PARA: Claudia Isabel Parra Ortiz Coordinadora Grupo Apoyo Administrativo Mixto
DE: Henry Fernández Hernández

ASUNTO: Pago contrato No. Octavo, Contratar el servicio de rocería, limpieza y mantenimiento de jardines y zonas verdes de las instalaciones del SENA Regional Quindío

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: KAXAS. SAS
CEDULA O NIT: 901590857-3
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL: CO1.PCCNTR.7754195

CONCEPTO DEL PAGO: pago del Contrato No. Octavo, Contratar el servicio de rocería, limpieza y mantenimiento de jardines y zonas verdes de las instalaciones del SENA Regional Quindío

Valor antes de IVA	**$ 24.778.124,95**
Valor del IVA	**$ 151.020,10 $**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 24.929.145,05**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 22625 del 10 de abril del 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
101024 construcciones y adecuaciones	C-3699-1300-15-53105B-3699016-02 ADQUIS. De BYS- Sedes Mantenidas-Fortalecimiento de la Infraestructura física del Sena a nivel Nacional	Propios		27	CSF	
Total						$24.929.145,05

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL para aplicar A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y CUIDADO DEL PAISAJE

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº cuenta Nº** 71800003030 del banco BANCOLOMBIA a nombre de KAXA. SAS **NIT** 901590857-3

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.

KAXA S.A.S
INGENIERIA EMERGENTE

KAXA S.A.S

NIT: 901590857-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Jurídica
CL 67 5 26 MZ D LC 14 UN ALAMEDA, Ibagué, Tolima, Colombia
Tel. 3143924957

FACTURA DE VENTA NACIONAL

No. de Factura	**FK134**
Fecha Emisión	**11/12/2025 13:03:29-05:00**
Fecha Vencimiento	**31/12/2025**
Moneda	**COP Colombia, Pesos**

Autorización facturación electrónica No. 18764096911762 válida desde 2025-08-12 hasta 2027-08-12 rango desde FK101 hasta FK300.

DATOS DEL RECEPTOR

NIT:	**899999034**
Nombre o Razón Social:	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**
Dirección:	**CRA 6 AVENIDA CENTENARIO 44 N 15, Armenia, Quindío, Colombia**
Teléfono:	**5461500**
Email:	**siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co**
Forma de Pago:	**Crédito**
Medio de pago:	**Transferencia Crédito Bancario**
Fecha de pago:	**31/12/2025**
Total de Lineas:	**36**

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						Nom.	% o Val.	Monto .		
1	1	CONTRATO NRO.CO1.PCCNTR.7754195 Contratar el servicio de rocería, limpieza y mantenimiento de jardines y zonas verdes de las instalaciones del SENA Regional QuindíoACTA FINAL * ejecuciónsiguientes ítem : Item 1.1ESCUELA DE GASTRONOMIA Y TURISMO Item 1.2CENTRO AGROINDUSTRIAL Item 1.3CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA Item 1.4AGENCIA PÚBLICA DE EMPLEO Y CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO	C62	1,00	$15.896.853,00				0,00	$15.896.853,00
2	AIU1	Administración 10%	94	1,00	$1.589.685,30				0,00	$1.589.685,30
3	AIU3	Utilidad 5%	94	1,00	$794.842,65	IVA	19%	151020.1	0,00	$794.842,65
4	0	ITEMS 4.1 CALATHEA TRIOSTAR, ALTURA 30CM	C62	10,00	$21.545,00				0,00	$215.450,00
5	0	ITEMS 4.2 CALATHEA SEBRINA, ALTURA DE 40 A 50CM	C62	10,00	$19.162,00				0,00	$191.620,00
6	0	ITEMS 4.3 MAFAFAS, ALTURA DE 50CM	C62	10,00	$20.278,00				0,00	$202.780,00
7	0	ITEMS 4.4 PHILODENDRO ZELLUM, ALTURA 40CM	C62	10,00	$20.025,00				0,00	$200.250,00

Firma Digital:

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.

8	0	ITEMS 4.5 MONSTERAS, ALTURA DE 40CM	C62	10,00	$24.080,00				0,00	$240.800,00
9	0	ITEMS 4.6 PAPIROS, ALTURA DE 1 A 1,50 M	C62	5,00	$26.716,00				0,00	$133.580,00
10	0	ITEMS 4.7 YYINYER VARIEGADA, ALTURA 40 CM	C62	10,00	$17.135,00				0,00	$171.350,00
11	0	ITEMS 4.8 PALMA IRACA, ALTURA DE 1,30 A 1,50M	C62	5,00	$36.501,00				0,00	$182.505,00
12	0	ITEMS 4.9 CORTEZA DE PINO, BULTO DE 17 KILOS	C62	10,00	$34.726,00				0,00	$347.260,00
13	0	ITEMS 2.1 COSTUS, ALTURA ENTRE 1M	C62	10,00	$31.937,00				0,00	$319.370,00
14	0	ITEMS 2.2 IRIS, ALTURA DE 40CM	C62	10,00	$14.194,00				0,00	$141.940,00
15	0	ITEMS 2.3 PHILODENDRO ZELLUM, ALTURA 40CM	C62	10,00	$20.278,00				0,00	$202.780,00
16	0	ITEMS 2.4 CALATHEA TRIOSTAR, ALTURA 30CM	C62	10,00	$21.545,00				0,00	$215.450,00
17	0	ITEMS 2.5 MAFAFAS, ALTURA DE 50CM	C62	10,00	$20.278,00				0,00	$202.780,00
18	0	ITEMS 2.6 MONSTERAS, ALTURA DE 40CM	C62	10,00	$24.080,00				0,00	$240.800,00
19	0	ITEMS 2.7 CAREY VINO TINTO, ALTURA DE 80 CM	C62	10,00	$19.669,00				0,00	$196.690,00
20	0	ITEMS 2.8 PALMA CANOA, ALTURA 40CM	C62	10,00	$16.983,00				0,00	$169.830,00
21	0	ITEMS 3.1 PALMAS ROJAS, ALTURA ENTRE 1,20 A 1,50 M	C62	1,00	$286.425,00				0,00	$286.425,00
22	0	ITEMS 3.2 GUAYACANES AMARILLOS Y ROSADOS, ALTURA ENTRE 1,20 A 1,50 M	C62	1,00	$98.855,00				0,00	$98.855,00
23	0	ITEMS 3.3 MONSTERAS, ALTURA DE 40CM	C62	10,00	$24.080,00				0,00	$240.800,00
24	0	ITEMS 3.4 BERGERIAS, ALTURA DE 20CM	C62	10,00	$12.015,00				0,00	$120.150,00
25	0	ITEMS 3.5 MAFAFAS, ALTURA DE 50CM	C62	10,00	$20.278,00				0,00	$202.780,00
26	0	ITEMS 3.6 CALATHEA TRIOSTAR, ALTURA 30CM	C62	8,00	$21.545,00				0,00	$172.360,00

Firma Digital:

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.

27	0	ITEMS 3.7 PHILODENDRO ZELLUM, ALTURA 40CM	C62	10,00	$20.025,00				0,00	$200.250,00
28	0	ITEMS 3.8 PALMA CANOA, ALTURA 40CM	C62	10,00	$16.983,00				0,00	$169.830,00
29	0	ITEMS 3.9 ALOCASIA NEGRA, ALTURA 40 CM	C62	10,00	$17.135,00				0,00	$171.350,00
30	0	ITEMS 3.10	C62	10,00	$17.135,00				0,00	$171.350,00
31	0	ITEMS 3.11 IRIS, ALTURA DE 40CM	C62	10,00	$14.194,00				0,00	$141.940,00
32	0	ITEMS 3.12 PASTO ARABE, ALTURA DE 1,20 A 1,50 M	C62	10,00	$17.996,00				0,00	$179.960,00
33	0	ITEMS 3.13 ESPATOGLOTIS, ALTURA DE 50 CM	C62	10,00	$22.153,00				0,00	$221.530,00
34	0	ITEMS 3.14PALMAS ROBELINE, ALTURA DE 1,20 A 1,50 M	C62	1,00	$167.292,00				0,00	$167.292,00
35	0	ITEMS 3.15ALCALIFA ROJA, ALTURA DE 50 CM	C62	8,00	$19.366,00				0,00	$154.928,00
36	0	ITEMS 3.16 ARBUSTOS FLOR SURTIDOS, ALTURAS ENTRE 1 A 1,50 M	C62	3,00	$73.903,00				0,00	$221.709,00

Impuesto	Base Impuestos	Tarifa / Valor Nominal	Importe
01 IVA	$794.842,65	19,00%	$151.020,10

Subtotal:	$24.778.124,95
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$151.020,10
Total:	$24.929.145,05

Son:	(veinticuatro millones novecientos veintinueve mil ciento cuarenta y cinco pesos cinco centavos)
Notas:	#$36-02-00-063-000000;CO1.PCCNTR.7754195;dmarbelaez@sena.edu.co#$

Firma Digital:

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.

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante	MHcburgos	CLAUDIA MARCELA BURGOS ALZATE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema	2025-04-10-11:18 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2925 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	22625	**Fecha Registro:**	2025-04-10	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-063-000000 SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	157.360.282,43	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	157.360.282,43	**Saldo x Obligar:**	157.360.282,43

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901590857	**Razón Social:**	KAXA S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	71800003030	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	7538875	**Nombre:**	HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL QUINDIO

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7754195	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-04-10

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101024 CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-15-53105B-3699016-02 ADQUIS DE BYS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF		157.360.282,43	0,00		
					Total:	157.360.282,43	0,00	157.360.282,43	157.360.282,43

Objeto:	MANTENIMIENTO INMUEBLES: CONTRATAR EL SERVICIO DE ROCERÍA, LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE JARDINES Y ZONAS VERDES DE LAS INSTALACIONES DEL SENA REGIONAL QUINDÍO RAD 63-9-2025-004866

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-05-30	19.670.035,30	19.670.035,30	NINGUNO
36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-06-30	19.670.035,30	19.670.035,30	NINGUNO
36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-07-30	19.670.035,30	19.670.035,30	NINGUNO
36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-08-30	19.670.035,30	19.670.035,30	NINGUNO
36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-09-30	19.670.035,30	19.670.035,30	NINGUNO
36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-10-30	19.670.035,31	19.670.035,31	NINGUNO
36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-11-30	19.670.035,31	19.670.035,31	NINGUNO
36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-30	19.670.035,31	19.670.035,31	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, LISSY MARYURI FERNANDEZ MONTENEGRO identificada con C.C. No.26.552.402 de rivera en mi condición de representante legal de **KAXA SAS** identificada con NIT 901.590.857-3, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje, y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de expedision del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en IBAGUÉ, a los 15 días del mes de diciembre del 2025

con destino al interesado

Atentamente,

Firma Empresa:
KAXA S.A.S.
Nit.: 901.590.857-3 lissy Maryuri Fernández M.
Representante Legal: LISSY MARYURI FERNANDEZ MONTENEGRO
Cedula No.26.552.402 de rivera

CALLE 67 #5-26 LOCAL 14 ALAMEDA MZ D
CEL.: 3166947906
EMAIL.: kaxaingenieria@gmail.com

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901590857	3	KAXA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	KAXA	Call 67 N 5 26 ALAMEDA	IBAGUE-TOLIMA	3232302855	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1954547627	9495365974	E	2025/11/18	2025/11/25	BANCOLOMBIA	7	$2,214,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: QUIDIO (5 Afiliados)																							$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500		$495,500		$0	$0		$2,204,500
Centro de Trabajo: JARDINES SENA (5 Afiliados)																							$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500		$495,500		$0	$0		$2,204,500
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (5 Afiliados)																							$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500		$495,500		$0	$0		$2,204,500
1	CC	18393155	ARIZA LUIS																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
2	CC	18400261	GARCIA VICTOR																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	1005253119	GONZALEZ VICTOR																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
4	CC	18398282	RODRIGUEZ DIEGO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
5	CC	1094904613	ROMERO EDIXON																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total			**Afiliados(5)**																				$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500		$495,500		$0	$0		$2,204,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901590857	3	KAXA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	KAXA	Call 67 N 5 26 ALAMEDA	IBAGUE-TOLIMA	3232302855	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1954547627	9495365974	E	2025/11/18	2025/11/25	BANCOLOMBIA	7	$2,214,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,139,000	$5,300	$0	$1,144,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$2,100	$0	$457,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$455,600	$2,100	$0	$457,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$495,500	$2,200	$0	$497,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$495,500	$2,200	$0	$497,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$285,000	$1,300	$0	$286,300
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	5	$285,000	$1,300	$0	$286,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$285,000	$1,400	$0	$286,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$300	$0	$57,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$228,000	$1,100	$0	$229,100
TOTAL				**5**	**$2,204,500**	**$10,200**	**$0**	**$2,214,700**

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 901590857	3	KAXA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	KAXA	Call 67 N 5 26 ALAMEDA	IBAGUE-TOLIMA	3232302855	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1954575977	9495366416	E	2025/11/18	2025/11/25	BANCOLOMBIA	7	$985,500

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: KAXA (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$20,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ADMINISTRACION (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$20,900		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$20,900		$0	$0
1	CC 26552402	FERNANDEZ LISSY	230201	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF50	30	$4,000,000	$160,000	14-11	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$20,900		$0	$0

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 901590857	3	KAXA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	KAXA	Call 67 N 5 26 ALAMEDA	IBAGUE-TOLIMA	3232302855	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1954575977	9495366416	E	2025/11/18	2025/11/25	BANCOLOMBIA	7	$985,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$2,900	$0	$642,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$640,000	$2,900	$0	$642,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$100	$0	$21,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,900	$100	$0	$21,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$800	$0	$160,800
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$160,000	$800	$0	$160,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$800	$0	$160,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$160,000	$800	$0	$160,800
TOTAL				1	$980,900	$4,600	$0	$985,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901590857	3	KAXA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	KAXA	Call 67 N 5 26 ALAMEDA	IBAGUE-TOLIMA	3232302855	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1954591387	9495366147	E	2025/11/18	2025/11/25	BANCOLOMBIA	7	$2,540,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: QUIDIO (16 Afiliados)																							$8,113,950	$1,298,600			$8,208,850	$328,700			$8,208,850	$328,700			$8,208,850		$572,500		$0	$0		$2,528,500
Centro de Trabajo: POLICIA QUINDIO (16 Afiliados)																							$8,113,950	$1,298,600			$8,208,850	$328,700			$8,208,850	$328,700			$8,208,850		$572,500		$0	$0		$2,528,500
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (16 Afiliados)																							$8,113,950	$1,298,600			$8,208,850	$328,700			$8,208,850	$328,700			$8,208,850		$572,500		$0	$0		$2,528,500
1	CC	18465451	BEDOYA FABIAN		X																23100 1	2	$94,900	$15,200	ESSC62	2	$94,900	$3,800	CCF43	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$0	$0	Si	$29,500
2	CC	1096670446	BENJUMEA CARLOS		X																25-14	2	$94,900	$15,200	EPS041	2	$94,900	$3,800	CCF43	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$0	$0	Si	$29,500
3	CC	1094892296	GARCIA CESAR		X																23020 1	2	$94,900	$15,200	EPS002	2	$94,900	$3,800	CCF43	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$0	$0	Si	$29,500
4	CC	1077973833	GONGORA KEVIN																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
5	CC	1085940680	HERNANDEZ GIOVANNY		X																23030 1	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF43	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$0	$0	Si	$29,500
6	CC	28556714	LOAIZA LEIDY																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
7	CC	1094906263	LOPEZ HENRY		X																23030 1	2	$94,900	$15,200	EPS010	2	$94,900	$3,800	CCF43	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$0	$0	Si	$29,500
8	CC	12102126	NOMELIN JAIRO		X																	0	$0	$0	EPS017	2	$94,900	$3,800	CCF43	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$0	$0	Si	$14,300
9	CC	1075284924	NOMELIN JHON																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
10	CC	7700274	NOMELIN OSCAR																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
11	CC	1007465578	RUIZ JUAN		X																23020 1	2	$94,900	$15,200	EPS037	2	$94,900	$3,800	CCF43	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$0	$0	Si	$29,500
12	CC	1135939095	TAPIAS JULIO	X	X																23100 1	3	$142,350	$22,800	EPS037	3	$142,350	$5,700	CCF43	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	6.960%	$10,000	3	$0	$0	Si	$44,200
13	CC	1075247820	TAPIAS YORMAN		X																23100 1	2	$94,900	$15,200	EPS041	2	$94,900	$3,800	CCF43	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$0	$0	Si	$29,500
14	CC	1069755889	TOLEDO KEBIN		X																23030 1	2	$94,900	$15,200	EPS002	2	$94,900	$3,800	CCF43	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$0	$0	Si	$29,500
15	CC	18435233	VARGAS NELSON		X																25-14	2	$94,900	$15,200	EPS041	2	$94,900	$3,800	CCF43	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$0	$0	Si	$29,500
16	CC	1110559703	VARON JULIAN																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total			**Afiliados(16)**																				$8,113,950	$1,298,600			$8,208,850	$328,700			$8,208,850	$328,700			$8,208,850		$572,500		$0	$0		$2,528,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901590857	3	KAXA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	KAXA	Call 67 N 5 26 ALAMEDA	IBAGUE-TOLIMA	3232302855	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1954591387	9495366147	E	2025/11/18	2025/11/25	BANCOLOMBIA	7	$2,540,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				15	$1,298,600	$6,000	$0	$1,304,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$53,200	$300	$0	$53,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$30,400	$200	$0	$30,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$501,200	$2,300	$0	$503,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$713,800	$3,200	$0	$717,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$572,500	$2,600	$0	$575,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	16	$572,500	$2,600	$0	$575,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$328,700	$1,500	$0	$330,200
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	16	$328,700	$1,500	$0	$330,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				16	$328,700	$1,900	$0	$330,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$3,800	$100	$0	$3,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$3,800	$100	$0	$3,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$3,800	$100	$0	$3,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$123,500	$600	$0	$124,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$11,400	$100	$0	$11,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$64,600	$300	$0	$64,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$117,800	$600	$0	$118,400
TOTAL				**16**	**$2,528,500**	**$12,000**	**$0**	**$2,540,500**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141167756393

(415)7707212489984(8020) 000014116775639 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 0 8 5 7	3	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

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
KAXA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
KAXA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 14 CA 2 ET 8 BRR JORDAN P 2

42. Correo electrónico kaxaingenieria@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 9 2 4 9 5 7	

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 2 9 0	2 0 2 2 0 4 2 2	4 3 3 0	2 0 2 2 0 4 2 2		4 2 2 0	4 1 1 2		

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 DIAZ HERRERA CARLOS AUGUSTO

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141167756393

(415)7707212489984(8020) **000014116775639 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 0 8 5 7	3	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 2 0 4 2 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 5 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 4 3 7 2 4	
78. Departamento	7 3	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 2 0 5 0 3	
81. Hasta	9 9 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	8 1	2 0 2 3 0 2 2 1		-
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141167756393

(415)7707212489984(8020) **000014116775639 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 0 8 5 7	3	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 6 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 6 5 5 2 4 0 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FERNANDEZ	MONTENEGRO	LISSY	MARYURI

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 2 0 5 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 3 2 2 9 9 4 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DIAZ	HERRERA	CARLOS	AUGUSTO

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

Certificación Bancaria

Bancolombia

Ibagué, 25 de noviembre de 2025.

Señor(a)
AQUIEN INTERESE

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **KAXA S.A.S** identificado (a) con NIT 901.590.857 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	ESTADO
CUENTA AHORROS	718-000030-30	2022/06/18	A ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

* 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.

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

	Código: GIL-F-029
	Versión: 10

PROCESO

GESTION DE INFRAESTRUCTURA Y LOGISTICA

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO CERTIFICACIÓN CONTRATO PARA INTERVENCIONES A INMUEBLES

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	
	x				

FECHA DILIGENCIAMIENTO	**12/12/2025**

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO PRINCIPAL	CO1.PCCNTR.7754195 de 2025	**FECHA SUSCRIPCIÓN**	21 de abril de 2025
CONTRATO DERIVADO	N/A	**FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO DERIVADO**	N/A
REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	SENA REGIONAL QUINDIO DIRECCION REGIONAL	**POSICIÓN CATÁLOGO INSTITUCIONAL REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN**	36-02-00-063-000000
CONTRATISTA	KAXA S.A.S	**NIT**	901590857-3
OBJETO:	Contratar el servecio de roceria, limpieza y mantenimiento de jardines y zonas verdes de las instalaciones del SENA Regional Quindio		
LINK DEL CONTRATO EN SECOP II	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7840830&isFromPublicArea=True&isModal=False		
REPRESENTANTE LEGAL	LISSY MARYURI FERNANDEZ MONTENEGRO		
CONCEPTO DEL CONTRATO	**MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES**		
ORDENADOR DEL GASTO	Henry Fernadez Hernadez	**CARGO**	Director Regional E.
UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE ORDENAR EL GASTO	Despacho Regional	**DEPARTAMENTO / CIUDAD / MUNICIPIO EXENTO DE IVA?**	Quindío/Armenia/No
SUPERVISIÓN DESIGNADO DEL SENA	Diana Marcela Arbelaez Franco	**APOYO SUPERVISIÓN**	Fabian Alejandro Sanchez Uribe
INTERVENTORIA	N/A	**CONTRATO No**	N/A
FECHA DE INICIO	23 de abril 2025	**FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN**	22 de diciembre 2025

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS

TIPO DE ACTUACIONES ADMINISTRATIVO	FECHA	NO. REFERENCIA SECOP II	CONCEPTO
ADICIÓN			
PRORROGA			

VALOR DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO	ANTICIPO DISCRIMINADO		TOTAL ANTICIPO
				VALOR	PORCENTAJE (%)	
Mantenimiento de jardines	$ 156.152.122,00	$ 1.208.160,83	$ 157.360.282,83	$ -	0,00%	$ -
			$ -	$ -	0,00%	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 156.152.122,00**	**1.208.161**	**$ 157.360.282,83**	**VALOR TOTAL ANTICIPO**		**$ -**

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS		VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO	VALOR	PORCENTAJE (%)	TOTAL ANTICIPO
		$ -	$ -	$ -	$ -	0,00%	$ -
		$ -	$ -	$ -	$ -	0,00%	$ -
SUBTOTAL ADICIONES		$ -	$ -	$ -	**SUBTOTAL ADICIONES ANTICIPO**		$ -
VALOR TOTAL CONTRATO = VR INICIAL + ADICIONES				**$ 157.360.282,83**	**VALOR TOTAL ANTICIPO ACUMULADO**		**$ -**
% AVANCE FINANCIERO		**DATOS CONTABLES**	**VALOR TOTAL DEL IVA**	**$ 1.208.160,83**	**VR TOTAL ANTICIPO**	0,00%	$ -
			VALOR CONTRATO SIN IVA	**$ 156.152.122,00**			
TOTAL PAGADO	99,90%	**TOTAL PAGADO**	**0**	$ 157.209.262,31	**TOTAL AMORTIZADO**		$ -
SALDO EN TRAMITE DE PAGO	15,84%	**SALDO EN TRAMITE DE PAGO**		$ 24.929.145,05	**SALDO TRAMITE X AMORTIZAR**		$ -
SALDO POR PAGAR	-15,75%	**SALDO POR PAGAR**		-$ 24.778.124,53	**SALDO POR AMORTIZAR**		$ -

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VIGENCIA	FECHA	No. COMPROMISO	RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR PAGADO	% PAGADO	SALDO X PAGAR	% POR PAGAR	ESTADO	SALDO PERDIDA AFROPIACION / POR OBLIGAR
2025	10/01/2025	22625	C-3699-1300-15-5310SB-3699016-02	propios	$ 157.360.282,43	$ 132.431.138,35	99,90%	$ 24.929.144,08	15,84%	EN EJECUCIÓN	$ 24.929.144,08
					$ 0,00			$ 0,00			$ -
					$ 0,00			$ 0,00			$ -
					$ 0,00			$ 0,00			$ 0,00
TOTAL					**$ 157.360.282,43**	**$ 132.431.138,35**		**$ 24.929.144,08**			
% EJECUCIÓN					**100,00%**	**84,16%**		**15,84%**			

FACTURA - CORTE O PAGO A REALIZAR

CONCEPTO	DETALLE	DETALLE DE LA FACTURA			CUENTA CONTABLE AFECTAR
PAGO	8	**VALOR ACTA**	8	$ 24.929.145,05	
		VALOR ADMINISTRACION	10,00%	$ 1.589.685,30	
FACTURA No.	FK134	**UTILIDAD**	5%	$ 794.842,65	**511115**
TIPO DE PAGO	PARCIAL	**IVA**	19%	$ 151.020,10	
FECHA FACTURA	**11/12/2025**	**SUBTOTAL SIN IVA**	-	$ 24.778.124,95	
CONCEPTO DEL PAGO	**Sexto pago mantenimiento zonas verdes**	**SUB TOTAL CON IVA**		$ 24.929.145,05	
		AMORTIZACION	0,0000%	$ -	
		TOTAL A PAGAR		**$ 24.929.145,05**	

INFORMES EN TRAMITE DE PAGO

CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	VALOR IVA	VALOR ACTAS DE AVANCE	% AVANCE DE OBRA	AMORTIZACION DEL ANTICIPO
Octavo pago mantenimiento zonas verdes	$ 24.778.124,95	$ 151.020,10	$ 24.929.145,05	15,84%	$ 0,00
	0	0	$ -	0,00%	$ 0,00
	0	0	$ -	0,00%	$ 0,00
	0	0	$ -	0,00%	
		VALOR EN TRAMITE DE PAGO	$ 24.929.145,05	15,84%	$ 0,00
		TOTAL EJECUTADO	$ 157.360.283,40	100,00%	$ 0,00
		SALDO POR EJECUTAR	-$ 0,57	0,00%	
	$ 157.209.262,31	$ 1.208.160,81	$ 156.001.101,50		0,00

CONTROL DE LA SUPERVISIÓN CONSTRUCCIONES - SEGUIMIENTO FINANCIERO

CONCEPTO	NUMERO DE FACTURA	TIPO DE PAGO	VALOR ACTAS DE AVANCE FACTURA	% AVANCE DE OBRA	AMORTIZACION DEL ANTICIPO	% AMORTIZACION X PAGO	SALDO POR AMORTIZAR	% X AMORTIZAR	VALOR ANTES DE IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL = A NETO PAGADO	NO. COMPROMISO	obligacion	orden de pago	FECHA
primer pago mantenimiento zonas verdes	FK81	AVANCE DE OBRA	**$ 18.432.401,05**	11,71%	$ -	0,00%	0,00		$ 18.281.380,95	$ 151.020,10	$ 18.432.401,05	37325	140425 - 140525	180166425 - 180166725	6/04/2025
segundo pago mantenimiento zonas verdes	FK84	AVANCE DE OBRA	**$ 18.432.401,05**	11,71%	$ -	0,00%	0,00		$ 18.281.380,95	$ 151.020,10	$ 18.432.401,05	22625	98625 - 98725	253951425 - 253951525	23/07/2025
Tercer pago mantenimiento zonas verdes	FK93	AVANCE DE OBRA	**$ 18.432.401,05**	11,71%	$ -	0,00%	0,00		$ 18.281.380,95	$ 151.020,10	$ 18.432.401,05	22625	112025 - 112125	292579125 - 292579225	13/08/2025
Cuarto pago mantenimiento zonas verdes	FK99	AVANCE DE OBRA	**$ 21.836.731,05**	13,88%	$ -	0,00%	0,00		$ 21.534.690,85	$ 151.020,10	$ 21.685.710,95	22625	132125 - 132225	336305125 - 336305225	15/09/2025
Quinto pago mantenimiento zonas verdes	Fk107	AVANCE DE OBRA	**$ 18.432.401,05**	11,71%	$ -	0,00%	0,00		$ 18.281.380,95	$ 151.020,10	$ 18.432.401,05	22625	163325 - 163425	394302325 - 394303525	20/10/2025
Sexto pago mantenimiento zonas verdes	FK112	AVANCE DE OBRA	**$ 18.432.401,05**	11,71%	$ -	0,00%	0,00		$ 18.281.380,95	$ 151.020,10	$ 18.432.401,05	22625	181725 - 181825	442337725 - 442340825	18/11/2025
Septimo pago mantenimiento zonas verdes	FK122	AVANCE DE OBRA	**$ 18.432.402,05**	11,71%	$ -	0,00%	0,00		$ 18.281.380,95	$ 151.020,10	$ 18.432.401,05	22625			
Octavo pago mantenimiento zonas verdes	FK134	AVANCE DE OBRA		0,00%	$ -	0,00%	0,00		$ 24.778.124,95	$ 151.020,10	$ 24.929.145,05	22625			
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
				0,00%	$ -	0,00%	0,00				$ -				
TOTAL CONTABILIZADO			**$ 132.431.138,35**	**84,16%**	**$ 0,00**				**$ 156.001.101,50**	**$ 1.208.160,81**	**$ 157.209.262,31**				

MOBILIARIO

NÚMERO NOTA DE	FECHA NOTA DE ENTRADA ALMACEN	TIPO DE NOTA DE ENTRADA ALMACEN	VALOR NOTA DE ENTRADA ALMACEN

RELACION DE COMPONENTES BIENES INMUEBLES OBJETO DE CONSTRUCCION, ADICION O MEJORA

REGIONAL DONDE SE REALIZA EL PROYECTO	POSICION CATALOGO INSTITUCIONAL REGIONAL	DIRECCION DEL INMUEBLE	CUIDAD	¿OBRA TERMINADA Y EN CONDICIONES DE USO?	¿INCREMENTA LA CAP. PRODUCTIVA Y EFICIENCIA OPERATIVA DEL INMUEBLE?, Y/O ¿MEJORA LA CALIDAD DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS?, Y/O ¿REDUCE SIGNIFICATIVAMENTE LOS COSTOS?	¿AUMENTA VIDA ÚTIL?	AUMENTO DE VIDA ÚTIL (MESES)	¿ENTREGADO A SATISFACCIÓN?	FECHA ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCION	¿INCLUYE ENTREGA DE BIENES MUEBLES?	VALOR RECONOCIDO
Regional Quindío	36-02-00-063-000000	Cra 6 # 44N -15	Armenia	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	NO	N/A

OBSERVACIONES:	COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LA REFERENCIA, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE INFORME HA SIDO VERIFICADA Y CONFIRMADA, Y RECOMIENDO AUTORIZAR EL DESEMBOLSO REQUERIDO.		
FIRMAS:		**FIRMAS:**	
SUPERVISOR (NOMBRE)	**Diana Marcela Arbelaez Franco**	**PROFESIONAL APOYO TECNICO (NOMBRE)**	**Fabian Alejandro Sanchez Uribe**
CEDULA DE CIUDADANIA	**41955951**	**CEDULA DE CIUDADANIA**	**1098310343**
FIRMAS:		**FIRMAS:**	
REVISION FINACIERA (NOMBRE)	**Laura Isabel Teatino Sanchez**	**COORDINACION (NOMBRE)**	**Claudia Isabel Parra Ortiz**
CEDULA DE CIUDADANIA	**1094922866**	**CEDULA DE CIUDADANIA**	**29817777**

La Supervisora del contrato No CO1.PCCNTR.7754195KAXA S.A.S NIT 901590857-3

Certifica

Que recibió a entera satisfacción servicios del mes de diciembre en términos de oportunidad, calidad, cantidad y valor "Contratar el servicio de rocería, limpieza y mantenimiento de jardines y zonas verdes de las instalaciones del SENA Regional Quindío" La Supervisora del contrato No CO1.PCCNTR.7754195 suscrito con KAXA S.A.S con NIT 901590857 desde el 24/11/2025 al 22/12/2025, lo cual hace procedente su pago.

Para constancia se firma en Armenia en diciembre del 2025

DIANA MARCELA ARBELAEZ FRANCO
Profesional G02
Supervisora

Elaboró: Eliana Guerrero L. - formuladora de proyectos Despacho