# LILIANA RODRIGUEZ OROZCO

**NIT. 41889835-8**

**Calle 19 No.12-41 Of 5 Mezanine Altavista, Tel:7413427-7445997-3217107867,Email:administracion@asesorarcolombia.com - Armenia**

**Señor(es):** UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION

**NIT:** 900477235-6 **Tel:** 3339898 EXT 4210

**Dir:** CL 19 12 00

**Ciudad:** Armenia - quindio

Factura Electrónica de Venta

FE21940

| | |
|---|---|
| **Fecha Expedición:** | Nov 4, 2025 01:15:13 |
| **Fecha Vencimiento:** | Nov 04 2025 |
| **Fecha Validación:** | Nov 4, 2025 01:15:19 |
| **Forma Pago:** | Contado |
| **Medio Pago:** | Efectivo |

| Cant | Descripción | Valor Unitario | Tarifa IVA | Impuestos | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.0 | CANON CON IVA - CANON MES NOV/2025 [024-12] CL 19 12 00 LC 18 ALTAVISTA C.C | $ 7.705.825,00 | 19.0% | $ 1.464.106,75 | $ 9.169.931,75 |
| 1.0 | ADMINISTRACION - SERV ADMON MES NOV/2025 [024-12] CL 19 12 00 LC 18 ALTAVISTA C.C | $ 507.600,00 | 0.0% | $ 0,00 | $ 507.600,00 |

| | |
|---|---|
| **RETE ICA(-)** | $ 0,00 |
| **RETE IVA(-)** | $ 0,00 |
| **RETE FUENTE(-)** | $ 0,00 |

**OBSERVACIONES:**

#$11-04-00;152;elisabet.useche@migracioncolombia.gov.co#$

INGRESOS RECIBIDOS PARA TERCEROS : Propietario: INVERSIONES ALTAVISTA ARMENIA S.A.S. - Documento: 900200630 % Part: 100.00

| | |
|---|---|
| **SubTotal:** | $ 8.213.425,00 |
| **Valor IVA:** | $ 1.464.106,75 |
| **Otros Impuestos:** | $ 0,00 |
| **Valor Venta:** | $ 9.677.532,00 |
| **Descuento:** | $ 0,00 |
| **Cargo:** | $ 0,00 |
| **Valor Total:** | $ 9.677.532,00 |

**Valor en Letras:** Nueve millones seis cientos setenta y siete mil quinientos treinta y dos pesos colombianos

**INGRESOS RECIBIDOS PARA TERCEROS:**

INVERSIONES ALTAVISTA ARMENIA S.A.S.-(Responsable de Iva) - 900200630-3 - 100.0%, INVERSIONES ALTAVISTA ARMENIA S.A.S.-(Responsable de Iva) - 900200630-3 - 100.0%

Resolución DIAN Nº 18764092888683 de may 07, 2025 a may 07, 2027, Prefijo FE Numeración Autorizada del 20001 al 100000.

CUFE:44cd744c62e06023f9510454ef1e725d730445d9331dc1d2f2ec2c0470beeb4992cdaa0375beaceccb223b946af868fb

CAROLINA ROJAS REYES
CONTADOR PUBLICO

LA SUSCRITA CONTADORA

CERTIFICA QUE:

Que la empresa LILIANA RODRIGUEZ OROZCO/Y O INMOBILIARIA ARD ASESORAR, identificada con NIT 41.889.835-8 ha cumplido con las obligaciones parafiscales y pago de aportes al sistema de seguridad social en pensiones, riesgos profesionales y caja de compensación familiar.
Que conforme al artículo 65 de la ley 1819 de 2016, que adiciona al artículo 114-1 del estatuto tributario, la empresa está exonerada de los aportes parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar Familia (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y cotizaciones al régimen contributivo de salud.

Que el aportante se encuentra a paz y salvo a la fecha.

Para constancia se firma en Armenia, a los tres (06) días del mes de noviembre de 2025

Carolina Rojas Reyes

_____

**CAROLINA ROJAS REYES**
**CONTADOR PUBLICO**
**TP-237540-T**

CEL. 313 735 8393
EMAIL. CAROLINAROJASREYES@GMAIL.COM

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 41889835 | 0 | LILIANA RODRIGUEZ OROZCO | I | 0 | SINARP - SINARP | ÚNICA | 6810 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 63-1 | CL 19 12-41 OF 5 ALTAVISTA | | 3137358393 | | | ADMINISTRACION@ASESORARCOLOMBIA.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 |
| 2025-10 | 2025-10 | 34958182 | I | 2025-11-06 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 306.300 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 34958182 | 2025-11-11 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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. | Cot. | | | | | |
| 1 | CC 41889835 | RODRIGUEZ OROZCO LILIANA | 2.450.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 0 | 30 | 0 | 0 | SINAFP-SINAFP | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS SURA-EPS010 | 2.450.000 | 306.300 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 03 | 3 | 306.300 | N | 0 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 41889835 | 0 | LILIANA RODRIGUEZ OROZCO | I | 0 | SINARP - SINARP | ÚNICA | 6810 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 63-1 | CL 19 12-41 OF 5 ALTAVISTA | | 3137358393 | | | ADMINISTRACION@ASESORARCOLOMBIA.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 |
| 2025-10 | 2025-10 | 34958182 | I | 2025-11-06 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 306.300 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 34958182 | 2025-11-11 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 0 | 2.450.000 | 0 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 306.300 | 0 | 0 | 0 | 306.300 |
| EPS SURA | EPS010 | 800088702 | 2 | 1 | 306.300 | 0 | 0 | 0 | 306.300 |
| Gran Total | | | | | 306.300 | 0 | 0 | 0 | 306.300 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 41889835 | 8 | INMOBILIARIA ARD ASESORAR | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 6810 | Jurídica |

| MUN-DEP | DIRECCIÓN | TELÉFONO | EMAIL | EXENTO DE PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|
| 63-1 | CL 19 12-41 OF 5 MEZANINE ALTAVISTA CC | 3124126988 | ADMINISTRACION@ASESORARCOLOMBIA.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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-10 | 2025-11 | 35275893 | E | 2025-11-06 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 2.360.400 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 9 | 35275893 | 2025-11-11 | 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 | 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. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 7543067 | HURTADO MENDEZ RODRIGO | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 0 | 15 | 15 | 15 | SINAFP-SINAFP | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS SURA-EPS010 | 711.750 | 28.500 | COMFENALCO QUINDIO-CCF43 | 0 | 0 | 711.750 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 4 | 28.500 | S | 4492301 |
| 2 | CC 7543067 | HURTADO MENDEZ RODRIGO | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 0 | 13 | 13 | 13 | SINAFP-SINAFP | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS SURA-EPS010 | 616.850 | 24.700 | COMFENALCO QUINDIO-CCF43 | 0 | 0 | 616.850 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 4 | 24.700 | S | 4492301 |
| 3 | CC 7543067 | HURTADO MENDEZ RODRIGO | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 0 | 2 | 2 | 2 | SINAFP-SINAFP | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS SURA-EPS010 | 94.900 | 3.800 | COMFENALCO QUINDIO-CCF43 | 0 | 0 | 94.900 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 4 | 3.800 | S | 4492301 |
| 4 | CC 15484249 | CARDONA MONTOYA IVAN DE JESUS | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 0 | 30 | 30 | 30 | SINAFP-SINAFP | 0 | 0 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 1.423.500 | 57.000 | COMFENALCO QUINDIO-CCF43 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 7.500 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 3 | 121.500 | S | 1681001 |
| 5 | CC 24488409 | MUÑOZ MEJIA BLANCA FANNY | 1.423.500 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 0 | 0 | 13 | 30 | SINAFP-SINAFP | 0 | 0 | 0 | 0 | SIN EPS-SINEPS | 0 | 0 | COMFENALCO QUINDIO-CCF43 | 711.750 | 28.500 | 1.423.500 | 7.500 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 51 | 3 | 36.000 | N | 1681001 |
| 6 | CC 24584794 | AMORTEGUI POSADA MONICA MARIA | 1.880.911 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.880.911 | 301.000 | 0 | 0 | EPS SURA-EPS010 | 1.880.911 | 75.300 | COMFENALCO QUINDIO-CCF43 | 1.880.911 | 75.300 | 1.880.911 | 9.900 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 461.500 | S | 1681001 |
| 7 | CC 24605556 | PALACIO MENDEZ IRMA | 1.423.500 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 14 | 0 | 14 | 30 | PORVENIR-230301 | 711.750 | 113.900 | 0 | 0 | SIN EPS-SINEPS | 0 | 0 | COMFENALCO QUINDIO-CCF43 | 711.750 | 28.500 | 1.423.500 | 7.500 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 51 | 0 | 149.900 | N | 1681001 |
| 8 | CC 66786570 | LIBREROS GRAJALES JACQUELINE | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | PORVENIR-230301 | 47.450 | 7.600 | 0 | 0 | EPS SURA-EPS010 | 47.450 | 1.900 | COMFENALCO QUINDIO-CCF43 | 0 | 0 | 47.450 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 9.500 | S | 1681001 |
| 9 | CC 66786570 | LIBREROS GRAJALES JACQUELINE | 1.423.500 | F | | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 25 | 25 | 25 | 25 | PORVENIR-230301 | 1.186.250 | 189.800 | 0 | 0 | EPS SURA-EPS010 | 1.186.250 | 47.500 | COMFENALCO QUINDIO-CCF43 | 1.186.250 | 47.500 | 1.186.250 | 6.200 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 291.000 | S | 1681001 |
| 10 | CC 1094913726 | VILLARREAL TROCHEZ LUISA FERNANDA | 1.595.888 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.595.888 | 255.400 | 0 | 0 | SOS-EPS-EPS018 | 1.595.888 | 63.900 | COMFENALCO QUINDIO-CCF43 | 1.595.888 | 63.900 | 1.595.888 | 8.400 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 391.600 | S | 1692001 |
| 11 | CC 1097036153 | PAREJA TANGARIFE HERNANDO | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.423.500 | 57.000 | COMFENALCO QUINDIO-CCF43 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 62.000 | 0,04350 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 403.800 | S | 1681001 |
| 12 | CC 1097391695 | CELIS OSSA JULIETH ANDREA | 1.546.814 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 1.546.814 | 247.500 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 1.546.814 | 61.900 | COMFENALCO QUINDIO-CCF43 | 1.546.814 | 61.900 | 1.546.814 | 67.300 | 0,04350 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 438.600 | S | 1681001 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 41889835 | 8 | INMOBILIARIA ARD ASESORAR | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 6810 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 63-1 | CL 19 12-41 OF 5 MEZANINE ALTAVISTA CC | | 3124126988 | | | ADMINISTRACION@ASESORARCOLOMBIA.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 |
| 2025-10 | 2025-11 | 35275893 | E | 2025-11-06 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 2.360.400 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 9 | 35275893 | 2025-11-11 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 8.392.563 | 10.527.813 | 13.374.813 | 10.480.363 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 6 | 1.343.000 | 0 | 0 | 0 | 1.343.000 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 2 | 311.300 | 0 | 0 | 0 | 311.300 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 4 | 1.031.700 | 0 | 0 | 0 | 1.031.700 |
| EPS(Administradoras: 5) | | | | 7 | 421.500 | 0 | 0 | 0 | 421.500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 1 | 61.900 | 0 | 0 | 0 | 61.900 |
| EPS SURA | EPS010 | 800088702 | 2 | 3 | 181.700 | 0 | 0 | 0 | 181.700 |
| SOS-EPS | EPS018 | 805001157 | 2 | 1 | 63.900 | 0 | 0 | 0 | 63.900 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 9 | 176.300 | 0 | 0 | 0 | 176.300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 9 | 176.300 | 0 | 0 | 0 | 176.300 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 9 | 419.600 | 0 | 0 | 0 | 419.600 |
| COMFENALCO QUINDIO | CCF43 | 890000381 | 0 | 9 | 419.600 | 0 | 0 | 0 | 419.600 |
| Gran Total | | | | | 2.360.400 | 0 | 0 | 0 | 2.360.400 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MIGRACIÓN<br>MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES | **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA** | | | |
| | **PROCESO** | Gestión Contractual | **CÓDIGO** | AGCF.31 |
| | **FORMATO** | Informe de Supervisión Contractual | **VERSIÓN** | 9 |
| **Fecha de Elaboración** | | 14 de noviembre de 2025 | | |
| **Periodo del informe de supervisión** | | **Fecha de Inicial** | **Fecha Final** | |
| | | 1/11/2025 | 30/11/2025 | |
| **Tipo de Informe:** | | Periódico | | |
| **Seleccione el Numero del Informe.** | | 7 | | |
| **Valor a pagar en periodo** | | $9.677.532,00 | | |
| **1. Información General del Contrato** | | | | |
| **N° de Expediente ORFEO:** | | 20256231414000020E | | |
| **SECOP II** | | **N° de Proceso:** | **PCD-255-2025** | |
| **CONTRATO** | | **N°. Contrato / Año** | | **CO-244-2025** |
| **Fecha de suscripción** | | 9/05/2025 | **Valor Inicial** | $ 74.194.412 |
| **Objeto del Contrato:** | | CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UN LOCAL COMERCIAL EN LA CIUDAD DE ARMENIA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO, CON DESTINO A LAS OFICINAS DEL CENTRO FACILITADOR DE SERVICIOS MIGRATORIOS DE ARMENIA | | |
| **N°. Registro Presupuestal (RP)** | 110825 | **Fecha del RP** | | 9/05/2025 |
| **Rubro Presupuestal 1** | **A-02-02-02-007-002** | $9.677.532,00 | | |
| | | **NUMERO DE POLIZA** | **FECHA POLIZA** | |
| **POLIZA DE SEGURO** | Póliza de Cumplimiento | | dd/mm/aaaa | NO |
| | Póliza de Responsabilidad Civil extracontractual | | dd/mm/aaaa | NO |
| **Fecha Acta de Inicio** | | 6/04/2024 | | |
| **Plazo de Ejecución** | | **Fecha de Inicial** | **Fecha Final** | |
| | | 11/05/2025 | 31/12/2025 | |
| **Nombre del Funcionario Supervisor:** | | **JOHANA ANDREA PALACIO CALLE** | | |
| **Seleccione Dependencia:** | | Dirección Regional Eje Cafetero | | |
| **Nombre del Funcionario Supervisor (2 o más en caso de que aplique)** | | | | |
| **Seleccione Dependencia:** | | | | |
| **Nombre(s) del(os) Funcionario(s) de Apoyo a la supervisión y Seleccione dependencia (citar todos):** | | | | |
| **Nombre del Proveedor o Contratista:** | | **LILIANA RODRIGUEZ OROZCO** | | |
| **Contratista:** | | NIT | | |
| **N° de Identificación del Proveedor o Contratista:** | | 41.889.835 | **DV (Si aplica)** | 8 |

| **2. Modificaciones del Contrato** | | |
|---|---|---|
| **Adición**<br>De acuerdo al parágrafo del articulo 40 de la ley 80 los contratos no podrán adicionarse en mas del 50% de su valor inicial, expresados este en salarios mínimos legales mensuales vigentes. | **Numero de Adición** | |
| | **Fecha de Adición:** | dd/mm/aaaa |
| | **Valor de la Adición:** | |
| | **Valor Total del Contrato + Adiciones** | |
| | **N° Registro Presupuestal de la Adición** | |
| | **Fecha del RP de la Adición** | dd/mm/aaaa |
| | **Modificación a la póliza** | NO APLICA |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | dd/mm/aaaa |
| **Prorroga** | **Número de prorroga** | |
| | **N° de días prorrogados** | |
| | **Fecha de Inicio Prorroga** | **Fecha Final prorroga** |
| | dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa |
| | **Fecha Firma de la Prorroga** | dd/mm/aaaa |
| | **Modificación a la póliza** | NO APLICA |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | dd/mm/aaaa |
| **Suspensión** | **Número de Suspensión** | N/A |
| | **N° de días Suspendidos** | |
| | **Fecha de Inicio de suspensión** | **Fecha Final Suspensión** |
| | dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa |
| | **Fecha firma del documento de suspensión:** | dd/mm/aaaa |
| | **Fecha de reactivación del Contrato:** | dd/mm/aaaa |
| | **Modificación a la póliza Seleccione** | |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | dd/mm/aaaa |
| **Reducción** | **Numero de reducción** | N/A |
| | **Valor a reducir:** | |
| | **N° Registro Presupuestal de la reducción** | |
| | **Fecha del RP de la reducción** | dd/mm/aaaa |
| | **Fecha Firma de Reducción:** | dd/mm/aaaa |
| | **Modificación a la póliza** | NO APLICA |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | dd/mm/aaaa |

| | | |
|---|---|---|
| **OTROSI** | **Numero de Otrosí** | |
| | **Clausula o numeral del contrato a modificar** | |
| | **Fecha firma del documento de OTROSI:** | dd/mm/aaaa |
| | **Modificación a la póliza** | NO APLICA |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | dd/mm/aaaa |
| **CESIÓN** | **Numero de Cesión** | N/A |
| | **Nombre del Cedente** | |
| | **Identificación del Cedente** | |
| | **Nombre de Cesionario** | |
| | **Identificación del Cesionario** | |
| | **Fecha Firma de cesión** | dd/mm/aaaa |
| | **Fecha inicio de la cesión** | **Fecha final de la cesión** |
| | dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa |
| | **Modificación a la póliza** | NO APLICA |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | dd/mm/aaaa |
| **TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO** | **Fecha de Firma del documento de terminación anticipada del contrato** | dd/mm/aaaa |
| | **Tipo** | |
| | **Fecha terminación del contrato anticipado** | dd/mm/aaaa |

**Nota: El supervisor deberá verificar que las garantías sean modificadas y allegadas por el contratista dentro de los tres (3) días siguientes de la firma del correspondiente documento para su aprobación por parte de la Entidad.**

**Nota: De Acuerdo a la ley 80 para las liquidaciones de los contratos, aceptaciones de oferta y ordenes de compra se liquidaran dentro de los términos establecidos en dicho documento, para lo cual las garantías de buen manejo, correcta inversión del anticipo articulo.2.2.1.2.3.1.10, suficiencia de la garantía de pago anticipado articulo.2.2.1.2.3.1.11, garantía de cumplimiento articulo.2.2.1.2.3.1.12, deberán estar vigentes al momento de su liquidación según corresponda.**

| **3. Balance Económico del Contrato** | |
|---|---|
| **Valor Inicial del Contrato** | $74.194.412,00 |
| **Valor Adición del Contrato** | $0,00 |
| **Valor de Reducción del Contrato** | $0,00 |

| | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **PROCESO** | Gestión Contractual | **CÓDIGO** | AGCF.31 |
| | **FORMATO** | Informe de Supervisión Contractual | **VERSIÓN** | 9 |
| **Valor de Liberación ( Cierre Vigencia)** | **#RP** | $0,00 | | |
| **Valor Total del Contrato** | | $74.194.412,00 | | |
| **Periodos Pagos al Proveedor o Contratista** | | **N° de Factura o Cuenta de Cobro** | **Valor Pagado** | |
| **Fecha de Inicio** | **Fecha Final** | | | |
| 11/05/2025 | 31/05/2025 | FE20272 | | $6.451.688,00 |
| 01/06/2025 | 30/06/2025 | FE20298 | | $9.677.532,00 |
| 01/07/2025 | 31/07/2025 | FE20904 | | $9.677.532,00 |
| 01/08/2025 | 31/08/2025 | FE21223 | | $9.677.532,00 |
| 01/09/2025 | 30/09/2025 | FE21303 | | $9.677.532,00 |
| 01/10/2025 | 31/10/2025 | FE21615 | | $9.677.532,00 |
| | | | | |
| **Valor Total Pagado** | | | | **$54.839.348,00** |
| **Valor Causado No Pagado** | | | | **$9.677.532,00** |
| **Valor total Ejecutado** | | | | **$64.516.880,00** |
| **Saldo Pendiente por Ejecutar** | | | | **$9.677.532,00** |
| **Porcentaje de Ejecución Física** | | 87% | | |
| **Porcentaje de Ejecución Presupuestal** | | 74% | | |

**4. Revisión y seguimiento a las actividades especificas del contrato**

| N° de Actividad | Actividad | Descripción de las actividades realizadas por el contratista | EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Permitir el uso y goce del local comercial de conformidad con las especificaciones y condiciones técnicas exigidas por Migración Colombia. | Durante lo corrido del mes de Noviembre de 2025 el CFSM de Armenia ha operado sin contratiempos en el local comercial | CFSM Armenia en funcionamiento |
| 2 | Mantener el local contratado en buen estado de servicio, seguridad y sanidad. | El local comercial se encuentra en buen estado de funcionamiento. El Centro Comercial instaló una reja en la entrada principal del local para mejorar la segurida de las instalaciones. | Fotografías |
| 3 | Asumir a su cargo los costos de las mejoras necesarias a que hubiere lugar durante la ejecución del contrato de arrendamiento (Código Civil, Art. 1985). | El contratista asumió los costos de instalación de la reja en la entrada principal del CFSM. | Fotografías |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | Suministrar al supervisor del contrato y a cualquier funcionario designado por Migración Colombia toda la información que le sea solicitada de manera oportuna y veraz, para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones que contrae, de acuerdo con los artículos 4º y 5º de la Ley 80 de 1993. Esta información puede incluir, entre otros, registros de mantenimiento, informes de seguridad, y comprobantes de pago de servicios e impuestos. | En lo corrido del mes de Noviembre de 2025 no se le ha solicitado al contratista información relacionada con el contrato. | No aplica |
| 5 | Efectuar el pago o causar que se efectúe el pago de impuestos, tasas o contribuciones o cualquier otro cargo que pueda recaer sobre el inmueble, su tenencia, y/o administración. | El costos de la administración del local comercial se paga junto con el canon de arrendamiento. | Factura FE21940 del 04 de Noviembre de 2025 |
| 6 | Presentar oportunamente las facturas, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el pago, cumpliendo con todos los requisitos legales y fiscales, y con las indicaciones específicas que establezca Migración Colombia. | El 04 de Noviembre de 2025 el contratista aportó la factura y los soportes de pago correspondientes al mes de Noviembre de 2025 | Factura FE21940 del 04 de Noviembre de 2025 y soportes de pago |
| 7 | Cumplir el contrato a cabalidad, teniendo en cuenta lo señalado en los estudios previos, el pliego de condiciones, la propuesta y el contrato. | El contratista cumplió con el objeto del contrato durante el periodo certificado | Local comercial en uso |
| 8 | Garantizar el bien o servicio de conformidad con lo establecido en el contrato. | Durante lo corrido del mes de Noviembre de 2025 el CFSM de Armenia ha operado sin contratiempos en el local comercial | CFSM Armenia en funcionamiento |
| 9 | Presentar los informes de conformidad con lo establecido en el contrato. | El presente informe corresponde a lo gestionado y al seguimiento realizado entre el 01 y el 30 Noviembre de 2025. | No Aplica |
| 10 | Cumplir con las obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, así como el pago de aporte a Parafiscales (Cajas de compensación, ICBF y SENA), cuando haya lugar a ello, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003, la Ley 1562 de 2012, el decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia. | Para el período reportado del contrato, el contratista dio cumplimiento a este ítem, allegando certificación de aportes parafiscales correspondiente al mes de Noviembre de 2025, donde el contratista manifiesta que ha dado cumplimiento integral y oportuno con las obligaciones a cargo. Lo anterior, se evidenció en soportes de pago del 06 de Noviembre de 2025, según planilla de aporte en línea No. 35275893. | Certificado de aportes del 06 de Noviembre de 2025 y planilla de pago No. 35275893 del 06 de Noviembre de 2025. |
| 11 | Cumplir con los requisitos contemplados en el Decreto 1072 de 2015, que trata de la Política en Salud y Seguridad en el trabajo. | La empresa cuenta con un sistema de seguridad y salud en el trabajo avalado. | No aplica |
| 12 | Reportar al supervisor de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía que pueda afectar la ejecución del contrato. | En lo que va corrido de la ejecución del contrato, no se ha presentado novedad al respeto. | No aplica |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 13 | Guardar total reserva y garantizar la confidencialidad de la información que por razón de sus obligaciones y desarrollo de sus actividades obtenga. Esta es de propiedad de MIGRACIÓN COLOMBIA y solo salvo expreso requerimiento de autoridad competente podrá ser divulgada. | El contratista ha dado cumplimiento a este item sin novedad especial. | No aplica |
| 14 | Presentar previo a la firma del acta de inicio, los documentos necesarios para su ejecución. | La contratista con fecha 09 de abril de 2025 presentó su propuesta económica adjuntando todos los documentos necesarios para dar soporte al proceso contractual. | Oficio de presentaciòn de la propuesta y documentos entregrados. |
| 15 | Suscribir conjuntamente con el supervisor del contrato las actas de inicio, terminación, liquidación y demás que se requieran. | Con fecha 09 de Mayo de 2024, se suscribio el acta de inicio del contrato. | Acta de inicio firmada. |
| 16 | Responder por los documentos físicos o magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del contrato, así como responder por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la Entidad, para que reposen en la dependencia correspondiente. | La contratista ha aportado debidamente los documentos requeridos en desarrollo del proceso contractual y de facturación. | Correos electrónicos surtidos en solicitud de documentacion para el nuevo proceso contractual. |
| 17 | Cumplir a cabalidad con cada una de las solicitudes requeridas por Migración Colombia, de acuerdo a las especificaciones técnicas del presente contrato. | El Contratista ha presentado la documentación y ha cumplido con las solicitudes realizadas | No aplica |
| 18 | Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones, que se encuentren enmarcadas dentro del objeto del contrato, impartidas por el supervisor del contrato. | Durante el periodo reportado el contratista ha apoyado los diferentes requerimientos realizados para el buen desarrollo del contrato. | Correos electrónicos surtidos en solicitud de documentacion para el nuevo proceso contractual. |
| 19 | Responder en los plazos que la Unidad Administrativa Especial Migración Colombia establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. | Hasta la fecha, ha dado cumplimiento a las diferentes solicitudes realizadas de forma ágil y diligente. | Correos electrónicos surtidos. |
| 20 | Pagar a la UAEMC todas las sumas y costos que la misma deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del contratista, durante la ejecución del contrato. | Hasta la fecha de presentación de este informe no se ha presentado novedad al respeto. | N/A |
| 21 | Presentar oportunamente las facturas o documento equivalente, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el pago. | Para el período comprendido del 01 al 30 de Noviembre de 2025, el contratista radicó la factura No. FE21940, anexando los soportes de rigor. | Factura FE21940 del 04 de Noviembre de 2025 y soportes de pago |
| 22 | Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato, evitando dilaciones y trabas. | El contratista durante el desarrollo del contrato y hasta el momento ha actuado de forma correcta frente a la ejecución del contrato. | Sin novedad. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 23 | Aportar para efectos de la firma del contrato, certificación bancaria expedida por entidad bancaria con una vigencia no mayor a **noventa (90) días** de expedición, en la que conste: Número de cuenta del proponente - cuenta-habiente, su identificación, el tipo de cuenta y si a la fecha está activa, de conformidad con el Decreto 2674 del 21 de diciembre de 2012. | El contratista aportó certificado bancario de Bancolombia de fecha 15 de abril de 2025, indicando que la cuenta corriente No. 75620603689 a nombre de la señora Liliana Rodriguez Orozco, se encuentra activa. | Certificación bancaria. |
| 24 | Aportar para efectos de la firma del contrato, formulario de creación de terceros en el SIIF. | La contratista hizo entrega el 9 de abril de 2024, del formulario indicado en este ítem debidamente firmado. | Formato firmado. |

**5. Concepto del (los) supervisor (es) sobre el cumplimiento general del objeto del contrato**

En cumplimiento y desarrollo del contrato, ejerciendo el control técnico, administrativo, financiero y jurídico, se indica que el contrato, se ha ejecutado hasta la fecha a satisfacción, cumpliendo con las especificaciones y términos establecidos, certificando sus servicios para el pago parcial de sus facturas.

**6. ESTADO EXPEDIENTE CONTRACTUAL EN EL SISTEMA DOCUMENTAL ORFEO Y PLATAFORMA DEL SECOP II**

En cumplimiento de la obligación como supervisor(es) en la actualización del expediente virtual en el sistema documental Orfeo y en la plataforma del SECOP II tales como: Actas de Inicio, Certificaciones de Cumplimiento, informe de actividades sobre la ejecución del contrato, Facturas, Órdenes de pago y demás documentos que surjan como consecuencia de la ejecución del presente contrato así mismo la solicitud de liquidación y el acta de liquidación si a ello hubiere lugar.

| | |
|---|---|
| **7. El (los) supervisor(es) certifica(n) el cumplimiento de las obligaciones del objeto del contrato** | SI |
| **8. El (los) supervisor(es) certifica(n) que la información del proceso se encuentra contenida en el Sistema de Gestión Documental ORFEO y la Plataforma Transaccional SECOP II** | SI |

**Firma del Supervisor**
**JOHANA ANDREA PALACIO CALLE**
**Profesional Universitario 2044-10**
**(En caso de que aplique se deberán incluir la firma de los todos los supervisores designados)**

CERTIFICACION O ACTA DE RECIBO A SATISTACCION

**Fecha :** 17-11-2025

**EXPEDIENTE :** 20256231414000020E

**Proveedor :** LILIANA RODRIGUEZ OROZCO, RL INMOBILIARIA ARD ASES

**NIT o CC :** 41.889.835

**No.:** 244 DE 2025

**Objeto :** CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UN LOCAL COMERCIAL EN LA CIUDAD DE ARMENIA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÃ•O CON DESTINO A LAS OFICINAS DEL CENTRO FACILITADOR DE SERVICIOS MIGRATORIOS DE ARMENIA.

**Fecha de Inicio.:** 11-05-2025 **Finalización :** 31-12-2025
**Fecha de Firma Contrato.:** 09-05-2025

**Valor del Contrato : $** 74,194,412.00

| Adición | No | Prórroga | No |
|---|---|---|---|

**Valor del Contrato y forma de Pago :**La Unidad Administrativa Especial Migración Colombia pagará, al CONTRATISTA, el valor del contrato así:

? UN (1) PRIMER PAGO, por concepto de canon de arrendamiento, correspondiente al periodo comprendido del 11 al 31 de mayo, por la suma de: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS m/l ($6.451.688) incluido IVA y demás impuestos a que haya lugar.

? SIETE (07) pagos por concepto de canon de arrendamiento mes anticipado, correspondientes a los meses del 1 de junio al 31 de diciembre de 2025, cada uno por la suma de: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/L ($9.677.532) incluido IVA y demás impuestos a que haya lugar.

NOTA 1: Los pagos se realizarán, dentro de los DIEZ (10) días calendario siguientes a la fecha de presentación de la factura o documento equivalente correspondiente, acompañados de los informes de actividades, de la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato y la certificación del pago de sus obligaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, así como el pago de los aportes Parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de

Aprendizaje SENA, expedida por el Representante Legal o por el Revisor Fiscal, según sea el caso. (Persona jurídica) o certificado de afiliación o pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión. (Persona natural)

NOTA 2: Si las facturas o documento equivalente no han sido correctamente elaboradas o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para éste sólo efecto empezará a contarse desde la fecha en que se haya aportado el último de los documentos.

NOTA 3: Se entienden incluidos como parte del precio todos los impuestos, derechos, tasas, gastos directos o indirectos y contribuciones que se generen con ocasión o como efecto del presente contrato, los cuales corren a cargo del ARRENDADOR.

NOTA 4: Los pagos quedan sujetos igualmente al cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar, a la expedición de la obligación y orden de pago SIIF, y a la aprobación del Programa Anual Mensualizado de Caja – PAC, por parte de la Dirección del Tesoro Nacional. Los documentos soportes para el pago deberán ser avalados por el Supervisor del Contrato.

NOTA 5:Para los pagos cuyo vencimiento vayan hasta el 31 de diciembre mes vencido, de conformidad

**Supervisor del contrato :** PALACIO CALLE JOHANA ANDREA

Se certifica que se recibió satisfactoriamente el objeto contractual, CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UN LOCAL COMERCIAL EN LA CIUDAD DE ARMENIA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÃ•O CON DESTINO A LAS OFICINAS DEL CENTRO FACILITADOR DE SERVICIOS MIGRATORIOS DE ARMENIA. , de acuerdo a lo contenido en la(s) facturas(s):

| FACTURA No. | VALOR | PERIODO DE EJECUCION | |
|---|---|---|---|
| FE21940 | 9,677,532.00 | 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 | 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 |

Valor Total.....: $ **9,677,532.00**

Realizar consignación a la cuenta bancaria : Corriente Número No. 75620603689 de BANCOLOMBIA

Así mismo adjunto el original de la certificación de cumplimiento y pago oportuno de los aportes parafiscales y de seguridad social el cual fue remitido por el contratista y la verificación de estos por parte de la UAEMC

No. Registro Presupuestal : 110825

Observaciones : El contratista ha venido cumpliendo con el objeto contractual

En cumplimiento de la obligación como supervisor en la actualización del expediente virtual en el sistema documental Orfeo y en la plataforma del SECOP II tales como: Actas de Inicio, Certificaciones de Cumplimiento, informe de actividades sobre la ejecución del contrato, Facturas, Órdenes de pago y demás documentos que surjan como consecuencia de la ejecución del presente contrato así mismo la solicitud de liquidación y el acta de liquidación si a ello hubiere lugar.

Certificó que toda la documentación relacionada con la ejecución del contrato se encuentra archivada en el expediente virtual en el sistema documental Orfeo y en la Plataforma del SECOP II de manera eficiente y oportuna.



**SUPERVISOR DEL CONTRATO**
**Nombre :PALACIO CALLE JOHANA ANDREA**
**Cargo :PROFESIONAL UNIVERSITARIO**
GRUPO DE PROCESOS DE APOYO REGIONAL EJE CAFETERO

## Obligación Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHccapacho | CESAR DAVID CAPACHO PINEDA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 11-04-00 | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-11-19-11:32 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 799425 | **Fecha Registro:** | 2025-11-19 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | | 11-04-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Requiere DIP:** | | No | **Tipo de DIP:** | | **Nro. Compromiso:** 110825 |
| **Valor Inicial:** | 9.677.532,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | | **Valor Actual:** | 9.677.532,00 | **Saldo x Ordenar:** 9.677.532,00 |
| **Valor Inicial Moneda Original:** | 0,00 | **Valor Total Operaciones Moneda Original:** | 0,00 | | | | **Valor Actual Moneda Original:** | 0,00 | **Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00 |
| **Valor Deducciones:** | 550.967,00 | **Valor Neto:** | 9.126.565,00 | | | | **Valor IVA:** | 1.464.106,75 | **Nro. Cdp:** 40925 |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** 20018 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 41889835 | **Razon Social:** | LILIANA RODRIGUEZ OROZCO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 75620603689 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

| **CUENTA X PAGAR** | | | | **CAJA MENOR** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 655025 | **Tipo:** | Arrendamiento Bienes Inmuebles | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | FE21940 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2025-11-19 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11-04-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA | A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS | Propios | 20 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | **Total:** | 9.677.532,00 | 0,00 | 9.677.532,00 | 9.677.532,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | RAD. 20259990757522 - CO-244 DE 2025 - ARRENDAMIENTO DE UN LOCAL COMERCIAL EN LA CIUDAD DE ARMENIA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO CON DESTINO A LAS OFICINAS DEL CENTRO FACILITADOR DE SERVICIOS MIGRATORIOS DE ARMENIA - DEL PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 - FE21940 |

### PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 11-04-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA | 7-2 GASTOS GENERALES PROPIOS CSF | 2025-11-19 | Generada | 9.677.532,00 |

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **POSICION DEL CATALOGO DE PAGO** | **IDENTIFICACION** | **NOMBRE BENEFICIARIO** | **BASE GRAVABLE** | **TARIFA** | **VALOR DEDUCCION** | **SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR** |
| 2-01-04-01-08 RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 7.705.825,00 | 3,500 % | 269.704,00 | 269.704,00 |
| 2-01-04-02-01-04 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - ARRENDAMIENTO | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 1.464.106,75 | 15,000 % | 219.616,00 | 219.616,00 |
| 2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | NIT 890983763 | MUNICIPIO DE ARMENIA | 7.705.825,00 | 0,800 % | 61.647,00 | 61.647,00 |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

## Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHamvega | ANA MILENA VEGA FLORIDO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 11-04-00 | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-11-27-9:24 a. m. | |

### ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 450016025 | **Fecha Registro:** | 2025-11-19 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 11-04-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Pagada | **Nro Obligación:** | 799425 | **Comprobante Contable de la Generación:** | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2025-11-21 | **Código de Referencia:** | 04500196800450016025 | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Bruto:** | 9.677.532,00 | **Valor Deducciones:** | 550.967,00 | **Valor Neto:** | 9.126.565,00 | **Saldo x Pagar:** | 0,00 |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | | **Valor Bruto** | **9.677.532,00** | Valor Deducciones | 550.967,00 | Valor Neto | **9.126.565,00** | Moneda Base Compra | | **Valor MBC** | |

### REINTEGROS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Números** | | | | **No Recaudo:** | |
| **Bruto Reintegrado Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Pesos:** | 0,00 |
| **Bruto Reintegrado Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Moneda:** | 0,00 |

### TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 41889835 | **Razón Social:** | LILIANA RODRIGUEZ OROZCO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 75620603689 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Número:** | FE21940 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2025-11-19 |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | | | | | | |

**Tipo Beneficiario Pago** 01 - Beneficiario final

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | REC | SIT | VALOR | | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO | | USO DE PROYECTOS ESPECIALES | | | |
| | | | | PESOS | MONEDA | PESOS | PESOS | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 11-04-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA / A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS | | | | | | | | | | | | |
| | Propios | 20 | CSF | 9.677.532,00 | 0,00 | 9.677.532,00 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

| DEDUCCIONES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
| 2-01-04-01-08 | RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 3,500 % | 269.704,00 | 269.704,00 | |
| 2-01-04-02-01-04 | RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - ARRENDAMIENTO | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 15,000 % | 219.616,00 | 219.616,00 | |
| 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 890983763 | MUNICIPIO DE ARMENIA | 0,800 % | 61.647,00 | 61.647,00 | |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
| 11-04-00 - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA | 7-2 - GASTOS GENERALES PROPIOS CSF | 2025-11-19 | 9.677.532,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**