CORCUMVI NIT 822001245-4	VERIFICACIÓN DOCUMENTAL RADICACIÓN CUENTAS DE COBRO (TESORERÍA)	Código: FR - 049
		Version: 007
		Fecha: 14 de Febrero de 2025

NOMBRES DEL CONTRATISTA:	JUAN CARLOS LOZANO LEON		
N° DE PROCESO SECOP II:			
CONTRATO N°:	345 DE 2025	PERIODO DE PAGO N°:	1

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ANEXAR EN LAS CUENTAS DE COBRO, EN ESTE ORDEN Y SON SOPORTE DEL EGRESO (PAGO)

DOCUMENTOS	PRIMER PAGO/ ÚNICO	DEL SEGUNDO AL PENÚLTIMO PAGO	ULTIMO PAGO LIQUIDACION	SI	NO
CUENTA DE COBRO O FACTURA (Autorizando Consignar en Cuenta Bancaria)	X	X	X		
COPIA DEL RUT	X	N/A	N/A		
COPIA ALTA DE ALMACÉN (Suministro)	X	N/A	N/A		
CERTIFICADO BANCARIO (De la Cuenta Donde Solicita se Consigne)	X	X	X		
COPIA ACTA DE INICIO (Debidamente Firmada)	X	N/A	N/A		
COPIA INFORME DE SUPERVISIÓN (Debidamente Firmado)	X	X	X		
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (Planilla Asistida), ADJUNTANDO COPIA DE RECIBO DE PAGO (Por el 40% del Valor del Contrato si es Persona Natural)	X	X	X		
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL DONDE INDIQUE QUE SE ENCUENTRA AL DÍA (CPS)	X	X	X		
CONSTANCIA DE ESTAR CUMPLIENDO CON LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL SI APLICA (Persona Juridica)	X	X	X		
PAZ Y SALVO PARAFISCALES - ICBF, SENA Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (Contratos de Obra)	N/A	N/A	X		
COPIA DE ACTA DE LIQUIDACIÓN/TERMINACION (Debidamente firmada)	N/A	N/A	X		
COPIA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA (Debidamente Firmada)	X	N/A	N/A		
CERTIFICACIÓN DE DECLARANTE O NO DECLARANTE DE RENTA (Aplica para Persona Natural)	X	N/A	N/A		
COPIA DEL ACTA DE NOVEDAD (Si tuvo Adicion, suspension, prorroga,etc adjuntar copia de la misma) En los casos que aplique	X	X	X		
COPIA PAZ Y SALVO ALMACÉN Y ARCHIVO (Debidamente Firmada)	N/A	N/A	X		
PANTALLAZO RECIBIDO DEL CORREO SIA OBSERVA (Enviar al correo **siaobserva@corcumvi.gov.co** escaneado Informe Contratacion y Tesoreria, los pdf no deben exceder de **4 Megas**)	X	X	X		

**PARA ÚNICO PAGO SE DEBEN ADJUNTAR TODOS LOS DOCUMENTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS*

HISTORICO DEVOLUCIONES Y REINTEGRO

Observaciones		Fecha Devolucion	Recibe	Fecha de Reingreso	Recibe
Verificado Secop:					

Recibido y revisado Recepción

Nombre: Yni Maiby Godoy

N° Radicado: 1561225

Fecha: 31/12/2025

Verificado Tesorería

Nombre

JUAN CARLOS LOZANO LEON

NIT: 17349727-7

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Natural

CL 14 SUR 48 B 61 CA 89B, Villavicencio, Meta, Colombia

Tel. 3115083756

Email. donovan.agudelo19@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764102428539 válida desde 2025-12-02 hasta 2026-06-02 rango desde FVJC1 hasta FVJC50.

Nombre o Razón Social:	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI
NIT :	822001245
Dirección:	CRA 45A N 8 16 50, Villavicencio, Meta, Colombia
Teléfono:	
Email:	contabilidad@corcumvi.gov.co

Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Instrumento no definido
Fecha de Pago:	30/01/2026
Total de Lineas:	4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	**FVJC4**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISION:	**11:46:23-05:00**
FECHA FIRMADO:	**31/12/2025 11:46:24**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
31	12	2025	30	01	2026

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	01	COSTO DIRECTO MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA CASETA CULTURAL DE LA ESPERANZA Y LA SEDE 13 DE MAYO A CARGO DE LA CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO . CONTRATO 345 DE 2025	EA	1.00	$23.837.478,00				0,00	$23.837.478,00
2	002	ADMINISTRACION 26%	EA	1.00	$6.197.744,00				0.00	$6.197.744,00
3	003	IMPREVISTOS 1%	EA	1.00	$238.375,00				0.00	$238.375,00
4	004	UTILIDAD 4%	EA	1.00	$953.499,00				0.00	$953.499,00

Notas

SON (treinta y un millones doscientos veintisiete mil noventa y seis pesos)

CUFE: 45f8d7afc3b3922be65e490e12d23ea091c0741561817f66a73cfd2c3d2c4ac4ff8d6bd1f664816ff77d61cdc2458956

Subtotal:	$31.227.096,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$31.227.096,00

Firma Digital: q7Z4JoGk+09BP9FKV/SLpROPY9dV12dCgNMDxd0fUxNNjSRW48/SHBbGd1
IRrLDHd51z7hdPOADM5XBvY77GxZCDn11F3cz2QG5EuCPfdH
zaFJTHqfUM8l9B LZmpzKDqpALThQJhpKQx0UN4NK6dAcbs4z+Sp/XogrgW/XRGAVyAmerzHsxmo MdMupGGDxGCzQOv7VVq7l4ue45sEtrvgNZ7
FsNW03U0GXSJ8Ok3UHJnHuPO4Oose xpvRuEosvQFModbxgJTUpCTmlpc1cba0NX8UbPOVFzwZkmTPc9TugR0C+F/+New zzLlS/XgxLSU1ZP0Yq
+Q==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14834952036

