Quibdó,

**MEMORANDO INTERNO DRM-QUIBDO 814 de 2025**

**PARA:** Doctora
**PAULA ANREA MORALES SOTO**
Secretaria general

**DE:** **YAIRTON CUESTA LONDOÑO**

**ASUNTO:** CUENTA DE COBRO ARRENDAMIENTO MES DE OCTUBRE DE 2025

Atento saludo

Con el presente realizo la entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de octubre del año en curso, presentados por la Inmobiliaria SURGIR para su respectiva radicación y tramite en gestión financiera.

1. Certificación Estándar arriendo mes de octubre del año 2025
2. Factura Electrónica **No. SURG** – **10695**
3. Copia Rut actualizado
4. Certificación parafiscal, copia cedula representante legal y planilla de pago de aportes
5. Certificación supervisor mes de septiembre 2025.
6. Designación supervisor y acta de inicio 697 de 2024.

Atentamente,

**YAIRTON CUESTA LONDOÑO**
Profesional Universitario oficina Quibdó

Anexos: Soportes.
Copia: 15

Proyectó: Yairton Cuesta Londoño.
VoBo:

| AUNAP AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA | PROCESO DE GESTIÓN FINANICERA | Código: FT-GF- 009 |
|---|---|---|
| | FORMATO CERTIFICACIÓN ESTANDAR CONVENIOS, SUMINISTROS, ARRIENDO Y PROVEEDORES | Versión: 4 |
| | | Fecha: 09/06/2023 |

| ACTO ADMINISTRATIVO | BENEFICIARIO | | NIT O CÉDULA: |
|---|---|---|---|
| 697 de 2024 | INMOBILIARIA SURGIR Y ASOCIADOS LTDA | | 818001439-1 |
| **No. DE FACTURA/CUENTA DE COBRO** | **FECHA DE LA FACTURA/CUENTA DE COBRO** | **VALOR** | **PERÍODO** |
| SURG-10695 | 02/10/2025 | $ 1,100,000 | 01/10/2025 al 31/10/2025 |

**OBJETO**

**OBJETO: Dar en arrendamiento un inmueble a la AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA- AUNAP, para el funcionamiento de la sede Quibdó Choco, Jurisdicción Regional Medellín.**

| CUENTA BANCARIA No. | BANCO | CUENTA DE AHORRO O CORRIENTE |
|---|---|---|
| 578502858 | BOGOTA | AHORROS |

| CONTROL SALDOS DEL CONTRATO | CDP | RP |
|---|---|---|
| | 7425 | 11225 |
| | CONTRATO | ANTICIPO |
| VALORES INICIALES | 13200000 | $0 |
| + ADICIONES | | $0 |
| = VALORES TOTALES | $13,200,000 | $0 |
| - TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA | 11,000,000 | $0 |
| - PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA | 1,100,000 | $0 |
| = VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA | $12,100,000 | $0 |
| = SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA). | $1,100,000 | $0 |

**USO PRESUPUESTAL PROVEEDORES/CONVENIOS:**

**RUBRO PRESUPUESTAL PROVEEDORES/CONVENIOS:**

**OBSERVACIONES:**

Vo Bo Jefe de Área (si requiere)

Firma del (los) Supervisor (es)

| YAIRTON CUESTA LONDOÑO | | | |
|---|---|---|---|
| **SUPERVISOR** | **SUPERVISOR** | **SUPERVISOR** | **SUPERVISOR** |

CON LA PRESENTE FIRMA EL SUPERVISOR O INTERVENTOR CERTIFICA EL CABAL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, Y AVALA EL PRESENTE PAGO. Entendiéndose que el contratista presentó toda la documentación para la legalización del pago, conforme se establecio en el Contrato suscrito con el presente proveedor o contratista de acuerdo a:

**a.** Cumplimiento del objeto del contrato.

**b**. Cumplimiento de las obligaciones contractuales.

**c**. Copia de todos los documentos soportes fueron enviados a la Secretaria General, Grupo de Contratos, para archivo en la carpeta original.

