Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes

LA DIRECCIÓN DE PATRIMONIO Y MEMORIA DEL MINISTERIO DE CULTURA

CERTIFICA QUE

CONSORCIO LIDER, identificado con **CC** No. **901901283**, cumplió a satisfacción técnica, administrativa, financiera y jurídicamente con el objeto y las obligaciones del contrato de **Obra Pública No. 4361/2024**, en la forma y oportunidad pactadas.

En caso que se haya generado un pago anterior en virtud del contrato, CERTIFICO que el informe de ejecución correspondiente a dicho periodo se encuentra publicado en SECOP II.(1)

Por lo anterior, se genera registro de reevaluación al proveedor donde autoriza cancelar la suma de **$ 51.604.421,00 "CINCUENTA Y UNO MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/Cte.";** correspondientes al **Segundo Pago** y tras previa verificación del cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales.

Afecta los siguientes usos presupuestales:

No. COMPROMISO	RUBRO	USO	VALOR
33125	C-3302-1603-15-20302B1-3302073-02	A-02-01-01-001-003-18	$ 51.604.421,00
T O T A L			**$ 51.604.421,00**

Se expide en Bogotá, D.C. a los 08 días del mes de agosto de 2025

MONICA ORDUÑA MONSALVE
DIRECTOR(A) DE PATRIMONIO Y MEMORIA
Supervisor

Vo. Bo.: DANIEL RICARDO CEPEDA HERNÁNDEZ
MARÍA CAROLINA ESCOBAR SOLANO

(1) Solo aplica para contratos que están publicados en SECOP II

MINISTERIO DE CULTURA
INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO No.:
PERIODO DEL INFORME:
VIGENCIA DEL CONTRATO:
CONTRATISTA:
OBJETO:

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS PARA EL PERIODO EN MENCIÓN

Para el cumplimiento del objeto del contrato desarrolle las siguientes actividades acorde con el contrato en mención:

No.	Tipo	Obligación	Actividad	Porcentaje Avance	Soporte

Fecha de Entrega:

MINISTERIO DE CULTURA
INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES ADICIONALES

No.	Actividad

Cordial saludo,

En mi calidad de contratista me comprometo a publicar el presente informe y la certificación de cumplimiento en el SECOP II dentro de los 3 días hábiles siguientes a la aprobación del mismo.(1)

CONTRATISTA

Vo. Bo.:

Ministerio de Cultura
Supervisor

(1) Solo aplica para contratos que están publicados en SECOP II

Fecha de Entrega:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900264197
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DORADO ASOCIADOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 10 N 19 - 52 OF 707	TELÉFONO:	3241005
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ALMACEN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7980145756**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1645901335

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 294.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 2.147.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.589.200
		SUBTOTAL:	8	**$ 4.031.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 320.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 139.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 321.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 207.400
		SUBTOTAL:	8	**$ 988.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8914800001	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	8	$ 988.000
		SUBTOTAL:	8	**$ 988.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	8	$ 353.600
		SUBTOTAL:	8	**$ 353.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.361.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.361.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900264197
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DORADO ASOCIADOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 10 N 19 - 52 OF 707	TELÉFONO:	3241005
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ALMACEN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7980145756**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/22			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1645901335		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 2.067.800	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 2.147.800	$ 0	$ 2.147.800
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.589.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.589.200	$ 0	$ 1.589.200
230201	230201- PROTECCION	1	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 4.031.400**	**$ 0**	**$ 4.031.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. 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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 321.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 321.200	$ 0	$ 0	$ 321.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 139.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 139.400	$ 0	$ 0	$ 139.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 207.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 207.400	$ 0	$ 0	$ 207.400
SUBTOTALES:													**$ 988.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 988.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 353.600	$ 353.600	$ 0	$ 0	$ 353.600
SUBTOTALES:									**$ 353.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 353.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	8	$ 988.000	$ 0	$ 988.000
SUBTOTALES:			**$ 988.000**	**$ 0**	**$ 988.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 10016767	DORADO MARTINEZ ANDRES	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 8.000.000		$ 41.800	30	$ 8.000.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1003931302	PEREA CORDOBA DAVID CHARLINY	DEPEND		$ 1.840.000	FIJO		SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.840.000	$ 73.600	$ 0	$ 73.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.840.000		$ 9.700	30	$ 1.840.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 73.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 10135629	DORADO MARTINEZ JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1088350469	MARTINEZ AGUDELO ANGELA YISETH	DEPEND		$ 1.643.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.643.000	$ 262.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.643.000	$ 65.800	$ 0	$ 65.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.643.000		$ 114.400	30	$ 1.643.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 65.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1112764147	MOSQUERA TORO YEISMEN	DEPEND		$ 2.689.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.689.000	$ 430.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 430.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.689.000	$ 107.600	$ 0	$ 107.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.689.000		$ 14.100	30	$ 2.689.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 107.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 29831528	ACOSTA YEPES LUZ CARIME	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.500.000		$ 18.300	30	$ 3.500.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 42159567	ARANGO CARDONA DIANA MARCELA	DEPEND		$ 3.760.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 3.760.000	$ 601.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 601.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.760.000	$ 150.400	$ 0	$ 150.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.760.000		$ 19.700	30	$ 3.760.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 150.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900264197
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DORADO ASOCIADOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 10 N 19 - 52 OF 707	TELÉFONO:	3241005
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ALMACEN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7980145756**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1645901335

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
8	CC 4513684	PEREZ CARDONA CESAR ALBERTO	DEPEND		$ 1.840.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.840.000	$ 73.600	$ 0	$ 73.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.840.000		$ 128.100	30	$ 1.840.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 73.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.361.000

Planilla Pagada

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.135.629**

DORADO MARTINEZ

APELLIDOS

JUAN PABLO

NOMBRES



FIRMA

CONSORCIO LÍDER



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-1970**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

25-MAR-1988 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00155534-M-0010135629-20090504 0011191360A 1 4550100885

Proceso de Contratación MC-SA-PMC-006-2024

FORMATO 2 – CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL

[El Proponente deberá diligenciar el Formato dependiendo de la forma asociativa con la que se presente (Consorcio o Unión Temporal)]

FORMATO 2A — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES
Calle 9 No. 8 31
Ciudad

REFERENCIA: Proceso de Contratación MC-SA-PMC-006-2024, en adelante el "Proceso de Contratación"

Objeto:
"Realizar las obras de primeros auxilios y reparaciones locativas para los inmuebles denominados Edificio Central y Torre Docente en el Hospital San Juan de Dios e Instituto Materno Infantil."

Estimados señores:

Los suscritos, **JUAN PABLO DORADO MARTINEZ** y **ANDRES DORADO MARTINEZ** debidamente autorizados para actuar en **NOMBRE PROPIO** y de **DORADO ASOCIADOS SAS**, respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en Consorcio, para participar en el Proceso de Contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El Consorcio está conformado por los siguientes integrantes:

Nombre del integrante	Compromiso (%) (1)
[Indicar los nombres de los integrantes del Consorcio]	[Indicar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes]
Juan Pablo Dorado Martínez C.C 10.135.629	**30%**
Dorado Asociados SAS NIT 900.264.197-1	**70%**

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

2. El Consorcio se denomina Consorcio Líder.

3. El objeto del Consorcio es Realizar las obras de primeros auxilios y reparaciones locativas para los inmuebles denominados Edificio Central y Torre Docente en el Hospital San Juan

de Dios e Instituto Materno Infantil.

4. La duración del Consorcio será igual al plazo del Contrato y un año adicional. El CONSORCIO durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas es decir hasta el 31/12/2025

5. El representante del Consorcio es **JUAN PABLO DORADO MARTINEZ**, identificado con la C.C. 10.135.629 de Pereira, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

6. El representante suplente del Consorcio es **ANDRES DORADO MARTINEZ** identificado con la C.C. 10.016.767 de Pereira, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades en caso de ausencia del representante legal.

7. El señor **JUAN PABLO DORADO MARTINEZ** acepta su nombramiento como representante legal del Consorcio Líder

8. El domicilio del Consorcio es:

   Dirección de correo: Cra 10 No 19-52 Oficina 707
   Dirección electrónica: doradoasociados@hotmail.com, jpablodorado@yahoo.com
   Teléfono: 3241005 – 3176441073 - 3137371185
   Telefax: NA
   Ciudad: Pereira

En constancia, se firma en Pereira, a los 11 días del mes de diciembre de 2024

Juan Pablo Dorado Martínez
C.C 10.135.629

Andrés Dorado Martínez
C.C 10.016.767
Representante legal Dorado Asociados SAS
NIT: 900.264.197-1

Nombre y firma del representante legal del Consorcio
Juan Pablo Dorado Martínez

Nombre y firma del representante del suplente del Consorcio
Andrés Dorado Martínez

Culturas	**INFORMACIÓN FINANCIERA PARA PAGOS** ☐ Público ☒ Clasificado ☐ Reservado	Página **1** de **1** **Código:** F-GFC-096 **Versión:** 6 **Fecha:** 31/12/2024

Señores
Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes
Fecha 05 de agosto de 2025
Ciudad Bogotá

De acuerdo con lo establecido por el SIIF Nación, en el procedimiento para el *Pago a beneficiario final*, me permito informar que para el pago de las obligaciones a mi favor se realizarán de acuerdo con la certificación adjunta y los siguientes datos:

Entidad bancaria BANCO CAJA SOCIAL

Número de cuenta bancaria 24147464941

Tipo de Cuenta: Ahorros X Corriente _____

Dejó constancia que estos datos son reales y me hago responsable de las consignaciones que se efectúen al número y tipo de cuenta arriba relacionado y me comprometo a actualizar e informar de forma escrita al Supervisor las respectivas novedades oportunamente.

INFORMACION TRIBUTARIA PARA PERSONA NATURAL

Nombre y apellidos:_____ No. Documento de Identidad: _____
Usted es residente en Colombia: SI ☐ NO ☐
Si su respuesta es NO indique el país de residencia:_____ Número de Identificación
Dirección principal (Casilla 41 RUT):_____ Tributaria (NIT) +
Código postal 6 digitos (Dirección de residencia):_____ DV Casilla 5 y 6 RUT _____
Departamento:_____
Municipio:_____

Nota: La información solicitada es requerida para cargue de información en la página de la Dian - Documento soporte no obligados a facturar electrónicamente, el código se puede verificar en la página de 472 código postal con la dirección de residencia que indica el rut en la casilla 41.

INFORMACION PARA PERSONA JURIDICA

No. Identificación: 901901283 - 2 C.C. ☐ NIT ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐

Tipo de entidad u organización participante	Personas jurídicas del sector público	
	Personas jurídicas sin ánimo de lucro del sector privado	
	A título colectivo resguardos, cabildos o asociaciones indígenas	
	Personas jurídicas **con ánimo** de lucro del sector privado	**X**
	A título colectivo consejos comunitarios de comunidades negras, afrocolombianas, palenqueras o raizales y autoridades del pueblo Rom	

ICA: Tarifa correspondiente a su actividad económica _____ POR MIL.
El objeto del contrato se desarrolla en Bogotá? SI X NO _____
En caso negativo indique en dónde _____ ICA: Tarifa correspondiente a su actividad económica _____

Nombre Contador(a): DIANA MARCELA ARANGO CARDONA
Numero de Contacto: 3117846617
Email: doradoasociados@hotmailcom

EN CASO DE SER ENTIDAD PÚBLICA DILIGENCIE:

El código de consolidación y el nombre de la entidad inscrita ante la CGN no aplica para organizaciones privadas.

Código Consolidación CGN _____ *Nombre de la entidad Inscrita ante la _____

Cordialmente,

Firma Contratista o Representante Legal _____
Nombre o razón social CONSORCIO LÍDER - JUAN PABLO DORADO MARTÍNEZ
No. Documento de identificación CC 10.135.629

1. Nota: Para Consorcios y/o Uniones Temporales, si el giro se realiza a uno de los integrantes deberán diligenciar otro formato F-GFC-096, con su certificación bancaria.

2. Nota: Para los Contratos de obra y tengan anticipo deben diligenciar otro formato F-GFC-096, para la fiducia.

Anexo: Certificación Bancaría

Autorizo al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Consulte nuestra política de tratamiento en la página www.mincultura.gov.co

*** CGN: Contaduría General de la Nación**

CONSORCIO LIDER

NIT 901.901.283 - 2

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito, **JUAN PABLO DORADO MARTÍNEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **10.135.629** Representante Legal del **CONSORCIO LÍDER** con NIT 901.901.283 - 2 declaro bajo la gravedad de juramento en los términos del artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002 que el consorcio ha cumplido a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados, por lo que declaro que nos encontramos a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA.

Para constancia se firma en Pereira el 05 de agosto de 2025

Atentamente,

Nombre Rpte. Legal: JUAN PABLO DORADO MARTÍNEZ
C. C. No.: 10.135.629 de PEREIRA

DIANA MARCELA ARANGO CARDONA
CONTADORA
TP 198082-T

República de Colombia

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO



198082-T

DIANA MARCELA
ARANGO CARDONA
C.C. 42159567

RESOLUCION INSCRIPCION 1615 **FECHA 10/12/2014**

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 210433

199650

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5958C8F0432959AF

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIANA MARCELA ARANGO CARDONA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42159567 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 198082-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10135629
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN PABLO DORADO MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 19 - 52 OF 1102	TELÉFONO:	3241005
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7975562020**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1612363879

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X								

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 720.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 720.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 562.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 562.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 313.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 313.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.595.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.595.700**

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 25 — Solicitud de inscripción Unión temporal y/o Consorcio

4. Número de formulario: 141152321858

(415)7707212489984(8020) 000014115232185 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social: CONSORCIO LIDER

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CR 10 19 52 OF 707

42. Correo electrónico: doradoasociados@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 6 4 4 1 0 7 3	3 1 3 7 3 7 1 1 8 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 8	5 5																						

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: DORADO MARTINEZ JUAN PABLO

985. Cargo: Representante Legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141152321858

(415)7707212489984(8020) **000014115232185 8**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 4 1 2 1 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	6 6	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 4 1 2 1 1	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141152321858

(415)7707212489984(8020) **000014115232185 8**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 1 3 5 6 2 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DORADO	MARTINEZ	JUAN	PABLO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 1 2 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 0 1 6 7 6 7		

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141152321858

(415)7707212489984(8020) **000014115232185 8**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 1 3 5 6 2 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DORADO	MARTINEZ	JUAN	PABLO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	3 0	2 0 2 4 1 2 1 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 2 6 4 1 9 7	1	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: DORADO ASOCIADOS S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	7 0	2 0 2 4 1 2 1 1	

3

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14905639451

(415)7707212489984(8020) 000001490563945 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 3 5 6 2 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DORADO	MARTINEZ	JUAN	PABLO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CR 10 19 52 OF 707 ED DIARIO DEL OTUN

42. Correo electrónico: doradoasociados@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 4 1 0 0 5	3 1 7 6 4 4 1 0 7 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	
4 1 1 2	2 0 0 1 0 7 0 9	4 3 3 0	2 0 0 1 0 7 0 9	7 1 1 1	4 6 9 0	2 1 4 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DORADO MARTINEZ JUAN PABLO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14905958839

(415)7707212489984(8020) 000001490595883 9

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
DORADO ASOCIADOS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
DORADO ASOCIADOS S.A.S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CR 10 19 52 OF 707 ED DIARIO DEL OTUN

42. Correo electrónico doradoasociados@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 4 1 0 0 5	3 1 3 7 3 7 1 1 8 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 1 1 2	2 0 0 9 0 2 0 2	4 3 9 0	2 0 1 3 0 8 1 3	7 1 1 1 / 4 6 4 4		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DORADO MARTINEZ ANDRES

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Culturas

ACTA DE PAGO PARCIAL

■ Público ☐ Reservado ☐ Clasificado

CONTRATO DE OBRA N°:	4361-2024	FECHA DE INICIACIÓN:	12/02/2025		
		PLAZO:	5 MESES		
OBJETO:	Realizar las obras de primeros auxilios y reparaciones locativas para los inmuebles denominados Edificio Central y Torre Docente en el Hospital San Juan de Dios e Instituto Materno Infantil.	PRORROGA:		ACTA No.	1
		FECHA DE SUSPENSION:		VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA:	$ 48.479.246
		FECHA DE REINICIACIÓN:			
CONTRATISTA DE OBRA:	CONSORCIO LIDER	FECHA TERMINACIÓN :	11/08/2025	FECHA :	1/08/2025
INTERVENTOR:		VALOR Inicial (incluido IVA) :	$ 946.233.462,0	PERIODO PAGO MES:	12 DE FEBRERO A 30 DE JUNIO DE 2025
		VALOR ADICIÓN:	$ 0,0		
ACTA DE PAGO PARCIAL		VALOR TOTAL:	$ 946.233.462,0		

	CONDICIONES CONTRACTUALES VIGENTES				PRESENTE ACTA		ACUMULADO ANTERIOR		ACUMULADO		
FORMA DE PAGO (Acorde al contrato)	UNIDAD	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR TOTAL	PORCENTAJE PAGADO
DISEÑO											
Estudios y diseños estructurales de la sobrecubierta y trámite del permiso ante el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes.	m2	14.635,22	3.081	$ 45.091.119,00	3.081	$ 45.091.119,00			3.081,00	$ 45.091.119,00	100,00%
LIMPIEZA, RETIRO Y DESMONTES											
Desmonte del revoque cornisa perimetral de concreto que hace parte de las adiciones realizadas a la cubierta del volumen de Hospitalización por riesgo de desprendimientos, con medios manuales, sin deteriorar los elementos constructivos contiguos, y carga manual sobre camión o contenedor.	ml	33,309	265,19	$ 8.833.279,00							
Retiro del manto asfaltico existente en las cubiertas del volumen de hospitalización y de urgencias del Edificio Central	m2	9,019	3.446,00	$ 31.080.787,00							
Retiro de cuerpos vegetales de todas las tallas, con motosierra o retiro manual con extracción, y carga manual a camión.	m2	5,216	6.892,00	$ 35.950.706,00							
Acopio y manejo de escombros dentro de la obra. Contempla posterior retiro a escombrera certificada.	m3	71,298	26.51	$ 1.890.107,00							
Limpieza y desinfección del piso 4 y del piso 9 del Edificio Central por control de vectores	m2	13,318	2.966,00	$ 39.501.782,00							
SOBRECUBIERTA											
Suministro y construcción de sobrecubierta del área a cubrir. Estructura de guadua conformada por columnas de apoyo, puntales y riostras en vara de guadua y correas en repisa de madera pino Radiatta 4X6, cubierta en teja de zinc calibre 35. H=1,70 hasta 2,20M.	m2	164,999	3.081,00	$ 508.361.171,00							
OTRAS ACTIVIDADES											
Taponamiento de las ventanas que se encuentran faltantes de vidrios con superboard RH en el piso 9 del Edificio Central	Und	193.221,71	1500,00%	$ 2.898.326,00							
Acarreo de material, ingreso y retiro desde los pisos cubierta, piso 9 y piso 4 del edificio Central	Hr	27,919	240,00	$ 6.700.450,00							
Viajes en Volqueta para retiro de material	Viaj	464318,96	500,00%	$ 2.321.595,00							
			SUBTOTAL	$ 682.629.322,00		$ 45.091.119,00				$ 45.091.119,00	6,61%
		COSTOS AIU	37,40%	$ 255.303.367,00		$ 16.864.079,00				$ 16.864.079,00	6,61%
		ADMINISTRACION	29,60%	$ 202.058.279,00		$ 13.346.971,00				$ 13.346.971,00	6,61%
		IMPREVISTOS	1,40%	$ 9.556.811,00		$ 631.276,00				$ 631.276,00	6,61%
		UTILIDAD	6,40%	$ 43.688.277,00		$ 2.885.832,00				$ 2.885.832,00	6,61%
		IVA SOBRE UTILIDAD	19,00%	$ 8.300.773,00		$ 548.308,00				$ 548.308,00	6,61%
			SUBTOTAL IVA Y AIU	$ 946.233.462,00		$ 62.503.506,00				$ 62.503.506,00	6,61%
			TOTAL OBRAS	$ 946.233.462,00		$ 62.503.506,00				$ 62.503.506,00	6,61%
			VALOR TOTAL	$ 946.233.462,00		$ 62.503.506,00		$ 0,00		$ 62.503.506,00	6,61%
			PORCENTAJE DE AVANCE			6,606%				6,61%	
			VALOR ANTICIPO	$ 165.000.000,00							
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	17,437557075105 8%		$ 10.899.085,00				$ 10.899.085,00	
			RETEGARANTÍA			$ 3.125.175,30				$ 3.125.175,30	
			VALOR A PAGAR			$ 48.479.246,00				$ 48.479.246,00	

SON: CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE

NOTA: Teniendo en cuenta lo establecido la cláusula 6. ANTICIPO del contrato de obra, en la presente acta se realiza amortización del valor del anticipo por $10.899.085,00 M/cte.

Firmado digitalmente por JUAN PABLO DORADO
Fecha: 2025.08.01 10:58:00 -05'00'

JUAN PABLO DORADO MARTINEZ
CONSORCIO LIDER
REPRESENTANTE LEGAL

MÓNICA ORDOÑA MONSALVE
DIRECTORA DE PATRIMONIO Y MEMORIA
SUPERVISION MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES

DANIEL RICARDO CEPEDA HERNÁNDEZ
APOYO A LA COORDONACION DE OBRAS
MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES

Culturas

Código TRD: 1110-2025

Bogotá, 4 de agosto de 2025

LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA N° 4361 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y EL CONSORCIO LIDER

CERTIFICA QUE

El **Consorcio Líder** identificado con NIT 901.901.283-2, representado legalmente por **Juan Pablo Dorado Martínez** identificado con cédula de ciudadanía N° **10.135.629**, dio cumplimiento con lo establecido en el literal a de la cláusula 8 – Forma de Pago del contrato de obra N° 4361 de 2024, remitiendo el acta parcial de avance de obra del período comprendido entre el 12 de febrero y el 30 de junio 2025.

Dado lo anterior, es procedente efectuar el **Primer Pago Parcial** del contrato de obra de acuerdo con la cláusula 8 – Anticipo del contrato de obra, estipulado de la siguiente manera:

El valor del contrato será cancelado por el MINISTERIO acorde con los precios unitarios ofertados en el Formulario 1– Formulario de Presupuesto Oficial, multiplicados por las cantidades de obra ejecutadas, más el AIU y el IVA sobre la Utilidad, de la siguiente manera:
a. Pagos parciales hasta el NOVENTA Y CINCO (95%) del valor total del contrato de obra, previa certificación de cumplimiento por parte de la supervisión del contrato, de acuerdo con el porcentaje de ejecución registrado en las actas parciales de avance de obra y presentación de la correspondiente factura de cobro dando cumplimiento a lo establecido en el manual de supervisión e interventoría.
b. El CINCO POR CIENTO (5%) del valor total del contrato, contra acta de entrega de obra y recibo a satisfacción por parte la supervisión designada por el MINISTERIO. El contratista deberá tener en cuenta dentro de cada uno de los análisis de Precios Unitarios todo lo necesario y suficiente para llevar a cabo el ítem de acuerdo con las normas y especificaciones técnicas contractuales, en relación con: el equipo (con sus rendimientos), materiales (cantidades, rendimientos), transportes, mano de obra (con sus rendimientos), AIU.

Culturas

Por lo anterior, el valor neto a pagar es de **CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($48.479.246,00).**

Lo anterior tras previa verificación por parte del equipo de apoyo a la supervisión del cumplimiento de las obligaciones con los sistemas de seguridad social integral (salud y pensión) y parafiscales (cajas de compensación familiar, SENA e ICBF) de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Para dicho pago se debe tener en cuenta el siguiente uso presupuestal:

N°. CONTRATO:	**4361-2024**
No. COMPROMISO:	33125
RUBRO:	C-3302-1603-15-20302B1-3302073-02
USO:	A-02-01-01-001-003-18
VALOR:	**$48.479.246,00**

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada.

Cordialmente,

MÓNICA ORDUÑA MONSALVE
Directora de Patrimonio y Memoria
Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes

Anexos: Documentos de soporte

Proyectó: María Carolina Escobar - Dirección de Patrimonio y Memoria.
Revisó: Mariana Triana Ortiz, Abogada Contratista de la Dirección de Patrimonio y Memoria.
Revisó: Daniel Cepeda Hernández, Apoyo a la Coordinación de obras - Dirección de Patrimonio y Memoria.