(415)7707212489984(8020) 000001483495203 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 7 3 4 9 7 2 7	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 7 3 4 9 7 2 7	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOZANO	LEON	JUAN	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CL 14 SUR 48 B 61 CA 89 B CONJ 1 CIUDADELA SERRAMONTE

42. Correo electrónico: jclozanol@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 3 3 0 8 2 5 6	

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 3 3 0	2 0 1 8 0 1 0 2	4 2 9 0	2 0 2 2 0 3 1 7	4 2 2 0	7 1 1 2	2 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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: LOZANO LEON JUAN CARLOS

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 2 de 2 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14834952036

(415)7707212489984(8020) 000001483495203 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 7 3 4 9 7 2 7		Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 7 3 4 3 5 2 7		6 5 8 7 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CUELLAR	LEON	WILSON	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

VILLAVICENCIO,
META,
COLOMBIA.

03/12/2025

A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN CARLOS LOZANO LEON** con **Cédula de Ciudadanía** número **17349727**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570096970112569**
Fecha de apertura	**09/10/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Villavicencio, 29 de diciembre del 2025

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO Nº. 345 DEL VEINTESEIS (26) DE NOVIEMBRE DEL 2025
DEL 02 DE DICIEMBRE AL 29 DE DICIEMBRE DEL 2025

1. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN:

Mediante acta de nombramiento de fecha VEINTE (20) de AGOSTO del 2025, firmada por la directora de la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio, del contrato objeto de este informe se designaron como:

Aplica	No Aplica	DESIGNACIÓN	NOMBRE
X		Supervisor	LUCILA GÓMEZ TORRES
X		Apoyo a la supervisión	JULIO ALBERTO ORTIZ GARCIA
	X	Interventor	

OBJETIVO: Mantener informado a la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias y verificar que las actividades realizadas sean ejecutadas con calidad y en los términos establecidos.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO Nº	CONTRATO Nº. 345 DEL 2025
CLASE DE CONTRATO:	CONTRATO DE OBRA
CONTRATISTA:	V C.C. 17.349.727 DE VILLAVICENCIO
OBJETO	MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA CASETA CULTURAL DE LA ESPERANZA Y LA SEDE 13 DE MAYO A CARGO DE LA CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

2.1. CONDICIONES INICIALES

VALOR DEL CONTRATO:	VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($27,304,879)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	UN (01) MES.
FECHA DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA:	VEINTE (20) DE AGOSTO 2025
FECHA DE INICIO:	UNO (02) DE DICIEMBRE DE 2025

FECHA DE TERMINACIÓN:	UNO (01) DE ENERO DE 2026

2.2. MODIFICACIONES APLICA ☒ NO APLICA ☐

CESIÓN:	N/A	N/A
VALOR DE LA CESIÓN	N/A	
ADICIÓN EN VALOR	($ 10.070.978)	FECHA: DÍA (18) DE DICIEMBRE DEL 2025
PRORROGAS, SUSPENSIONES O REINICIOS.	N/A	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	PRIMERO (1) DE ENERO DEL 2026	

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

ÍTEM 1.1.1			ÍTEM 1.1.2			ÍTEM 1.2.1			ÍTEM 1.2.2			ÍTEM 1.2.3			ÍTEM 1.3.1		
SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
X			X			X			X			X			X		

ÍTEM 1.3.2			ÍTEM 1.3.3			ÍTEM 1.4.1			ÍTEM 1.5.1			ÍTEM 2.1.1			ÍTEM 2.1.2		
SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
X			X				X			X		X			X		

ÍTEM 2.1.3			ÍTEM 2.1.4			ÍTEM 2.1.5			ÍTEM 2.2.1			ÍTEM 2.2.2			ÍTEM 2.3.1		
SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
X			X			X			X			X			X		

ÍTEM 2.3.2			ÍTEM 2.4.1			ÍTEM 2.4.2			ÍTEM 2.5.1			ÍTEM N.P.1			ÍTEM N.P.2		
SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
X			X			X			X			X				X	

ÍTEM N.P.3			ÍTEM N.P.4		
SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
X				X	

OBSERVACIONES DURANTE ESTE PERIODO	En este periodo del 2 de Diciembre al 29 de Diciembre, el contratista cumple con la ejecución de las actividades estipuladas según condiciones actualizadas en el acta de adición No 1 del 18 de Diciembre de 2025 en los ítems ÍTEM 1.1.1ÍTEM 1.1.2ÍTEM 1.2.1ÍTEM 1.2.2ÍTEM 1.2.3 ÍTEM 1.3.1ÍTEM 1.3.2ÍTEM 1.3.3ÍTEM ÍTEM 2.1.1ÍTEM 2.1.2 ÍTEM 2.1.3ÍTEM 2.1.4ÍTEM 2.1.5 ÍTEM 2.2.1ÍTEM 2.2.2ÍTEM 2.3.1 ÍTEM 2.1.3ÍTEM 2.1.4 ÍTEM 2.1.5ÍTEM 2.2.1ÍTEM 2.2.2ÍTEM 2.3.1 ÍTEM 2.3.2 ÍTEM 2.4.1ÍTEM 2.4.2 ÍTEM 2.5.1ÍTEM N.P.1 ÍTEM N.P.2 ÍTEM N.P.3ÍTEM Se deja espuesto que el contratista no ejecuto

	los item 1.4.1. y 1.5.1. N.P.4 Y del item N.P.3 ejecuto 3 viajes no mas

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO: 100%

3.1. INFORMES PARCIALES: APLICA ☐ NO APLICA ☒

INFORME FINAL N°01.	PERIODO	RANGO DE FECHAS	PORCENTAJE EJECUTADO
		dos (02) de diciembre del 2025 al diecisiete (29) de diciembre del 2025.	**100%**

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se verificó el cumplimiento de la afiliación del personal de obra para el pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo laborado por el Contratista.