**INMOBILIARIA SURGIR Y ASOCIADOS LIMITADA**
NIT 818.001.439-1
CRA 6 N 24 88 BARRIO PANDEYUCA
Tel: (604) 6712221
Quibdó - Colombia
inmobiliariasurgir@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. SURG 10695**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca | | |
| **NIT** | 900.479.669-8 | **Teléfono** | (604) 3126722480 - Ext. 000 |
| **Dirección** | Carrera 6 N 20 26 Piso 1 B/ Yesquita | **Ciudad** | Quibdó - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 02/10/2025, 11:39 |
| **Expedición** | 02/10/2025, 11:39 |
| **Vencimiento** | 01/12/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total | Id. Tercero | Tercero | Impto. Rete. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | INGRESO RECIBIDO PARA TERCEROS - ARRIENDO | 1.00 | 1,061,500.00 | 11787609 | ELADIO CANDIA RENTERIA | 3,5 % |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Un millón cincuenta y dos mil setecientos pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-01 por $ 1,052,700.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 1,100,000.00 |
| Retefuente 3.5% | 38,500.00 |
| ReteICA 8 | 8,800.00 |
| **Total a Pagar** | 1,052,700.00 |

**Observaciones:**
#$17-15-00-000;354;yairton.cuesta@aunap.gov.co#$
ID ARRENDATARIO: 20 PERIODO CANCELADO DE 01 OCTUBRE A 01 NOVIEMBRE 2025.
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N°697 DE 2024.

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

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 18764092685139 aprobado en 20250502 prefijo SURG desde el número 10501 al 20000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6810 Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados Tarifa 8
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
**CUFE:** 32533ec18a21beb7055d34239f873396355fdf4cf1ee905b86757716b2fedce22c879df44071046e4af6ae4b2aa24f3f

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141064000819

(415)7707212489984(8020) 000014106400081 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 8 0 0 1 4 3 9 | 1 | Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8 | |

## 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
INMOBILIARIA SURGIR Y ASOCIADOS LIMITADA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| INMOBILIARIA SURGIR Y ASOCIADOS LIMITADA | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Chocó 2 7 | Quibdó 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 6 24 88 BRR PAN DE YUCA

42. Correo electrónico inmobiliariasurgir@gmail.com

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

## 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 |
| 6 8 1 0 | 2 0 0 1 0 4 3 0 | 4 7 5 9 | 2 0 1 8 0 1 0 4 | 4 7 1 9 | 4 7 6 1 | | 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 LOZANO MOSQUERA ELCY ELIZABETH

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 141064000819

(415)7707212489984(8020) 000014106400081 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 1 8 0 0 1 4 3 9 | 1 | Impuestos y Aduanas de Quibdó | 1 8 | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 0 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 5 | 0 5 |
| 72. Número | 3 0 4 | 0 9 7 |
| 73. Fecha | 2 0 0 1 0 4 2 5 | 2 0 1 3 0 2 2 7 |
| 74. Número de notaría | 2 | 2 |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 1 0 4 3 0 | 2 0 1 3 0 3 1 2 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 2 4 1 5 5 4 | 2 9 0 2 4 1 5 4 0 3 |
| 78. Departamento | 2 7 | 2 7 |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 9 | 2 9 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 1 0 4 2 5 | 2 0 1 3 0 2 2 7 |
| 81. Hasta | 2 0 5 1 0 4 2 4 | 2 0 5 1 0 4 2 4 |

**Composición del Capital**

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades 5

**Estado y Beneficio**

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141064000819

(415)7707212489984(8020) **000014106400081 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 1 8 0 0 1 4 3 9 | 1 | Impuestos y Aduanas de Quibdó | 1 8 | |

