UNION TEMPORAL FTC 2025

NIT: 901982082-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 2 A 5B 16, Simacota, Santander, Colombia

Tel. 3202841856

Email. gerencia.grupoincomaqsas@outlook.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764102429711 válida desde 2025-12-02 hasta 2027-12-02 rango desde FVUT1 hasta FVUT50.

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE MOGOTES
NIT : 890205632
Dirección: CL 5 7 29, Mogotes, Santander, Colombia
Teléfono:
Email: secretariadehacienda@mogotes-santander.gov.co

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FVUT1
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 16:05:16-05:00
FECHA FIRMADO: 02/12/2025 16:05:23

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
02	12	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	1	FORMALETA PARA TUBERIA DE 18" FABRICADO EN LAMINA CALIBRE 1/8" REFUERZOS EN ANGULO 1 1/2" * 3/16, MACHO Y HEMBRA FABRICADOS EN PLATINA 1 1/2" * 3/16 P	WSD	4,00	$2.250.000,00	IVA	19%	$1,710,000.00	0,00	$9.000.000,00
2	2	FORMALETA PARA TUBERIA DE 24", FABRICADO EN LAMINA CALIBRE DE1/8", REFUERZOS EN ANGULO DE 1 1/2" * 3/16, MACHO Y HEMBRA FABRICADOS EN PLATINA DE 1 1	WSD	4,00	$3.150.000,00	IVA	19%	$2,394,000.00	0,00	$12.600.000,00
3	3	FORMALETA PARA TUBERIA DE 36" FABRICADO EN LAMINA CALIBRE 1/8" REFUERZOS EN ANGULO 1 1/2" * 3/16, MACHO Y HEMBRA FABRICADOS EN PLATINA 1 1/2" * 3/16 P	WSD	2,00	$5.545.000,00	IVA	19%	$2,107,100.00	0,00	$11.090.000,00

Notas:

SON: (treinta y ocho millones novecientos un mil cien pesos)
CUFE: 1d9f7879a518c849558df65b49b29f2be3ee277ed0aba1f3e7f6ce03077b6d0505bf9bccfe1f4f0996a2ac595b72a371

Subtotal:	$32.690.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$6.211.100,00
Total:	$38.901.100,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$32.690.000,00	19,00%	$6.211.100,00

Firma Digital: jGE4omuMrYlxqd2xTDrjs8nFu5akNmq5GiZDd9tUCnkDbThVU2AE9nZD3RoHiGnX
rrlQVZ19bWW3NxdLC+kZwd48bgJGOlof6nf6sFazqpn+8ce22W
utWEz17syWscjq Yc954vv5106QSx7QTs/icgae0Kt4tWjdvQwe9ST7x88m7CLS7F6u2xgDSwagdild 4gCXrDYwGSCXcO2r3H09vXX0FCrwnwI+a/z
A3BAp8c0RqnuxnpEOSLQeDiPQJEYL fJjZqbd6z3tT6bzi7+u6Sj1nsdwDYZGrqJU7lwa29ApTSsIPmY4lJh7XQtpAdlrC 7EkZ+MbXF+ysxZy290tc
AA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

UNION TEMPORAL FTC 2025

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002
(CONTRATISTA)

ZAIRA YANET FUENTES RIVERA identificada con C. C. No. 1102361892 de Piedecuesta en uso de las facultades inherentes al mandato otorgado en el acta de constitución y actuando como representante legal de la **UNION TEMPORAL FTC 2025** con NIT 901982082-5, bajo la gravedad de juramento, se certifica el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y demás emolumentos de Ley (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983) por parte del contratista y de sus integrantes durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 de acuerdo con la ejecución Contrato de Compraventa No. 151/2025 del 02/09/2025 cuyo objeto es: "**COMPRAVENTA DE FORMALETA METALICA PARA FABRICACION DE TUBERIA EN CONCRETO DE 18, 36 Y 24 PULGADAS, QUE PERMITAN AYUDAR AL MANEJO DE AGUAS SUPERFICIALES DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER**"; igualmente se aporta los pagos exigidos en el contrato de la referencia durante el plazo de ejecución.