CARGO	CEDULA	NOMBRE	IBC	MES	EPS	AFP	ARL	No PLANILLA
DIRECTOR DE OBRA	17349727	JUAN CARLOS LOZANO LEON	$1,423,500	DICIEMBRE	SANITAS	PROTECCION	AXA COLPATRIA	600070258
RESIDENTE DE OBRA	86045510	LUIS ALFREDO MATEUS PARDO	$1,423,500	DICIEMBRE	FAMISANAR	PROTECCION	POSITIVA	6000373257
HSQ	1121844688	YENNY BRICEIDA AYA REYES	$1,423,500	DICIEMBRE	SANITAS	PROTECCION	POSITIVA	6000365823
MAESTRO	1121869814	JOHN ALBERTO BELTRAN VACA	$ 1.423.500	DICIEMBRE	CAJACOPI	PORVENIR	SURA	9496895957
OFICIAL	3158599	JOSE HERNANDO BERMUDEZ GUTIERREZ	$ 1.423.500	DICIEMBRE	CAJACOPI	COLPENSIONES	SURA	9496895957
OFICIAL	1121857333	WILMER ALEXANDER HERNANDEZ VACA	$ 1.423.500	DICIEMBRE	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	9496895957
AYUDANTE	1122922164	SAMIR ESTEBANRINCON GALLEGO	$ 1.423.500	DICIEMBRE	CAJACOPI	PORVENIR	SURA	9496895957
AYUDANTE	1121823926	EDWAR SANTIAGO MARTINEZ RINCON	$ 1.423.500	DICIEMBRE	CAJACOPI	PORVENIR	SURA	9496895957
AYUDANTE	86055134	ISRAEL BEJARANO COGUA	$ 1.423.500	DICIEMBRE	SANITAS	COLPENSIONES	SIURA	9496895957

4.1 HISTÓRICO IBC DEL PRESENTE CONTRATO:

VALOR DEL CONTRATO: ($37.375.857)	IBC DEL CONTRATO: 40% DEL VALOR TOTAL

PERIODO	MES Y AÑO	N°. PLANILLA	VALOR IBC PAGADO
1	DICIEMBRE	600070258 6000373257 6000365823 9496895957 9496895957 9496895957 9496895957 9496895957 9496895957	$1,423,500 $1,423,500 $1,423,500 $ 1.423.500 $ 1.423.500 $ 1.423.500 $ 1.423.500 $ 1.423.500 $ 1.423.500
		TOTAL PAGADO	**$ 12.811.500**

5. AVANCE FINANCIERO INICIAL

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0	–	0
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 27.304.879,00	02/12/2025 AL 01/01/2026	100%
PAGO AUTORIZADO PRESENTE INFORME	$ 27.304.879,00	02/12/2025 AL 01/01/2026	100%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 27.304.879,00	02/12/2025 AL 01/01/2026	100%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0	N/A	N/A

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0	--	0
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 27.304.879,00	02/12/2025 AL 01/01/2026	100%
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$ 10.070.978	18/12/2025	100%
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 37.375.857	18/12/2025	100%
VALOR FINAL EJECUTADO DEL CONTRATO	$ 31.227.096	29/12/2025	84%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 31.227.096	29/12/2025	84%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0	N/A	

5.1. AVANCE FINANCIERO ADICIÓN APLICA ☒ ☐ NO APLICA ☐

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0	–	0
VALOR DE LA ADICIÓN	$10,070,978	18/12/2025	100%

PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 3.922.217	18/12/2025 AL 29/12/2025	38.94%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 0	N/A	0%
SALDO A FAVOR DE CORCUMVI	$6.148.761	29/12/2025	61.05%

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO x

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor y/o contratista en apoyo a la supervisión certifico que durante el **PERIODO N°.1** comprendido entre el UNO (01) de DICIEMBRE del 2025 y el (29) de DICIEMBRE del 2025, el contratista cumplió a satisfacción con las actividades objeto del **CONTRATO Nº. 345** del VEINTESEIS (26)) de NOVIEMBRE del 2025, además desarrolló todas las obligaciones pactadas y cumpliendo con el pago del sistema de seguridad social.

Igualmente certifico que revisé las evidencias requeridas, como: planillas, formatos, información en el CD/DVD y demás información que demuestra el cumplimiento de las actividades del contrato.

OBSERVACIONES GENERALES DEL CONTRATO	Las actividades del contrato se ejecutaron de manera oportuna y antes del tiempo inicial previsto, debido a mejoras en rendimientos sin sacrificar la calidad de los métodos constructivos implementados. Así las cosas, se evidenciaron unas nuevas y mejoras en las actividades inicialmente pactadas, por lo que se otorgó una viabilidad para estructurar un acta adicional y mejorar el alcance del presente contrato, hecho que se logró, se recomienda el pago por la suma de TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 31.227.096) De lo anterior mencionado podemos concluir que el contratista cumplió a cabalidad con las condiciones establecidas para el pago final.