**Representación**

**1**

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

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 5 2 1 7 5 2 2 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LOZANO | MOSQUERA | ELCY | ELIZABETH |

| 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 1 3 0 2 0 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 7 7 4 3 1 9 9 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENA | BLANDON | LUIS | FERNANDO |

| 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



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141064000819

(415)7707212489984(8020) **000014106400081 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 1 8 0 0 1 4 3 9 | 1 | Impuestos y Aduanas de Quibdó | 1 8 | |

**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 | 5 2 1 7 5 2 2 8 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LOZANO | MOSQUERA | ELCY | ELIZABETH |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 1 0 4 2 5 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 0 7 7 4 3 1 9 9 4 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENA | BLANDON | LUIS | FERNANDO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 3 0 2 0 6 | |

**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
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141064000819

(415)7707212489984(8020) **000014106400081 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 1 8 0 0 1 4 3 9 | 1 | Impuestos y Aduanas de Quibdó | 1 8 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados 6 8 1 0 | |

162. Nombre del establecimiento: INMOBILIARIA SURGIR Y ASOCIADOS LIMITADA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Chocó 2 7 | Quibdó 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 6 24 88

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 2 4 1 5 5 | 2 0 0 1 0 4 3 0 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| 6 7 1 2 2 2 1 | | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

En mi calidad de representante legal de la Empresa **INMOBILIARIA SURGIR Y ASOCIADOS LIMITADA NIT:** 818.001.439 - **1** y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 9ºde la Ley 828 de 2003,

**CERTIFICO:**

1. Que he examinado los libros de contabilidad de la Empresa **INMOBILIARIA SURGIR Y ASOCIADOS LIMITADA NIT: 818.001.439 - 1**, los cuales se encuentran llevados en debida forma de acuerdocon las normas legales sobre la materia.

2. Que los registros asentados en ellos se encuentran debidamente soportados con los documentos internos y externos que respaldan sus registros.

3. Que, del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales, todo lo relacionado con nómina y liquidación de prestaciones sociales, se pudo verificar que la Empresa **INMOBILIARIA SURGIR Y ASOCIADOS LIMITADA NIT: 818.001.439 - 1**, para el mes de octubre 2025.

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de octubre de 2025.

Atentamente



**ELCY ELIZABETH LOZANO MOSQUERA.**
Representante legal de inmobiliaria surgir.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.175.228**

**LOZANO MOSQUERA**

APELLIDOS

**ELCY ELIZABETH**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUL-1973**

**QUIBDO**
**(CHOCO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.57** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**25-MAR-1992 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00130219-F-0052175228-20081120 **0006**524966A 1 8110001992

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 818001439 | 1 | INMOBILIARIA SURGIR Y ASOCIADOS LIMITADA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ADMI | cr 6 n 24 88 | QUIBDO-CHOCO | 6712221 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-10 | 1824062112 | 9492898358 | E | 2025/10/09 | 2025/10/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,593,300 |

**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: ADMI (3 Afiliados)** | | | | | $4,270,500 | $683,500 | | | $4,270,500 | $534,100 | | | $4,270,500 | $157,700 | | | $4,270,500 | $20,700 | | $3,938,350 | $197,300 |
| **Centro de Trabajo: ADM ( 3 Afiliados)** | | | | | $4,270,500 | $683,500 | | | $4,270,500 | $534,100 | | | $4,270,500 | $157,700 | | | $4,270,500 | $20,700 | | $3,938,350 | $197,300 |
| Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO ( 3 Afiliados) | | | | | $4,270,500 | $683,500 | | | $4,270,500 | $534,100 | | | $4,270,500 | $157,700 | | | $4,270,500 | $20,700 | | $3,938,350 | $197,300 |
| 1 | CC | 52175228 | LOZANO ELCY | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF29 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 2 | CC | 1077431994 | MENA LUIS | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF29 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| 3 | CC | 1077471952 | RIVAS DEICY | 25-14 | 7 | $332,150 | $53,200 | EPS037 | 7 | $332,150 | $41,600 | CCF29 | 7 | $332,150 | $0 | 14-23 | 7 | $332,150 | $0 | 7 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1077471952 | RIVAS DEICY | 25-14 | 23 | $1,091,350 | $174,700 | EPS037 | 23 | $1,091,350 | $136,500 | CCF29 | 23 | $1,091,350 | $43,700 | 14-23 | 23 | $1,091,350 | $5,700 | 23 | $1,091,350 | $54,700 |
| **Total** | | **Afiliados( 3)** | | | | $4,270,500 | $683,500 | | | $4,270,500 | $534,100 | | | $4,270,500 | $157,700 | | | $4,270,500 | $20,700 | | $3,938,350 | $197,300 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 818001439 | 1 | INMOBILIARIA SURGIR Y ASOCIADOS LIMITADA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ADMI | cr 6 n 24 88 | QUIBDO-CHOCO | 6712221 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-10 | 1824062112 | 9492898358 | E | 2025/10/09 | 2025/10/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,593,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $683,500 | $0 | $0 | $683,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 3 | $683,500 | $0 | $0 | $683,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $20,700 | $0 | $0 | $20,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 3 | $20,700 | $0 | $0 | $20,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $157,700 | $0 | $0 | $157,700 |
| COMFACHOCÓ | CCF29 | 891,600,091 | 8 | 3 | $157,700 | $0 | $0 | $157,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $534,100 | $0 | $0 | $534,100 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 3 | $534,100 | $0 | $0 | $534,100 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $118,400 | $0 | $0 | $118,400 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 3 | $118,400 | $0 | $0 | $118,400 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $78,900 | $0 | $0 | $78,900 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 3 | $78,900 | $0 | $0 | $78,900 |
| **TOTAL** | | | | **3** | **$1,593,300** | **$0** | **$0** | **$1,593,300** |

**EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044 - 11**

**ORDENA:**

Previa verificación del cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución; se da inicio al contrato celebrado por la Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca -AUNAP-, que a continuación se describe:

| **CONTRATO DE *ARRENDAMIENTO*** | | | |
|---|---|---|---|
| Número: | No. 697 de 2024 | Fecha: | 30/11/2024 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | INMOBILIARIA SURGIR Y ASOCIADOS LIMITADA, R/L ELCY ELIZABETH LOZANO MOSQUERA | | |
| NIT / CÉDULA | 52.175.228 de Bogotá D. C. | | |
| OBJETO | Dar en arrendamiento un inmueble a la **AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA- AUNAP**, para el funcionamiento de la sede Quibdó Choco, Jurisdicción Regional Medellín | | |
| PLAZO | 12 Meses | | |
| FECHA DE INICIO | 01/12/2024 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 30/11/2025 | | |
| VALOR TOTAL | $ 13.200.000 | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO | RP 407624 del 30 de noviembre de 2024 | | |

| **GARANTIAS (**Relacionar los amparos solicitados | | | |
|---|---|---|---|
| **AMPARO** | **No. DE POLIZA** | **VIGENCIA** | **COMPAÑÍA ASEGURADORA** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| FECHA DE APROBACIÓN DE LAS GARANTIAS : día-mes-año | | | |

| **SUSCRIPCIÓN DEL ACTA** |
|---|
| Una vez verificado el cumplimiento de los requisitos establecidos para el perfeccionamiento y ejecución establecidos en el contrato, como son: firma de las partes, afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales, certificado del compromiso presupuestal y aprobación de las garantías, se procede a dar inicio de su ejecución a partir de la suscripción de la presente acta de inicio. |

Para constancia se firma a los 02 días del mes de diciembre del 2024

**YAIRTON CUESTA LONDOÑO**
Profesional Universitario 2044 - 11
Supervisor contrato 347 de 2024

**ELCY ELIZABETH LOZANO MOSQUERA**
Cedula: 52.175.228 de Bogotá D. C.
R/L Inmobiliaria Surgir Y Asociados Limitada
Arrendador

