E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CUENTA POR PAGAR: 21049

Estado: Confirmado
Fecha de la CXP: 9/03/2026
Tercero: NIT - 900756909 - CRUZARK S.A.S.
Proveedor: 900756909 - CRUZARK S.A.S.
Cuenta contable: 24010107 - HONORARIOS
Disponibilidad: 799 **Compromiso:** 826 **Obligación:** 785
Factura: FVEC60 **Fecha:** 9/03/2026 **Plazo:**
Valor: $9,965,152
Valor en letras: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS CON OCHENTA CTVS M/Cte.
Observaciones: PAGO INTERVENTIRÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÒN DEL TERCER PISO Y FACHADA SEDE SAN MATEO, CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2471 DE 2025.
CONTRATO 078 DE 2025
Detalle compromiso: Contrato 109 de 2025, interventoria administrativa, tecnica, juridica, financiera y social y ambiental para la ejecucion de obras de adecuacion del tercer piso de la sede san mateo de la ESE según convenio interadministrativo 2471 de 2025
Detalle comprobante:

CONCEPTOS

	Cuenta contable	Base	Centro de costos	Naturaleza	Valor
001	58972339 - HONORARIOS, COMISIONES Y SERVICIOS		001 - SEDE SAN MARCOS	Debito	$11,496,394.80
098	24360302 - HONORARIOS 11%	$9,660,836.00		Credito	$1,062,692.00
077	24362707 - SERVICIOS (RETEICA) 5 X MIL	$9,660,836.00		Credito	$48,304.00
263	24404001 - TASA PRODEPORTE Y RECREACION 1.5%	$9,660,836.00		Credito	$144,913.00
068	24362501 - IVA POR PAGAR	$1,835,559.00		Credito	$275,334.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	09/03/2026	$9,965,151.80

Codigo y nombre del rubro	Codigo y nombre del tipo de gasto	Valor
		$0.00

ELABORO: JOSE CIRO PINTO GOMEZ

Reporte: PGRPCxP
Usuario: AD79208415
LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832001794

OBLIGACION
785

Estado: Confirmado
Fecha: 9/03/2026 1:59:13 PM
CDP: 799
RP: 826
Tercero: 900756909 - CRUZARK S.A.S.
Documento: FVEC60
Observaciones: PAGO INTERVENTIRÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÒN DEL TERCER PISO Y FACHADA SEDE SAN MATEO, CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 2471 DE 2025. CONTRATO 078 DE 2025

RUBROS

Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2.3.2.02.02.005.01	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.3 - GASTOS DE INVERSION	$11,496,394.80	$0.00	$0.00	$11,496,394.80
			Total Obligacion :	**$11,496,394.80**			**$11,496,394.80**

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

	ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	**Formato:** **HOJA DE TRAZABILIDAD**	CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS		VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL		FECHA: 28/03/2023

1.CONTRATO 109 de 2025 2. AREA Macroproceso de Apoyo

3. CONTRATISTA CruzarK - Arq. Elkin Fernando Cruz Herrera

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO	
COPIA ACTA DE INICIO	
INFORME DE ACTIVIDADES	
PAGO S.G.S.S.S	
CERT. BANCARIA	
FOR. RETEFUENTE	
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN	

001 098 077 263 068

OBSERVACIONES
Convenio Interadministrativo 2491/2025 Contrato de Obra No. 108/2025.

SUPERVISOR:

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES
CxP - Conv. Int. 2491

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA
FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	Claudia Puello Castro - Referente de Calidad	María Victoria Herrera Roa - Gerente

Soacha – Cundinamarca, Febrero de 2026

Señores
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL – MSPS
Gobierno Nacional
Bogotá D.C

REF: CERTIFICACIÓN DE AJUSTE PRESUPUESTAL – VIGENCIA 2026

La suscrita **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA,** identificada con el NIT 832001794-2 por medio de su Gerente **WALDETRUDES AGUIRRE RAMIREZ** y su Asesor Jurídico **JESUS EDUARDO ALFONSO GONZÁLEZ**.

C E R T I F I C A N

Que, en el marco de lo dispuesto en la Resolución 1018 de 2025, modificada por la Resolución 1752 de 2025, esta Empresa Social del Estado realizo durante la vigencia 2025 el proceso de incorporación de recursos destinados a la cofinanciación del procedimiento de certificación de discapacidad y la implementación del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad – RLCPD.

Así mismo, se certifica que mediante Acuerdo de Junta Directiva No 010 del diecisiete (17) de Julio de 2025, aprobó la adición al presupuesto de ingresos y gastos para la vigencia fiscal 2025, correspondiente a recursos asignados por el Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con la Resolución No. RES 1018-2025.

El valor de la adición presupuestal aprobada es de SETENTA Y UN MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE ($71.119.153) recursos que cuentan con respaldo en tesorería y que, mediante el

Bogotá D.C, febrero 13 de 2026

Señores
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Atn. Dra. Dadely Morales Méndez
Subgerente administrativa y financiera
Atn. Dra. Ivonne Marcela Bello Rodríguez
Jefe de oficina de planeación
Supervisor

E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza
RECIBIDO
FECHA: 13/02/2026
HORA: 2:28 PM
FOLIOS:
No.Radicación:
Firma:

Referencia CONTRATO DE INTERVENTORIA NO. 109-2025 SUSCRITO ENTRE LA ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA y CRUZARK SAS, cuyo objeto es; "INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN DEL TERCER PISO DE LA SEDE SAN MATEO DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, SEGÚN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2471 DE 2025".

Asunto: REMISION FACTURACION PARCIAL No. 01_ CI 109-2025.

En desarrollo del Contrato de Interventoría 109-2025 suscrito entre ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA y CRUZARK S.A.S., a través del presente documento me permito remitir facturación parcial No. 1, para lo cual se adjunta la siguiente documentación:

- Factura
- Informe técnico, incluye registro fotográfico
- Planillas de Seguridad Social
- Certificado de Cumplimiento de aportes a seguridad social y Parafiscales
- Certificación Cuenta Bancaria

Atentamente:

ELKIN FERNANDO CRUZ HERRERA
DIRECTOR DE INTERVENTORIA
CRUZARK SAS
Nit 900756909-9

CRUZARK SAS
900.756.909-9
CRA 2 8 44 OF 201
(031) 3107667779
Facatativá - Colombia
gestioncontable.fdr@gmail.com

Cruzark S.A.S.
Diseño y Construcción

Factura electrónica de venta N°. FVEC 60

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Nit: 832.001.794-2
Teléfono: (601) 0000000
Dirección: CR 2 12 38 BRR SAN MARCOS
Ciudad: Soacha - Colombia
Correo: empresadesalud@esesoacha.gov.co

Fecha y hora Factura	
Generación	04/03/2026, 10:15
Expedición	04/03/2026, 10:15
Vencimiento	03/04/2026
Vendedor	CRUZARK S.A.S
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	INT	CONTRATO DE INTERVENTORÍA NO.: 109-2025 OBJETO: INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN DEL TERCER PISO DE LA SEDE SAN MATEO DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, SEGÚN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2471 DE 2025. CORTE PARCIAL 1	1.00	9,660,835.97	1,835,558.83	9,660,835.97	11,496,394.80

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.156-6. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Total items: 1

Valor en Letras:
Once millones cuatrocientos noventa y seis mil trescientos noventa y cuatro pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-03 por $ 11,496,394.80

Total Bruto	9,660,835.97
IVA 19%	1,835,558.83
Total a Pagar	11,496,394.80

Observaciones:

Elaborado por

Firma recibido

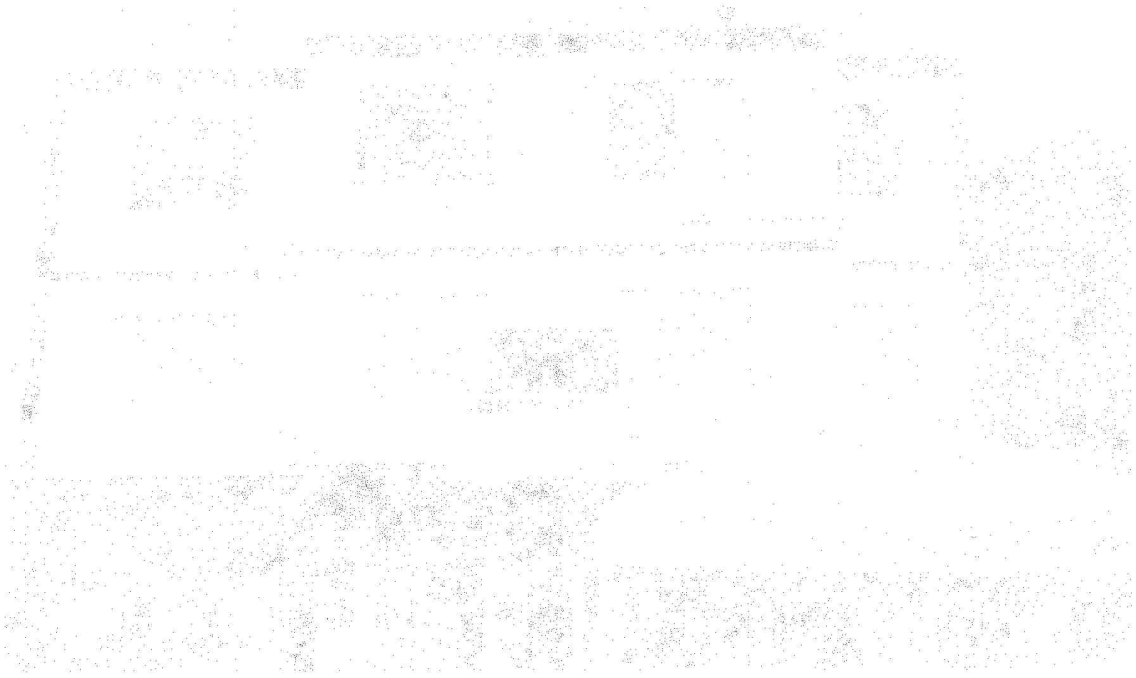
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104219607 aprobado en 20260103 prefijo FVEC desde el número 50 al 200 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa
CUFE: 151e054d49ebcf2ac063d0ce9b8465c1a5a5c97e488cc740d2b35764d4015d44154f62a44e9d3f922a76393ecc724d6e

INFORME TECNICO PARCIAL No. 1



CONTRATO DE OBRA No: 108-2025
OBJETO: EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN DEL TERCER PISO DE LA SEDE SAN MATEO DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, SEGÚN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2471 DE 2025
CONTRATISTA DE OBRA: DAIMAR CONSTRUCCIONES SAS.

CONTRATO DE INTERVENTORÍA NO.: 109-2025
OBJETO: INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN DEL TERCER PISO DE LA SEDE SAN MATEO DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, SEGÚN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2471 DE 2025.
CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA: CRUZARK S.A.S.



CONTENIDO

1 INTRODUCCIÓN 3

2 ANTECEDENTES Y DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO. 3

2.1 ANTECEDENTES 3
2.2 DESCRIPCION GENERAL DEL CONTRATO 4
2.3 ALCANCE 4

3 CAPÍTULO III: AVANCE FINANCIERO Y FÍSICO 5

3.1 AVANCE FINANCIERO 5

4 REGISTRO FOTOGRAFICO 9

5 ANEXOS 15

1 INTRODUCCIÓN

El presente documento se elabora enmarcado en el contrato de interventoría No. 109-2025, suscrito entre la INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN DEL TERCER PISO DE LA SEDE SAN MATEO DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, SEGÚN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2471 DE 2025.",

Este documento tiene como objetivo principal presentar factura parcial No.1 de Interventoría.

2 ANTECEDENTES Y DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO OBJETO DE SEGUIMIENTO

2.1 ANTECEDENTES

- Que el día 24 de noviembre de 2025, se suscribió el contrato de obra No. ***108-2025*** *cuyo* objeto es la "**EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN DEL TERCER PISO DE LA SEDE SAN MATEO DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, SEGÚN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2471 DE 2025**

- Que en la cláusula cuarta el plazo de ejecución será de **cuarenta y cinco (45) días**, contados a partir de la firma del acta de inicio, una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución sin que supere el 31 de diciembre de 2025.

- Que en la cláusula tercera del valor total del contrato asciende a doscientos treinta y siete millones ciento ochenta y seis mil setenta pesos m/cte. ($237.186.070,00) este valor incluye todos los costos directos e indirectos, impuestos, tributos y demás gastos asociados.

- Que el día 25 de noviembre de 2025 se suscribió acta de inicio del contrato de obra No. 108-2025 cuyo objeto es la "EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN DEL TERCER PISO DE LA SEDE SAN MATEO DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, SEGÚN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2471 DE 2025

2.2 DESCRIPCION GENERAL DEL CONTRATO

NÚMERO DE CONTRATO	CONTRATO DE OBRA 108-2025
OBJETO	"ADECUACIÓN DEL TERCER PISO Y FACHADA DE LA SEDE SAN MARCOS DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, SEGÚN RESOLUCION 103 DEL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025"
CONTRATISTA	DAIMAR CONSTRUCCIONES SAS
IDENTIFICACION	830.018.803 - 8
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2025
PLAZO	CUARENTA Y CINCO (45) DIAS
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SETENTA PESOS M/CTE. ($237.186.070,00)
PRORROGA No.1	EL CONTRATO SE PRORROGA POR VEINTE DIAS MAS
NUEVA FECHA DE TERMINACION	28 DE ENERO DE 2026
INTERVENTORÍA EXTERNA:	CRUZARK SAS
SUPERVISIÓN	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E.) MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CÉSAR PEÑALOZA/

2.3 ALCANCE

El contratista deberá adelantar las diferentes actividades y acciones necesarias que conlleven al cumplimiento de las obligaciones previstas en cuanto a las adecuaciones de la infraestructura.

Las actividades por ejecutar incluyen por lo menos y sin limitarse a éstas, las siguientes, además de las que se desprendan de los documentos del Contrato, en todo caso, el Contratista deberá garantizar el adecuado funcionamiento de las instalaciones así:

- Preliminares
- Mampostería
- Pañetes, revoques y repellos
- Carpintería en madera
- Carpintería metálica
- Instalaciones hidrosanitarias

- Instalaciones eléctricas
- Cielo raso
- Aparatos sanitarios
- Pinturas.

3 CAPÍTULO III: AVANCE FINANCIERO Y FÍSICO

3.1 AVANCE FINANCIERO

Teniendo en cuenta lo establecido en la **CLÁUSULA TERCERA – VALOR Y FORMA DE PAGO**, el contratista podrá presentar acta de corte parcial una vez haya alcanzado un avance de obra equivalente al 30%, , no obstante, a la fecha de cierre del presente informe el avance acumulado de obra ejecutado y facturado corresponde al 90%

Este avance corresponde a la ejecución de las siguientes actividades:

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	UNID.	ACUMULADO EJECUTADO
PRELIMINARES		
DEMOLICIÓN BALDOSA DE PISO H=0.02 M	M2	844,95
DEMOLICIÓN ENCHAPE MURO	M2	96,60
DEMOLICIÓN PANETE MURO	M2	96,60
DEMOLICIÓN CIELO RASO FALSO	M2	83,54
DEMOLICIÓN PLACA PISO 0.05 M	M2	0,00
DESMONTE MUROS SECOS	M2	2,50
DESMONTE MARCOS Y PUERTAS	UN	8,00
DESMONTE VENTANAS	M2	39,26
RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA DE 5 KM (INCLUYE CARGUE)	M3	240,10
DEMOLICION SOBREPISO POCETAS	M2	1,46
DEMOLICIÓN MUROS EN MAMPOSTERÍA 0.15 M (LINEAL)	ML	29,65
DEMOLICION DE GUARDA ESCOBA EXISTENTE	ML	131,48
DEMOLICION MEDIA CAÑA EN GRANITO EXISTENTE	ML	10,40
CORTE DE MURO Y PISO CON PULIDORA Y DEMOLICION DE PAÑETE Y PISO PARA HACER CAJA PARA LA INSTALACION DE LA MEDIACAÑA EN GRANITO PULIDO.	ML	69,00
DEMOLICION DE POYO EXISTENTE EN LAS DUCHAS DE LOS BAÑOS, ALTURA 20 CM	ML	2,25

DESMONTE APARATOS SANITARIOS	UN	4,00
CERCA EN TELA VERDE H = 2.10 M	ML	6,00
MAMPOSTERIA		
DINTELES CONCRETO DE 2500 PSI 15x20	ML	7,20
MURO DRYWALL DOBLE CARA 0.12 M	M2	55,50
ANCLAJE 3/8" LP30CM	UN	48,00
PAÑETES, REVOQUES Y REPELLOS		
FILOS O DILATACIONES S/MURO	ML	488,80
PAÑETE IMPERMEABILIZADO MUROS 1:3, EP1.5 CM (LINEAL)	ML	262,30
PAÑETE LISO MUROS 1:4, E=1.5 CM	M2	223,56
PAÑETE LISO MUROS 1:4, EP1.5 CM (LINEAL)	ML	64,10
CARPINTERÍA EN MADERA		
SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA BLANCO GRIS INCLUYE, HOJA ENTABLERADA EN LAMINA MELAMINA DE 6MM CON BASTIDOR PERIMETRAL Y ESTRUCTURA DE MARCO EN ALUMINIO , BISAGRA TRADICIONAL OMEGA CERRADURA DE MANIJA DE SEGURIDAD TIPO PALANCA CROMO MATE Y PERSIANA, DIMENSIONES 2,1 HASTA ANCHO 1,0 MTS.	UN	15,00
CARPINTERÍA METÁLICA		
DIVISIÓN DE BAÑO ALUMINIO Y VIDRIO TEMPLADO HP 1.8 M, EP6MM	M2	23,18
INSTALACIONES HIDRAULICAS		
PUNTO HIDRÁULICO PVC-P/PARAL 1/2"	UN	6,00
SALIDA SANITARIA PVC-S/PARAL 2"	UN	4,00
SALIDA SANITARIA PVC-S/PARAL 4"	UN	1,00
SALIDA SANITARIA PVC-S/SIFON 3"	UN	2,00
RED SUMINISTRO PVC 1/2"	ML	12,60
RED SANITARIA PVC-S 2"	ML	19,90
INSTALACIONES ELÉCTRICAS		
TUBERÍA PVC CONDUIT 1/2"	ML	136,30
ALIMENTADORES DE CIRCUITO PARA SALIDAS Y TOMACORRIENTE EN CABLE TRENZADO 3#12 AWG PE HEF FR LS CT SINTOX / THWN DESDE TABLEROS DE AUTOMÁTICOS POR DUCTO PORTACABLES HASTA LA PRIMERA SALIDA (COLOR AMARILLO-BLANCO-VERDE), SE INCLUYEN AMARRES E IDENTIFICACIÓN DE LOS CIRCUITOS POR EL DUCTO EN CADA TRAMO RECTO.	ML	301,78

SUMINISTRO E INSTALACION DE SALIDA PARA TOMACORRIENTE DOBLE 120VAC COLOR BLANCO MONOFÁSICO DE MURO CON POLO A TIERRA, INCLUYE CABLE CALIBRE 12 AWG/PE HEF FR LS CT Y TUBO SH-40 DE 3/4", CON TODOS SUS ACCESORIOS, CAJAS Y ELEMENTOS DE FIJACION.	UN	15,00
SUMINISTRO E INSTALACION DE SALIDA PARA TOMACORRIENTE DOBLE 120VAC COLOR NARANJA, RED REGULADA, CRITICA Y VITAL, INCLUYE CABLE CALIBRE 12 AWG/PE HEF FR LS CT Y TUBO SH-40 DE 3/4", CON TODOS SUS ACCESORIOS, CAJAS Y ELEMENTOS DE FIJACION.	UN	7,00
SUMINISTRO E INSTALACION DE SALIDA PARA TOMACORRIENTE DOBLE TIPO GFCI 120 VAC COLOR BLANCO EN MURO EN BAÑOS Y MESONES, INCLUYE CABLE CALIBRE 12 AWG/PE HEF FR LS CT Y TUBO SH-40 DE 3/4", CON TODOS SUS ACCESORIOS, CAJAS Y ELEMENTOS DE FIJACION.	UN	2,00
SUMINISTRO E INSTALACION DE SALIDA DE ILUMINACION, INCLUYE CABLE CALIBRE 12 AWG/PE HEF FR LS CT Y TUBO SH-40 DE 3/4", CON TODOS SUS ACCESORIOS, CAJAS Y ELEMENTOS DE FIJACION	UN	37,00
SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED 60x60 60 W DE EMPOTRAR A 120-245V. FLUJO 3600 LM. CCT 6000K.	UN	18,00
SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BALAS DE ILUMINACIÓN TIPO PANEL LED PARA CIRCULACIONES, DE 8" 25 W, DRIVER 85-220V 40.000 HORAS DE VIDA ÚTIL.	UN	15,00
REGATAS EN MURO CON DISCO DE CORTE	ML	57,00
RESANE REGATA MURO	ML	57,00
PISOS BASES		
ALISTADO PISOS 1:3, EP0.04	M2	112,33
PISOS,ACABADOS,ENCHAPES Y ACCESORIOS		
BALDOSA INSTITUCIONAL GRANO MARMOL P2; PAYANDE FONDO BLANCO. INCLUYE ALISTADO	M2	186,00
GUARDAESCOBA GRANO MÁRMOL P2; PAYANDE FONDO BLANCO	ML	159,08
TAPA REGISTRO 20X20	UN	2,00
DESTRONQUE Y PULIDO DE PLOMO BALDOSA GRANO DE MÁRMOL N.5	M2	201,74
MEDIA CAÑA EN GRANITO	ML	34,50
ACABADO EN GRANITO (INCLUYE DILATACIÓN EN BRONCE Y PULIDA)	M2	1,91

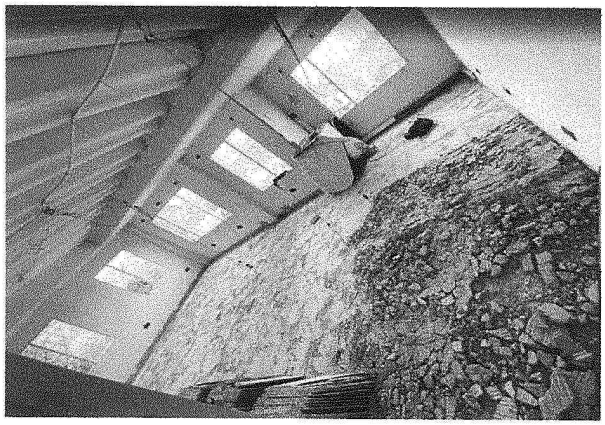
CIELO RASO		
CIELO RASO PLANO DRYWALL (INCLUYE PINTURA)	M2	187,42
PERFORACIONES EN CIELO RASO PARA INCRUSTACIÓN DE BALAS DE ILUMINACIÓN	UN	14,00
PERFORACIÓN EN CIELO RASO PARA INCRUSTACIÓN DE LAMPARAS CUADRADAS DE 60X60, INCLUYE REFUERZO DE ESTRUCTURA Y MARCO METALICO	UN	18,00
MEDIA CAÑA EN YESO Y/O PVC ENTRE MUROS - TECHOS, DESARROLLO HASTA 8 CM	ML	0,00
REJILLA DE VENTILACION PLASTICA DE 60X60 PARA BAÑOS Y CUARTOS CIEGOS	UN	1,00
DILATACION Z (PARA ARTICULACION ENTRE UNION DE PLACA DE YESO Y MURO)	ML	85,00
APARATOS SANITARIOS		
SUMINISTRO E INSTALACIÓN SANITARIO TANQUE (INCLUYE GRIFERÍA)	UN	0,00
SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAVAMANOS PEDESTAL (INCLUYE GRIFERÍA)	UN	0,00
PINTURAS		
ESTUCO Y VINILO 3 MANOS	M2	156,83

Para el presente informe el resumen del avance ejecutado y facturado es:

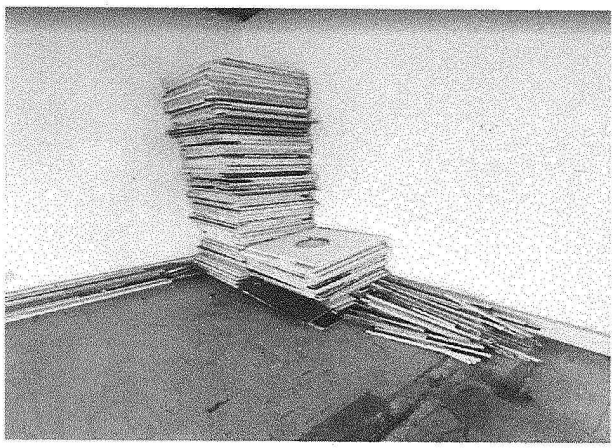
RESUMEN FINANCIERO CTO DE OBRA 108		RESUMEN FINANCIERO CTO INTERVENTORIA 109	
VALOR CONTRATO	$237.186.070,00	TOTAL CONTRATO	$ 12.773.722,00
ACTA No.1	$95.800.048,60	ACTA No.1 90%	$ 9.230.291,52
ACTA No.2	$76.769.723,67		
ACTA No.3	$40.897.690,73		
SALDO DEL CONTRATO	$ 23.718.606,99	**PENDIENTE POR FACTURAR**	**$ 3.543.430,48**

4 REGISTRO FOTOGRAFICO

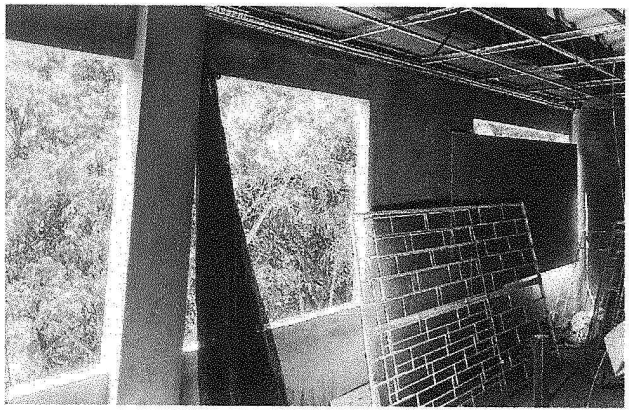
















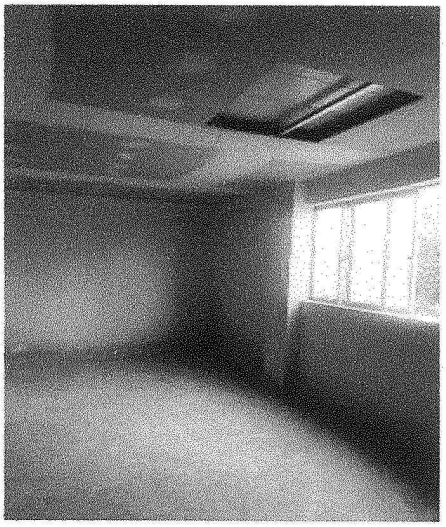
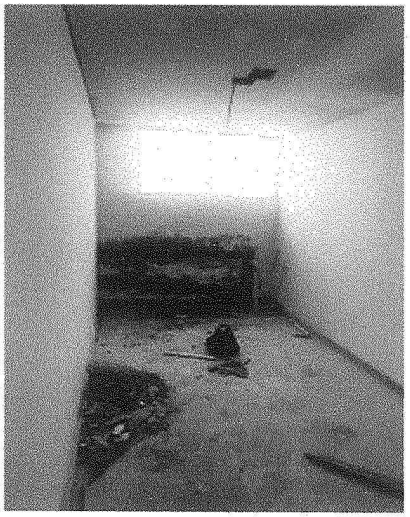




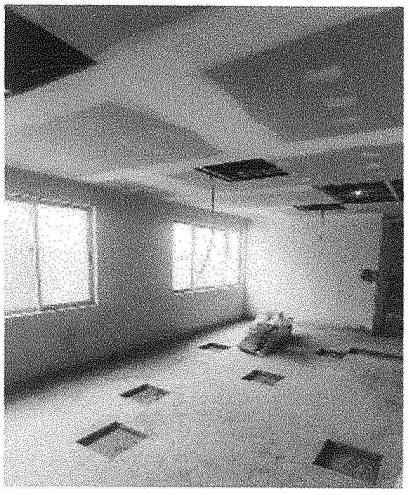


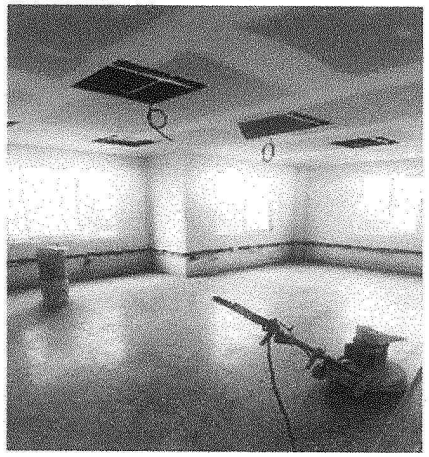


studio cruzark	INFORME TECNICO PARCIAL No. 1		E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza NIT: 832001794-2
	Entidad contratante:	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
	Contrato de Obra No.	108-2025	
	Contratista:	DAIMAR CONSTRUCCIONES SAS	
	Contrato de interventoría No.	109-2025	
	Contratista:	CRUZARK S.A.S	








Calle 93 No. 18-28 Oficina 503
gestion@studiocruzark.com
TEL: 3107667779

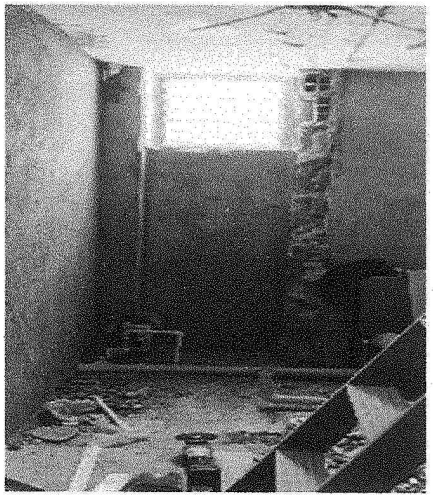
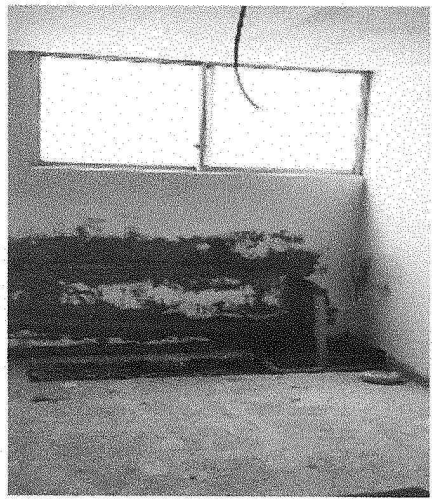
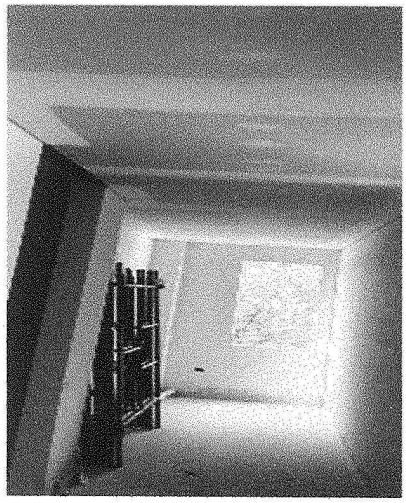
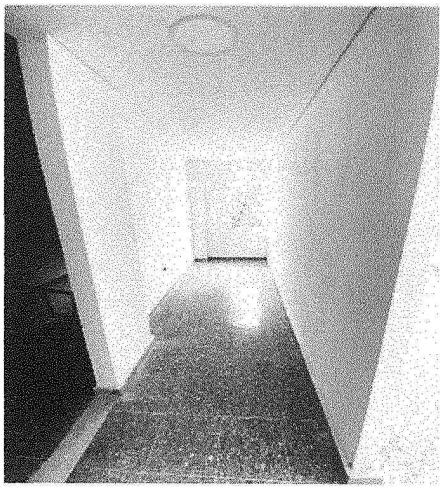




studio cruzark

INFORME TECNICO PARCIAL No. 1	
Entidad contratante:	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Contrato de Obra No.	108-2025
Contratista:	DAIMAR CONSTRUCCIONES SAS
Contrato de interventoría No.	109-2025
Contratista:	CRUZARK S.A.S

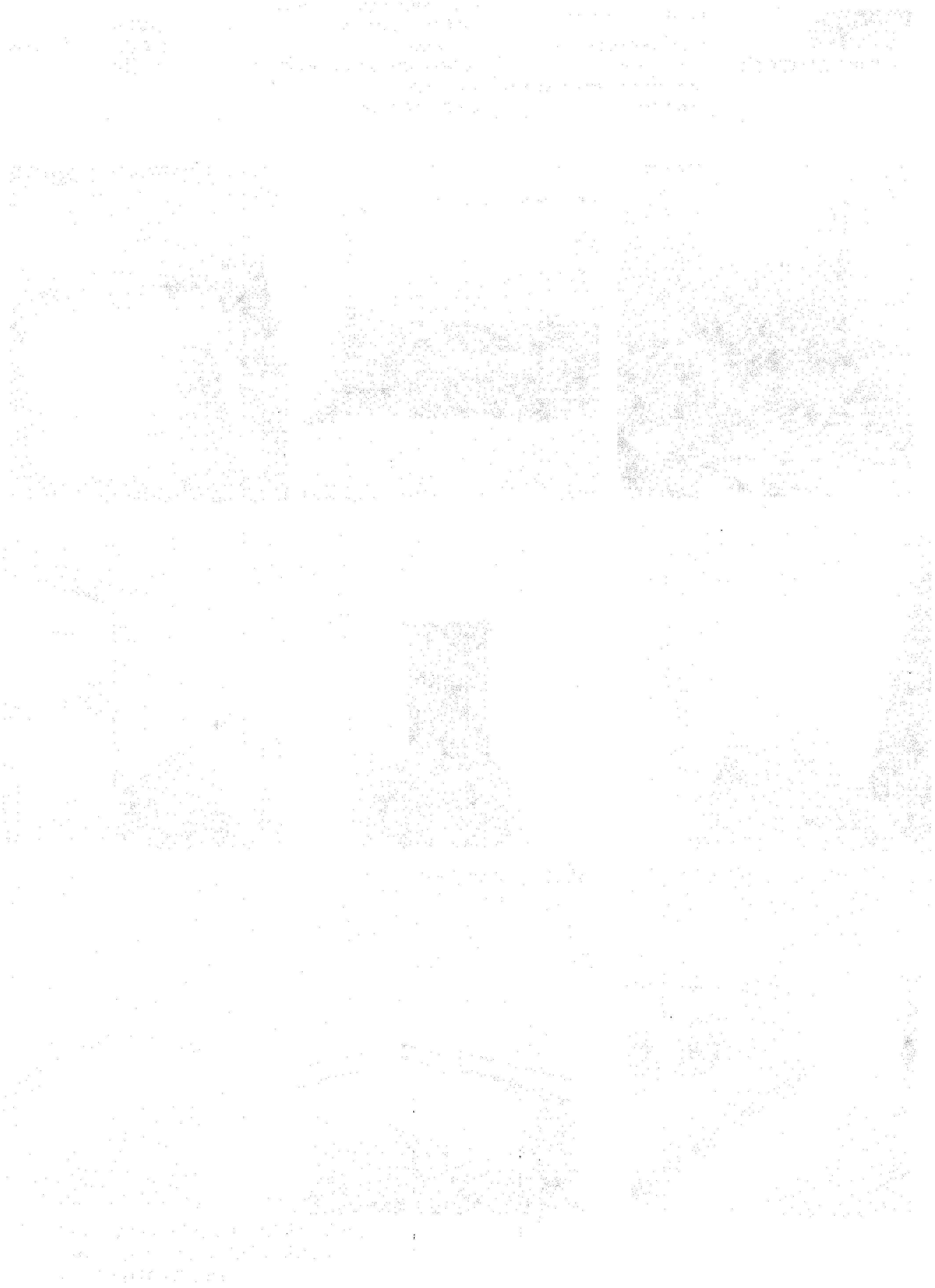
E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza NIT: 832001794-2

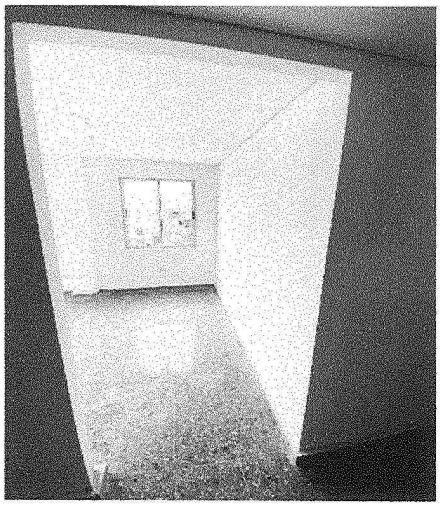
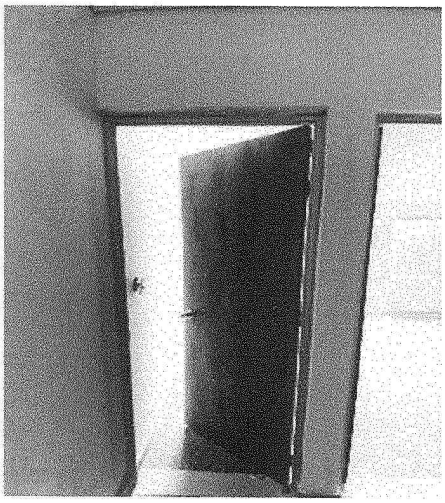





Calle 93 No. 18-28 Oficina 503
gestion@studiocruzark.com
TEL: 3107667779



studio cruzark	INFORME TECNICO PARCIAL No. 1		E.S.E. Municipal de Soacha Julio César Peñaloza NIT: 832001794-2
	Entidad contratante:	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
	Contrato de Obra No.	108-2025	
	Contratista:	DAIMAR CONSTRUCCIONES SAS	
	Contrato de interventoría No.	109-2025	
	Contratista:	CRUZARK S.A.S	






Calle 93 No. 18-28 Oficina 503
gestion@studiocruzark.com
TEL: 3107667779





5 ANEXOS

- Seguridad social Interventoría

ELKIN FERNANDO CRUZ HERRERA
Representante legal
CRUZARK S.A.S

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

ELKIN FERNANDO CRUZ HERRERA identificado con cedula de ciudadanía No.79.723.354 de Bogotá en mi condición de representante legal de **CRUZARK SAS** identificada con el NIT 900756909-9, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar. Conforme con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, de igual manera manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Bogotá, a los trece(13) días del mes de febrero de 2026

ELKIN FERNANDO CRUZ HERRERA
Representante Legal
CRUZARK SAS

studio cruzark
Calle 93 # 18-28 | Of. 503
gestion@studiocruzark.com
Bogotá D.C

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141143123102

(415)7707212489984(8020) 000014114312310 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 6 9 0 9	9	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
CRUZARK S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 8 9 13

42. Correo electrónico elkinarq@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CRUZ HERRERA ELKIN FERNANDO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 09-02-2026 07:51:46PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141143123102

(415)7707212489984(8020) 000014114312310 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 6 9 0 9	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 4 0 7 2 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 8 0 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 8 9 9 2 6	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	4 7	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 4 0 7 2 9	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	0 0	2 0 1 6 1 2 3 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141143123102

(415)7707212489984(8020) 000014114312310 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 6 9 0 9	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 7 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	7 9 7 2 3 3 5 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CRUZ	HERRERA	ELKIN	FERNANDO

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

2

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

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 CONTROLADA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141143123102

(415)7707212489984(8020) 000014114312310 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 6 9 0 9	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadania 1 3	1 0 7 0 9 5 4 2 0 7	7	1 6 5 7 2 5

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
JIMENEZ	BUSTOS	CRISTIAN	ORLANDO

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 3 3 1

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

Copia no válida

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

ELKIN FERNANDO CRUZ HERRERA identificado con cedula de ciudadanía No.79.723.354 de Bogotá en mi condición de representante legal de **CRUZARK SAS** identificada con el NIT 900756909-9, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación. Conforme con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Bogotá, a los trece (13) días del mes de febrero de 2026

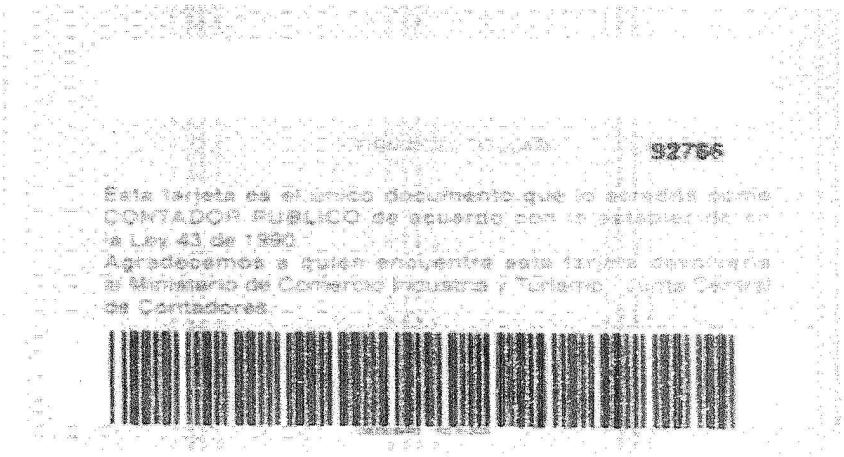
ELKIN FERNANDO CRUZ HERRERA
Representante Legal
CRUZARK SAS

CRISTIAN ORLANDO JIUMENEZ BUSTOS
C.C. 1.070.954.207 de FACATATIVA
T.P. No 165725-T
CONTADOR CRUZARK S.A.S.

DOCUMENTOS ANEXOS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES





CRISTIAN ORLANDO JIMENEZ BUSTOS

CONTADOR PÚBLICO

TP 165.725-T

CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.070.954.207**
JIMENEZ BUSTOS
APELLIDOS
CRISTIAN ORLANDO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ABR-1989**
FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

22-JUN-2007 FACATATIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1507600-00281137-M-1070954207-20110216 0025824905A 1 1781121576

CRISTIAN ORLANDO JIMÉNEZ BUSTOS

CONTADOR PÚBLICO

TP 165.725-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 7 4 8 0 7 8 E E 4 5 F 8 2 8 C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CRISTIAN ORLANDO JIMENEZ BUSTOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1070954207 de FACATATIVA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 165725-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 26 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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 número del certificado

Confidencial

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	900756909-9	CRUZARK SAS	CALLE 93 No. 18-28 Oficina 503	3107667779	gestion.studiocruzark@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B -- menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	29/01/2026	92500681	$894,600	

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	57.000	0		0		0	23	900	0	57.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.000	0		0		0	23	900	0	57.900	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	455.600	0	0	0	0	23	6.500	0	462.100	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	198.200				198.200	23	2.800	201.000			1.982	201.000	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	114.000	23	1.700	115.700	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	23	0	0	0
ICBF				
0	23	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	2	114.000	115.800
Pensión	1	455.600	462.100
Riesgos Laborales	1	198.200	201.000
CCF	1	114.000	115.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	881.800	894.600

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900756909-9	CRUZARK SAS		CALLE 93 No. 18-28 Oficina 503	3107667779	gestion.studiocruzark@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	29/01/2026	92500681	$894.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INC	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
1	CC	1026573085	CRUZ HERRERA JEFFREY MAURICIO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	79723354	CRUZ HERRERA ELKIN FERNANDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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	900756909-9	CRUZARK SAS		CALLE 93 No. 18-28 Oficina 503	3107667779	gestion.studiocruzark@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	29/01/2026	92500681	$894.600	

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	57.000	0		0		0	23	900	0	57.900	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.000	0		0		0	23	900	0	57.900	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	455.600	0	0	0	0	23	6.500	0	462.100	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	198.200				198.200	23	2.800	201.000			1.982	201.000	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	114.000	23	1.700	115.700	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	23	0	0	0
ICBF				
0	23	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	2	114.000	115.800
Pensión	1	455.600	462.100
Riesgos Laborales	1	198.200	201.000
CCF	1	114.000	115.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	881.800	894.600

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	900756909-9	CRUZARK SAS	CALLE 93 No. 18-28 Oficina 503	3107667779	gestion.studiocruzark@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	29/01/2026	92500681	$894.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	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
1	CC	1026573085	CRUZ HERRERA JEFFREY MAURICIO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	79723354	CRUZ HERRERA ELKIN FERNANDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	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	900756909-9	CRUZARK SAS		CALLE 93 No. 18-28 Oficina 503	3107667779	gestion.studiocruzark@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	22/12/2025	91605220	$892.500	

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	57.000	0		0		0	19	700	0	57.700	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.000	0		0		0	19	700	0	57.700	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	455.600	0	0	0	0	19	5.500	0	461.100	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	198.200				198.200	19	2.400	200.600			1.982	200.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	114.000	19	1.400	115.400	2

TOTALES PARAFISCALES

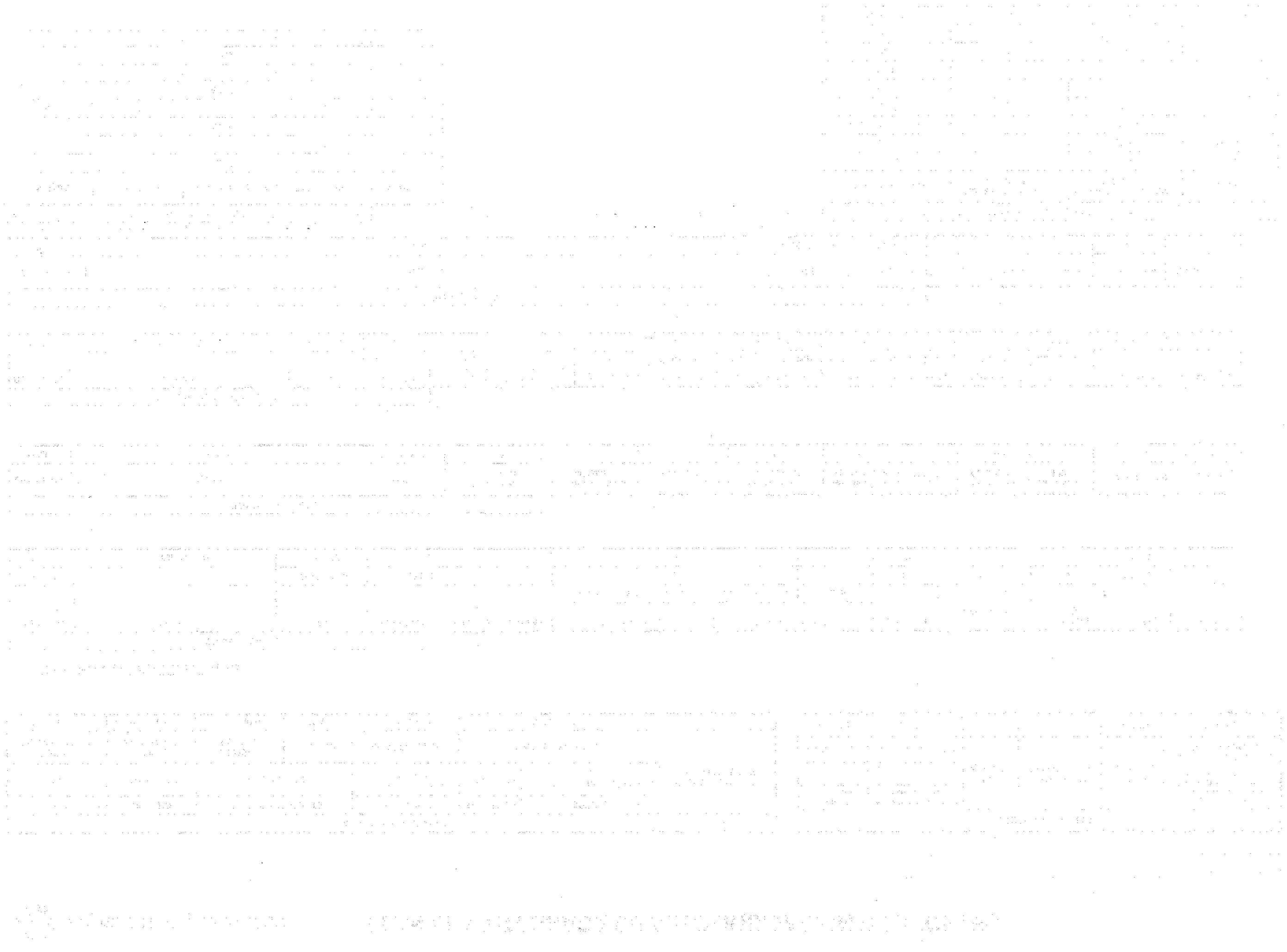
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	19	0	0	0
ICBF				
0	19	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	114.000	115.400
Pensión	1	455.600	461.100
Riesgos Laborales	1	198.200	200.600
CCF	1	114.000	115.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	881.800	892.500

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	900756909-9	CRUZARK SAS	CALLE 93 No. 18-28 Oficina 503	3107667779	gestion.studiocruzark@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	22/12/2025	91605220	$892.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Subtipo	Extranjero	Colom. 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
1	CC	1026573085	CRUZ HERRERA JEFFREY MAURICIO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	79723354	CRUZ HERRERA ELKIN FERNANDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	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	900756909-9	CRUZARK SAS	CALLE 93 No. 18-28 Oficina 503	3107867779	gestion.studiocruzark@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	02/12/2025	90803190	$896.500	

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	57.000	0		0		0	26	1.000	0	58.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.000	0		0		0	26	1.000	0	58.000	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	455.600	0	0	0	0	26	7.500	0	463.100	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	198.200				198.200	26	3.300	201.500			1.982	201.500	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	114.000	26	1.900	115.900	2

TOTALES PARAFISCALES

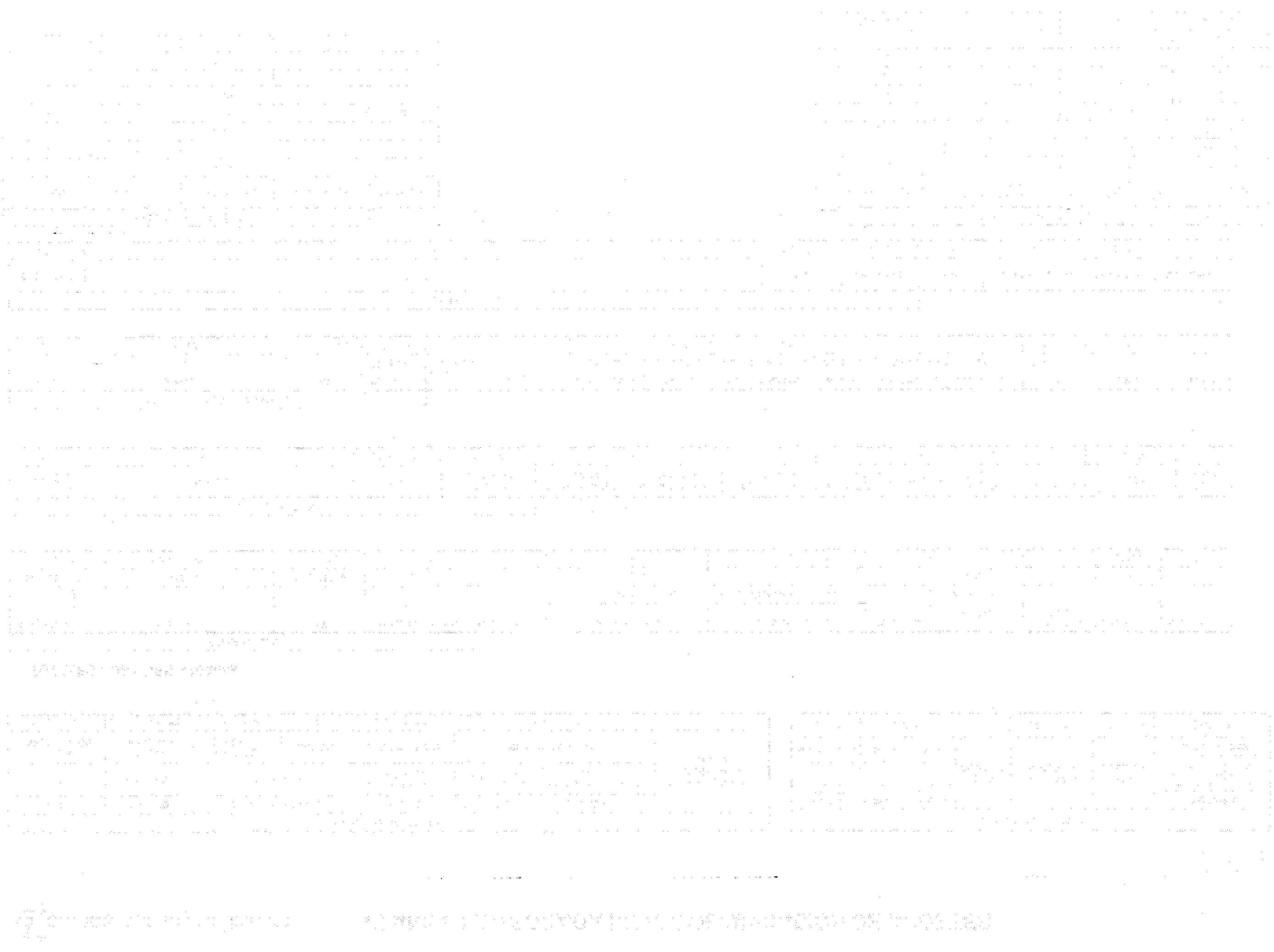
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	26	0	0	0
ICBF				
0	26	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	114.000	116.000
Pensión	1	455.600	463.100
Riesgos Laborales	1	198.200	201.500
CCF	1	114.000	115.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	881.800	896.500

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	900756909-9	CRUZARK SAS	CALLE 93 No. 18-28 Oficina 503	3107667779	gestion.studiocruzark@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	02/12/2025	90803190	$896.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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
1	CC	1026573085	CRUZ HERRERA JEFFREY MAURICIO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	79723354	CRUZ HERRERA ELKIN FERNANDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco AV Villas
Lo Que Quieres Tener

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT: 860.035.827-5

CRA.13 No. 27 – 47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

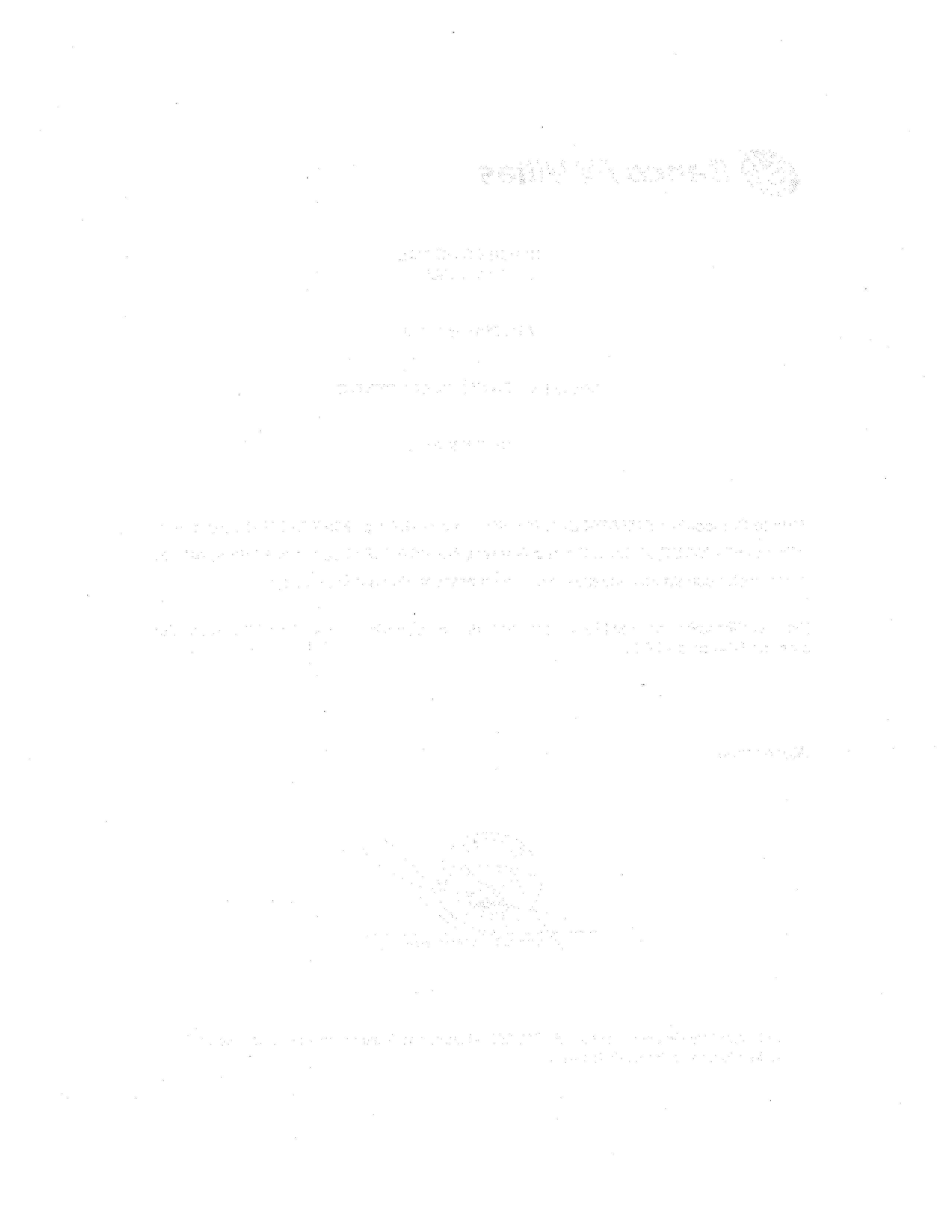
Que la Compañía **CRUZARK SAS** identificado con **NIT No. 900.756.909-9** posee en la oficina 462 - **MOSQUERA** la **Cuenta Ahorros No. 462001504** desde el 12 de Agosto de 2014, dicha cuenta se encuentra activa y ha presentado un buen manejo.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los tres (03) días del mes de febrero de 2026.

Atentamente,

OF. 462-MOSQUERA
VISADO
AV Villas
Gerente Oficina Mosquera-462

Esta certificación tiene un costo de $13.950, el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.



Soacha, Cundinamarca, 6 de marzo de 2026

Doctora
DADELY MORALES MENDEZ
Supervisora de contrato
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Municipio de Soacha

Jefe
IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
Supervisora de contrato
ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
Municipio de Soacha

ASUNTO: APROBACION CUMPLIMIENTO TECNICO DEL PAGO PARCIAL No. 1 DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 109-2025

Cordial saludo,

El suscrito ING. JUAN SEBASTIAN LEAL TORRES, en mi calidad de apoyo a la supervisión del contrato de interventoría No. 109-2025 con el objeto de INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN DEL TERCER PISO DE LA SEDE SAN MATEO DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, SEGÚN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2471 DE 2025, certifico que la documentación presentada correspondiente al pago parcial No. 1 con factura FVEC 60 por un valor de ONCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA CENTAVOS ($11.496.394,80) correspondiente al 90% de ejecución del contrato la cual fue radicada en febrero de 2026, certifico que el CONTRATISTA ha cumplido satisfactoriamente con:

- Las obligaciones pactadas en la CLÁUSULA TERCERA del contrato.
- La entrega y aprobación del informe de interventoría No. 1
- El pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y ARL -
  Planilla No. 89961457 del mes octubre de 2025.
  Planilla No. 90803190 del mes noviembre de 2025.
  Planilla No. 91605220 del mes diciembre de 2025.
  Planilla No. 92500681 del mes enero de 2026

Meses correspondientes a la ejecución de las labores de interventoría de la cual hace parte el presente cobro

Atentamente,

JUAN SEBASTIAN LEAL TORRES
INGENIERO CIVIL
MP 25202-408684 CND

El (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) CONTRACTUAL DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

CERTIFICA QUE:

La empresa **CRUZARK S.A.S.** identificada con el **NIT: 900.756.909-9** y representada legalmente por el(la) señor(a) ELKIN FERNANDO CRUZ HERRERA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 79.723.354, ejecutó el contrato **No. 109 - 2025** con el objeto "*INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN DEL TERCER PISO DE LA SEDE SAN MATEO DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, SEGÚN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2471 DE 2025*" de acuerdo al informe de avance del contratista de obra certificada por el interventor, y en cumplimiento de la **CLAUSULA OCTAVA** "*Los pagos parciales de obra se realizarán hasta el monto máximo del 90% del valor total contratado, en virtud al soporte de evidencia ejecutado. Los pagos parciales se realizarán con un avance de obra mínimo del 30%. Un pago final equivalente al 10% del valor total del contrato una vez sea revisada, avalada y entregada el acta de liquidación al supervisor del contrato, no obstante a la fecha de cierre del presente informe el avance de obra ejecutado y facturado corresponde al 90%*" durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan y la factura de venta electrónica **FVEC60** por un valor de **$11.496.394,80**, y certificación del apoyo a la supervisión de JUAN SEBASTIAN LEAL TORRES, con la entrega y aprobación del informe de interventoría No 1.

DADELY MORALES MENDEZ
Subgerente Administrativa y Financiera

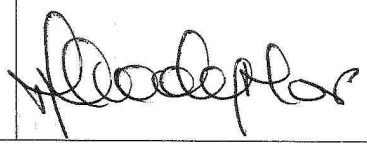
Ivonne Bello R.
IVONNE MARCELA BELLO RODRIGUEZ
Jefe Oficina Asesora de Planeación

	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 02
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 09/07/2025

FECHA DE ELABORACION	6 DE MARZO DE 2026
CONTRATO No.	109-2025
CONTRATISTA	**CRUZARK S.A.S.**
NIT:	900.756.909-9
REPRESENTANTE LEGAL	**ELKIN FERNANDO CRUZ HERRERA**
IDENTIFICACIÓN	79.723.354
OBJETO CONTRACTUAL	***INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN DEL TERCER PISO DE LA SEDE SAN MATEO DE LA E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA, SEGÚN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2471 DE 2025***
FECHA DE INICIO	24 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE ENERO DE 2026
PRORROGA	NO APLICA
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$12.773.722
ADICION	NO APLICA
PERIODO FACTURADO	**CLAUSULA OCTAVA** *"Los pagos parciales de obra se realizarán hasta el monto máximo del 90% del valor total contratado, en virtud al soporte de evidencia ejecutado. Los pagos parciales se realizarán con un avance de obra mínimo del 30%. Un pago final equivalente al 10% del valor total del contrato una vez sea revisada, avalada y entregada el acta de liquidación al supervisor del contrato, no obstante, a la fecha de cierre del presente informe el avance de obra ejecutado y facturado corresponde al 90%"* durante el cual ejecutó el objeto contractual pactado y las obligaciones del mismo de acuerdo al informe del contratista y los documentos que así lo soportan y la factura de venta electrónica **FVEC60.**
VALOR A GIRAR	$11.496.394,80
LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	ESE Municipal Julio Cesar Peñaloza

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Charles Eduard Gonzalez Parraga Referente Gestion Documental	Sandra Milena Ballen Referente Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramirez Gerente

	E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO:A-JURCON-F 002
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		VERSION: 02
SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 09/07/2025

ACTIVIDADES EJECUTADAS	El contratista desarrollo a satisfacción las actividades correspondientes al objeto contractual, cumpliendo a cabalidad con responsabilidad.	
OBSERVACIÓN	El contratista allega certificación de Paz y Salvo de seguridad social y aportes de parafiscales generado por el contador, hasta el 13 de febrero de 2026 e informe de actividades.	
RELACIÓN DE PAGOS	VALOR CONTRATADO	$12.773.722
	VALOR PAGADO A LA FECHA	$0
	VALOR A GIRAR	**$11.496.394,80**
	SALDO POR EJECUTAR	$1.277.327,2
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**IVONE MARCELA BELLO RODRIGUEZ** Jefe Oficina Asesora de Planeación	
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	**DADELY MORALES MENDEZ** Subgerente Administrativa y Financiera	
FIRMA SUPERVISOR		

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Charles Eduard Gonzalez Parraga Referente Gestion Documental	Sandra Milena Ballen Referente Calidad	Waldetrudes Aguirre Ramirez Gerente

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

Compromiso

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 826

Estado: Confirmado
Fecha del documento: 9/03/2026
Dependencia: Gerencia
Concepto: Contrato 109 de 2025, interventoria administrativa, tecnica, juridica, financiera y social y ambiental para la ejecucion de obras de adecuacion del tercer piso de la sede san mateo de la ESE según convenio interadministrativo 2471 de 2025
Tercero: 900756909 - CRUZARK S.A.S.
Tipo de contrato: Contrato PRESTACION DE SERVICIOS
Nro. CDP: 799

RUBROS							
Código	**Nombre**	**Recurso**	**Tipo de Gasto**	**Valor Inicial**	**Debitos**	**Creditos**	**Total Final**
2.3.2.02.02.005.01	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	001 - RECURSOS CORRIENTES	2.3 - GASTOS DE INVERSION	$ 11.496.394,80	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.496.394,80
			Total Compromiso :	**$ 11.496.394,80**			**$ 11.496.394,80**

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUTIERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

832.001.794 - 2

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 799

Vigencia Fiscal 2026

Fecha documento: 9/03/2026
Vigente Hasta: 8/04/2026
Dependencia: GERENCIA
Concepto: Contrato 109 de 2025, interventoria administrativa, tecnica, juridica, financiera y social y ambiental para la ejecucion de obras de adecuacion del tercer piso de la sede san mateo de la ESE según convenio interadministrativo 2471 de 2025
Ordenador: Waldetrudes Aguirre Ramirez

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
2.3	2.3.2.02.02.005.01	001	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	$ 11.496.394,80	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.496.394,80
			TOTAL:	$ 11.496.394,80			$ 11.496.394,80

LUIS ALFONSO NUÑEZ GUITERREZ
Tecnico Administrativo Presupuesto

Elaboro: AD79206503

CRUZARK S.A.S. - Documento No.: 900756909

NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS CON OCHENTA CTVS M/Cte.

E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA
832001794

Fecha Actual : lunes, 09 marzo 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000022900

Consecutivo :	000000000022900	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	9/03/2026 3:52:15 p. m.	Valor :	$ 9.965.151,80
Beneficiario	900756909 CRUZARK S.A.S.		
Detalle :	PAGO INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA CONV INT 2471 DE 2025 CTO 078 DE 2025	*Numero Nota:*	21049
Valor en Letras	NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS CON OCHENTA CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA				
Numero :		Consignar :	03/09/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CONV INTERADM. 2471-2025 ADECUACIONES MENORES SAN MATEO	900756909	11100640	$ 0,00	$ 9.965.151,80
HONORARIOS CUENTA 21010107	900756909	24010107	$ 9.965.151,80	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FVEC60	$ 9.965.151,80				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
784	20260309	2.3.2.02.02.005.01	CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	001 - RECURSOS CORRIENTES	$ 11.496.394,80

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :AD1073691569 DORA ESTEFANIA ACERO RUIZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :AD1073691569

LICENCIADO A: [E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA] NIT [832001794-2]

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Pago a proveedores exitoso

Número de aprobación: 53967553

Fecha y hora de la transacción: 9 de marzo, 2026 - 3:45 p. m.

Valor

$9,965,151.80

Origen

Empresa social del estado e.s.e municipal de soacha julio cesar peñaloza

Nit: 8320017942

Banco davivienda

Cuenta de ahorro | 550002300375256

Destino

Cruzark sas

Nit: 9007569099

Av villas

Cuenta de ahorro | 462001504

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA