o permiso adicional, será responsabilidad del contratista adelantar las gestiones necesarias ante las autoridades competentes que permitan el desarrollo normal del contrato.</p> |                                       |                    |

**DECLARACIÓN No. 1:** Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

**DECLARACIÓN No. 2:** Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

**ANEXOS:** a continuación, presentamos la lista de anexos adjuntos a esta entrega

**Anexo 1** – Cronogramas

**Anexo 2** – Planillas de seguridad social

**Anexo 3** – Pólizas

**Anexo 4** – Trazabilidad general de actividades

**Anexo 5** – Correspondencia para la factura 1 y 2

**Anexo 6** – Certificado del contador

**Anexo 7** – Matriz propuesta económica

**Anexo 8** – Informes de seguimiento

**Anexo 9** – Informe de avance

**Anexo 10** - Productos entregados

  
Firma  
UNIÓN TEMPORAL ALIANZA REGIOTRAM  
MARLYN ALEXANDRA DIAZ GARZON  
REPRESENTANTE LEGAL  
1094351703

# ¡Bienvenido, ahora eres usuario activo de la DIAN!

## Trabajaremos juntos por una Colombia más honesta

Queremos decirte que puedes contar con nuestro apoyo y orientación para el cumplimiento de las diferentes obligaciones tributarias asumidas en este nuevo rol.

Entendemos que ahora tienes algunas dudas frente al cumplimiento de las obligaciones tributarias, por eso aquí estamos para responderte:

- 1 ¿El RUT tiene fecha de vencimiento?**  
No, el RUT no tiene fecha de vencimiento, el RUT está actualizado o desactualizado.
- 2 ¿Cuándo debes actualizar el RUT?**  
Cuando cambien los datos registrados en este documento. Esta actualización debes realizarla dentro del mes siguiente a la ocurrencia de la novedad.
- 3 ¿Debes crear una cuenta en la página de la DIAN?**  
Sí, es muy importante, así podrás ingresar a los servicios en línea de forma ágil, oportuna y eficiente, además, tendrás acceso a información de tu interés.
- 4 ¿Qué beneficios tienes al crear la cuenta?**  
Podrás obtener la copia de tu RUT, actualizarlo, consultar la información reportada por terceros, diligenciar y presentar las declaraciones tributarias, entre otros.
- 5 ¿Estás obligado a cumplir deberes formales de manera virtual?**  
Si la respuesta es SÍ, debes activar el Instrumento de Firma Electrónica (IFE), con esta podrás presentar las declaraciones, actualizar el RUT, solicitar la autorización de numeración de facturación, enviar la información exógena, entre otras.
- 6 ¿Si necesitas orientación en temas tributarios, qué puedes hacer?**  
Acudir a nuestros aliados estratégicos denominados Núcleos de Apoyo Contable y Fiscal (NAF), los cuales brindan orientación acertada y confiable gratuita.

Si tienes alguna duda, comunícate con nosotros a través de los siguientes medios:

**Página web:** [www.dian.gov.co](http://www.dian.gov.co)

**Línea de atención:** 057(1) 3556922

**Puntos de atención.**

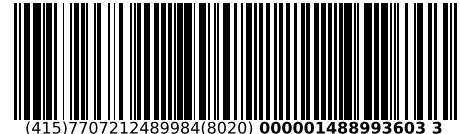
¡Muchas gracias por creer en Colombia!



2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

14889936033



(415)7707212489984(8020) 000001488993603 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 7 3 1 6 5

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

UNIÓN TEMPORAL ALIANZA REGIOTRAM

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 142 15 08 AP 302 ED MIRADOR DEL CEDRO BRR CEDRITOS

42. Correo electrónico

proyectos.ingepath@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 3 9 7 1 7 7 1

45. Teléfono 2

3 2 1 4 4 9 8 8 5 9

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

4 2 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2, 1 1, 2 0

## Actividad secundaria

48. Código

7 1 1 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 2, 1 1, 2 0

## Otras actividades

1

2

7 1 1 1

## Ocupación

50. Código

51. Código

52. Número establecimientos

## 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 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 5  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

