	CÓDIGO:
	VERSIÓN: 0
	FECHA: 01/06/2011
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN FINAL	

Fecha de elaboración	Día	Mes	Año
	09	03	2026

Contrato no:	IEPS-MC-O-18
Contratista:	O.L INGENIERIA DE CONSTRUCCION S.A.S
Nit.	900348130-9
Objeto:	MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN LAS SEDES PRIORIZASAS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA POLICARPA SALAVARRIETA DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT-CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE PRIMERA INFANCIA.
Valor:	TREINTA MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS $ 30.563.263.00 INCLUYE AIU
Contratante	INSTITUCION EDUCATIVA POLICARPA SALAVARRIETA
Póliza de Garantía No.	6544101245440
Fecha de Aprobación	
Aseguradora	Seguros del estado S.A.

En Girardot- Cundinamarca a los 05 días del mes de marzo del año 2026, se realizó recorrido en las instalaciones de la institución educativa Policarpa Salavarrieta y sus sedes de república de Colombia, escuela primero de enero y escuela camilo, con el supervisor del contrato, suscribir la correspondiente acta de recibo a satisfacción de los mismos, cuyas características se describen a continuación:

SEDE REPUBLICA DE COLOMBIA			
SALON JARDIN			
	ACTIVIDAD	UN	CANT
1	CIELO RASO		
1,1	CIELO RASO EN PVC E=8mm	M2	61,47
1,2	TUBERIA PVC CONDUIT 1/2"	ML	20
1,3	PUNTOS ELECTRICOS	UN	6
2	PINTURA		
2,1	ESMALTE SOBRE LAMINA LLENA	M2	81,58
2,2	PINTURA EN VINILO 2 MANOS	M2	122,36
2,3	ESMALTE SOBRE MARCOS LAMINA	M2	9,72
3	VIDRIOS		
3,1	VIDRIO TRANSPARENTE 4 MM	M2	10,8
4	MANTENIMIENTO DE CUBIERTA		
4,1	TEJA TERMOACUSTICA	M2	61,47

	CÓDIGO:
	VERSIÓN: 0
	FECHA: 01/06/2011
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN FINAL	

ESCUELA PRIMERO DE ENERO			
BAÑO			
	ACTIVIDAD	UN	CANT
1	PRELIMINARES		
1,1	DEMOLICION MUROS PARA PUERTA	M2	1,7
1,2	RETIRO DE ESCOMBROS	M3	30
2	INSTALACION BAÑO		
2,1	SUMINISTRO E INSTALACION SANITARIO PARA NIÑOS	UN	1
2,2	SUMINISTRO E INSTALACION ORINAL PARA NIÑOS	UN	1
2,3	LAVAMANOS CORRIDO PARA NIÑOS	UN	1
2,4	SUMINISTRO E INSTALACION ENCHAPE	M2	6,88
2,5	ALISTADO IMPERMEABILIZADO PISOS 1:3, E=4	M2	3,45
3	PUNTO ELECTRICO		
3,1	PUNTOS ELECTRICOS	UN	1
4	PINTURA		
4,1	PINTURA EN VINILO 2 MANOS	ML	3,45

ESCUELA CAMILO TORRES			
SALON JARDIN			
	ACTIVIDAD	UN	CANT
1	CERRADURA PUERTA		
1,1	CERRADURA PUERTA	UN	1
2	MANTENIMIENTO DE CUBIERTA		
2,1	TEJA TERMOACUSTICA	M2	232,89
3	CIELO RASO		
3,1	PUNTOS ELECTRICOS	UN	10

Dejamos constancia que el contratista ha entregado a entera satisfacción los elementos objeto del contrato, han sido verificados y están conforme a las especificaciones y recibidos de conformidad con lo establecido en el mismo.

Los elementos descritos han sido verificados en su calidad. Para constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, dada en En Girardot- Cundinamarca a los 09 días del mes de MARZO del año 2026.

EL CONTRATISTA
O.L. INGENIERIA DE CONSTRUCCION S.A.S.
C.C. N° 98.625.608

POR LA INSTITUCION
ALBER OSWALDO PEÑA MOSCOSO (RECTOR)
C.C 11.223.381

POR LA INSTITUCION
JAIME TRUJILLO VIDAL
SUPERVISOR-COORDINADOR ACADEMICO
C.C 11.305.753

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	**MEDELLIN**	**65**	**65-44-101245440**	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**04**	**2026**	**02**	**12**	**2025**	**00:00**	**27**	**03**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
O.L INGENIERIA DE CONSTRUCCIONES S.A.S.	**NIT: 900.348.130-9**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 65 NRO. 1 - 6 BARRIO GUAYABAL	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3317987

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUCION EDUCATIVA POLICARPA SALAVARRIETA	**NIT: 808.001.340-5**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KR 6 NRO. 40 - 25 BARRIO KENEDY	GIRARDOT, CUNDINAMARCA	3155735361

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.IEPS-MC-O-18, RELACIONADO CON: MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN LAS SEDES PRIORIZADAS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA POLICARPA SALAVARRIETA DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT - CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE PRIMERA INFANCIA.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/12/2025	26/07/2026	$3,056,326.30	$3,056,326.30
CALIDAD DEL SERVICIO	02/12/2025	26/07/2026	$6,112,652.60	$6,112,652.60
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	02/12/2025	09/03/2029	$6,112,652.60	$6,112,652.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02/12/2025	27/03/2029	$1,528,163.15	$1,528,163.15

ACLARACIONES

.

SE DEJA CONSTANCIA QUE SEGUN ACTA DE ENTREGA Y RECIBO SE ESTABLECE LA VIGENCIA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD HASTA EL 09 DE MARZO DE 2029

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ *******16,809,794.65	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA MAGDALENA ARIAS HIGUITA	71575	100.00			

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

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

65-44-101245440

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	**MEDELLIN**	**65**	**65-44-101245440**	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**04**	**2026**	**02**	**12**	**2025**	**00:00**	**27**	**03**	**2029**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
O.L INGENIERIA DE CONSTRUCCIONES S.A.S.	**NIT: 900.348.130-9**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 65 NRO. 1 - 6 BARRIO GUAYABAL	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3317987

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUCION EDUCATIVA POLICARPA SALAVARRIETA	**NIT: 808.001.340-5**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KR 6 NRO. 40 - 25 BARRIO KENEDY	GIRARDOT, CUNDINAMARCA	3155735361

ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · SuperINTER · éxito · MOVIIRED · GanaGana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Cambiando Contigo Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ *******16,809,794.65	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA MAGDALENA ARIAS HIGUITA	71575	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101245440	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	04	2026	02	12	2025	00:00	27	03	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	O.L INGENIERIA DE CONSTRUCCIONES S.A.S.		**NIT: 900.348.130-9**
DIRECCIÓN: CR 65 NRO. 1 - 6 BARRIO GUAYABAL	**CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA	**TELÉFONO:**	3317987

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUCION EDUCATIVA POLICARPA SALAVARRIETA		**NIT: 808.001.340-5**
DIRECCIÓN: KR 6 NRO. 40 - 25 BARRIO KENEDY	**CIUDAD:** GIRARDOT, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:**	3155735361

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101245440

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME FINAL

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Número:	IEPS-MC-O-18	**Fecha:**	02 de diciembre 2025
Objeto del contrato: MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN LAS SEDES PRIORIZADAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA POLICARPA SALAVARRIETA DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT - CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE PRIMERA INFANCIA.			
Contratista:	O.L. INGENIERÍA DE CONSTRUCCIÓN S.A.S.		
C.C. - NIT. No.:	900348130-9		
Valor del contrato:	TREINTA MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS $ 30.563.263,00. INCLUYE AIU.		
Plazo de ejecución:	SETENTA Y CINCO (75) DÍAS CALENDARIO		
CDP (No. y Fecha):	CDP-2025-0038 del 10/11/2025		
RP (No. y Fecha):	RP-2025-0047 del 04/12/2025		
Fecha legalización:	05/12/2025		
Fecha de Inicio:	05/12/2025		
Fecha de suspensión No. 1:	05/12/2025		
Fecha de reinicio	13/01/2026		
Fecha de finalización del plazo del contrato:	28/03/2026		

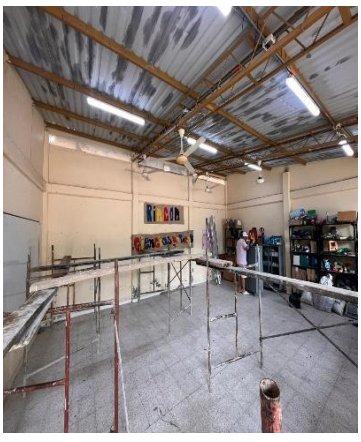
INTRODUCCION

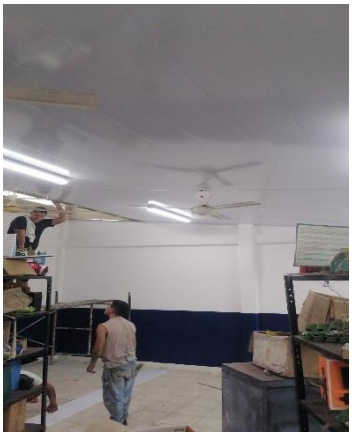
Dentro del presente informe se describirá el Estado actual del contrato a partir de la celebración del acta de inicio a la fecha de este informe. De igual forma se mostrará el Estado financiero y avance de Estado de obra física realizada Durante periodo comprendido en el mes de enero y febrero, a la fecha de este informe, referente a un avance de obra del 100% de obra ejecutada, con registro fotográfico respectivo de las actividades ejecutadas.

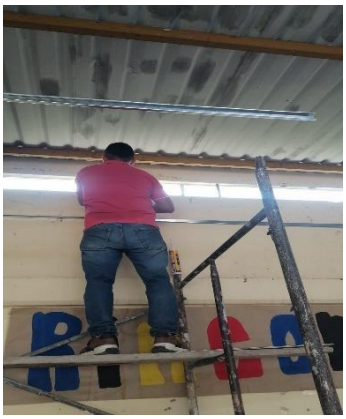
DESARROLLO Y ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

Una vez realizada el Acta de Inicio del 05 de diciembre del 2025. Se suspende el contrato y se tiene acta de reinicio el día *13 de enero del 2026.*

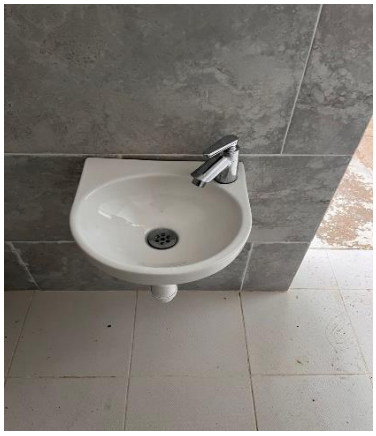
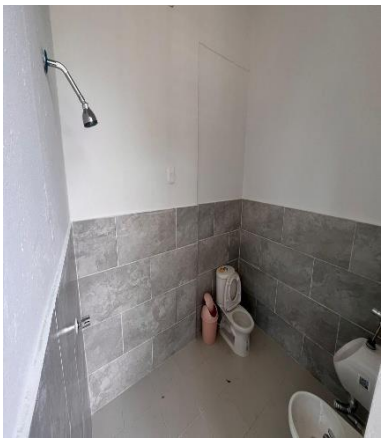
En el desarrollo de la obra se realizó un mantenimiento en las sedes república de Colombia, primero de enero y camilo torres donde se describe así:

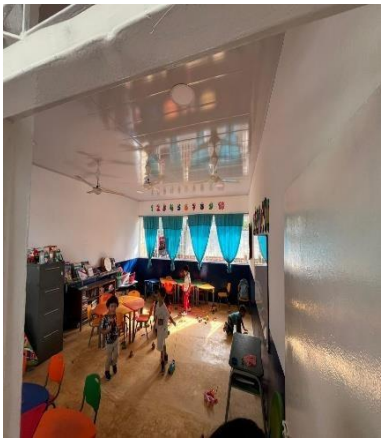
SEDE REPUBLICA DE COLOMBIA				
SALON JARDIN				
1,1	CIELO RASO EN PVC E=8mm	M2		
1,2	TUBERIA PVC CONDUIT 1/2"	ML		

1,3	PUNTOS ELECTRICOS	UN		
2,1	ESMALTE SOBRE LAMINA LLENA	M2		
2,2	PINTURA EN VINILO 2 MANOS	M2		

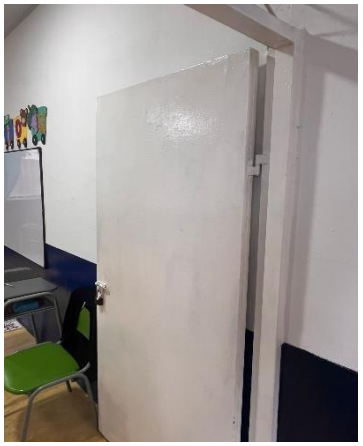
2,3	ESMALTE SOBRE MARCOS LAMINA	M2		
3,1	VIDRIO TRANSPARENTE 4 MM	M2		
4,1	TEJA TERMOACUSTICA	M2		
ESCUELA PRIMERO DE ENERO				

1,1	DEMOLICION MUROS PARA PUERTA	M2		
1,2	RETIRO DE ESCOMBROS	M3		
2,1	SUMINISTRO E INSTALACION SANITARIO PARA NIÑOS	UN		

2,2	SUMINISTRO E INSTALACION ORINAL PARA NIÑOS	UN		
2,3	LAVAMANOS CORRIDO PARA NIÑOS	UN		
2,4	SUMINISTRO E INSTALACION ENCHAPE	M2		

2,5	ALISTADO IMPERMEABILIZADO PISOS 1:3, E=4	M2		
3,1	PUNTOS ELECTRICOS	UN		
4,1	PINTURA EN VINILO 2 MANOS	ML		

1,1	ALISTADO IMPERMEABILIZADO PISOS 1:3, E=4	M2		
2,1	CIELO RASO EN PVC E=8mm	M2		
2,2	PUNTOS ELECTRICOS	UN		

3,1	LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE CUBIERTA	M2		
4,1	ESMALTE SOBRE LAMINA LLENA	M2		
4,2	PINTURA EN VINILO 2 MANOS	M2		

1,1	CERRADURA PUERTA	UN		
2,1	TEJA TERMOACUSTICA	M2		
3,1	PUNTOS ELECTRICOS	UN		

EL CONTRATISTA
O.L. INGENIERIA DE CONSTRUCCION S.A.S.
C.C. N° 98.625.608

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900348130	9	O.L. INGENIERIA DE CONSTRUCCION S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 65 N 1-6	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3615826	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	2092510761	9498052570	E	2026/01/09	2026/01/19	BANCOLOMBIA	10	$2,232,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$2,989,350	$478,400			$2,989,350	$119,700			$2,989,350	$119,700			$2,989,350	$15,900		$0	$0
Centro de Trabajo: 0.522 (5 Afiliados)						$2,989,350	$478,400			$2,989,350	$119,700			$2,989,350	$119,700			$2,989,350	$15,900		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (5 Afiliados)						$2,989,350	$478,400			$2,989,350	$119,700			$2,989,350	$119,700			$2,989,350	$15,900		$0	$0
1	CC	1077455406	GARCIA WILDER	230301	1	$47,450	$7,600	EPS010	1	$47,450	$1,900	CCF03	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	$300	1	$0	$0
2	CC	1067855425	GOMEZ JENIFER	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
3	CC	98706531	MAZO ROBINSON	230201	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF03	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	$300	1	$0	$0
4	CC	98625608	OLARTE HERNAN	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
5	CC	1036397566	VALENCIA MARTIN	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF03	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	$300	1	$0	$0

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: FISCALIA GENERAL DE LA NACION (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,300,000	$52,000			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Centro de Trabajo: FISCALIA (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,300,000	$52,000			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,300,000	$52,000			$1,423,500	$99,100		$0	$0
6	CC	43156329	POSADA MARIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CERCA POBLADO (19 Afiliados)						$4,270,500	$683,600			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$22,800		$0	$0
Centro de Trabajo: CERCA POBLADO (19 Afiliados)						$4,270,500	$683,600			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$22,800		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (19 Afiliados)						$4,270,500	$683,600			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$22,800		$0	$0
7	CC	1129805128	ALEMAN JUAN	25-14	2	$94,900	$15,200	EPS041	2	$94,900	$3,800	CCF03	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$94,900	$500	2	$0	$0
8	CC	1002235574	CERVANTES JHON	230301	2	$94,900	$15,200	EPS037	2	$94,900	$3,800	CCF03	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$94,900	$500	2	$0	$0
9	CC	71384066	GALLEGO RAFAEL	230301	2	$94,900	$15,200	EPS040	2	$94,900	$3,800	CCF03	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$94,900	$500	2	$0	$0
10	CC	8036977	LONDOÑO LUIS	25-14	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF03	4	$189,800	$7,600	14-4	4	$189,800	$1,000	4	$0	$0
11	CC	1039462016	MONTES KEVIN	230301	2	$94,900	$15,200	EPS040	2	$94,900	$3,800	CCF03	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$94,900	$500	2	$0	$0
12	CC	1077431961	MOSQUERA JULIO	230201	2	$94,900	$15,200	EPS002	2	$94,900	$3,800	CCF03	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$94,900	$500	2	$0	$0
13	CC	1034919573	ORTIZ KEVIN	230301	2	$94,900	$15,200	EPS002	2	$94,900	$3,800	CCF03	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$94,900	$500	2	$0	$0
14	CC	1045761455	OVALLE LEYDER	230301	2	$94,900	$15,200	CCFC55	2	$94,900	$3,800	CCF03	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$94,900	$500	2	$0	$0
15	CC	1006570885	PINTO DEINER	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF03	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	$300	1	$0	$0
16	CC	1128432028	RAMIREZ LUIS	231001	1	$47,450	$7,600	EPS010	1	$47,450	$1,900	CCF03	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	$300	1	$0	$0
17	CC	1104415318	SALCEDO PEDRO	230301	2	$94,900	$15,200	EPS010	2	$94,900	$3,800	CCF03	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$94,900	$500	2	$0	$0
18	CC	98629793	SALDARRIAGA HENRY	25-14	1	$47,450	$7,600	EPS040	1	$47,450	$1,900	CCF03	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	$300	1	$0	$0
19	CC	98632800	SALDARRIAGA ROLANDO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
20	CC	1000895447	SANCHEZ DIDIER	230301	2	$94,900	$15,200	EPS002	2	$94,900	$3,800	CCF03	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$94,900	$500	2	$0	$0
21	CC	71118950	TRUJILLO ALEXANDER	230301	1	$47,450	$7,600	EPS010	1	$47,450	$1,900	CCF03	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	$300	1	$0	$0
22	CC	98585046	USUGA JUAN	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
23	CC	1036399101	VALENCIA ALEJANDRO	230301	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF03	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	$300	1	$0	$0
24	CC	71702401	VILLA JULIO	25-14	2	$94,900	$15,200	EPS002	2	$94,900	$3,800	CCF03	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$94,900	$500	2	$0	$0
25	CC	1112492304	ZULUAGA JOHANY	230301	1	$47,450	$7,600	EPS010	1	$47,450	$1,900	CCF03	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	$300	1	$0	$0
Total			**Afiliados(25)**			$8,683,350	$1,389,800			$8,683,350	$347,700			$8,559,850	$342,700			$8,683,350	$137,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				25	$1,389,800	$8,700	$0	$1,398,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$7,600	$100	$0	$7,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$751,800	$4,600	$0	$756,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$379,800	$2,400	$0	$382,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$250,600	$1,600	$0	$252,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$137,800	$900	$0	$138,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	25	$137,800	$900	$0	$138,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$342,700	$2,100	$0	$344,800
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	25	$342,700	$2,100	$0	$344,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				25	$347,700	$2,600	$0	$350,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$3,800	$100	$0	$3,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	8	$182,400	$1,200	$0	$183,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$131,100	$900	$0	$132,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$3,800	$100	$0	$3,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$17,100	$200	$0	$17,300
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	3	$9,500	$100	$0	$9,600
TOTAL				**25**	**$2,218,000**	**$14,300**	**$0**	**$2,232,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900348130	9	O.L. INGENIERIA DE CONSTRUCCION S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra 65 N 1-6	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3615826	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	130763716	9501306048	E	2026/02/09	2026/03/11	BANCOLOMBIA	30	$1,493,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$18,400		$0	$0
Centro de Trabajo: 0.522 (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$18,400		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$18,400		$0	$0
1	CC	1067855425	GOMEZ JENIFER	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF03	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
2	CC	98625608	OLARTE HERNAN	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF03	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: FISCALIA GENERAL DE LA NACION (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,300,000	$52,000			$1,750,905	$121,900		$0	$0
Centro de Trabajo: FISCALIA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,300,000	$52,000			$1,750,905	$121,900		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,300,000	$52,000			$1,750,905	$121,900		$0	$0
3	CC	43156329	POSADA MARIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF03	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CERCA POBLADO (6 Afiliados)						$291,820	$47,000			$408,547	$16,700			$364,892	$14,800			$408,547	$2,700		$0	$0
Centro de Trabajo: CERCA POBLADO (6 Afiliados)						$291,820	$47,000			$408,547	$16,700			$364,892	$14,800			$408,547	$2,700		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (6 Afiliados)						$291,820	$47,000			$408,547	$16,700			$364,892	$14,800			$408,547	$2,700		$0	$0
4	CC	71753249	BERMUDEZ DAIRON	230201	1	$58,364	$9,400	EPS010	1	$58,364	$2,400	CCF03	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$58,364	$400	1	$0	$0
5	CC	1216720820	OSORIO ANDRES	230201	1	$58,364	$9,400	EPS002	1	$58,364	$2,400	CCF03	1	$58,364	$2,400	14-4	1	$58,364	$400	1	$0	$0
6	CC	1045761455	OVALLE LEYDER	230301	1	$58,364	$9,400	CCFC55	1	$58,364	$2,400	CCF03	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$58,364	$400	1	$0	$0
7	CC	98632800	SALDARRIAGA ROLANDO	25-14	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$2,400	CCF03	1	$58,364	$2,400	14-4	1	$58,364	$400	1	$0	$0
8	CC	98585046	USUGA JUAN	230201	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$2,400	CCF03	1	$58,364	$2,400	14-4	1	$58,364	$400	1	$0	$0
9	CC	70070884	VILLA ALVARO		0	$0	$0	EPS037	2	$116,727	$4,700	CCF03	2	$94,900	$3,800	14-4	2	$116,727	$700	2	$0	$0
Total Afiliados(9)						$5,544,535	$887,600			$5,661,262	$227,000			$5,166,702	$207,000			$5,661,262	$143,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$887,600	$17,100	$0	$904,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$569,800	$10,900	$0	$580,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$289,600	$5,600	$0	$295,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$28,200	$600	$0	$28,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$143,000	$2,800	$0	$145,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$143,000	$2,800	$0	$145,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$207,000	$4,000	$0	$211,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	9	$207,000	$4,000	$0	$211,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$227,000	$4,500	$0	$231,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$2,400	$100	$0	$2,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$212,700	$4,100	$0	$216,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$9,500	$200	$0	$9,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$2,400	$100	$0	$2,500
TOTAL				**9**	**$1,464,600**	**$28,400**	**$0**	**$1,493,000**

INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Número:	**IEPS-MC-O-018**	**Fecha:**	**02 de diciembre del 2025**
Objeto del contrato: MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN LAS SEDES PRIORIZADAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA POLICARPA SALAVARRIETA DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT - CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE PRIMERA INFANCIA.			
Contratista:	O.L. INGENIERIA DE CONSTRUCCION S.A.S.		
NIT. o C.C. No.:	900348130-9		
Representante legal	HERNAN ALONSO OLARTE GIRALDO		
CC	98.625.608		
Valor del contrato:	TREINTA MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS $ 30.563.263,00. INCLUYE AIU.		
Plazo de ejecución:	TREINTA(30) días calendario		
CDP (No. y Fecha):	CDP-2025-0038 del 10/11/2025		
RP (No. y Fecha):	RP-2025-0047 del 04/12/2025		
Fecha legalización:	05/12/2025		
Fecha de inicio:	05/12/2025		
Fecha de suspensión No. 1:	05/12/2025		
Fecha de finalización del plazo del contrato:	28/03/2026		

Con base en el informe presentado por el Contratista respecto al servicio entregados en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros de la Institución Educativa, tomando como base el informe recibido con un valor a pagar de $ **30.563.263**

Se adjunta registro fotográfico del mantenimiento realizado:

Sede Republica de Colombia



Cielo razo en pvc



tuberia pvc conduit 1/2"



puntos eléctricos



Pintura en vinilo azul





Esmalte sobre marcos lamina



Vidrio transparente



teja termoacustica

Sede Primero de Enero



Demolición de muros puerta





Suministro e instalación baño, lavamanos orinal









puntos elétricos



alistado impermeabilizado



cielo raso em pvc





Limpeza y mantenimiento de cubierta

Camilo Torres





Arreglo cerradura puert mantenimiento teja termoacustica puntos electricos

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución de este, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron cumplidas a satisfacción.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social (Salud - Pensión), caja de compensación familiar y ARL, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Por lo anterior, la supervisión hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide a los 16 días del mes de marzo de 2026

JAIME TRUJILLO VIDAL
Supervisor del Contrato

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 9 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario 141003842434

(415)7707212489984(8020) 000014100384243 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 4 8 1 3 0	9	Impuestos de Medellín 1 1	

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
O.L. INGENIERIA DE CONSTRUCCION S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
OL INGENIERIA DE CONSTRUCCION SAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CR 65 1 6

42. Correo electrónico contabilidad@olingenieria.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 2 9 0	2 0 1 0 0 3 1 7	4 1 1 2	2 0 1 0 0 3 1 7	4 7 5 2	7 1 1 2	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	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 ☐ 60. No. de Folios:

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 ROZO GIRALDO YOLANDA CECILIA

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003842434

(415)7707212489984(8020) **000014100384243 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 4 8 1 3 0	9	Impuestos de Medellín	1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos 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 4	0 1
72. Número		2 1
73. Fecha	2 0 1 0 0 3 1 7	2 0 1 7 1 2 2 9
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 3 2 4	2 0 1 8 0 1 2 6
77. No. Matrícula mercantil	1 3 7 0 0 2	2 1 5 0 3 8 7 0 1 2
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 5 5	0 2 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 0 0 3 1 7	2 0 1 0 0 3 1 7
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

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

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2	4 9	2 0 1 0 0 3 2 4		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141003842434

(415)7707212489984(8020) **000014100384243 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 4 8 1 3 0	9	Impuestos de Medellín 1 1	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 8 6 2 5 6 0 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OLARTE	GIRALDO	HERNAN	ALONSO

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 CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003842434

(415)7707212489984(8020) **000014100384243 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 4 8 1 3 0	9	Impuestos de Medellín 1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 4 1 8 7 0 6		1 2 3 3 8 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ZAPATA	ARANGO	HENRY	ANTONIO

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 8 1 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
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 7 8 5 5 4 2 5		2 7 6 7 4 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GOMEZ	MARTINEZ	JENIFER	ESPERANZA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 8 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141003842434

(415)7707212489984(8020) **000014100384243 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 4 8 1 3 0	9	Impuestos de Medellín 1 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de otras obras de ingeniería civil 4 2 9 0	

162. Nombre del establecimiento: O.L. INGENIERIA DE CONSTRUCCION

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0	

165. Dirección: CL 84 A 57 79

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 3 7 0 2 1	2 0 1 0 0 3 2 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 4 2 8 5 6 6 3 5	2 0 1 3 1 1 2 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de otras obras de ingeniería civil 4 2 9 0	

162. Nombre del establecimiento: OL INGENIERIA DE CONSTRUCCION SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	

165. Dirección: CR 65 1 6

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 5 6 2 7 8 3 0 2	2 0 1 4 0 1 3 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 4 3 6 1 5 8 2 6		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CONTRATO DE CESION DE DERECHOS ECONOMICOS

Entre los suscritos, **HERNAN ALONSO OLARTE GIRALDO,** identificado como aparece at pie de mi firma, obrando en calidad de Representante Legal **O.L INGENERIA DE CONSTRUCCION** identificado con NIT**: 900.348.130-9,** de conformidad con lo dispuesto en el certificado de existencia y representaci6n legal expedido por Ia Cámara de Comercio de Medellín, quien en adelante y para los efectos de este documento se denominara **EL CEDENTE y por** Ia otra **STEFANNY ALEXANDRA ORTEGA PRADA,** mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 1070624992 obrando en nombre propio, quien en adelante y para los efectos de este documento se denominara **EL CESIONARIO,** hemos convenido celebrar el presente Contrato de Cesión de Derechos Económicos,(en adelante el Contrato) que se regula por las siguientes clausulas y en lo no previsto en ellas, por Ia Ley Civil Colombiana y demás normas concordantes y complementarias:

PRIMERA: EL CEDENTE manifiesta que cede con responsabilidad de su parte y de manera irrevocable a favor de **EL CESIONARIO,** los derechos econornicos derivados del contrato estatal identificado **de Ia** siguiente manera: Contrato IEPS-MC-O-18 del 02 de diciembre de 2025 celebrado entre el **INSTITUCION EDUCATIVA POLICARPA SALAVARRIETA y O.L INGENIERIA DE CONSTRUCCION cuyo objeto corresponde a:MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN LAS SEDES PRIORIZADAS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA POLICARPA SALAVARRIETA DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA, EN EL MARCO DE PROYECTO DE PRIMERA INFANCIA.**

SEGUNDA: Los derechos económicos cedidos corresponden a suma de **TREINTA MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($30.563.263) INCLUYENDO AIU,** pagaderos de conformidad con lo establecido en el contrato, Previa presentación de las facturas que corresponda a lo autorizado por el supervisor , abonado por Ia tesorería de Ia entidad al CEDENTE autorizado. **PARAGRAFO:** En ningún caso Ia cesión se hace sobre los demás derechos y obligaciones contractuales del contrato Numero IEPS-MC-O-18 del 02 de diciembre de 2025

TERCERO: La cesión materia del presente contrato, se emite única y exclusivamente sobre los derechos econ6micos y no sobre las obligaciones contractuales que hayan surgido a Ia vida jurídica en virtud de dicha(s)Operación(es) de Mercado de Compras Públicas. En consecuencia, a presente cesión es ajena a cualquier diferencia o reclamación que surja entre **EL CEDENTE** y Ia entidad contratante.

CUARTO: Se solicita a Ia entidad que at valor comprometido se descuenten las correspondientes estampillas y dernas emolumentos causados.

QUINTO: EL CEDENTE declara bajo Ia gravedad del juramento, que los derechos económicos que se ceden están vigentes, no han sido gravados,embargados,ni cedidos con anterioridad. Así mismo, declara que tales derechos se encuentran libres de lo de acción judicial o extrajudicial, no son créditos litigiosos y tampoco han sido objeto de conciliación judicial o extrajudicial.

SEXTO:DECLARACION DE CONOCIMIENTO PREVIO DEL CONTRATO.EL

CEDENTE declara, que ha tenido conocimiento previo del presente contrato, que ha tenido La oportunidad de expresar las inquietudes y observaciones respecto del mismo, las cuales han sido debidamente resueltas por parte de **EL CESIONARIO a** entera satisfacción, motivo por el Cual, procede a firmar este contrato. En consecuencia, EL **CEDENTE** autoriza expresamente a que Ia entidad estatal proceda a realizar el pago referenciado con anterioridad al **CESIONARIO**

SEPTIMO: Para efectos del pago, los recursos deberán ser consignados en La Cuenta de ahorros número 22541275693 de Bancolombia, cuyo titular es la señora **STEFANY ALEXANDRA ORTEGA PRADA**

OCTAVO: En caso de terminación anticipada del contrato estatal, bien sea de manera bilateral o unilateral, o si se Llegara a declarar La caducidad mismo, o cualquier otra situación que impida la efectividad de la presente cesión de derechos econ6micos,el **CEDENTE** se compromete a realizar el pago al **CESIONARIO** del saldo que se encuentre insoluto, dentro de los tres días siguientes al acto que declara la terminación anticipada, la caducidad o la revocatoria de la adjudicación, o la imposibilidad de efectuar la cesión de derechos. En consecuencia, por contener obligaciones claras, expresas y exigibles, este contrato presta merito ejecutivo para las partes.

El presente documento se firma a los 28 días del mes de Enero del 2026.

CEDENTE



HERNAN ALONSO OLARTE GIRALDO

C.C.98.625.608

REPRESENTANTE LEGAL
O.L INGENERIA DE
CONSTRUCCION
NIT:900.348.130-9

CESIONARIO



STEFANNY ALEXANDRA ORTEGA PRADA
C.C.1**. 070.624992 DE GIRARDOT**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.070.624.992**

ORTEGA PRADA

APELLIDOS

STEFANNY ALEXANDRA

NOMBRES

Stefanny Ortega

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-SEP-1998**

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

06-OCT-2016 GIRARDOT

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1510900-00667825-F-1070624992-20161124 0052279063A 1 47010713

Powered by CamScanner

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
MEDELLIN

El Banco Popular, hace constar que el cliente OL INGENIERIA DE CONTRUCCION SAS identificado con NIT Persona Jurídica No. 9003481309 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 522 Oficina Expres Arkadia con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	Ahorros
Clase de Cuenta:	541 Ahorro Empresarial
Número:	500-80500830-3
Fecha de Apertura:	2023-09-13
Nombre Cuenta	OL INGENIERIA DE CONTRUCCION S
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a A QUIEN PUEDA INTERESAR
Elaborada en la oficina 522 OFICINA EXPRES ARKADIA el dia 18 del mes 11 del año 2025

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fogafín

Certificación
Bancaria

Jueves, 12 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que STEFANNY ALEXANDRA ORTEGA PRADA identificado(a) con CC 1070624992, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	22541275693	2022-08-29	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Powered by CamScanner