CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Código:	GCO-FT-023	Versión:	001

CONTRATO Y/O CONVENIO No.	322-2025	**CONTRATISTA / CONTRAPARTE**	INMOBILIARIA ARAUCA SAS ZOMAC

CDP No,	**27625**	**RP No,**	**54325**	**NIT /C.C. /C.E**	**901317169**
VALOR TOTAL	**$ 201,229,000.00**	**FECHA INICIO**	**04/03/25**	**FECHA TERMINACIÓN**	**30/11/25**

NOMBRE SUPERVISOR:	**Diana Carolina Sandoval Corredor; Edgar Alexander Prieto Muñoz;**
DEPENDENCIA:	**Experto Tecnico - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA; Jefe de Oficina de Unidad Especial - OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES;**
FECHA RECIBO A SATISFACCIÓN	**2025-11-01**

En mi calidad de Supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato y/o convenio y sus anexos, que la entrega de los bienes y/o servicios contratados se realizó en los tiempos señalados y que los mismos se recibieron a entera satisfacción por cuanto cumplieron con las especificaciones técnicas definidas por la Unidad.

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. 9

que corresponde al periodo 2025-11-01 / 2025-11-30 por un valor total de $ $ 22,610,000.00

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO MENCIONADO, DOY CONSTANCIA QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA, CORRESPONDE A LA REAL EJECUCIÓN, Y POR TANTO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA MISMA Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO.

FIRMA DEL(AXS) SUPERVISOR(AXS)

Diana Carolina Sandoval Corredor



Edgar Alexander Prieto Muñoz



CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Código:	GFI-FT-008	Versión:	003

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	**INMOBILIARIA ARAUCA SAS ZOMAC**
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	**901317169**
CIUDAD(ES) DONDE PRESTA EL SERVICIO	**BARRANQUILLA**
CORREO - CONTRATISTA PARA NOTIFICACIÓN	**inmobiliariaarauca2015@gmail.com**

2. INFORMACIÓN GENERAL

TIPO DE AUTORIZACIÓN	**PAGO**	FORMA DE CONTRATACIÓN	**Contrato**	NÚMERO	**322-2025**	AÑO	**2025**
VIGENCIA DE RECURSOS	**VIGENCIA ACTUAL**			VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 201,229,000.00**		
PLAZO DE EJECUCIÓN	FECHA INICIO	**04/03/25**	FECHA TERMINACIÓN	**30/11/25**	NÚMERO RP	**54325**	
TIPO DE CONTRATO	**Arrendamiento**			VALOR RP	**$ 201,229,000.00**		

Pago	Uso presupuestal	Descripción uso	Valor Autorizado	Valor Pagado	Saldo USO pptal
9	C-4499-1000-3-53105B-4499018 -02 - A-02-02-02-007-002-01-1	ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - MEJORAMIENTO DEL DESPLIEGUE OPERATIVO DEL MODELO DESCENTRALIZADO DE LA BÚSQUEDA HUMANITARIA Y EXTRAJUDICIAL A NIVEL NACIONAL	$22,610,000.00	$178,619,000.00	$22,610,000.00

OBJETO DEL CONTRATO: SAF-446- Arrendamiento de bienes inmuebles adecuados y dotados para el Funcionamiento de las oficinas a nivel Nacional de las Sedes Territoriales y Satélites de la UBPD - ALCANCE DEL OBJETO: Comprende el arrendamiento de la sede territorial Barranquilla, la cual corresponde a la siguiente ubicación: Carrera 52 No. 74 - 28 Oficina Finicondor Bloque 1

3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO

☑ FACTURA ELECTRÓNICA	☐ ACTA(S)	☐ ENTRADA(S) ALMACÉN	FECHA	
☐ CUENTA DE COBRO (Solo para anticipos)	☑ CERT. PARAFISCALES y/o PLANILLA	☑ CERT. DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN	FECHA	2025-11-01
☐ DOCUMENTO SOPORTE PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR	☐ SOPORTES REVISOR FISCAL (Cuando aplique)	OTROS		

TIPO DE DOCUMENTO DE COBRO	**FACTURA(S)**	NÚMERO	FVI 5530	FECHA EXPEDICIÓN	**4/11/2025**	FECHA VENCIMIENTO	**30/11/2025**
VALOR AUTORIZADO	VALOR EN LETRAS					VALOR EN NÚMEROS	
	VENTIDÓS MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS (M/Cte)					**$ 22,610,000.00**	
DATOS DE PERIODO	DESDE	**1/11/2025**	HASTA	**30/11/2025**	NÚMERO	**9**	

4. INFORMACIÓN BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE	NÚMERO DE CUENTA	21003869142
¿ENDOSO?	☐	CÉDULA O NIT ENDOSADO		NOMBRE ENDOSADO	
ENTIDAD BANCARIA ENDOSADO		TIPO DE CUENTA ENDOSADO		NÚMERO DE CUENTA ENDOSADO	

5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)

NOMBRE	Diana Carolina Sandoval Corredor	CARGO - DEPENDENCIA	Experto Tecnico - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
NOMBRE	Edgar Alexander Prieto Muñoz	CARGO - DEPENDENCIA	Jefe de Oficina de Unidad Especial - OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES

FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO	2025-11-01
OBSERVACIONES	

Nota: En mi(nuestra) calidad de supervisor(a/xs), certifico(amos) que la factura / cuenta de cobro / documento soporte para no obligados a facturar, y demás soportes derivados de la ejecución contractual, requeridos para el trámite del pago o desembolso que se autoriza mediante el presente documento, se encuentran Publicados en la Plataforma de Colombia Compra Eficiente - SECOP II	SI

FIRMA DEL(AXS) SUPERVISOR(AXS)

Diana Carolina Sandoval Corredor



Edgar Alexander Prieto Muñoz



USUARIO Y FECHA	Certificación con aprobación dada por	Usuario / Fecha y hora	Enviado a:	Observaciones
Sergio David Suarez Hernandez-Contratista		ssuarezh-11/7/2025 8:47:45 AM	En digitación	
Sergio David Suarez Hernandez-Contratista		ssuarezh-11/10/2025 10:54:35 AM	Enviado a supervisor	
Diana Carolina Sandoval Corredor-Experto Tecnico		dsandovalc-11/10/2025 12:26:54 PM	Aprobado supervisor	Se remite para revisión y aprobación por parte de OTIC
Diana Carolina Sandoval Corredor-Experto Tecnico		dsandovalc-11/10/2025 12:26:54 PM	Pendiente subir a SECOP por contratista	Se remite para revisión y aprobación por parte de OTIC
Edgar Alexander Prieto Muñoz-Jefe de Oficina de Unidad Especial		eprietom-11/10/2025 5:24:57 PM	Aprobado supervisor	Aprobado
Edgar Alexander Prieto Muñoz-Jefe de Oficina de Unidad Especial		eprietom-11/10/2025 5:24:57 PM	Pendiente subir a SECOP por contratista	Aprobado
Edgar Alexander Prieto Muñoz-Jefe de Oficina de Unidad Especial		eprietom-11/10/2025 5:24:58 PM	Pendiente subir a SECOP por contratista	Aprobado

INMOBILIARIA ARAUCA SAS ZOMAC
NIT 901.317.169-6
Calle 20 # 22-24, oficina 201
Tel: (607) 8854137
Arauca - Colombia
contabilidad@inmobiliariarauca.com
https://inmobiliariarauca.com/

Factura electrónica de venta
No. FVI 5530

Señores	UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO		
NIT	901.158.482-4	**Teléfono**	(57) 3002137648 - Ext. 000
Dirección	CARRERA 29 #19-34 BARRIO LA ESPERANZA	**Ciudad**	Arauca - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/11/2025, 15:52
Expedición	04/11/2025, 15:52
Vencimiento	30/11/2025

Ítem	Descripción	Código	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total	Vr. Bruto
1	COBRO DE RENTA DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CARRERA 52 # 74-28, BLOQUE 1, EDIFICIO FINICONDOR, BARRANQUILLA- ATLÁNTICO. MES DE NOVIEMBRE 2025	31	1.00	19 %	22,610,000.00	19,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Veintidos millones seiscientos diez mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Transferencia Crédito Bancario - pago arrendatarios - Cuota No. 001 vence el 2025-11-30 por $ 22,610,000.00

Total Bruto	19,000,000.00
IVA 19%	3,610,000.00
Total a Pagar	**22,610,000.00**

Observaciones:
#$44-03-00;322-2025-UBPD;dsandovalc@unidadbusqueda.gov.co#$

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 18764100214276 aprobado en 20251015 prefijo FVI desde el número 5501 al 7500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6810 Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados Tarifa 8*1000
CUFE: 12449caea242c49fe8395c004c3291d08ee2d204b9bd7cf63444ce1f5ae72006a80faedcbcb7d6902217a9d462fe0c8d

INMOBILIARIA ARAUCA
S.A.S ZOMAC
NIT. 901.317.169-6

Arauca,01 de Noviembre de2025

Señores:

UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS.
Diana Carolina Sandoval Corredor
Subdirección administrativa y Financiera

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE INGRESOS Y RETENCIONES.

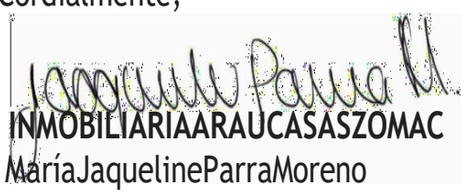
Cordial saludo.

Con fines contables y tributarios solicitamos que se expidan las respectivas retenciones por los pagos de los cánones de arrendamientos a nombre de la Inmobiliaria Arauca S.A.S ZOMAC.

(Este certificado aplica en la factura del mes de NOVIEMBRE sede Barranquilla de 2025 FVI 5530)

Estaremos atentos a sus opiniones y dispuestos a resolver cualquier inquietud.

Cordialmente,



INMOBILIARIAARAUCASASZOMAC
MaríaJaquelineParraMoreno
contabilidad@inmobiliariarauca.com
3142260464

INMOBILIARIA ARAUCA
S.A.S ZOMAC

Arauca, 01 de Noviembre del 2025

Señores:
Unidad de Búsqueda de Personas dadas por Desaparecidas. (UBPD)
Arauca - Arauca

REF: Certificación

Apreciados señores:

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2.002, bajo la gravedad del juramento;

CERTIFICO QUE:

INMOBILIARIA ARAUCA SAS ZOMAC
(Razón social del proponente)

NIT **901.317.169-6**
(N.I.T)

Ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden al mes comprendido de **NOVIEMBRE** del 2025, respecto al sistema de Seguridad Social en cuanto a Salud, Pensiones, riesgos laborales y por parte de parafiscales los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano del Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.
Respecto al pago de parafiscales somos exonerados como dicta el Articulo 204 – parágrafo 4° "*A partir del 10 de enero de 2014, estarán exoneradas de la cotización al Régimen Contributivo de Salud del que trata este artículo, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, por sus trabajadores que devenguen hasta diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes*"

Cordialmente,

MaríaJaquelineParraMoreno
Representante legal
Inmobiliaria Arauca Sas Zomac
gerencia@inmobiliariarauca.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901317169
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INMOBILIARIA ARAUCA SAS ZOMAC
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 20 #22 -24	TELÉFONO:	8854137
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades inmobiliarias realizadas con bienes p
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:		7993470869	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			190215080

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:													**$ 114.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 114.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.000	$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 15.000
SUBTOTALES:									**$ 15.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 114.000	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:			**$ 114.000**	**$ 0**	**$ 114.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																									PENSIÓN									SALUD					ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXONERACIÓN REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1116803932	CUADROS PARRA JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 51810487	PARRA MORENO MARIA DAQUELINE DE LA CRUZ	DEPEND	REQ CUMPENS	$ 1.423.500	FIJO		SI																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF67-COMFIAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 470.800**