DORADO ASOCIADOS SAS

NIT 900.264.197-1

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **DIEGO OSORIO PUERTA** identificado con cédula de ciudadanía No. 10.277.603 expedida en Manizales en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **DORADO ASOCIADOS S.A.S**, con **NIT 900.264.197-1** manifiesto bajo la gravedad del juramento que hemos cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, ARL, pensiones y obligaciones parafiscales en relación con nuestros empleados, señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación y a la fecha nos encontramos a Paz y salvo por estos conceptos



(Firma) 10.277.603
DIEGO OSORIO PUERTA
Revisor Fiscal
TP 48133-T



ANDRÉS DORADO MARTÍNEZ
Representante Legal

Agosto 05 de 2025

Carrera 10 19-52 oficina 1102 Edificio Diario Del Otún TELEFAX: 324 10 05 CEL.: 317 644 10 73
E-MAIL: jpablodorado@yahoo.com
PEREIRA - RISARALDA



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

48133-T

DIEGO
OSORIO PUERTA
C.C. 10277683
RESOLUCION INSCRIPCION 71 FECHA 27/06/96
UNIVERSIDAD FUNDEMA

Presidente 005

00055937



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

003350

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6B0D558F9F688A96

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIEGO OSORIO PUERTA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10277603 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 48133-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

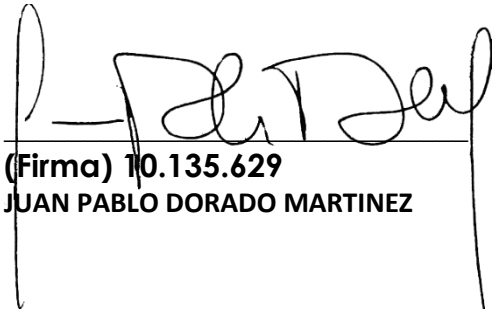
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

JUAN PABLO DORADO MARTÍNEZ

ARQUITECTO

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **JUAN PABLO DORADO MARTINEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. **10.135.629** expedida en Pereira en mi calidad de **persona natural**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, ARL, pensiones y obligaciones parafiscales en relación con mis empleados, señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación y a la fecha me encuentro a Paz y salvo por estos conceptos.



(Firma) 10.135.629
JUAN PABLO DORADO MARTINEZ

Agosto 05 de 2025

Carrera 10 19-52 oficina 707 Edificio Diario Del Otún TELEFAX: 324 10 05 CEL.: 317 644 10 73
E-MAIL: jpablodorado@yahoo.com
PEREIRA - RISARALDA

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CONSORCIO LIDER Identificado con NI 9019012832

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PEREIRA, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24147464941
Fecha de apertura:	10 de Julio de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN PUEDA INTERESAR, realizada en la Oficina 0511 PEREIRA de la ciudad de PEREIRA, el día Jueves, 05 de Agosto de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia | Banco Caja Social

CONSORCIO LIDER
NIT 901.901.283-2
CRA 10 19 52 OF 707 ED DIARIO DEL OTN
Tel: (606) 3176470159
Pereira - Colombia
doradoasociados@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 2

Señores	MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES		
NIT	830.034.348-5	**Teléfono**	(601) 3424100 - Ext. 000
Dirección	CL 9 8 31	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/08/2025, 08:54
Expedición	05/08/2025, 09:09
Vencimiento	20/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Valor desc.
1	VALOR CORRESPONDIENTE A ACTA 1 EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE OBRA No. 4361-2024 CUYO OBJETO ES REALIZAR LAS OBRAS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS Y REPARACIONES LOCATIVAS PARA LOS INMUEBLES DENOMINADOS EDIFICIO CENTRAL Y TORRE DOCENTE EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E INSTITUTO MATERNO INFANTIL	1.00	45,091,119.00	0.00
2	ADMINISTRACIÓN	1.00	13,346,971.00	0.00
3	IMPREVISTOS	1.00	631,276.00	0.00
4	UTILIDAD	1.00	2,885,831.93	0.00

Total items: 4

Valor en Letras: Cincuenta y un millones seiscientos cuatro mil cuatrocientos veintiun pesos m/cte

Total Bruto	61,955,197.93
IVA 19%	548,308.07
Copago / Anticipo	10,899,085.00
Total a Pagar	51,604,421.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-20 por $ 51,604,421.00

Observaciones: Se amortiza el 17.4375570751058% por concepto de anticipo de acuerdo con la cláusula 6 del contrato de obra.

#$33-01-01;contrato 4361 2024;morduna@mincultura.gov.co#$

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 18764095326690 aprobado en 20250708 prefijo FE desde el número 1 al 50 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4112 Construcción de edificios no residenciales Tarifa
CUFE: 472440bdb4903f12b7d0f1ff58a3c5ba102edd7cba15d7d55d7247ec2d07dc9aae00ed95f1341c216bd5a8761d28c0cd

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