TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: GF-FO-084
NOMBRE:	GESTIÓN FINANCIERA / LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS PARA RADICACIÓN CUENTA POR PAGAR (A PARTIR DEL SEGUNDO PAGO)	VERSIÓN: 13
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	PÁGINA: 1 de 1

Uso exclusivo de cuentas por pagar			
Cuenta por pagar N°		Obligación N°	

Contrato No.	698-2025
Periodo a cobrar	18 AL 30 DE ENERO 2026

Información del Contratista			
Nombre o Razón social	CONSORCIO CE OBRAS REXFO	Tipo y numero de identificación	NIT. 901.999.883-2
Nombre y Telefono de contacto de la persona que radica	GIT SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		

#	1. DOCUMENTOS A PARTIR DEL SEGUNDO PAGO	APLICA SI/NO	OBSERVACIÓN
1	GF-FO-142 CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGOS	SI	
2	GC-FO-018 INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS (Con aval del supervisor)	SI	
3	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL, ARL (Salud, Pension y ARL, aplica solo para contratista personas naturales)	NO	
4	CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL (Aplica solo para Proveedores - Personas Juridicas)	SI	
5	FACTURA ELECTRÓNICA (Si aplica)	SI	
6	EVIDENCIA DE APROBACIÓN DE FACTURA ELECTRÓNICA (SIIF)	SI	
7	COPIA RUT	SI	
8	ENTRADA DE ALMACÉN (Si aplica)	NO	
9	EVIDENCIA PUBLICACIÓN INFORME Y ANEXOS EN SECOP AUTORIZADO POR EL SUPERVISOR	SI	
10	SOPORTES PARA APLICACIÓN DE BENEFICIOS TRIBUTARIOS (SI APLICA, INDIQUE CUÁLES EN OBSERVACIONES)	NO	
#	2. PARA ÚLTIMO PAGO, ADICIONALMENTE DEBERÁ PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS	APLICA SI/NO	OBSERVACIÓN
11	GC-FO-020 INFORME FINAL DE INTERVENTORÍA (Certificado de cumplimiento final)	NO	
12	PAZ Y SALVO INVENTARIO EXPEDIDO POR EL GIT DE ALMACÉN	NO	
13	EVIDENCIA PUBLICACIÓN EN SECOP INFORME FINAL	NO	
#	3. SI PARA EL PRESENTE PAGO, HUBO MODIFICACIÓN DE CONTRATO	APLICA SI/NO	OBSERVACIÓN
14	DOCUMENTOS SOPORTES DE MODIFICACIÓN (minutas: cesión, terminación anticipada, adición, prórroga, suspensión. CDP, RP. Si aplica, en observaciones relacione cuales documentos y soportes adjunta)	NO	
		NO	
		NO	
		NO	
		NO	
		NO	

Nombre de la persona que recibe los documentos

"El Ministerio de Relaciones Exteriores y su Fondo Rotatorio, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", y sus decretos reglamentarios actuará bajo la calidad de Responsable del Tratamiento de sus Datos Personales. La información aquí registrada tiene como finalidad dejar evidencia delos documentos recibidos para el pago el primer pago.
El Titular de los Datos Personales pueda ejercer los derechos que le asisten en el marco de la mencionada Ley a través del correo electrónico; contactenos@cancilleria.gov.co o a la dirección: Carrera 5 No 9 – 03 Edificio Marco Fidel Suárez, Bogotá, Colombia; dirigido a Protección de Datos Personales, Ministerio de Relaciones Exteriores.
Sus datos personales pueden ser transmitidos y/o transferidos a nivel nacional y/o internacional. Mayor información para conocer nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella en http://www.cancilleria.gov.co".

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: GF-FO-142
NOMBRE:	GESTIÓN FINANCIERA / CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGOS	VERSIÓN: 3
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 1 de 2

CERTIFICACIÓN PARA PAGOS

Seleccione con x según corresponda:

Contrato: __x__ Aceptación de oferta: ____ Orden de compra: ____ Convenio: ____

La suscrita, **LILIA DEL SOCORRO TORRES VASQUEZ**, en su condición de interventor del CONTRATO DE OBRA N.º 698 de 2025 del 24 de Octubre de 2025 suscrito con el **CONSORCIO CE OBRAS REXFO** identificado con NIT No. 901.999.883-2 cuyo objeto es _ "MANTENIMIENTO INTEGRAL DE INMUEBLES Y OFICINAS A PRECIOS UNITARIO FIJOS SON FÓRMULA DE REAJUSTE DE LOS BIENES DE PROPIEDAD DEL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y SU FONDO ROTATORIO O POR LOS CUALES SEA LEGALMENTE RESPONSABLE EN BOGOTÁ D.C Y CARTAGENA DE INDIAS D.T Y C", y de acuerdo el informe de actividades presentado por el contratista, certifica que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones del contrato durante el periodo **del 18 al 30 de enero de 2026**

- **Mensualidad:** Pago por fracción o proporcional del 18 al 30 de enero de 2026.

VIGENCIA ACTUAL Y/O RESERVA:

CONTRATO / ORDEN DE COMPRA / ACEPTACIÓN DE OFERTA			
A **VALOR TOTAL** **VALOR + ADICIÓN (Si aplica)**	**B** **SALDO ACTUAL**	**C** **VALOR A PAGAR**	**D** **NUEVO SALDO DEL CONTRATO** **(B-C)**
$ 2.795.000.000	$ 995.325.338	$ 576.075.341	$ 419.249.997

Por lo anterior, solicito se realice el pago **No. 5** de la vigencia 2025 de conformidad con la FORMA DE PAGO, establecida en el contrato citado.

En caso de que se requiera liberar saldos, relaciónelo aquí:
Valor para liberar $ 0

Nota: Certifico que los servicios fueron prestados en la Ciudad de: **Bogotá D.C.**

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: GF-FO-142
NOMBRE:	GESTIÓN FINANCIERA / CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGOS	VERSIÓN: 3
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 2 de 2

Para constancia se firma en BOGOTA, a los 30 días del mes de enero de 2026

LILIA DEL SOCORRO TORRES VASQUEZ
FLM INGENIEROS CONTRATISTAS CONSULTORES SAS
REPRESENTANTE LEGAL

GSA/698-2025-01

"El Ministerio de Relaciones Exteriores y su Fondo Rotatorio, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", y sus decretos reglamentarios actuará bajo la calidad de responsable del Tratamiento de sus Datos Personales. La información aquí registrada tiene como finalidad dejar evidencia de los documentos recibidos para el pago el primer pago. El Titular de los Datos Personales pueda ejercer los derechos que le asisten en el marco de la mencionada Ley a través del correo electrónico; contactenos@cancilleria.gov.co o a la dirección: Carrera 5 No 9 – 03 Edificio Marco Fidel Suárez, Bogotá, Colombia; dirigido a Protección de Datos Personales, Ministerio de Relaciones Exteriores. Sus datos personales pueden ser transmitidos y/o transferidos a nivel nacional y/o internacional. Mayor información para conocer nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella en http://www.cancilleria.gov.co"

Una vez descargado o impreso este documento se considera copia no controlada.

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

1. **INFORME No. 05**

2. **CONDICIONES DEL CONTRATO**

Número de Contrato:	Contrato de Obra No. 698 de 2025
Nombre del Contratista	CONSORCIO DE OBRAS REXFO
Periodo informe:	Del 18/Enero/2026 hasta el 30/ Enero/2026
Plazo del contrato:	Del 05/Noviembre/2025 hasta el 30/Enero/2026
Nombre y Cargo del Supervisor:	LILIA DEL SOCORRO TORRES VASQUEZ-
Dependencia perteneciente:	FLM INGENIEROS CONTRATISTAS CONSULTORES SAS
Tipo de Contratista:	Persona Natural ___ Persona Jurídica _X__

3. **OBJETO DEL CONTRATO**

Mantenimiento integral de inmuebles y oficinas a precios unitario fijos sin fórmula de reajuste de los bienes de propiedad del Ministerio de Relaciones Exteriores y su fondo rotatorio o por los cuales sea legalmente responsable en Bogotá D.C y Cartagena de Indias D.T Y C

4. **OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS**

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	SOPORTE O EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
1.Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica, administrativa y bajo su responsabilidad, de acuerdo con los términos contractuales ofertados.	Se adelanta ejecución del contrato de obra No 698 de 2025 en lo referente al mantenimiento integral de inmuebles en los términos y lugares establecidos por la entidad.	El contrato se encuentra cargado en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1WWnF2ZN_q76YpC_HC3zd1k6-jl8SZbYK
2. Mantener fijos los precios presentados en la oferta económica durante la ejecución del contrato.	Presentación de Acta de Cobro 5 conforme a los precios unitarios contractuales.	El acta parcial se encuentra cargada en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/185KogcspBfJPDoLZ7_D5cFBKSPgUnVjR

3. Suscribir el acta de inicio junto con el supervisor del contrato, si aplica.	Firma del acta de inicio con fecha de 5 noviembre de 2025.	El acta de inicio se encuentra cargada en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1dWE8sUdQBY21GTKmr4SQjbn65yV_RagV
4. Acatar las instrucciones que, durante el desarrollo del contrato, le imparta el Ministerio de Relaciones Exteriores por conducto de la supervisión.	Cumplimiento de directrices a zonas solicitadas como prioritarias.	Para el presente periodo se presenta informe mensual de obra No. 3
5. Conocer a cabalidad los términos del presente contrato, para realizar la ejecución del mismo con eficiencia y eficacia.	Seguimiento y cumplimiento de los términos contractuales en cuanto al inicio de las obras en los sitios o sedes del Ministerio para Bogotá y Cartagena.	El contrato se encuentra cargado en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1WWnF2ZN_q76YpC_HC3zd1k6-jl8SZbYK El acta de inicio se encuentra cargada en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1dWE8sUdQBY21GTKmr4SQjbn65yV_RagV
6. Suscribir oportunamente las modificaciones si las hubiere.	Se suscribió modificatorio No. 2	Se suscribió modificatorio No. 2 correspondiente a la prórroga del contrato y adición No. 1 el día 29 de diciembre de 2025. Se encuentran cargados en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1MOGgNYZnOvuE34CWLb6eQQ8nCtJvb06n
7. Constituir la garantía única de conformidad con lo establecido en el contrato y mantener vigente la misma por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución de este, en caso de ser necesario.	Se cuenta con pólizas vigentes según los amparos requeridos en el contrato.	Amparos vigentes mediante pólizas seguros del estado: 1. Póliza de responsabilidad civil extracontractual No 21-40-101264674 2. Póliza de cumplimiento 21-44-101483331

		Las pólizas se encuentran cargadas en SECOP II, así mismo en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1t8uD-MENhwyVg7YNJJmOGs-NBRCjNNdr
8. Allegar al Ministerio de Relaciones Exteriores, en los plazos establecidos, los documentos requeridos para la cumplida iniciación y ejecución del contrato.	Firma del acta de inicio en los plazos pre establecidos por la entidad	Amparos vigentes mediante pólizas seguros del estado: 1. Póliza de responsabilidad civil extracontractual No 21-40-101264674 2. Póliza de cumplimiento 21-44-101483331 Las pólizas se encuentran cargadas en SECOP II, así mismo en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1t8uD-MENhwyVg7YNJJmOGs-NBRCjNNdr
9. Enviar al supervisor del contrato, los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos de Salud y Seguridad en el Trabajo del equipo mínimo de trabajo.	Se ha enviado periódicamente la documentación del personal administrativo y operativo según establece contrato vigente.	Certificación de cumplimiento de las obligaciones con los pagos al sistema de seguridad social firmado por los consorciados y contador. Se encuentra cargado en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1Phf5gE3wojw6p-d7Fp86TeCwkZ-yVyDV

10.Dar aplicación a la política del Sistema Integrado de Gestión (Sistema de Gestión de Calidad, Sistema de Gestión Ambiental, Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, Sistema de Seguridad de la Información y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión) establecida en el Ministerio de Relaciones Exteriores.	Se remitió el sistema SGSST a la interventoría para su revisión, obteniendo respuesta con observaciones las cuales se encuentran en atención.	Se remite oficio CCEO-REXFO-017-2025 del 13 de Noviembre de 2025 , con el sistema SGSST.
11. Cumplir con lo estipulado en la cláusula Forma de Pago y requisitos para el Pago, con respecto a los documentos requeridos para el mismo y el plazo establecido para la presentación de la facturación.	A la suscripción del presente se realizó la presentación del Acta de Cobro No. 5 con los respectivos soportes conforme a lo establecido en la cláusula forma de Pago.	El acta parcial se encuentra cargada en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/185KogcspBfJPDoLZ7_D5cFBKSPgUnVjR
12. Reportar al supervisor, de manera inmediata, la ocurrencia de situaciones constitutivas de fuerza mayor o caso fortuito o cualquier otra novedad o anomalía que pueda afectar la ejecución del contrato.	No aplica para el presente periodo	N/A
13. Transportar por su cuenta y riesgo, las herramientas, repuestos y demás elementos desde y hacia las instalaciones de la entidad, sin costo adicional.	Dado el inicio del contrato se realizó el suministro de equipos y materiales en el Ministerio.	Para el presente periodo se presenta informe mensual de obra No. 3

14. Guardar total reserva de la información que por razón de sus obligaciones y desarrollo de sus actividades obtenga. Esta es propiedad del ministerio de relaciones exteriores y solo salvo expreso requerimiento de la autoridad competente podre ser divulgada.	Todas las comunicaciones han sido remitidos a la interventoría como primer canal de comunicación verificable mediante la correspondencia enviada, sin notificación alguna durante el periodo a autoridades competentes.	Registro de correspondencia enviada y recibida durante el periodo. El informe mensual se encuentra cargado en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1iKeXsWlUwp0LBiMERWC-omrbSvGBZW_q
15. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato cuando en ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de las Ley 80 de 1993.	No aplica para el presente periodo	N/A
16. Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que cause al Ministerio de Relaciones Exteriores por el incumplimiento del contrato.	No aplica para el presente periodo	N/A
17. Asumir la responsabilidad civil que genere la(s) demanda(s) impuestas por terceros derivadas de su actividad.	No aplica para el presente periodo	N/A
18. Suscribir las actas que resulten con ocasión y ejecución del contrato.	Se adelantaron comités de obra conjunto interventoría y supervisión del contrato.	Actas de comité gestionadas por la interventoría y firmadas por los participantes. Las mismas se encuentras relacionadas en el informe mensual No. 3 https://drive.google.com/drive/folders/1U6HplfFm7_eO2IpvJGvigReov-h276NC

19. Presentar la factura y/o cuenta de cobro detallando los servicios prestados, el periodo de prestación y los beneficiarios de aquellos de acuerdo con el informe mensual solicitado.	Presentación de factura No CCER5 correspondiente al acta de Cobro No. 5 para el periodo de ejecución mes diciembre de enero 2026	La factura correspondiente al acta parcial de obra No. 5 se encuentra cargada en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1-gbb3tpmquVZfzK-FSSoJmaLUpRkeZJI
20. Presentar la factura electrónica previamente validada por la DIAN, si a ello hubiere lugar, como requisito para el pago de los servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia con lo dispuesto en la resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020.	Presentación de factura No CCER5 correspondiente al acta de Cobro No. 5 para el periodo de ejecución mes diciembre de enero 2026	La factura correspondiente al acta parcial de obra No. 5 se encuentra cargada en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1-gbb3tpmquVZfzK-FSSoJmaLUpRkeZJI
21. Cumplir con los lineamientos y procedimientos establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público para el cumplimiento del "Modelo de Recepción de facturas de Venta, Notas Débito y/o Crédito". (cuando aplique).	Presentación de factura No CCER5 correspondiente al acta de Cobro No. 5 para el periodo de ejecución mes diciembre de enero 2026	La factura correspondiente al acta parcial de obra No. 5 se encuentra cargada en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1XwFQ5pxaEt402qzrLaWVy5zhDMtU7jTi
22. Cargar los informes de ejecución del contrato en la plataforma SECOP II de acuerdo con los lineamientos establecidos por Colomba Compra Eficiente.	Informes mensuales	Validación a documentos cargados en la plataforma SECOP II
23. Al finalizar la ejecución del contrato, el contratista deberá entregar los documentos de archivo y de apoyo, físicos y electrónicos que se reciban y produzcan como resultado del cumplimiento de las obligaciones contractuales relacionados en el formato establecido para tal fin.	Dado el avance del contrato se viene compilando información física y digital, para ello se comparte link de información guardada en DRIVE.	Link archivos compartidos en drive. https://drive.google.com/drive/folders/1upn_fv5TGXEnRe2x7bCxVuNQb9owGPDK

24. Concurrir a la liquidación del contrato dentro de los plazos y en las condiciones establecidas en la Ley.	No aplica para el presente periodo	N/A
25. Las demás inherentes al objeto y a la naturaleza del contrato y aquellas indicadas por el Supervisor para el cabal	Para el presente periodo se presentó informe ejecutivo de obra No. 3	Para el presente periodo se presentó informe ejecutivo de obra No. 3

RUTA DE ACCESO A LA EVIDENCIA: Toda la información y evidencia de la ejecución de este contrato se encuentra cargada en la carpeta con la siguiente ruta correspondiente al acta de cobro No. 5:
https://drive.google.com/drive/folders/1upn_fv5TGXEnRe2x7bCxVuNQb9owGPDK

NÉLIDA ZAMORA FANDIÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO CE OBRAS REXFO
NIT 901.999.883-2

Observaciones:

Aprobado por:

NOTA: Certifico que se ha realizado la revisión de los soportes, anexos, y/o productos entregados por el contratista, los cuales evidencian y cumplen a entera satisfacción las obligaciones contractuales relacionadas.

LILIA DEL SOCORRO TORRES VASQUEZ
C.C 33.106.031 DE
FLM INGENIEROS CONTRATISTAS CONSULTORES SAS
NIT: 900.766.802-2
REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CODIGO: GC-FO-018
NOMBRE:	GESTIÓN CONTRACTUAL INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS	VERSION: 08
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	ÁREAS INTERNAS DE TODOS LOS PROCESOS	Página 8 de 8

Anexo:
*Copia Pagos al Sistema de Seguridad Social Integral
*Factura. (si aplica)
*Certificado de cumplimiento del Supervisor/ interventor

El Ministerio de Relaciones Exteriores y su Fondo Rotatorio, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", y sus decretos reglamentarios actuará bajo la calidad de Responsable del Tratamiento de sus Datos Personales. La información aquí registrada tiene como finalidad informarle sobre asuntos relacionados con la gestión de la Entidad en desarrollo de nuestras funciones y; para solicitarle que evalúe la calidad de nuestros servicios.

El Titular de los Datos Personales pueda ejercer los derechos que le asisten en el marco de la mencionada Ley a través del correo electrónico; contactenos@cancilleria.gov.co o a la dirección: Carrera 5 No 9 – 03 Edificio Marco Fidel Suárez, Bogotá, Colombia; dirigido a Protección de Datos Personales, Ministerio de Relaciones Exteriores.

Sus datos personales pueden ser transmitidos y/o transferidos a nivel nacional y/o internacional. Más información para conocer nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella en http://www.cancilleria.gov.co"

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901999883-2	CONSORCIO CE OBRAS REXFO	CRA 29#4B-46	3156749598	contabilidad.cadizip@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	20/01/2026	5930087	$2.184.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	78.700	0		0		0	0	0	0	78.700	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	163.200	0		0		0	0	0	0	163.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	40.400	0		0		0	0	0	0	40.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	77.800	0	0	0	0	0	0		77.800	1
231001	Colfondos	800227940-6	398.100	0	0	0	0	0	0		398.100	2
25 14	Colpensiones	900336004-7	652.800	0	0	0	0	0	0		652.800	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	491.300				491.300	0	0	491.300			4.913	491.300	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	282.300	0	0	282.300	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	282.300	282.300
Pensión	3	1.128.700	1.128.700
Riesgos Laborales	1	491.300	491.300
CCF	1	282.300	282.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.184.600	2.184.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901999883-2	CONSORCIO CE OBRAS REXFO		CRA 29#48-46	3156749598	contabilidad.cadizip@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	20/01/2026	5930087	$2.184.600	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1032399850	MUNEVAR LOMBANA JOHN FREDY	1	0			S	X																231001	1.480.000	236.800	0	0	0	0	EPS005	1.480.000	59.200	14-11	1.480.000	5	102.100	CCF24	1.480.000	59.200	0	0	0	0	0
CC	1069176228	ALTURO BERRIO YURI MARCELA	1	0			S	X																231001	1.008.000	161.300	0	0	0	0	EPS017	1.008.000	40.400	14-11	1.008.000	5	70.200	CCF24	1.008.000	40.400	0	0	0	0	0
CC	72163256	PEREZ MORENO WILBER ENRIQUE	1	0			S	X																25-14	960.000	153.600	0	0	0	0	EPS010	960.000	38.400	14-11	960.000	5	66.900	CCF24	960.000	38.400	0	0	0	0	0
CC	80491880	MEDELLIN TRIVIÑO CESAR CAMILO	1	0			S																	25-14	3.120.000	499.200	0	0	0	0	EPS010	3.120.000	124.800	14-11	3.120.000	5	217.200	CCF24	3.120.000	124.800	0	0	0	0	0
CC	80795630	GOMEZ HERREÑO JONATHAN	1	0			S	X																230201	486.000	77.800	0	0	0	0	EPS005	486.000	19.500	14-11	486.000	5	33.900	CCF24	486.000	19.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901400669-1	CADIZ INGENIERIA Y PROYECTOS SAS	CALLE 7A No. 17-05	3164728878	cadizipsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	20/01/2026	5941776	$271.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.100	0		0		0	1	100	0	35.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	140.100	0	0	0	0	1	100	0	140.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	61.000				61.000	1	100	61.100			610	61.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	1	100	35.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	35.100	35.200
Pensión	1	140.100	140.200
Riesgos Laborales	1	61.000	61.100
CCF	1	35.100	35.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	271.300	271.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901400669-1	CADIZ INGENIERIA Y PROYECTOS SAS	CALLE 7A No. 17-05	3164728878	cadizipsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	20/01/2026	5941776	$271.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1109494563	JIMENEZ RODRIGUEZ KARINA DEL MAR	1	0			S	X																230301	875.452	140.100	0	0	0	0	EPS017	875.452	35.100	14-11	875.452	5	61.000	CCF24	875.452	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901400669-1	CADIZ INGENIERIA Y PROYECTOS SAS		CALLE 7A No. 17-05	3164728878	cadizipsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	19/12/2025	92390439	$3.243.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	62.400	0		0		0	0	0	0	62.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	72.000	0		0		0	0	0	0	72.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.600	0		0		0	0	0	0	57.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	144.000	0		0		0	0	0	0	144.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	537.600	0	0	0	0	0	0		537.600	2
231001	Colfondos	800227940-6	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	710.400	0	0	0	0	0	0		710.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	507.800				507.800	0	0	507.800			5.078	507.800	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	321.600	0	0	321.600	3
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	134.400	0	0	134.400	2

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901400669-1	CADIZ INGENIERIA Y PROYECTOS SAS		CALLE 7A No. 17-05	3164728878	cadizipsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	19/12/2025	92390439	$3.243.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	456.000	456.000
Pensión	3	1.824.000	1.824.000
Riesgos Laborales	1	507.800	507.800
CCF	2	456.000	456.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.243.800	3.243.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901400669-1	CADIZ INGENIERIA Y PROYECTOS SAS		CALLE 7A No. 17-05	3164728878	cadizipsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	19/12/2025	92390439	$3.243.800	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1014242038	GUEVARA GUERRERO LAURA CAMILA	1	0			S																	231001	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS037	3.600.000	144.000	14-11	3.600.000	5	250.600	CCF24	3.600.000	144.000	0	0	0	0	0
CC	1033779961	RIVERA ORBEGOZO LUIS DAVID	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF56	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
CC	1076664324	RUIZ GARZON YULI ANDREA	1	0			S																	25-14	1.440.000	230.400	0	0	0	0	EPS008	1.440.000	57.600	14-11	1.440.000	1	7.600	CCF24	1.440.000	57.600	0	0	0	0	0
CC	1143860499	GUTIERREZ CARVAJAL VALERIA	1	0			S																	230301	1.560.000	249.600	0	0	0	0	EPS002	1.560.000	62.400	14-11	1.560.000	5	108.600	CCF56	1.560.000	62.400	0	0	0	0	0
CC	35425329	ZAMORA FANDIÑO NELIDA	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901277466	6	CONSTRUCTORA LIONAR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 11A # 79A - 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3003692	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	2088621836	9497992422	E	2026/01/19	2026/01/19	BANCOLOMBIA	0	$12,207,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (28 Afiliados)																						$38,726,330	$6,197,300			$40,149,830	$1,607,700			$40,149,830	$1,607,700			$40,149,830		$2,795,200		$0	$0		$12,207,900

Planil... Resumen

Centro de Trabajo: PRINCIPAL (28 Afiliados)							$38,726,330	$6,197,300			$40,149,830	$1,607,700			$40,149,830	$1,607,700			$40,149,830		$2,795,200		$0	$0		$12,207,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (28 Afiliados)							$38,726,330	$6,197,300			$40,149,830	$1,607,700			$40,149,830	$1,607,700			$40,149,830		$2,795,200		$0	$0		$12,207,900
·	CC	79236147	AMAYA JORGE		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
2	CC	79478838	BENITEZ JAVIER		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	1034323688	BENITEZ JEISSON		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
4	CC	79959219	CAMPOS ALEXANDER		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
5	CC	1081790133	CERVANTES IVAN		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
6	CC	72327915	CORREA JAIDER		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
7	CC	1022380863	ESCUCHA WILMER		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
8	CC	1033714561	GOMEZ JEISSON		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
9	CC	80792731	GOMEZ LUIS		231001	30	$2,000,030	$320,100	EPS008	30	$2,000,030	$80,100	CCF22	30	$2,000,030	$80,100	14-11	30	$2,000,030	6.960%	$139,300	30	$0	$0	Si	$619,600
10	CC	74377505	HERNANDEZ JEFERSON		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
11	CC	79879497	HERNANDEZ LUIS		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
12	CC	1012326573	HERNANDEZ YIBER		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
13	CC	72293819	LARIOS ARIEL	X	230301	27	$1,281,150	$205,000	EPS002	27	$1,281,150	$51,300	CCF22	27	$1,281,150	$51,300	14-11	27	$1,281,150	6.960%	$89,200	27	$0	$0	Si	$396,800
14	CC	13686337	LOPEZ NELSON		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
15	CC	79245266	LOZANO WILLIAM		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
16	CC	1031174093	MARTHA YEISON		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
17	CC	1001060344	MUÑOZ CRISTIAN		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
18	CC	1030668914	ORTIZ DANIEL		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
19	CC	78115180	PAYARES WILSON	X	230301	28	$1,328,600	$212,600	EPS017	28	$1,328,600	$53,200	CCF22	28	$1,328,600	$53,200	14-11	28	$1,328,600	6.960%	$92,500	28	$0	$0	Si	$411,500
20	CC	19356297	PINEDA EVELIO			0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$213,100
21	CC	79845027	REYES CARLOS		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
22	CC	80858193	ROBELTO JHONATHAN		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
23	CC	1005851914	ROMERO CRISTIAN	X	230201	29	$1,376,050	$220,200	EPS037	29	$1,376,050	$55,100	CCF22	29	$1,376,050	$55,100	14-11	29	$1,376,050	6.960%	$95,800	29	$0	$0	Si	$426,200
24	CC	80032221	SALAMANCA WILMEN		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
25	CC	7128146	SIERRA JULIO		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
26	CC	79917700	SUAREZ JOSE		231001	30	$1,423,500	$227,900	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
27	CC	79916526	SUESCUN EDGAR		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
28	CC	80424140	VILLAMIL FREDY		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total	**Afiliados(28)**						$38,726,330	$6,197,300			$40,149,830	$1,607,700			$40,149,830	$1,607,700			$40,149,830		$2,795,200		$0	$0		$12,207,900

24

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				27	$6,197,300	$0	$0	$6,197,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$1,231,300	$0	$0	$1,231,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$911,200	$0	$0	$911,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$2,467,800	$0	$0	$2,467,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$1,587,000	$0	$0	$1,587,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				28	$2,795,200	$0	$0	$2,795,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	28	$2,795,200	$0	$0	$2,795,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				28	$1,607,700	$0	$0	$1,607,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	28	$1,607,700	$0	$0	$1,607,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				28	$1,607,700	$0	$0	$1,607,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$251,100	$0	$0	$251,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$452,200	$0	$0	$452,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$340,100	$0	$0	$340,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$279,300	$0	$0	$279,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$171,000	$0	$0	$171,000
TOTAL				28	$12,207,900	$0	$0	$12,207,900

25

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GLOBAL DE CONSTRUCCIONES NS SAS**, identificada con **NI** número **901262178**, aportó por **JOHN JAIRO MENDEZ** , identificado(a) con **CC** número **80123263** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **27443760** para el periodo de salud **2026-01** y pensiones **2025-12** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	DIAS COTIZADOS	HORAS COTIZADAS	V	VE	P	SP	S	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SLN	LR	LicMP	LicR	LicNR	DIAS INCAPACIDAD	HORAS INCAPACIDAD	AFC	IBC	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	OPERACION
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	1	0																	0		30	$1.423.500	Enero - 2026	27443760	16/01/2026	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0																	0		30	$1.423.500	Diciembre - 2025	27443760	16/01/2026	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0																	0		30	$1.423.500	Diciembre - 2025	27443760	16/01/2026	S

El presente certificado se expide a los 16 días del mes Enero de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-06, 04:17:51 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 82776310

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 06/01/2026

S DEL APORTANTE

ocial	EDELBERTO LOZANO		
nto	CC10882303	**Dirección**	CL 7A #17 - 05 BARRIO ALGARRA III
Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3203540
sona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
ntante Legal		**Identificación**	
liados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

LLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mlnisterio	Total
EDELBERTO RAMON LOZANO THOME	03	00																	0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.000.000	$ 640.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.000.000	$ 500.000	0.000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.140.000

TALES

nsión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
.000.000	$ 4.000.000	$ 0	$ 0	$ 640.000	$ 500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.140.000	$ 800	$ 1.140.800

27

lace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

La suscrita NÉLIDA ZAMORA FANDIÑO, identificada con cédula de ciudadanía No. 35.425.329 de Zipaquirá en mi calidad de Representante Legal del CONSORCIO CE OBRAS REXFO con NIT. 901.999.883-2 bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente acta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que me encuentro a paz y salvo con la Empresas promotoras de salud – EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP, las cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Dado en Zipaquirá a los 30 días del mes de enero de 2026

NELIDA ZAMORA FANDIÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO CE OBRAS REXFO

DUVAN UBEYMAR CANTILLO GARCIA
CONTADOR

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 D 2002

La suscrita NÉLIDA ZAMORA FANDIÑO, identificada con cédula de ciudadanía No. 35.425.329 de Zipaquirá en mi calidad de Representante Legal de CADIZ INGENIERÍA Y PROYECTOS SAS con NIT. 901.400.669-1 bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente acta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que me encuentro a paz y salvo con la Empresas promotoras de salud – EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP, las cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Dado en Zipaquirá a los 30 días del mes de enero de 2026

NELIDA ZAMORA FANDIÑO
REPRESENTANTE LEGAL
CADIZ INGENIERIA Y PROYECTOS SAS

DUVAN UBEYMAR CANTILLO GARCIA
CONTADOR

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 D 2002

El suscrito EDELBERTO RAMON LOZANO THOME, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.882.303 bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente acta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que me encuentro a paz y salvo con la Empresas promotoras de salud – EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP, las cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Dado en Zipaquirá a los 30 días del mes de enero de 2026

EDELBERTO RAMON LOZANO THOME
C.C 10.882.303

DUVAN UBEYMAR CANTILLO GARCIA
CONTADOR

Calle 7A No. 17-05 Algarra III
Tel. 3135357793
edelbertolozano@gmail.com
Zipaquirá – Cund.

CONSORCIO CE OBRAS REXFO
NIT. 901.999.883-2

CONSORCIO CE OBRAS REXFO
NIT: 901999883-2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CRA 29 AB-46, Zipaquirá, Cundinamarca, Colombia
Tel. 6018515109
Email. contabilidad.cadizip@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764100502187 válida desde 2025-10-23 hasta 2027-10-23 rango desde CCER1 hasta CCER100.

Nombre o Razón Social:	FONDO ROTATORIO DEL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
NIT :	860511071
Dirección:	CRA 6 #12-62, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	02/03/2026
Total de Lineas:	4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**CCER5**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:50:31-05:00**
FECHA FIRMADO:	**02/02/2026 08:50:32**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
02	02	2026	02	03	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	CD	COSTO DIRECTO Costo directo factura correspondiente al corte No. 5 del contrato de obra 698-2025 cuyo objeto esMantenimiento integral de inmuebles y oficinas a precios unitario fijos sin fórmula de reajuste de los bienes de propiedad del Ministerio de Relaciones Exteriores y su fondo rotatorio o por los cuales sea legalmente responsable en Bogotá D.C y Cartagena de Indias D.T Y C	EA	1,00	$439.920.075,68				0,00	$439.920.075,68
2	ADM	ADMINISTRACION 24%	EA	1,00	$105.580.818,08				0,00	$105.580.818,08
3	IMP	IMPREVISTOS 1%	EA	1,00	$4.399.200,75				0,00	$4.399.200,75
4	UTI	UTILIDAD 5%	EA	1,00	$21.996.003,77	IVA	19%	$4,179,240.72	0,00	$21.996.003,77

Notas:
#$11-02-00;Contrato 698 de 2025;carlos.bolanos@cancilleria.gov.co#$

SON: (quinientos setenta y seis millones setenta y cinco mil trescientos treinta y nueve pesos)
CUFE: 8dd282b3edc6b0503578af5ba10c8645b9663d20074ab75b48693b003aa863acfe331010ac4dce676788a1f46c32b7ae

Subtotal:	$571.896.098,28
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$4.179.240,72
Total:	$576.075.339,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$21.996.003,77	19,00%	$4.179.240,72

Firma Digital: KgNnM/JVqlMsZ/qk9TR5GovYAX5NY2Eu16qD/xhzLjQsTHL1v3qiCAGaQjGgQjxy
G1vXHmtJCeMJvReapTv8Ln+1dw7G34hG70K31cAd+zZFLodE6C
XxC5ET9XCHWP7p dN9NFQvK3JaT/tnvaSp6K1wORZmlKzuY1rgpWKa3lEZkwHmm0Q6Vm5Zlwczepxd+ +mfj2cf1JNyvf05/3+bQlo7LN2BmdhTm8d3
mnRUsqL7WfvNf+jrlg8xpDG10a733 ZoG+emVFaGjyjsPa1iAqvhiaXfjnFZGzXJcJ1VRjUJTxgS8dkf2V/aAhcK+fpq3y 8Xg5tGr3fqAj2C+cZ/Gq
WQ==

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.

Proveedor	Documento Proveedor	Tipo Documento	Número de Documento	Fecha Emisión	Valor Total
CONSORCIO CE OBRAS REXFO	901999883	Factura Electronica	CCER5	2026-02-02	$576.075.339,00
FLM INGENIEROS CONTRATISTAS CONSULTORES SAS	900766802	Factura Electronica	1090	2026-02-02	$51.844.455,00

No se encontraron resultados

Fecha de Recepción	Estado	Fecha Gestión	Gestionado por Supervisor	Observación
2026-02-02	Aceptada	2026-02-03	carlos.bolanos@cancilleria.gov.co	APROBADA
2026-02-02	Aceptada	2026-02-03	carlos.bolanos@cancilleria.gov.co	APROBADA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141215936984

(415)7707212489984(8020) 000014121593698 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 9 9 8 8 3	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSORCIO CE OBRAS REXFO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Zipaquirá 8 9 9

41. Dirección principal
CL 7 A # 17 - 05

42. Correo electrónico cadizfacturas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 5 0 2 5 1	3 1 6 4 7 2 8 8 7 8	6 0 1 8 5 1 5 1 0 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 2 5 0 9 1 8							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1	4	4	8	5	5																			

07- Retención en la fuente a título de renta
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ZAMORA FANDIÑO NELIDA

985. Cargo Representante legal Certificado

40

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141215936984

(415)7707212489984(8020) 000014121593698 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 9 9 9 8 8 3	2	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 5 0 9 1 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 5 0 9 1 8	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141215936984

(415)7707212489984(8020) 000014121593698 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 9 9 8 8 3	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 9 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 5 4 2 5 3 2 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ZAMORA	FANDIÑO	NELIDA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 9 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 8 8 2 3 0 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOZANO	THOME	EDELBERTO	RAMON

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141215936984

(415)7707212489984(8020) 000014121593698 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 9 9 8 8 3	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 4 0 0 6 6 9	1	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: CADIZ INGENIERIA Y PROYECTOS SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	5 0	2 0 2 5 0 9 1 8	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 8 8 2 3 0 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOZANO	THOME	EDELBERTO	RAMON

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	5 0	2 0 2 5 0 9 1 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO VALIDO