55 - Informante de Beneficiarios Finales

## Obligados 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:

1 9

61. Fecha

2023 - 01 - 20 / 13 : 51: 32

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

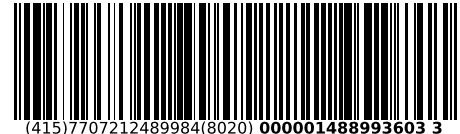
984. Nombre JIMENEZ IMBACHI JOHN FREDY

985. Cargo Analista I

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14889936033



(415)7707212489984(8020) 000001488993603 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 7 3 1 6 5 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

7

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados  
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

1

73. Fecha

2 0 2 2, 1 1, 2 0

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

9 8

76. Fecha de registro

77. No. Matrícula mercantil

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

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

Gobernación

9

**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 3, 0 1, 2 0          |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 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

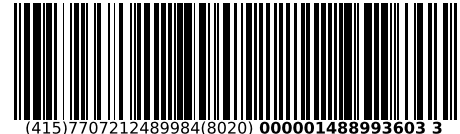
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14889936033



(415)7707212489984(8020) 000001488993603 3

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

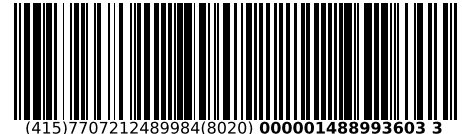
**Representación**

|   |                                                |                                 |                                                      |                                       |                                                              |                                    |
|---|------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 1 | 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         |                                 | 1 8                                                  |                                       | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 1 1 2 0 |                                    |
|   | 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní  | 1 3                             | 101. Número de identificación<br>1 0 9 4 3 5 1 7 0 3 |                                       | 102. DV                                                      | 103. Número de tarjeta profesional |
|   | 104. Primer apellido<br>DIAZ                   | 105. Segundo apellido<br>GARZON | 106. Primer nombre<br>MARLYN                         |                                       | 107. Otros nombres<br>ALEXANDRA                              |                                    |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                 | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal |                                                              |                                    |
| 2 | 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL         |                                 | 1 9                                                  |                                       | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 1 1 2 0 |                                    |
|   | 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 1 3                             | 101. Número de identificación<br>1 1 2 7 0 7 0 0 7 3 |                                       | 102. DV                                                      | 103. Número de tarjeta profesional |
|   | 104. Primer apellido<br>BRAVO                  | 105. Segundo apellido<br>ROJAS  | 106. Primer nombre<br>BREHYNER                       |                                       | 107. Otros nombres<br>ANDRES                                 |                                    |
|   | 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                                           |                                    |
|   | 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                                           |                                    |
|   | 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                                           |                                    |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                 | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal |                                                              |                                    |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14889936033



(415)7707212489984(8020) 000001488993603 3

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

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

|   |                               |                                            |                               |                   |                       |                     |                      |          |       |
|---|-------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|----------|-------|
| 1 | 111. Tipo de documento<br>NIT | 3 1                                        | 112. Número de identificación | 9 0 1 4 8 2 1 4 7 | 113. DV               | 1                   | 114. Nacionalidad    | COLOMBIA | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido          |                                            | 116. Segundo apellido         |                   | 117. Primer nombre    |                     | 118. Otros nombres   |          |       |
|   | 119. Razón social             | INGEPATH S.A.S                             |                               |                   |                       |                     |                      |          |       |
|   | 120. Valor capital del socio  |                                            | 121. % Participación          |                   | 122. Fecha de ingreso | 4 0 2 0 2 2 1 1 2 0 | 123. Fecha de retiro |          |       |
|   |                               |                                            |                               |                   |                       |                     |                      |          |       |
| 2 | 111. Tipo de documento<br>NIT | 3 1                                        | 112. Número de identificación | 9 0 1 4 2 8 0 2 9 | 113. DV               | 1                   | 114. Nacionalidad    | COLOMBIA | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido          |                                            | 116. Segundo apellido         |                   | 117. Primer nombre    |                     | 118. Otros nombres   |          |       |
|   | 119. Razón social             | SKY GLOBAL INGENIERIA & CONSULTORIA S.A.S. |                               |                   |                       |                     |                      |          |       |
|   | 120. Valor capital del socio  |                                            | 121. % Participación          |                   | 122. Fecha de ingreso | 1 0 2 0 2 2 1 1 2 0 | 123. Fecha de retiro |          |       |
|   |                               |                                            |                               |                   |                       |                     |                      |          |       |
| 3 | 111. Tipo de documento<br>NIT | 3 1                                        | 112. Número de identificación | 9 0 1 3 1 9 7 3 5 | 113. DV               | 4                   | 114. Nacionalidad    | COLOMBIA | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido          |                                            | 116. Segundo apellido         |                   | 117. Primer nombre    |                     | 118. Otros nombres   |          |       |
|   | 119. Razón social             | BRACO COMPANY S.A.S ZOMAC                  |                               |                   |                       |                     |                      |          |       |
|   | 120. Valor capital del socio  |                                            | 121. % Participación          |                   | 122. Fecha de ingreso | 5 0 2 0 2 2 1 1 2 0 | 123. Fecha de retiro |          |       |
|   |                               |                                            |                               |                   |                       |                     |                      |          |       |
| 4 | 111. Tipo de documento        |                                            | 112. Número de identificación |                   | 113. DV               |                     | 114. Nacionalidad    |          |       |
|   | 115. Primer apellido          |                                            | 116. Segundo apellido         |                   | 117. Primer nombre    |                     | 118. Otros nombres   |          |       |
|   | 119. Razón social             |                                            |                               |                   |                       |                     |                      |          |       |
|   | 120. Valor capital del socio  |                                            | 121. % Participación          |                   | 122. Fecha de ingreso |                     | 123. Fecha de retiro |          |       |
|   |                               |                                            |                               |                   |                       |                     |                      |          |       |
| 5 | 111. Tipo de documento        |                                            | 112. Número de identificación |                   | 113. DV               |                     | 114. Nacionalidad    |          |       |
|   | 115. Primer apellido          |                                            | 116. Segundo apellido         |                   | 117. Primer nombre    |                     | 118. Otros nombres   |          |       |
|   | 119. Razón social             |                                            |                               |                   |                       |                     |                      |          |       |
|   | 120. Valor capital del socio  |                                            | 121. % Participación          |                   | 122. Fecha de ingreso |                     | 123. Fecha de retiro |          |       |
|   |                               |                                            |                               |                   |                       |                     |                      |          |       |

# Certificado Bancario

Lunes, 9 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INGEPATH SAS identificado(a) con NIT 901482147, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado         |
|-------------------|--------------|----------------|----------------|
| CUENTA DE AHORROS | 68800002478  | 2021/09/09     | CXC PENDIENTES |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

COMPROBANTE DE EGRESO 4337  
ORDEN(es) DE PAGO: 20244150(2024)

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de Giro:       | 13/12/24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| A favor de:          | 901673165 UNION TEMPORAL ALIANZA REGIOTRAM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Banco Beneficiario:  | BANCOLOMBIA S A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Cuenta Beneficiario: | 68800002478                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Tipo Cuenta:         | Ahorros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Por menor:           | Doc Int. 20244589-CDP N° 20220608 ELABORACION DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS URBANOS A DETALLE Y LOS ESTUDIOS DE TRANSITO Y TRANSPORTE PARA EL CORREDOR DEL SISTEMA REGIOTRAM DE OCCIDENTE EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° . STM-CDCTI-457-2021 (FONDECUN21-044)- Contrato - 20230027- Factura De Venat Fe8, Cv 21-044, De Acuerdo Con El Soporte Anexo Al Paquete El Supervisor Del Conrato Solicita Genrar El Giro A Ingepath Sas, Que Hace Parte De La Union Temporal. |
| Banco Origen:        | 07 - BANCOLOMBIA S A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Cuenta Origen:       | 69000002752 - 21-044 - SEC DE TRASNPORTE Y MOVILIDAD - CORREDOR REGIOTRAM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Anexos:              | factura de venat fe8, cv 21-044, de acuerdo con el soporte anexo al paquete el supervisor del conrato solicita genrar el giro a INGEPATH SAS, que hace parte de la union temporal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Forma de Pago:       | Transferencia Nota Debito No. 20244641                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Valor:               | 466.714.764,63                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Valor Letras:        | cuatrocientos sesenta y seis millones setecientos catorce mil setecientos sesenta y cuatro pesos con ,63/100 Mlcte.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

