GRUPO QUIMBAYA INGENIEROS S.A.S.

Actividad Económica Principal 7112
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FVGI - 10

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764104585682 de 14/01/2026 - 14/01/2027 autoriza FVGI - 7 a FVGI - 50

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/03/2026 16:16
Fecha de Vencimiento	27/03/2026 16:16
Fecha de Validación	27/03/2026 16:17
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	GRUPO QUIMBAYA INGENIEROS S.A.S.
NIT	901213717
Obligación	IVA
Email	administrativo@grupoquimbaya.com
Teléfono	3113471324
Dirección Fiscal	BRR BRASILIA NUEVA MZ 9 CA 16, ARMENIA, (QUINDIO, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO DE LA TEBAIDA
NIT	890000564
Obligación	NO APLICA
Email	sincorreohospitalpiox@gmail.com
Teléfono	
Dirección	Cra. 7 #11-95
Ciudad, Depart.	LA TEBAIDA, QUINDIO (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	001	Interventoría Contrato De Obra Pública Para La Rehabilitación Y Terminación Del Parque Luis Arango Cardona "Plaza Nueva" En El Municipio De La Tebaida, Quindío.	1	WSD	$25,220,089.00	IVA 19%	$25,220,089.00	$30,011,906.00

1

Subtotal	$25,220,089.00
IVA 19%	$4,791,817.00
Total a Pagar	**$30,011,906.00**

Acta No.2

Unidades de medida: WSD = estándar

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 335ab4ac5358ed0bdbc17bea488b44a2d7a7ea155adfd001fe3cd733fe52ce79adee3a36bbcb834452902816feb27126

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

DACE1097D84452C1

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 **JOHANA OVIEDO MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1094944957 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 243116-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

243116-T



JOHANA
OVIEDO MARTINEZ
C.C. 1094944957
RES. INSCRIPCION 470 DEL 08/06/2018
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

250224

269881

Identificación Plástica S.A. 180017/0118

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.094.944.957**

OVIEDO MARTINEZ

APELLIDOS

JOHANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-1994**

ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-OCT-2012 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2600100-00413362-F-1094944957-20121127 **0031**761183A 1 38297715

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

REFERENCIA: Contrato de Consultoría N°001 de 2025 cuyo objeto es "INTERVENTORÍA CONTRATO DE OBRA PÚBLICA PARA LA REHABILITACIÓN Y TERMINACIÓN DEL PARQUE LUIS ARANGO CARDONA "PLAZA NUEVA" EN EL MUNICIPIO DE LA TEBAIDA, QUINDÍO".

Respetados señores:

El suscrito LINA MERCEDES MONSALVE ESCOBAR en condición de Representante Legal, de GRUPO QUIMBAYA INGENIEROS S.A.S. identificada con Nit 901.213.717 - 5, me permito certificar que se ha efectuado el pago por Concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud (EPS), pensiones (AFP), riesgos laborales (ARL), Cajas de Compensación Familiar (CCF), de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere; durante los últimos cinco (5) meses.

Igualmente certifico que GRUPO QUIMBAYA INGENIEROS S.A.S., esta exonerado del pago de aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), de acuerdo con lo establecido en la Ley 1739 de 2014 Art. 19. Adiciónese el inciso 3° al artículo 25 de la Ley 1607 de 2012.

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado, y con base a documentos soporte y registros contables que tuve ante mi vista y de los cuales doy fe, dando cumplimiento al Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Dada en Armenia, a los 30 días del mes de marzo de 2026.

GRUPO QUIMBAYA INGENIEROS S.A.S.
NIT 901.213.717-5
R/L **LINA MONSALVE E.**
C.C. 1.094.914.262 de Armenia

JOHANA OVIEDO MARTINEZ
C.C 1.094.944.957 Armenia
CONTADOR PUBLICO
TP 243116-T

PERSONAL INTERVENTORÍA:

Cargo	Nombres y Apellidos
Director de interventoría	Fabian Vivi Morales
Residente de Interventoría	Lina Mercedes Monsalve Escobar
Asesor Especialista en redes eléctricas	Jaime Vivi García
Asesor especialista en vías	Stella Sánchez Giraldo
Profesional en seguridad y salud sst	Verónica Escobar Giraldo
Gesto Social	Stephania Diaz Cortes
Topógrafo	Wilson Yuber Blandón Cortes
Apoyo Administrativo	Laura Victoria Vivi García

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7554871	FABIAN VIVI MORALES	BRR BRASILIA NUEVA MZ 9 CASA 16	3113471324	administrativo@grupoquimbaya.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62821946	25/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$641.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	225.000	0		0		0	8	1.200	0	226.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	288.000	0	0	0	0	8	1.500	0	289.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	125.300				125.300	8	700	126.000			1.253	126.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	226.200
Pensión	1	288.000	289.500
Riesgos Laborales	1	125.300	126.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.300	641.700

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
CC	7554871	FABIAN VIVI MORALES	BRR BRASILIA NUEVA MZ 9 CASA 16	3113471324	administrativo@grupoquimbaya.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62821946	25/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$641.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 7554871	VIVI MORALES FABIAN	57	0			N																	25-14	1.800.000	30	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	30	225.000	14-23	1.800.000	30	5	125.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901213717	5	GRUPO QUIMBAYA INGENIEROS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	6.960	BRASILIA NUEVA Mz 9 CASA 16	ARMENIA-QUINDIO	7323016	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	167120547	9502122513	E	2026/03/05	2026/03/25	BANCOLOMBIA	20	$6,775,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 6.960 (5 Afiliados)																								$12,893,309	$2,063,000			$19,433,423	$777,500			$19,433,423	$777,500			$19,433,423		$1,352,700		$0	$0		$4,970,700
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (5 Afiliados)																								$12,893,309	$2,063,000			$19,433,423	$777,500			$19,433,423	$777,500			$19,433,423		$1,352,700		$0	$0		$4,970,700
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (5 Afiliados)																								$12,893,309	$2,063,000			$19,433,423	$777,500			$19,433,423	$777,500			$19,433,423		$1,352,700		$0	$0		$4,970,700
1	CC	7552271	BLANDON CORTES WILSON YUBER																			230201	30	$2,025,000	$324,000	EPS010	30	$2,025,000	$81,000	CCF43	30	$2,025,000	$81,000	14-11	30	$2,025,000	6.960%	$141,000	30	$0	$0	Si	$627,000
2	CC	1094949960	ESCOBAR GIRALDO VERONICA																			230301	30	$3,368,309	$539,000	EPS037	30	$3,368,309	$134,800	CCF43	30	$3,368,309	$134,800	14-11	30	$3,368,309	6.960%	$234,500	30	$0	$0	Si	$1,043,100
3	CC	1094914262	MONSALVE ESCOBAR LINA MERCEDES																			25-14	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF43	30	$5,000,000	$200,000	14-11	30	$5,000,000	6.960%	$348,000	30	$0	$0	Si	$1,548,000
4	CC	79144366	SOTOMAYOR TRIBIN PABLO ALEJANDRO																				0	$0	$0	EPS008	30	$6,540,114	$261,700	CCF43	30	$6,540,114	$261,700	14-11	30	$6,540,114	6.960%	$455,200	30	$0	$0	Si	$978,600
5	CC	1097400192	VELASCO ESTUPIÑAN JUAN DAVID																			230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF43	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	Si	$774,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: GQING (4 Afiliados)																								$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620		$36,800		$0	$0		$1,718,400
Centro de Trabajo: GQING (4 Afiliados)																								$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620		$36,800		$0	$0		$1,718,400
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (4 Afiliados)																								$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620		$36,800		$0	$0		$1,718,400
6	CC	41940151	GIRALDO CALDERON MARGARITA MARIA																			230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
7	CC	1007155092	MEJIA ROJAS LOGAN STIVEN	X																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
8	CC	1094951570	VIVI GARCIA LAURA VICTORIA	X																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
9	CC	1094972055	VIVI GARCIA SANTIAGO																			25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
Total			**Afiliados(9)**																					$19,896,929	$3,183,800			$26,437,043	$1,057,900			$26,437,043	$1,057,900			$26,437,043		$1,389,500		$0	$0		$6,689,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$3,183,800	$41,000	$0	$3,224,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,360,400	$17,500	$0	$1,377,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$939,000	$12,100	$0	$951,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$884,400	$11,400	$0	$895,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,389,500	$17,900	$0	$1,407,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$1,389,500	$17,900	$0	$1,407,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$1,057,900	$13,600	$0	$1,071,500
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	9	$1,057,900	$13,600	$0	$1,071,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$1,057,900	$13,900	$0	$1,071,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$261,700	$3,400	$0	$265,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$81,000	$1,100	$0	$82,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$204,900	$2,700	$0	$207,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$1,000	$0	$71,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$440,200	$5,700	$0	$445,900
TOTAL				**9**	**$6,689,100**	**$86,400**	**$0**	**$6,775,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901213717	5	GRUPO QUIMBAYA INGENIEROS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	6.960	BRASILIA NUEVA Mz 9 CASA 16	ARMENIA-QUINDIO	7323016	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	168146306	9502142088	Y	2026/03/05	2026/03/26	BANCOLOMBIA	21	$146,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 6.960 (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,070,000		$144,100		$0	$0		$144,100
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,070,000		$144,100		$0	$0		$144,100
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,070,000		$144,100		$0	$0		$144,100
1	CC	33815285	SANCHEZ GIRALDO STELLA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$2,070,000	6.960%	$144,100	0	$0	$0	No	$144,100
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,070,000		$144,100		$0	$0		$144,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,100	$2,000	$0	$146,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$144,100	$2,000	$0	$146,100
TOTAL				1	$144,100	$2,000	$0	$146,100

Certificado Bancario

Jueves, 19 de febrero de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GRUPO QUIMBAYA INGENIEROS SAS identificado(a) con NIT 901213717, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	75600002802	2022/08/22	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Bancolombia

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141220087316

(415)7707212489984(8020) 000014122008731 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 1 3 7 1 7	5	Impuestos y Aduanas de Armenia 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
GRUPO QUIMBAYA INGENIEROS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

41. Dirección principal
BRR BRASILIA NUEVA MZ 9 CA 16

42. Correo electrónico administrativo@grupoquimbaya.com

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

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

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	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
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 7

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 ORDOÑEZ LASSO JENNIFER ALEXANDRA

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141220087316

(415)7707212489984(8020) **000014122008731 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 1 3 7 1 7	5	Impuestos y Aduanas de Armenia 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	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 8 0 4 2 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 9 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	2 2 8 6 0 0	
78. Departamento	6 3	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 8 0 9 1 3	
81. Hasta	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 2 5 1 1 1 1		-
2		Año Mes Día		-
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

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141220087316

(415)7707212489984(8020) **000014122008731 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 1 3 7 1 7	5	Impuestos y Aduanas de Armenia	1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 1 0 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 4 9 1 4 2 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MONSALVE	ESCOBAR	LINA	MERCEDES

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 1 0 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 9 4 9 7 2 0 5 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VIVI	GARCIA	SANTIAGO	

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

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**
RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2026/03/30

Recibo Nº **8352600126533**

Trámite CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA

PRO HOSPITAL	$504.400
Total	**$504.400**
	$00
Total a Pagar	**$504.400**

Con destino a: **Alcaldía de La Tebaida**

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9012137175
Nombre GRUPO QUIMBAYA INGENIEROS SAS
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600126533(3900)00000000504400(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	194.882.506
FECHA CONTRATO	23/12/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	30.011.906
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVGI10
VALOR BASE	25.220.089
NRO. CONTRATO	001

Contribuyente

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352600126533**

Fecha de Expedición 2026/03/30

Trámite CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORÍA

PRO HOSPITAL	$504.400
Total	**$504.400**
	$00
Total a Pagar	**$504.400**

Con destino a: **Alcaldía de La Tebaida**

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9012137175
Nombre GRUPO QUIMBAYA INGENIEROS SAS
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600126533(3900)00000000504400(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	194.882.506
FECHA CONTRATO	23/12/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	30.011.906
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVGI10
VALOR BASE	25.220.089
NRO. CONTRATO	001

Soporte trámite

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352600126533**

Fecha de Expedición 2026/03/30

Trámite CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA

PRO HOSPITAL	$504.400
Total	**$504.400**
	$00
Total a Pagar	**$504.400**

Con destino a: **Alcaldía de La Tebaida**

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9012137175
Nombre GRUPO QUIMBAYA INGENIEROS SAS
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600126533(3900)00000000504400(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	194.882.506
FECHA CONTRATO	23/12/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	30.011.906
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVGI10
VALOR BASE	25.220.089
NRO. CONTRATO	001

Soporte Entidad

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0