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

Se expide a los nueve (09) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente

ZAIRA YANET FUENTES RIVERA
C.C. No. 1.102.361.892 de Piedecuesta
R/L **UNION TEMPORAL FTC 2025** con NIT
NIT 901982082-5

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1102361892	0	ZAIRA YANET FUENTES RIVERA	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 B 5 B 20 BRR SAN CRISTOBAL		3202841856			CONTJURIDICASASER@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	35040676	I	2025-10-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	405.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35040676	2025-10-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1102361892	FUENTES RIVERA ZAIRA YANET	1.423.500																0			30	30	0	0	PROTECCION -230201	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	405.800	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1102361892	0	ZAIRA YANET FUENTES RIVERA	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CR 15 B 5 B 20 BRR SAN CRISTOBAL		3202841856			CONTJURIDICASASER@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	35040676	I	2025-10-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	405.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35040676	2025-10-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
Gran Total					405.800	0	0	0	405.800

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ZAIRA YANET FUENTES RIVERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1102361892
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-12-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-22
FECHA DE PAGO:	2025-10-22
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	35117108
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35117108
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Subtotal Salud		1	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230201	800229739	PROTECCION	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Subtotal Pensión		1	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700	$ 34.700
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700	$ 34.700
PASENA	899999034	SENA	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700	$ 34.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/11/2025

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901854181	8	GRUPO INCOMAQ S.A.S.	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4390	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	CALLE 6 9-64 PISO 2		3012084288			GERENCIA.GRUPOINCOMAQSAS@OUTLOOK.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	34975798	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.811.500	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	34975798	2025-10-20	Sin pagar							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exenta de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 3752072	PEREZ DE LOS REYES DIOMEDES	1.423.500	F	X	X														0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	47.450	7.600	0		NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	47.450	1.900	CAJASAN-CCF39	47.450	1.900	47.450	1.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	12.600	S	5439001
2	CC 79819859	ORTIZ RONDON LUIS ALFONSO	1.423.500	F	X															0			8	8	8	8	COLPENSION ES-25-14	379.600	60.800	0		EPS-SCOOSALUD-ESSC24	379.600	15.200	CAJASAN-CCF39	379.600	15.200	379.600	9.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	100.500	S	5439001
3	CC 1096955014	BETANCOURTH JAIMES LEIDY ROCIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1692001
4	CC 1097970388	ROJAS LIZARAZO FABIO ENRIQUE	1.423.500	F	X															0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.281.150	205.000	0		NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.281.150	51.300	CAJASAN-CCF39	1.281.150	51.300	1.281.150	31.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	338.900	S	5439001
5	CC 1098200666	MONSALVE LIZARAZO LUIS CARLOS	1.423.500	F	X	X														0			1	1	1	1	PROTECCION -230201	47.450	7.600	0		EPS-SCOOSALUD-ESSC24	47.450	1.900	CAJASAN-CCF39	47.450	1.900	47.450	1.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	12.600	S	5439001
6	CC 1101598428	SIERRA HERNANDEZ JAVIER RONALDO	1.423.500	F	X															0			20	20	20	20	PORVENIR-230301	949.000	151.900	0		SANITAS-EPS005	949.000	38.000	CAJASAN-CCF39	949.000	38.000	949.000	23.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	251.100	S	5439001
7	CC 1101696490	ARDILA PINZON MARIA PAULA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	SKANDIA-230901	1.423.500	227.800	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1711001
8	CC 1102366648	ROBLES HERRERA OMAR ALEXANDER	1.423.500	F	X															0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.281.150	205.000	0		NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.281.150	51.300	CAJASAN-CCF39	1.281.150	51.300	1.281.150	31.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	338.900	S	5439001
9	CC 1126418576	CACERES FUENTES CLAUDIA LISBETH	1.423.500	F	X															0			5	5	5	5	COLFONDOS-231001	237.250	38.000	0		SALUD TOTAL-EPS002	237.250	9.500	CAJASAN-CCF39	237.250	9.500	237.250	1.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	58.300	S	1692001