CONFIRMADO

Afectacion Contable

| Dscto    | Cuenta      | Nombre                                               | NIT       | Valor Base | Debito         | Credito        |
|----------|-------------|------------------------------------------------------|-----------|------------|----------------|----------------|
|          | 24010101    | Bienes y servicios                                   | 901673165 | 0,00       | 466.714.764,63 | 0,00           |
|          | 11100603023 | CI 21-044 CTA 690-0000275-2 SEC TRANSPORTE REGIOTRAM | 890903938 | 0,00       | 0,00           | 466.714.764,63 |
| Totales: |             |                                                      |           |            | 466.714.764,63 | 466.714.764,63 |

Detalle de Liquidacion de Descuentos en Orden(es) de Pago

| Vigencia Orden | Orden No. | Identificacion - Beneficiario              | Descuento                                           | Valor Base     | Descuento     |
|----------------|-----------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------|---------------|
| 2024           | 20244150  | 901673165-Union Temporal Alianza Regiotram | IC2-Reteica Bogota 6.9 X 1000                       | 470.747.437,50 | 32.000,00     |
| 2024           | 20244150  | 901673165-Union Temporal Alianza Regiotram | PR1-Estampilla Pro Desarrollo 2%                    | 470.747.437,50 | 9.415.000,00  |
| 2024           | 20244150  | 901673165-Union Temporal Alianza Regiotram | PR3-Estampilla Pro Hospitales 2%                    | 470.747.437,50 | 9.415.000,00  |
| 2024           | 20244150  | 901673165-Union Temporal Alianza Regiotram | PR4-Estampilla Pro Cultura 1%                       | 470.747.437,50 | 4.707.000,00  |
| 2024           | 20244150  | 901673165-Union Temporal Alianza Regiotram | RV1-Impuesto A Las Ventas Retenido Iva              | 89.442.013,13  | 13.416.000,00 |
| 2024           | 20244150  | 901673165-Union Temporal Alianza Regiotram | PR6-Estampilla Pro Adulto Mayor 2%                  | 470.747.437,50 | 9.415.000,00  |
| 2024           | 20244150  | 901673165-Union Temporal Alianza Regiotram | PR7-Tasa Pro Deporte Y Recreación 2.5%              | 470.747.437,50 | 11.768.686,00 |
| 2024           | 20244150  | 901673165-Union Temporal Alianza Regiotram | RH4-Honorarios Consultoria E Interventoria 6%       | 470.747.437,50 | 28.245.000,00 |
| 2024           | 20244150  | 901673165-Union Temporal Alianza Regiotram | PR5-Estampilla Pro Universidad De Cundinamarca 1.5% | 470.747.437,50 | 7.061.000,00  |
| Totales:       |           |                                            |                                                     |                | 93.474.686,00 |

Detalle Presupuestal

| Rubro                              | Fuente | Dependencia                  | CDP      | RP       | Nombre Rubro                                      | VALOR          |
|------------------------------------|--------|------------------------------|----------|----------|---------------------------------------------------|----------------|
| PRESUPUESTO DE VIGENCIA 2024       |        |                              |          |          |                                                   |                |
| 2.4.5.02.08-3.0.01_01-1.3.1.1.12   |        | 138-21-044 SEC. TRANSPORTE Y | 20230001 | 20230085 | Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De | 560.189.450,63 |
| TOTAL PRESUPUESTO DE VIGENCIA 2024 |        |                              |          |          |                                                   | 560.189.450,63 |

Johanna G.

af

PAGADO

GARCES PARRA JENSSY JOHANNA  
Sub Adm y Financiera-Tesorería

GUEVARA LADINO AURA MARINA  
Tesorera General

Estado  
Tesoreria