Proyectó: Yairton Cuesta Londoño
Revisó: Laura Garcés
Aprobó: Arturo Duque




Bogotá D.C, 2 de diciembre de 2024

**ACTA DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN No 876 DE 2024**

**PARA: YAIRTON CUESTA LONDOÑO**
Profesional Universitario Grado 11

**DE: TANIA MARCELA PEÑAFIEL ROCHA**
Secretaria General

**ASUNTO:** Designación de supervisión del contrato No 697 de 2024

Cordial saludo,

Atendiendo a las necesidades y responsabilidades en el control y seguimiento de la actividad contractual, atentamente me permito comunicarle que ha sido designado (a) como Supervisor (a) del siguiente contrato/convenio, el cual fue suscrito con la Autoridad Nacional de Acuicultura y Pesca, así:

| No CONTRATO | AÑO | CONTRATISTA | OBJETO |
|---|---|---|---|
| 697 | 2024 | INMOBILIARIA SURGIR Y ASOCIADOS LIMITADA | Dar en arrendamiento un inmueble a la AUTORIDAD NACIONAL DE ACUICULTURA Y PESCA- AUNAP, para el funcionamiento de la sede Quibdó Choco, Jurisdicción Regional Medellín. |

La supervisión y/o control de la ejecución contractual implica el cumplimiento de las obligaciones contenidas en la cláusula de supervisión del contrato y/o convenio, así como las dispuestas en las regulaciones internas contemplada en la Resolución No 3119 de 2022 “Manual de Supervisión e Interventoría de la AUNAP, y las normas vigentes sobre la materia (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011), así como las demás normas que las complementen, modifiquen o sustituyan.

En ejercicio de sus obligaciones como supervisor le corresponde velar por la correcta e idónea ejecución del objeto del mismo y del cumplimiento de las obligaciones adquiridas por el contratista y/o convenido, a través del correspondiente seguimiento jurídico, técnico, financiero y administrativo del mismo, así como proyectar la respectiva acta de liquidación o acta de cierre y el archivo definitivo, igualmente el cierre del expediente contractual según corresponda.

Adicionalmente, se le solicita tener en cuenta que toda la documentación que se genere durante la ejecución del contrato y/o convenio debe ser publicada en la plataforma del SECOP dentro del término de ley, remitida en original (cuando haya lugar a ello) y de manera oportuna al Grupo de Gestión Contractual, de acuerdo con lo previsto en el manual de contratación y en el manual de supervisión e interventoría de la AUNAP.

El incumplimiento de las obligaciones que asume como supervisor podrá dar lugar a que se inicie la acción disciplinaria, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1952 de 2019 modificada por la Ley 2094 de 2021 o en las normas que la modifiquen, aclaren o adicionen, sin perjuicio de las responsabilidades de carácter fiscal, civil y/o penal a que haya lugar.

De igual manera, se le informa que como quiera que se ha cumplido con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del presente contrato, se puede iniciar con la ejecución del mismo, y en consecuencia, se la da la orden de inicio, motivo por el cual debe proceder a suscribir la respectiva acta de inicio junto con el contratista y/o el representante legal de éste último y publicarla en el secop II numeral 7 ejecución del contrato; no obstante, se le exhorta a que, de manera previa a la suscripción de dicha acta de inicio, verifique el cumplimiento de dichos requisitos, lo cual puede hacerlo en la Plataforma SECOP II, ingresando a través del link que se relaciona a continuación:

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.35986931&isFromPublicArea=True&isModal=False

Atentamente,

Tania Peñafiel Rocha

**TANIA MARCELA PEÑAFIEL ROCHA**
Secretaria General

Proyectó: Jenny Liliana Sáenz Pardo/Abogada Grupo de Gestión Contractual

Revisó: Rafael Alberto Negrete / Líder del Grupo de Gestión Contractual
Revisó: Juan Carlos Matamoros Martínez / Abogado Grupo de Gestión Contractual JCMM
Aprobó: Diana Pilar Díaz Torres/Abogada Secretaría General