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901854181	8	GRUPO INCOMAQ S.A.S.	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4390	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	CALLE 6 9-64 PISO 2		3012084288			GERENCIA.GRUPOINCOMAQSAS@OUTLOOK.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	34975798	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.811.500	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	34975798	2025-10-20	Sin pagar							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.070.050	7.070.050	7.070.050	7.070.050	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 5)				9	1.131.500	0	0	0	1.131.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	60.800	0	0	0	60.800
SKANDIA	230901	800253055	2	1	227.800	0	0	0	227.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	7.600	0	0	0	7.600
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	38.000	0	0	0	38.000
PORVENIR	230301	800224808	8	5	797.300	0	0	0	797.300
EPS(Administradoras: 5)				9	283.100	0	0	0	283.100
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	2	17.100	0	0	0	17.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	114.000	0	0	0	114.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	38.000	0	0	0	38.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	9.500	0	0	0	9.500
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	3	104.500	0	0	0	104.500
ARP(Administradoras: 1)				9	113.800	0	0	0	113.800
COLMENA	14-25	800226175	3	9	113.800	0	0	0	113.800
CCF(Administradoras: 1)				9	283.100	0	0	0	283.100
CAJASAN	CCF39	890200106	1	9	283.100	0	0	0	283.100
Gran Total					1.811.500	0	0	0	1.811.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901854181	8	GRUPO INCOMAQ S.A.S.	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4390	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	CALLE 6 9-64 PISO 2		3012084288			GERENCIA.GRUPOINCOMAQSAS@OUTLOOK.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	35402665	N	2025-11-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	183.600	3.500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	35402665	2025-10-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	REL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1098200666	MONSALVE LIZARAZO LUIS CARLOS	1.423.500	F	X	X					A								0			1	1	1	1	PROTECCION-230201	47.450	7.600	0	0	EPS-SOCOOSALUD-ESSC24	47.450	1.900	CAJASAN-CCF39	47.450	1.900	47.450	1.200	0,02436	0	0	0	0	0	1	0	12.600	S	5439001
2	CC 1098200666	MONSALVE LIZARAZO LUIS CARLOS	1.423.500	F	X	X					C								0			1	1	1	1	PROTECCION-230201	47.450	7.600	0	0	EPS-SOCOOSALUD-ESSC24	47.450	1.900	CAJASAN-CCF39	47.450	1.900	47.450	3.400	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	14.800	S	5439001
3	CC 79819859	ORTIZ RONDON LUIS ALFONSO	1.423.500	F	X						A								0			8	8	8	8	COLPENSION ES-25-14	379.600	60.800	0	0	EPS-SOCOOSALUD-ESSC24	379.600	15.200	CAJASAN-CCF39	379.600	15.200	379.600	9.300	0,02436	0	0	0	0	0	1	0	100.500	S	5439001
4	CC 79819859	ORTIZ RONDON LUIS ALFONSO	1.423.500	F	X						C								0			8	8	8	8	COLPENSION ES-25-14	379.600	60.800	0	0	EPS-SOCOOSALUD-ESSC24	379.600	15.200	CAJASAN-CCF39	379.600	15.200	379.600	26.500	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	117.700	S	5439001
5	CC 3752072	PEREZ DE LOS REYES DIOMEDES	1.423.500	F	X	X					A								0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	47.450	7.600	0	0	NUEVA E.P.S. O S.A. MOV-EPS041	47.450	1.900	CAJASAN-CCF39	47.450	1.900	47.450	1.200	0,02436	0	0	0	0	0	1	0	12.600	S	5439001
6	CC 3752072	PEREZ DE LOS REYES DIOMEDES	1.423.500	F	X	X					C								0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	47.450	7.600	0	0	NUEVA E.P.S. O S.A. MOV-EPS041	47.450	1.900	CAJASAN-CCF39	47.450	1.900	47.450	3.400	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	14.800	S	5439001
7	CC 1102366648	ROBLES HERRERA OMAR ALEXANDER	1.423.500	F	X						A								0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.281.150	205.000	0	0	NUEVA E.P.S. O S.A. MOV-EPS041	1.281.150	51.300	CAJASAN-CCF39	1.281.150	51.300	1.281.150	31.300	0,02436	0	0	0	0	0	1	0	338.900	S	5439001
8	CC 1102366648	ROBLES HERRERA OMAR ALEXANDER	1.423.500	F	X						C								0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.281.150	205.000	0	0	NUEVA E.P.S. O S.A. MOV-EPS041	1.281.150	51.300	CAJASAN-CCF39	1.281.150	51.300	1.281.150	69.200	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	396.800	S	5439001
9	CC 1097970388	ROJAS LIZARAZO FABIO ENRIQUE	1.423.500	F	X						A								0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.281.150	205.000	0	0	NUEVA E.P.S. O S.A. MOV-EPS041	1.281.150	51.300	CAJASAN-CCF39	1.281.150	51.300	1.281.150	31.300	0,02436	0	0	0	0	0	1	0	338.900	S	5439001
10	CC 1097970388	ROJAS LIZARAZO FABIO ENRIQUE	1.423.500	F	X						C								0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.281.150	205.000	0	0	NUEVA E.P.S. O S.A. MOV-EPS041	1.281.150	51.300	CAJASAN-CCF39	1.281.150	51.300	1.281.150	69.200	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	396.800	S	5439001
11	CC 1101598428	SIERRA HERNANDEZ JAVIER RONALDO	1.423.500	F	X						A								0			20	20	20	20	PORVENIR-230301	949.000	151.900	0	0	SANITAS-EPS005	949.000	38.000	CAJASAN-CCF39	949.000	38.000	949.000	23.200	0,02436	0	0	0	0	0	1	0	251.100	S	5439001
12	CC 1101598428	SIERRA HERNANDEZ JAVIER RONALDO	1.423.500	F	X						C								0			20	20	20	20	PORVENIR-230301	949.000	151.900	0	0	SANITAS-EPS005	949.000	38.000	CAJASAN-CCF39	949.000	38.000	949.000	66.100	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	294.000	S	5439001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901854181	8	GRUPO INCOMAQ S.A.S.	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4390	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	CALLE 6 9-64 PISO 2		3012084288		GERENCIA.GRUPOINCOMAQSAS@OUTLOOK.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	35402665	N	2025-11-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	183.800	3.500	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	35402665	2025-10-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	0	0	0

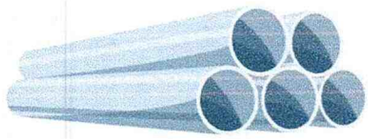
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				6	180.300	0	3.500	0	183.800
COLMENA	14-25	800226175	3	6	180.300	0	3.500	0	183.800
Gran Total					180.300	0	3.500	0	183.800

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	IVAN GOMEZ AMAYA
IDENTIFICACIÓN:	CC-5759075
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-17
FECHA DE PAGO:	2025-09-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8637576374
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8652704901
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 413.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/11/2025




REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.101.689.780
BARRERA GOMEZ
APELLIDOS
ELIZABETH
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1991
SOCORRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
14-SEP-2009 SOCORRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-2719900-01293191-F-1101689760-20220429 0078960913G 1 56572606


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
191447-T
ELIZABETH
BARRERA GOMEZ
C.C. 1101689780
RESOLUCION INSCRIPCION 1136
UNIVERSIDAD LIBRE
FECHA 25/06/2014
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
203681


192481
Esta tarjeta es el unico 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 95 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0A8ACC3F3D76E837

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 **ELIZABETH BARRERA GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1101689780 de SOCORRO (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 191447-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

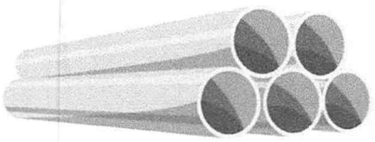
Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

UNION TEMPORAL FTC 2025



CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS

Entre los suscritos a saber; la **UNION TEMPORAL FTC 2025** con NIT 901982082-5 representada legalmente por ZAIRA YANET FUENTES RIVERA identificada con C. C. No. 1102361892 de Piedecuesta en uso de las facultades inherentes al mandato otorgado en el acta de constitución, de una parte denominado "**El Cedente**"; conformado por **IVAN GOMEZ AMAYA** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.759.075 de Simacota, quien obra en nombre propio como persona natural debidamente registrado e inscrito en Cámara de Comercio con participación del 1%, y **GRUPO INCOMAQ S.A.S** con NIT 901854181-8 con porcentaje de participación del 99%, y por otra parte **GRUPO INCOMAQ S.A.S** con NIT 901854181-8 representada legalmente por **ZAIRA YANET FUENTES RIVERA,** mayor de edad, vecina de la ciudad de Bucaramanga, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.102.361.892 expedida en Bucaramanga en adelante "**El Cesionario**", conforme las normas vigentes en el código civil y código de comercio, hemos celebrado el presente contrato de cesión de derechos económicos, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

PRIMERA. Que de fecha 02 de septiembre de 2025 "**EL CEDENTE" UNION TEMPORAL FTC 2025** con NIT 901982082-5 representada legalmente por **ZAIRA YANET FUENTES RIVERA** identificada con C. C. No. 1102361892 de Piedecuesta hoy **CONTRATISTA**, suscribió con el MUNICIPIO DE MOGOTES identificado con NIT 890205632-5 (en adelante denominada La Entidad) el contrato de Compraventa No. 151/2025 del 02/09/2025 cuyo objeto es: "**COMPRAVENTA DE FORMALETA METALICA PARA FABRICACION DE TUBERIA EN CONCRETO DE 18, 36 Y 24 PULGADAS, QUE PERMITAN AYUDAR AL MANEJO DE AGUAS SUPERFICIALES DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER**".

SEGUNDA. Que el valor total del citado contrato de obra fue adjudicado por la suma de TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS UN MIL CIEN PESOS M/CTE ($ 38.901.100) el cual se pagará de conformidad con los términos del contrato citado en la consideración Primera anterior.

TERCERA. Que por ser de interés para las partes del presente acuerdo de "cesión", EL CONTRATISTA/ CEDENTE desea ceder el valor equivalente al cien por ciento (100%) del valor de los derechos económicos mas no las obligaciones a "El Cesionario": **GRUPO INCOMAQ S.A.S.** y esta última está interesada en aceptar la cesión y quien es integrante del CONTRATISTA con una participación del 99%.

CUARTA: Que los representantes de las partes tanto "El Cesionario" como "El Cedente" manifiestan tener capacidad suficiente para obligar a las sociedades representadas en este acuerdo.

Por consiguiente, de conformidad con lo anterior, las partes de mutuo acuerdo pactan una cesión de derechos económicos, conforme a las siguientes:

CLÁUSULAS:

CLÁUSULA PRIMERA. CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS: "El Cedente" La **UNION TEMPORAL FTC 2025** con NIT 901982082-5 cede y transfiere en forma irrevocable y definitiva a la empresa "El Cesionario" **GRUPO INCOMAQ S.A.S** con NIT 901854181-8 representada por **ZAIRA YANET FUENTES RIVERA,** mayor de edad, e identificada con la cédula de ciudadanía número 1.102.361.892 expedida en Piedecuesta, por medio del presente documento el cien por ciento (100%) de los derechos económicos, mas no las obligaciones contenidos en el Contrato de Compraventa No. 151/2025 del 02/09/2025 cuyo objeto es: "**COMPRAVENTA DE FORMALETA METALICA PARA FABRICACION DE TUBERIA EN CONCRETO DE 18, 36 Y 24 PULGADAS, QUE PERMITAN AYUDAR AL MANEJO DE AGUAS SUPERFICIALES DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER**".

PARÁGRAFO PRIMERO: Las facturas que se radiquen ante La entidad **MUNICIPIO DE MOGOTES,** para su respectivo pago serán emitidas por EL CEDENTE.

CLÁUSULA SEGUNDA. CONDICIONES Y LEGITIMIDAD DE LOS DERECHOS CEDIDOS: El CEDENTE declara que es el único titular de los derechos patrimoniales que por este acto son cedidos y en consecuencia, puede disponer de ellos sin ningún tipo de limitación o gravamen. En todo caso, el CEDENTE acepta que responderá por cualquier reclamo que se pueda presentar, exonerando de cualquier responsabilidad al CESIONARIO.

CLÁUSULA TERCERA. INSTRUCCIÓN DE PAGO: EL CONTRATISTA CEDENTE se compromete a notificar al **MUNICIPIO DE MOGOTES**, sobre la cesión de los derechos con el fin de que autorice el pago directamente al cesionario de la siguiente manera:

- **GRUPO INCOMAQ S.A.S** con NIT 901854181-8, se debe realizar el pago del 100% del valor de las actas de pago y/o acta de terminación. **TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS UN MIL CIEN PESOS M/CTE ($ 38.901.100)** a la cuenta de Ahorros del Banco BANCOLOMBIA S.A. No. 79200004048.

CLÁUSULA CUARTA. ACEPTACIÓN: EL CESIONARIO acepta la cesión de los derechos económicos contenidos en el Contrato Cedido. Por consiguiente, con la suscripción de este documento EL CESIONARIO adquiere todos los derechos que de él se derivan.

CLÁUSULA QUINTA. INCUMPLIMIENTO: En caso de cualquier incumplimiento del pago de las obligaciones cedidas, EL CESIONARIO podrá iniciar cualquier acción judicial o administrativa para el cobro de las obligaciones, sin necesidad de consentimiento del CEDENTE.

CLÁUSULA SEXTA. MODIFICACIONES: EL CEDENTE no podrá hacer cambios o modificaciones al Contrato Cedido o a las obligaciones cedidas, sin previo consentimiento expreso y escrito del CESIONARIO.

CLÁUSULA SÉPTIMA. PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes.

Para constancia, se suscribe en la ciudad de Bucaramanga, al primer (1) día del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

EL CEDENTE,

ZAIRA YANET FUENTES RIVERA
C.C. No. 1.102.361.892 de Piedecuesta
R/L **UNION TEMPORAL FTC 2025** con NIT
NIT 901939931-1

EL CESIONARIO,

ZAIRA YANET FUENTES RIVERA
CC No. 1.102.361.892
R/L GRUPO INCOMAQ S.A.S.
NIT 901854181-8

Certificación Bancaria

Bancolombia

Bucaramanga, 17 de Septiembre de 2024.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GRUPO INCOMAQ SAS identificado(a) con NIT No. 901854181 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	79200004048	2024/09/17	A ACTIVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

banco popular

CAJA 02 | 04 DIC. 2025 | OFI 495

RECIBIDO POR CAJA

SECRETARIA DE HACIENDA

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES

NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: **2502500814086**

→ NOMBRE O RAZON SOCIAL

NO. Documento: 9019820825

Nombre:
UNION TEMPORAL FTC 2025

→ TRAMITE
CONTRATO DE SUMINISTROS

VALOR BASE	32.690.000
VALOR TOTAL CONTRATO	38.901.100
VALOR ORDEN DE PAGO	38.901.100
FECHA CONTRATO	02/09/2025
NRO. CONTRATO	151
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVUIT1

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION

PRO HOSPITAL	$653.800
PRO UIS	$653.800

TOTAL	$1.307.600
Ordinal 1 (11/12/2025	$130.760
Total a pagar	**$1.438.360**

Con destino a:
Alcaldia de Magotes

→ Fecha expedicion: 2025/12/04
Fecha limite de pago: 2025/12/10

Puede imprimir a
https://estampillas.sys.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental

SOPORTE TRAMITE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-44-101199317	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	12	2025	12	09	2025	00:00	27	03	2026	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
UNION TEMPORAL FTC 2025	NIT: 901.982.082-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 2 A NRO. 5 B - 16 BARRIO PRIMAVERA	SIMACOTA, SANTANDER	3202841856

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE MOGOTES	NIT: 890.205.632-5

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CLLE 5 NRO 7 29	MOGOTES, SANTANDER	7279198

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y LA CALIDAD DE LOS ELEMENTOS Y/O BIENES SUMINISTRADOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 151/2025 CON FECHA 02 DE SEPTIEMBRE DE 2025 RELACIONADO CON LA COMPRAVENTA DE FORMALETA METALICA PARA FABRICACION DE TUBERIA EN CONCRETO DE 18, 36 Y 24 PULGADAS, QUE PERMITAN AYUDAR AL MANEJO DE AGUAS SUPERFICIALES DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/09/2025	27/03/2026	$7,780,220.00	
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	12/09/2025	27/03/2026	$7,780,220.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y DE ACUERDO AL ACTA UNICA DE ENTREGA Y RECIBIDO CON FECHA 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025 DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 151/2025, SE HACEN CONSTAR LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS ARRIBA CITADOS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ *******15,560,440.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA EUGENIA ARENAS DIAZ	40931	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101199317

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-44-101199317	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	12	2025	12	09	2025	00:00	27	03	2026	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
UNION TEMPORAL FTC 2025			NIT: 901.982.082-5
DIRECCIÓN: CR 2 A NRO. 5 B - 16 BARRIO PRIMAVERA	**CIUDAD:** SIMACOTA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	3202841856

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE MOGOTES			NIT: 890.205.632-5
DIRECCIÓN: CLLE 5 NRO 7 29	**CIUDAD:** MOGOTES, SANTANDER	**TELÉFONO:**	7279198

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
GOMEZ AMAYA IVAN	5759075	1.00
GRUPO INCOMAQ S.A.S.	901854181-8	99.00

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101199317

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF040931B

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA