LILIANA RODRIGUEZ OROZCO

NIT. 41889835-8

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

Inmobiliarios desde 1979
Asesorar
ARD
Matrícula Arrendador No. 057

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

FE22284

Fecha Expedición:	Dic 2, 2025 01:12:23
Fecha Vencimiento:	Dic 02 2025
Fecha Validación:	Dic 2, 2025 02:47:17
Forma Pago:	Contado
Medio Pago:	Efectivo

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

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: 900200630-3 % 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:ba33f5f4dc75b602d32aae1288c5da52faa8cdc449867928fd0c4f75f03607a6d0ddd3de7d0b55372dada89a77441768

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 dos (02) días del mes de diciembre de 2.025

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
2025-11	2025-11	35284834	I	2025-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	306.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35284834	2025-12-09	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
2025-11	2025-11	35284834	I	2025-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	306.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35284834	2025-12-09	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
2025-11	2025-12	35549218	E	2025-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.427.300	0	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
9	35549218	2025-12-09	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	27	27	27	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	1.281.150	51.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	1.281.150	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	4	51.300	S	4492301
2	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
3	CC 7543067	HURTADO MENDEZ RODRIGO	1.423.500	F		X														0			0	1	1	1	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	47.450	1.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	47.450	1.900	47.450	2.100	0,04350	0	0	0	0	0	01	4	5.900	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 52250664	GOMEZ CASTAÑO ISABEL CRISTINA	1.423.500	F	X															0			27	27	27	27	COLPENSION ES-25-14	1.281.150	205.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.281.150	51.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.281.150	51.300	1.281.150	55.800	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	363.400	S	1681001
9	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
10	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
11	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
2025-11	2025-12	35549218	E	2025-12-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.427.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	35549218	2025-12-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.440.013	10.575.263	13.422.263	10.622.713	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				6	1.350.600	0	0	0	1.350.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	205.000	0	0	0	205.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	113.900	0	0	0	113.900
PROTECCION	230201	800229739	0	4	1.031.700	0	0	0	1.031.700
EPS(Administradoras: 5)				7	423.400	0	0	0	423.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	113.200	0	0	0	113.200
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	57.000	0	0	0	57.000
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
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	132.300	0	0	0	132.300
ARP(Administradoras: 1)				9	228.000	0	0	0	228.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	9	228.000	0	0	0	228.000
CCF(Administradoras: 1)				9	425.300	0	0	0	425.300
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890000381	0	9	425.300	0	0	0	425.300
Gran Total					2.427.300	0	0	0	2.427.300

MIGRACIÓN 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		10 de diciembre de 2025		
Periodo del informe de supervisión		**Fecha de Inicial**	**Fecha Final**	
		1/12/2025	31/12/2025	
Tipo de Informe:		Periódico		
Seleccione el Numero del Informe.		8		
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 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

MIGRACIÓN MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES	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
01/11/2025	30/11/2025	FE22284	$9.677.532,00
Valor Total Pagado			**$64.516.880,00**
Valor Causado No Pagado			**$9.677.532,00**
Valor total Ejecutado			**$74.194.412,00**
Saldo Pendiente por Ejecutar			**$0,00**
Porcentaje de Ejecución Física		100%	
Porcentaje de Ejecución Presupuestal		87%	

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 Diciembre 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 Diciembre 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 FE22284 del 02 de Diciembre 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 02 de Diciembre de 2025 el contratista aportó la factura y los soportes de pago correspondientes al mes de Diciembre de 2025	Factura FE22284 del 02 de Diciembre 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 Diciembre 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 31 Diciembre 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 Diciembre 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 02 de Diciembre de 2025, según planilla de aporte en línea No. 35549218.	Certificado de aportes del 02 de Diciembre de 2025 y planilla de pago No. 35549218 del 02 de Diciembre 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 31 de Diciembre de 2025, el contratista radicó la factura No. FE22284, anexando los soportes de rigor.	Factura FE22284 del 02 de Diciembre 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.

<table>
<tr><td rowspan="3"></td><td colspan="4">UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA</td></tr>
<tr><td>PROCESO</td><td>Gestión Contractual</td><td>CÓDIGO</td><td>AGCF.31</td></tr>
<tr><td>FORMATO</td><td>Informe de Supervisión Contractual</td><td>VERSIÓN</td><td>9</td></tr>
<tr><td>23</td><td colspan="2">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.</td><td>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.</td><td>Certificación bancaria.</td></tr>
<tr><td>24</td><td colspan="2">Aportar para efectos de la firma del contrato, formulario de creación de terceros en el SIIF.</td><td>La contratista hizo entrega el 9 de abril de 2024, del formulario indicado en este ítem debidamente firmado.</td><td>Formato firmado.</td></tr>
<tr><td colspan="5">5. Concepto del (los) supervisor (es) sobre el cumplimiento general del objeto del contrato</td></tr>
<tr><td colspan="5">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.</td></tr>
<tr><td colspan="5">6. ESTADO EXPEDIENTE CONTRACTUAL EN EL SISTEMA DOCUMENTAL ORFEO Y PLATAFORMA DEL SECOP II</td></tr>
<tr><td colspan="5">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.</td></tr>
<tr><td colspan="4">7. El (los) supervisor(es) certifica(n) el cumplimiento de las obligaciones del objeto del contrato</td><td>SI</td></tr>
<tr><td colspan="4">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</td><td>SI</td></tr>
<tr><td colspan="5">
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)</td></tr>
</table>

CERTIFICACION O ACTA DE RECIBO A SATISTACCION

Fecha : 10-12-2025

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	
FE22284	9,677,532.00	01 DE DICIEMBRE DE 2025	31 DE DICIEMBRE 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:	MHnpramire	NERYS PAOLA RAMIREZ HERRERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	11-04-00	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA
Fecha y Hora Sistema:	12/12/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	894225	**Fecha Registro:**	2025-12-12	**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:** 22641

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:	782725	**Tipo:**	Arrendamiento Bienes Inmuebles	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FE22284	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2025-12-12

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 20259990791782 - CO 244 DE 2025 - CONTRATAR EL 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 - PERIODO DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 - FACTURA FE22284

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	2025-12-12	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	1.464.107,00	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:	MHamorenop	ANDREA MORENO PINZON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	11-04-00	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-17-4:00 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	499127925	**Fecha Registro:**	2025-12-12	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	11-04-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	894225	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-12-17	**Código de Referencia:**	04500196800499127925	**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:	FE22284	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2025-12-12
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	2025-12-12	9.677.532,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)