LUCILA GOMEZ TORRES
C.C. 40399561 DE VILLAVICENCIO
SUPERVISOR

JULIO ALBERTO ORTIZ GARICA
C.C 86.087.133
APOYO A LA SUPERVISION

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS
ELABORO	JULIO ALBERTO ORTIZ GARCIA	APOYO A LA SUPERVISION	

ARLEY AGUDELO
CONTADOR PÚBLICO

PARA: _____

C.C o Nit: _____

DIRIGIDO A: _____

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

A C B 0 A 4 1 A 2 1 9 7 E F 5 5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
ALCALDIA MUNICIPAL DE RESTREPO, META

Que el contador público **DONOVAN ARLEY AGUDELO DONCEL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANIA No 1121883974 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 204109-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses contados a partir de la fecha de su expedición

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el numero del certificado





320 2187235 arley.agudelo@contadoresp.co

ARLEY AGUDELO
CONTADOR PUBLICO

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002
(PERSONA NATURAL)

CERTIFICA QUE

El señor, **JUAN CARLOS LOZANO LEÓN** con Cédula de Ciudadanía Número 17.349.727 de Villavicencio, manifestó bajo la gravedad de juramento que ha cumplido 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 durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Villavicencio a los (29) días del mes de Diciembre de 2025, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

D. ARLEY AGUDELO DONCEL
C.C. N° 1.121.883.974 de Villavicencio (Meta)
T.P. N° 204109-T
Contador Público

ING. JUAN CARLOS LOZANO LEÓN
C.C. N° 17.349.727 Villavicencio
NIT 17349727-7
M.P. 25202-78493 CND
Ingeniero Civil

320 2187235 arley.agudelo@contadoresp.co





CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.121.883.974



Apellidos
AGUDELO DONCEL

Nombres
DONOVAN AR

Nacionalidad
COL

Fecha de nacimiento
19 DIC 1991

Lugar de nacimiento
CUMARAL (META)

Fecha y lugar de expedición
13 ENE 2010, VILLAVICENCIO

Firma



Fecha de expiración
23 SEPT 2032

.CO

00457549O





REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL00457549005200l<<<<<<<<<<<

9112193M3209239COL1121883974<<

AGUDELO<DONCEL<<DONOVAN<ARL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



204109-T

DONOVAN ARLEY
AGUDELO ODNCEL
C.C. 1121883974
RESOLUCION INSCRIPCION 390 **FECHA 13/07/2015**
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217235

206434

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradeceinos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 95 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.jcc.gov.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO	META
DIRECCIÓN	CALLE [illegible] CENTRO	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	[illegible] INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	[illegible] INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICA		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		[illegible]	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO	2025
DÍAS DE MORA		[illegible]			
FECHA PAGO (aaaammdd)		[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN		[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] PROTECCIÓN	1	$ 227.[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.[illegible]	$ 0	$ 227.[illegible]
SUBTOTALES										$ 227.[illegible]	$ 0	$ 227.[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS[illegible]	EPS[illegible] SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.[illegible]	$ 0	$ 0	$ 178.[illegible]
SUBTOTALES													$ 178.[illegible]	$ 0	$ 0	$ 178.[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ [illegible]
SUBTOTALES									$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ [illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC [illegible]	[illegible]	INDEPENDIENTE [illegible]	[illegible]	$ 1.423.500	NO	[illegible] PROTECCIÓN	1.423.500	$ 227.[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.[illegible]	EPS[illegible] SANITAS S.A.	1.423.500	$ 178.[illegible]	$ 0	$ 178.[illegible]	14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1.423.500	[illegible]	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			LUIS ALFREDO MATEUS PARDO
CIUDAD/MUNICIPIO	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO	META
DIRECCIÓN	CALLE 43 [illegible]	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	03 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA	6000373257	TIPO DE PLANILLA	I INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201 PROTECCIÓN	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017 FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100
SUBTOTALES:									$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	COTIZANTE	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	MATEUS PARDO LUIS ALFREDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	$ 1.423.500	230201 PROTECCIÓN	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017 FAMISANAR	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 1.423.500	[illegible]	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			JUAN CARLOS LOZANO LEÓN
CIUDAD/MUNICIPIO	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO	META
DIRECCIÓN	[illegible]	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	[illegible] INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	[illegible]	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO [illegible]	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO [illegible]
DÍAS DE MORA	[illegible]		
FECHA PAGO	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

Código	Nombre	No. Cotizantes	Cotización	Aportes voluntarios: Empleador	Aportes voluntarios: Cotizante	FSP: Solidaridad	FSP: Subsistencia	Mora: Cotización	Mora: FSP	Totales: Aportes	Totales: Mora	Totales: Valor pagado
[illegible]	[illegible] PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

Código	Nombre	No. Cotizantes	Incapacidad por enfermedad: Número autorización	Incapacidad por enfermedad: Valor	Licencia maternidad: Número autorización	Licencia maternidad: Valor	Saldo a favor: Planilla	Saldo a favor: Valor	Liquidación: Cotización	Liquidación: Valor adres	Mora: Cotización	Mora: Valor adres	Totales: Aportes	Totales: Mora	Totales: Descuento	Totales: Valor pagado
EPS[illegible]	[illegible] S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

Código	Nombre	No. Cotizantes	Incapacidad ATEP: Número autorización	Incapacidad ATEP: Valor	Pago a otros riesgos	Saldo a favor: Planilla	Saldo a favor: Valor	Liquidación: Cotización	Totales: Aportes	Totales: Mora	Totales: Descuento	Totales: Valor pagado
[illegible]	[illegible] SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100
SUBTOTALES:									$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	Identificación	Nombres	Tipo cotizante	Subtipo cotizante	Salario básico	Tipo de salario	Colombiano en el extranjero	Extranjero	Reforma tributaria	Novedades	Pensión: Admin	Pensión: IBC	Pensión: Cotización	FSP: Subsistencia	FSP: Solidaridad	Aportes voluntarios: Afiliado	Aportes voluntarios: Empleado	Indicador tarifa especial	Pensión: Total aporte	Salud: Admin	Salud: IBC	Salud: Cotización	Salud: Valor adres	Salud: Total aporte	ARP: Admin	ARP: IBC	ARP: Centro de trabajo	ARP: Total aporte	Parafiscales: IBC	CCF: Admin	CCF: Total aporte	SENA: Total aporte	ICBF: Total aporte	ESAP: Total aporte	MINEDU: Total aporte
1	[illegible]	LOZANO LEÓN JUAN CARLOS	[illegible]		$ 1.423.500				NO	[illegible]	[illegible] PORVENIR	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS[illegible] S.A.	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	[illegible] SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1.423.500	[illegible]	$ 99.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

Bancolombia

Comprobante en línea

24 Dic 2025 14:24:3

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 2034723388

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
191.104.51.61

Fecha
24 Dic 2025 14:24:36

Referencia 2
CC

Número de factura
9496895957

Referencia 3
1121869814

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496895957

Valor del Pago
$1.910.500

Número de comprobante
TR1423373388

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8975**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121869814		BELTRAN VACA JOHN ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	saman de la rivera	VILLAVICENCIO-META	3102369954	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2034720388	94968859957	E	2026/01/06	2025/12/24	BANCOLOMBIA	0	$1,910,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$6,168,500	$987,000			$6,168,500	$247,000			$6,168,500	$247,000			$6,168,500	$429,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$6,168,500	$987,000			$6,168,500	$247,000			$6,168,500	$247,000			$6,168,500	$429,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (5 Afiliados)						$6,168,500	$987,000			$6,168,500	$247,000			$6,168,500	$247,000			$6,168,500	$429,500		$0	$0
1	CC	86055334	BEJARANO ISRAEL	25-14	26	$1,233,700	$197,400	EPS025	26	$1,233,700	$49,400	CCF34	26	$1,233,700	$49,400	14-11	26	$1,233,700	$85,900	26	$0	$0
2	CC	3154389	BERMUDEZ JOSE	25-14	26	$1,233,700	$197,400	CCF039	26	$1,233,700	$49,400	CCF34	26	$1,233,700	$49,400	14-11	26	$1,233,700	$85,900	26	$0	$0
3	CC	1121857533	HERNANDEZ WILMER	230301	26	$1,233,700	$197,400	EPS015	26	$1,233,700	$49,400	CCF34	26	$1,233,700	$49,400	14-11	26	$1,233,700	$85,900	26	$0	$0
4	CC	1121823956	MARTINEZ EDWAR	230501	26	$1,233,700	$197,400	CCF039	26	$1,233,700	$49,400	CCF34	26	$1,233,700	$49,400	14-11	26	$1,233,700	$85,900	26	$0	$0
5	CC	1122921744	RINCON SAMIR	230501	26	$1,233,700	$197,400	CCF039	26	$1,233,700	$49,400	CCF34	26	$1,233,700	$49,400	14-11	26	$1,233,700	$85,900	26	$0	$0
Total	**Afiliados(5)**					$6,168,500	$987,000			$6,168,500	$247,000			$6,168,500	$247,000			$6,168,500	$429,500		$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
CC 1121861814		BELTRAN VACA JOHN ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	saman de la rivera	VILLAVICENCIO-META	3102336994	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2034723388	94968959957	E	2026/01/06	2025/12/24	BANCOLOMBIA	0	$1,910,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$987,000	$0	$0	$987,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$394,800	$0	$0	$394,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$592,200	$0	$0	$592,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$429,500	$0	$0	$429,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$429,500	$0	$0	$429,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$247,000	$0	$0	$247,000
COMFREM	CCF34	892,000,146	3	5	$247,000	$0	$0	$247,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$247,000	$0	$0	$247,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	3	$148,200	$0	$0	$148,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$49,400	$0	$0	$49,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$49,400	$0	$0	$49,400
TOTAL				5	$1,910,500	$0	$0	$1,910,500

CORCUMVI	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	Código: FR-044 Versión: 003
	ACTA DE RECIBO CONTRATO DE OBRA	Fecha: 21 de Agosto de 2018

Acta de recibo parcial | Acta de recibo Final X

OBJETO : MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA CASETA CULTURAL DE LA ESPERANZA Y LA SEDE 13 DE MAYO A CARGO DE LA CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

CONTRATO No :	345 DE 2025	**PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL :**	UN (01) MES
VALOR INICIAL :	$ 27.304.679,00	**FECHA DE ADICION No 1 :**	18 DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR ADICIONAL :	$ 10.070.978,00	**FECHA DE PRORROGA :**	N/A
CONTRATISTA :	JUAN CARLOS LOZANO LEON	**FECHA DE SUSPENSION :**	N/A
SUPERVISOR :	LUCILA GOMEZ TORRES	**FECHA DE TERMINACION INICIAL :**	01 DE ENERO DE 2026
FECHA DE INICIACION :	02 DE DICIEMBRE DE 2025	**FECHA PRESENTE ACTA :**	29 DE DICIEMBRE DE 2025
NUEVO VALOR TOTAL:	$ 37.375.657,00	**VALOR EJECUTADO :**	$ 31.227.096,00

CONDICIONES ORIGINALES					MODIFICACIONES				CODICIONES ACTUALIZADAS ACTA DE MODIFICACION 18 DE DICIEMBRE DEL 2025		PRESENTE ACTA	
					MAYORES (+)		MENORES (-)					
ITEM	DESCRIPCION	CANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	CANT.	V.TOTAL	CANT.	V.TOTAL	CANT.	V.TOTAL	CANT.	V.TOTAL
1	CASETA CULTURAL											
1.1	CUBIERTA											
1.1.1	Lavado Y Limpieza Cubierta con hidrolavadora de alta presion (Incluye Retiro De Sobrantes)	45,23	$ 7.138,00	$ 322.851,74					45,23	$ 322.851,74	$ 45,23	$ 322.851,74
1.1.2	Cinta bituminosa adhesiva multiseal 0,1*10ml	12,50	$ 54.905,00	$ 686.312,50					12,50	$ 686.312,50	$ 12,50	$ 686.312,50
			subtotal	$ 1.009.164,24						$ 1.009.164,24	$ -	$ 1.009.164,24
1.1	CIELO RASO										$ -	$ -
1.2.1	Desmonte cielo raso en lamina liviana, incluye translado hasta sitio de cargue o almacenasmiento	3,00	$ 4.435,00	$ 13.305,00					3,00	$ 13.305,00	$ 3,00	$ 13.305,00
1.2.2	Suministro e instalacion de cielo raso superboard 6mm	3,00	$ 66.774,00	$ 200.322,00					3,00	$ 200.322,00	$ 3,00	$ 200.322,00
1.2.3	Mantenimiento cielo raso	42,23	$ 28.018,00	$ 1.183.200,14					42,23	$ 1.183.200,14	$ 42,23	$ 1.183.200,14
			subtotal	$ 1.396.827,14						$ 1.396.827,14	$ -	$ 1.396.827,14
1.3	PINTURA										$ -	$ -
1.3.1	Vinilo tipo 1 sobre muro	36,28	$ 9.404,00	$ 341.177,12					36,28	$ 341.177,12	$ 36,28	$ 341.177,12
1.3.2	Vinilo tipo coraza (exteriores)	37,24	$ 11.274,00	$ 419.843,76					37,24	$ 419.843,76	$ 37,24	$ 419.843,76
1.3.3	Esmalte sintetico para ventanas	67,76	$ 18.207,00	$ 1.233.706,32					67,76	$ 1.233.706,32	$ 67,76	$ 1.233.706,32
			subtotal	$ 1.994.727,20						$ 1.994.727,20	$ -	$ 1.994.727,20
1.4	REJAS										$ -	$ -
1.4.1	Suministro e instalacion de reja tipo banco cuadrado de 1", cal. 18	4,70	$ 99.598,00	$ 468.110,60					4,70	$ 468.110,60		
			subtotal	$ 468.110,60						$ 468.110,60	$ -	
1.5	VIDRIOS										$ -	$ -
1.5.1	Vidrio transparente liso de 4mm, suministro e instalacion	2,64	$ 62.736,00	$ 165.623,04					2,64	$ 165.623,04		
			subtotal	$ 165.623,04						$ 165.623,04	$ -	
2	SEDE 13 DE MAYO										$ -	$ -
2.1	PINTURA										$ -	$ -
2.1.1	Vinilo tipo coraza (exteriores)	218,14	$ 11.274,00	$ 2.459.338,55					218,14	$ 2.459.338,55	$ 218,14	$ 2.459.338,55
2.1.2	Vinilo tipo 1 sobre muro	5,32	$ 9.404,00	$ 50.029,28					5,32	$ 50.029,28	$ 5,32	$ 50.029,28
2.1.3	Pintura para gradenas (2 capas)	42,12	$ 13.984,00	$ 589.006,08					42,12	$ 589.006,08	$ 42,12	$ 589.006,08
2.1.4	Esmalte sintetico para puertas	39,66	$ 13.792,00	$ 546.921,76					39,66	$ 546.921,76	$ 39,66	$ 546.921,76
2.1.5	Esmalte sintetico para ventanas	52,34	$ 18.207,00	$ 952.863,35					52,34	$ 952.863,35	$ 52,34	$ 952.863,35
			subtotal	$ 4.598.159,01						$ 4.598.159,01	$ -	$ 4.598.159,01

2.2	CUBIERTA										$ -	$	-
2.2.1	Lavado Y Limpieza Cubierta con hidrolavadora de alta presion (Incluye Retiro De Sobrantes)(altura mayor a 4m)	274,38	$ 8.350,00	$ 2.291.073,00			274,38	$ 2.291.073,00	-	$ -	$ -	$	-
2.2.2	Revision, limpieza y ajuste canal existente, Hmax=4m	42,00	$ 3.508,00	$ 147.336,00					42,00	$ 147.336,00	$ 42,00	$	147.336,00
			subtotal	$ 2.438.409,00						$ 147.336,00	$ -	$	147.336,00
2.3	PISOS										$ -	$	-
2.3.1	Demolicion manual baldosa piso, e=0.07, incluye transvego y cargue manual	43,42	$ 18.342,00	$ 796.409,64			43,42	$ 796.409,64	-	$ -	$ -	$	-
2.3.2	Placa de contrapiso en concreto 20.7 Mpa (3000 psi), mezcla en obra, suministro e instalacion	6,68	$ 649.331,00	$ 4.337.531,08	14,51	$ 9.424.130,40			21,19	$ 13.761.661,48	$ 17,69	$	11.489.002,98
			subtotal	$ 5.133.940,72						$ 13.761.661,48	$ -	$	11.489.002,98
2.4	URBANISMO										$ -	$	-
2.4.1	Banca en concreto sin espaldar tipo M31 suministro e instalacion	5,00	$ 538.532,00	$ 2.692.660,00			5,00	$ 2.692.660,00	-	$ -	$ -	$	-
2.4.2	Caneca en malla metalica tipo M120, suministro e instalacion, incluye base en concreto 1500 psi, mezcla en obra	2,00	$ 427.540,00	$ 855.080,00			2,00	$ 855.080,00	-	$ -	$ -	$	-
			subtotal	$ 3.547.740,00						$ -	$ -	$	-
2.5	CONCRETO ESTRUCTURAL									$ -	$ -	$	-
2.5.1	Poyo en concreto 20.7 Mpa (3000psi), mezcla en obra	0,12	$ 755.985,00	$ 90.718,20			0,12	$ 90.718,20	-	$ -	$ -	$	-
			subtotal	$ 90.718,20						$ -	$ -	$	-
	ITEMS NO PREVISTOS										$ -	$	-
N.P.1	Excavacion manual en material comun h=0 - h=2m, incluye cargue		$ 73.057,00		18,53	$ 1.353.658,54			18,53	$ 1.353.658,54	$ 18,53	$	1.353.658,54
N.P.2	Relleno con material molo de rio sin procesar tamaño max. 2", suministro, extendido, nivelacion, humedecimiento y compactacion manual con equipo liviano		$ 62.830,00		18,53	$ 1.164.164,50			18,53	$ 1.164.164,50	$ 18,53	$	1.164.164,50
N.P.3	Transporte disposicion final de escombros y sobrantes		$ 228.146,00		5,00	$ 1.140.730,00			5,00	$ 1.140.730,00	$ 3,00	$	684.438,00
N.P.4	Demolicion Concreto Simple, incluye transego y cargue manual		$ 306.547,00		4,34	$ 1.331.027,07			4,34	$ 1.331.027,07	$ -	$	-
			subtotal							$ 4.989.580,12		$	3.202.261,05
	VALOR COSTOS DIRECTOS			$ 20.843.419,15		$ 14.413.710,52		$ 6.725.940,84		$ 28.531.188,83		$	23.837.477,62
	ADMINISTRACION (26%)			$ 5.419.288,98		$ 3.747.564,74		$ 1.748.744,62		$ 7.418.109,10		$	6.197.744,18
	IMPREVISTOS (1%)			$ 208.434,19		$ 144.137,11		$ 67.259,41		$ 285.311,89		$	238.374,78
	UTILIDAD (4%)			$ 833.736,77		$ 576.548,42		$ 269.037,63		$ 1.141.247,55		$	953.499,10
	VALOR COSTOS INDIRECTOS			$ 6.461.459,94		$ 4.468.250,26		$ 2.085.041,66		$ 8.844.668,54		$	7.389.618,06
	VALOR TOTAL OBRA			$ 27.304.879,00		$ 18.881.961,00		$ 8.810.983,00		$ 37.375.857,00		$	31.227.096,00
	VALOR TOTAL OBRA (ajustado al peso)			$ 27.304.879,00									

VALOR TOTAL A PAGAR TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 31.227.096)

CUADRO RESUMEN

VALOR CONTRATO INICIAL	$27.304.879,00
MODIFICACIONES (+)	$18.881.961,00
MODIFICACIONES (-)	$8.810.983,00
VALOR ADICIONAL	$10.070.978,00
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$37.375.857,00
VALOR EJECUTADO	$31.227.096,00
SALDO A FAVOR DE CORCUMVI	$6.148.761,00

ING. JUAN CARLOS LOZANO LEON
CONTRATISTA

ING. JULIO ALBERTO ORTIZ GARCIA
APOYO A LA SUPERVISION

LUCILA GOMEZ TORRES
DIRECTORA CORCUMVI

CORCUMVI	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	Código: FR-048
	ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO DE OBRA	Versión: 002
		Fecha: Diciembre de 2017

CONCEPTO	ORDEN DE PAGO No	COMPROBANTE EGRESO	FECHA	VALOR	ANTICIPO		VALOR DESCUENTOS MPALES
					AMORTIZADO	SALDO A AMORTIZ	
ANTICIPO	N/A						$ 0,0
PARCIAL 1	N/A				$ 0,0	$ 0,0	$ 0,0
PARCIAL 2	N/A				$ 0,0	$ 0,0	$ 0,0
TOTALES				$ 0,0			

3. Reservas presupuestales.

Las reservas presupuestales que amparan las obras ejecutadas y los ajustes causados son los siguientes

No.	FECHA	CODIGO	RUBRO	VALOR
843	26/11/2025	2.3.2.02.02.008.2.33.3301.1603.20240500010131.123119	Estampillas	$ 27.304.879,00
487	17/12/2025	2.3.2.02.02.008.2.33.3301.1603.20240500010131.123119	Estampillas	$ 10.070.976,00

B. ESTADO LEGAL

1. Actas

ACTA No.	OBJETO	FECHA
1	ACTA DE INICIO	2/12/2025
2	ACTA DE ADICION No 1	18/12/2025
3	ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA	29/12/2025

2. Contratos Adicionales, Otros y Modificaciones Contractuales

DESCRIPCION DEL DOCUMENTO	No.	OBJETO	FECHA

3. Acciones Legales en Proceso

CLASE	ETAPA PROCESAL	FECHA	DESPACHO	No. EXPEDIENTE

4. Garantias

ASEGURADORA	Nº POLIZA - CERTIFICADO	AMPAROS	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO S.A	30-44-101087740	CUMPLIMIENTO	2/12/2025	2/06/2026	$7.475.171,40
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	2/12/2025	1/01/2029	$1.868.792,85
		ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	29/12/2025	29/12/2027	$7.475.171,40
SOLIDARIA DE COLOMBIA	620-74-994000013067	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS RCE PATRONAL, VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	29/09/2025	2/12/2025	$ 284.720.000,00

5. Recibo de las Empresas Servicios Públicos (No aplica)

EMPRESA	ACTA No.	FECHA	OBSERVACIONES
EMSA	N/A		
EAAV	N/A		
E.T.B.	N/A		
MADIGAS S.A - LLANOGAS	N/A		
OTRO	N/A		

En caso de no obtener respuesta por parte de las empresas debe dejarse la siguiente Nota:

Transcurrido un (1) mes a partir de la solicitud, de conformidad con el decreto 0573/84, las empresas que no han cumplido con la entrega de los paz y salvos, dan por recibidas las redes de servicios a entera satisfacción

El recibo de las obras relacionadas en el acta de Recibo Final de obra del Veintinueve (29) de Diciembre del 2025 y la liquidacion del contrato no releva al contratista de sus responsabilidades y obligaciones de acuerdo con las normas legales vigentes.

Fronte a la presenta acta el contratista manifiesta que el balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y las pendientes, las cuales se desarrollaran efectivamente por las partes con base en la suscripción del presente acuerdo.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta, los que en ella intervinieron, a los Veintinueve (29) dias de Diciembre de 2025.

IVAN CARLOS LOZADO LEON
CONTRATISTA

LUCILA GOMEZ TORRES
DIRECTORA / SUPERVISORA DEL CONTRATO

JULIO ALBERTO ORTIZ GARCIA
APOYO A LA SUPERVISION

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101067740	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
31	12	2025	02	12	2025	00:00	01	01	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
LOZANO LEON, JUAN CARLOS		CC:	17.349.727
DIRECCIÓN: CL 14 SUR NRO. 46 B - 61 CASA 89	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO	6839196

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI		NIT:	822.001.248-6
DIRECCIÓN: CRA 45A 8 16	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO	0

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

OBJETO DE LA GARANTIA

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N 345-2025 CUYO OBJETO ES MANTENIMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA CASETA OTORGADA EN COMODATO POR EL INSTITUTO DE TURISMO MUNICIPAL Y DEL CENTRO CULTURAL UBICADA EN EL TRONCO DE MAYO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NOTA: EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA INICIARA VIGENCIA DE 2 AÑOS A PARTIR DE LA ENTREGA DEL ACTA DE RECIBO FINAL

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/12/2025	02/05/2026	$7,475,171.40	$7,475,171.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02/12/2025	01/01/2029	$1,868,792.85	$1,868,792.85
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	29/12/2025	29/12/2027	$7,475,171.40	

ACLARACIONES

OBJETO DE LA MODIFICACION

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DE FECHA 29/DIC/2025 SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA CON OBRAS TERMINADAS CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$**********0.00	$**********0.00	$**********0.00	$**********0.00	$*******16,819,135.65	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
ATENAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA.	143752	100.00			

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

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

30-44-101067740

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Planzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101067740	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
31	12	2025	02	12	2025	00:00	01	01	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
LOZANO LEON, JUAN CARLOS	CC: 17.349.727

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 14 SUR NRO 48 B - 61 CASA 89	VILLAVICENCIO, META	6839196

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI	NIT: 822.001.245-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CRA 45A 8 16	VILLAVICENCIO, META	0

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB | pse | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER | éxito | MOVIIRED | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ *******16,819,135.65	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
ATEHAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA.	143752	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICION	SUCURSAL	COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101067740	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
31	12	2025	02	12	2025	00:00	01	01	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	LOZANO LEON, JUAN CARLOS		CC: 17.349.727
DIRECCIÓN: CL 14 SUR NRO. 48 B - 61 CASA 89	**CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META	**TELÉFONO:**	6839196

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI		NIT: 822.001.245-4
DIRECCIÓN: CRA 45A 8 16	**CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META	**TELÉFONO:**	0

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101067740

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF1437928

2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CORCUMVI	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	Código: FR-048
	ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO DE OBRA	Versión: 002
		Fecha: Diciembre de 2017

GRADO DE RESPONSABILIDAD

1) Mediante la suscripción de la presente acta de liquidación el contratista y el Supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las dos partes (Artículo 60 Ley 80 de 1993)

CONTRATO DE OBRA N° 348 DE 2025

LICITACION PUBLICA ☑ **SELECCIÓN ABREVIADA** ☐ **CONCURSO DE MERITOS** ☐

MINIMA CUANTIA ☑ SMC-017-2025

(Indique en este espacio la identificación de la licitación pública o contratación directa efectuada)

OBJETO DEL CONTRATO

MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA CASETA CULTURAL DE LA ESPERANZA Y LA SEDE 13 DE MAYO A CARGO DE LA CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

LOCALIZACION DEL PROYECTO CASETA CULTURAL DE LA ESPERANZA Y LA SEDE 13 DE MAYO, VILLAVICENCIO

PLAZO DE EJECUCION UN (01) MES

FECHA DE INICIACION 2 de DICIEMBRE DEL 2025

FECHA DE TERMINACION INICIAL 1 de ENERO DEL 2026

VALOR INICIAL $ 27.304.879,00

PRORROGAS

OTRO SI No	TIEMPO (DIAS CALENDARIO)
N/A	N/A

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

ACTA No	TIEMPO (DIAS CALENDARIO)
N/A	N/A

FECHA DE TERMINACION ACTUAL 1 de ENERO DEL 2026

FECHA DE ACTA DE RECIBO FINAL 29 de DICIEMBRE DEL 2025

VALOR ADICIONES

CONTRATO ADICIONAL No	VALOR ($)
1	$ 10.070.978,00

VALOR FINAL DEL CONTRATO $ 37.375.857,00

TREINTA Y SIETE CON TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONÉSIMOS PESOS M/CTE

CONTRATISTA JUAN CARLOS LOZANO LEON

DIRECTORA CORCUMVI LUCILA GOMEZ TORRES

En Villavicencio - Meta; a los Veintinueve (29) días de Diciembre de 2025,se reunieron el Representante legal del contratista JUAN CARLOS LOZANO LEON, la Directora de CORCUMVI a su vez Supervisora del contrato LUCILA GOMEZ TORRES, y el Ingeniero de apoyo a la Supervision JULIO ALBERTO ORTIZ GARCIA, con el fin de liquidar el contrato anteriormente citado cuyas obras ejecutadas y terminadas fueron entregadas por el contratista y recibidas por la supervision, descritas en el acta de recibo final de obra.

A. ESTADO FINANCIERO

1, Datos Generales

Valor Inicial del Contrato	$ 27.304.879,00	Valor actas parciales	$ 0,00
Valor Adiciones	$ 10.070.978,00	Valor Anticipo	$ 0,00
Valor del Contrato mas adiciones	$ 37.375.857,00	Valor Anticipo Amortizado	$ 0,00
Valor Obra ejecutada	$ 31.227.096,00	Valor anticipo por amortizar	$ 0,00
Saldo a favor de CORCUMVI	$ 6.148.761,00	Valor a favor del contratista	$ 31.227.096,00

2.Ordenes de Pago

Los valores de la obra ejecutada y sus respectivos ajustes, se relacionan en el siguiente cuadro, el cual incluye la amortización del anticipo.