

CONSORCIO PARQUE 1A

N.I.T.: 901991887

AUT NORTE 141 15

Teléfono:

Res. DIAN No. 18764102809048 Autorizada para Facturación
Electrónica de 09/12/2025 Prefijo FE Numeración del 1 al 500
Vigencia 24 MESES



FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA

CUFE: 8c0aa9c268ff100c0887f6ecc1300b07a4f7978e15bd6dcd7b788e378bbad713bfd2854899f1f3610e22f08d6e2136ef

SEÑOR(ES):	ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA	FE 3
NIT:	899999465-0	TELEFONO (601)8795356-
DIRECCION:	Calle 2a No 4-07	FECHA FACTURA: 04/03/2026
PAGO:	CONTADO	FECHA VENCE: 03/04/2026
		CIUDAD: CAJICA, CUNDINAMARCA

DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
CONTRATO DE OBRA PARA LA CONSTRUCCION SUMINISTRO E INSTALACION DE PARQUE INFANTIL EN EL SECTOR TAYRONA EN EL MARCO DE LOS PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE CAJICA. CUNDINAMARCA, BPIN 2024251260010	1	79,827,790.00	79,827,790.00
A	1	19,956,947.50	19,956,947.50
I	1	1,596,555.80	1,596,555.80
U	1	2,394,833.70	2,394,833.70

Son: Ciento Tres Millones Setecientos Setenta y Seis Mil Ciento Veinte y Siete Pesos M/CTE

FIRMA Y SELLO	
<hr/>	
Firma	
RECIBIDO Y ACEPTADO POR	
<hr/>	
C.C ó NIT	

SUB-TOTAL:	103,776,127.00
TOTAL:	103,776,127.00

ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN LOS ARTICULOS 772/774 DEL CODIGO DE COMERCIO

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-016
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN	FECHA: 01/MAR/2023

ACTA DE FORMATO- ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO COP 663-2025	
CIUDAD Y FECHA	CAJICÁ, 28 DE NOVIEMBRE DE 2025 *
ACTA No.	02 DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	01/10/2025 AL 28/11/2025
DEPENDENCIA	Secretaría de Infraestructura y Obras Públicas
RUBRO	3.3.5.4502001-2024251260010-2.3.2.02.02.005-1.3.3.2.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2025001112
CONTRATISTA	CONSORCIO PARQUE 1ª R.L. RUBÉN DARÍO ÁVILA PULIDO
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA.	NIT: 900.833.372-4 C.C. 19.492.120 Expedida en Bogotá D.C
VALOR DEL CONTRATO	CIENTO TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTISIETE PESO (\$103.776.127)
ADICIÓN N° 1	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTISIETE PESO (\$103.776.127)
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	25/09/2025
FECHA DE INICIO	01/10/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30/11/2025
PRORROGA N° 001	N/A
PLAZO DEL CONTRATO	Dos (2) Meses
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGA	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	2025003021
FORMA DE PAGO	<p>El Municipio, efectuará al Contratista seleccionado los pagos inherentes a la ejecución del Contrato. El pago del presente contrato se realizará por el valor de la oferta presentada por el contratista y por el sistema de precios unitarios fijos sin formula de reajuste, mediante pagos parciales así:</p> <p>El primer pago se efectuará una vez se haya avanzado con mínimo el 20% de la obra; posteriormente se harán pagos parciales hasta que se complete el 90% según avance de la obra y se dejará un último pago del 10% restante del avance de obra, al completar el 100% de la ejecución, este último pago estará sujeto al acta de liquidación de la obra, una vez sea terminada y recibida la obra.</p>
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Cumple totalmente actividades pactadas. Certifica, Elkin Adrián Vera Angarita. T.P. 210002-T

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-016
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN	FECHA: 01/MAR/2023

SUPERVISOR(ES)	Secretario de Infraestructura y Obras Publicas ING. HÉCTOR DAVID PARADA SÁNCHEZ
GARANTÍA ÚNICA	CSC-100015508-Seguros Mundial
*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE TOTALMENTE ACTIVIDADES PACTADAS

NOTA* Se aclara que el presente documento se suscribe con fecha anterior a la fecha de terminación según los documentos del contrato, ya que la fecha de terminación no corresponde a un día hábil.

OBJETO:

CONTRATO DE OBRA PARA LA CONSTRUCCIÓN SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PARQUE INFANTIL EN EL SECTOR TAYRONA EN EL MARCO DE LOS PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ, CUNDINAMARCA. BPIN 2024251260010.
--

GARANTÍAS:

COMPAÑÍA DE SEGUROS	No. DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
Seguros Mundial	CSC-100057658	CUMPLIMIENTO	\$20.755.225,40	01/10/2025	31/05/2026
Seguros Mundial	CSC-100057658	PRESTACIONES SOCIALES	\$10.377.612,70	01/10/2025	01/12/2028
Seguros Mundial	CSC-100057658	ESTABILIDAD DE LA OBRA	\$20.755.225,40	01/12/2025	01/12/2030

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

ÍTEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL (100,00%)	\$103.776.127
2	ADICIÓN N° 1 (0,00%)	N/A
3	VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL 1	N/A
4	VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL 2	N/A
5	VALOR ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN (100,00%)	\$103.776.127
6	VALOR TOTAL EJECUTADO (100,00%)	\$103.776.127
7	SALDO POR EJECUTAR (0,00%)	\$0.0

ESTADO LEGAL:

De acuerdo con la ejecución del contrato, se verifica la existencia de las siguientes actas que evidencian el cumplimiento contractual.

No. DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN
01	01 DE OCTUBRE DE 2025	ACTA No.01 DE INICIO
02	28 DE NOVIEMBRE DE 2025	ACTA No.02 DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN

En el marco del proceso de ejecución del Contrato No.663-2025, se determina que procede la realización de un **único pago** correspondiente al total del contrato en la liquidación. Fundamentado en la verificación técnica del cumplimiento de lo contractual teniendo la ejecución completa del respectivo alcance del contrato y el cierre tanto técnico como administrativo, inexistencia de pagos parciales pendientes, seguridad en el proceso de liquidación y en lo establecido por la Ley 80 de 1993, donde “Se

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-016
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN	FECHA: 01/MAR/2023

determina que procede efectuar un **único pago final**, correspondiente al saldo resultante del proceso de liquidación”

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

No. DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
01	01 de octubre de 2025	No Aplica
02	28 de noviembre de 2025	No Aplica

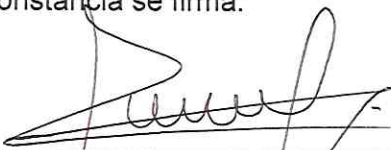
En Cajicá, a los 28 días, del mes noviembre del año 2025, los abajo firmantes se reunieron con el objeto de suscribir el acta de terminación y recibo final del Contrato de obra No. COP-663-2025.

Que una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, se encontró que el contratista desarrollo satisfactoriamente el objeto del contrato dentro del plazo de ejecución, por lo cual la Entidad no impuso multas, ni sanciones al contratista, por lo anterior, las partes acuerdan dar por terminado el presente contrato.

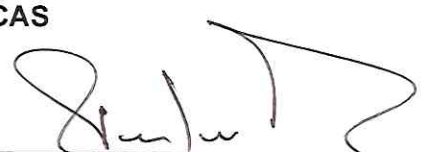
Nota: En relación con el pago del valor ejecutado correspondiente a \$103.776.127, se informa que este se realizará mediante el acta de liquidación, una vez que se haya completado la revisión documental aportada por el contratista respecto al proceso de liquidación. Esta revisión es fundamental para asegurar que se cumplan con todos los requerimientos y especificaciones del objeto del contrato. El supervisor del proyecto tendrá la responsabilidad de realizar una exhaustiva revisión de la documentación y el suministro realizado por el contratista. Una vez que el supervisor haya confirmado que se cumplen todos los requisitos, se procederá a la elaboración del acta de liquidación, que será el documento oficial que autorizará el pago del valor ejecutado. Es importante destacar que el pago se realizará únicamente después de que se haya completado la revisión por parte del supervisor y se haya emitido el acta de liquidación. Este proceso garantiza la transparencia y la correcta gestión del suministro, asegurando que se pague únicamente por el suministro realizado de acuerdo con los estándares establecidos.

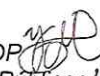
Las partes de común acuerdo manifiestan que se generará un único pago en el proceso de liquidación, cancelando el valor total del contrato cuando se surta este proceso, con esto se entiende que el contratista se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto relacionado con el presente contrato y por consiguiente no presentarán reclamación o demanda, salvo en lo relacionado con los amparos contenidos en las pólizas del contrato, en caso de ser necesario.

En constancia se firma:


ING. HÉCTOR DAVID PARADA SÁNCHEZ
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA Y
OBRAS PÚBLICAS


ING. FABIOLA JACOME RINCÓN
ALCALDESA MUNICIPAL


NOMBRE R.L. RUBÉN DARÍO ÁVILA PULIDO.
C.C. 19.492.120 Expedida en Bogotá D.C
CONTRATISTA: CONSORCIO PARQUE 1ª
NIT: 900.833.372-4

Elaboró: Ing. César Camilo Navarrete Acero – Prof. Universitario-SIOP 
Revisó: Dra. Lizbeth Karina Sánchez Prieto/ Contratista de apoyo Jurídico S.I.O.P 
Revisó: Ing. Yeimy Mariana Vargas Muñoz / Directora de Construcciones y Supervisión - SIOP 
Revisó y Aprobó: Ing. Héctor David Parada Sánchez - Secretario de Infraestructura y Obras Públicas 

 <div>ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ</div>	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-018
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA: 01/MAR/2023

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO COP 663-2025	
CIUDAD Y FECHA	Cajicá, 04/03/2026
ACTA No.	03 DE LIQUIDACIÓN
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	01/10/2025 AL 28/11/2025
DEPENDENCIA	Secretaria de Infraestructura y Obras Públicas
RUBRO	3.3.5.4502001-2024251260010-2.3.2.02.005-1.3.3.2.00
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2025001112
CONTRATISTA	CONSORCIO PARQUE 1ª R.L. RUBÉN DARÍO ÁVILA PULIDO
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA.	NIT: 901991887-5 C.C. 19.492.120 Expedida en Bogotá D.C
VALOR DEL CONTRATO	CIENTO TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTISIETE PESO (\$103.776.127)
ADICIÓN N° 1	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTISIETE PESO (\$103.776.127)
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	25/09/2025
FECHA DE INICIO	01/10/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30/11/2025
PRÓRROGA N° 001	N/A
PRÓRROGA N° 002	N/A
PRÓRROGA N° 003	N/A
PLAZO DEL CONTRATO	DOS (2) Meses
REGISTRO PRESUPUESTAL	2025003021
FORMA DE PAGO	Condiciones señaladas en el contrato.
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Cumple totalmente actividades pactadas
SUPERVISOR(ES)	Secretaria de Infraestructura y Obras Públicas
GARANTÍA ÚNICA	CSC-100015508-Seguros Mundial
*CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE TOTALMENTE ACTIVIDADES PACTADAS

Nota: Teniendo en cuenta que la fecha de terminación del contrato coincidía con un día no hábil (30 de noviembre de 2025), se determina que el periodo correspondiente a la presente acta se extienda hasta el día 28 de noviembre de 2025, por ser este el último día hábil anterior.

 <div>ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ</div>	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-018
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA: 01/MAR/2023

OBJETO:

CONTRATO DE OBRA PARA LA CONSTRUCCIÓN SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PARQUE INFANTIL EN EL SECTOR TAYRONA EN EL MARCO DE LOS PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ, CUNDINAMARCA. BPIN 2024251260010.

GARANTÍAS:

COMPañIA DE SEGUROS	No. DE PólIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
Seguros Mundial	CSC-100057658	Cumplimiento	\$20.755.225,40	01/10/2025	31/05/2026
Seguros Mundial	CSC-100057658	Prestaciones Sociales	\$10.377.612,70	01/10/2025	01/12/2028
Seguros Mundial	CSC-100057658	Estabilidad de la obra	\$20.755.225,40	01/12/2025	01/12/2030

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

ÍTEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	\$103.776.127
2	ADICIÓN N° 1	N/A
3	VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL 1	N/A
4	VALOR ACTA DE PAGO PARCIAL 2	N/A
5	VALOR ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN (100%)	\$103.776.127
6	VALOR TOTAL EJECUTADO (100%)	\$103.776.127
7	SALDO POR EJECUTAR (00.00%)	\$0.0

ESTADO LEGAL:

De acuerdo con la ejecución del contrato, se verifica la existencia de las siguientes actas que evidencian el cumplimiento contractual

No. DE ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN
01	01 de octubre de 2025	ACTA No.01 DE INICIO
02	30 de noviembre de 2025	ACTA No.02 DE RECIBO FINAL Y TERMINACIÓN
03	04 de marzo de 2026	ACTA No 03 DE LIQUIDACIÓN

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:

No. DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO
01	01 de octubre de 2025	No Aplica
02	30 de noviembre de 2025	No Aplica
03	04 de marzo de 2026	3.3.5.4502001-2024251260010- 2.3.2.02.02.005-1.3.3.2.00 – Fuente 1.3.3.2.00. \$103.776.127

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-018
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA: 01/MAR/2023

LAS PARTES MANIFIESTAN:

PRIMERO: Que según el Acta de Recibo Final y Terminación N°02 a los treinta (30) días del mes de noviembre de 2025, se recibieron a satisfacción las pólizas correspondientes según el contrato COP 663-2025, dentro de los plazos previstos para ello y en las condiciones establecidas.

SEGUNDO: Que las pólizas fueron entregadas por el Contratista y recibidos por la Supervisión a entera satisfacción.

TERCERO: Que, en la presente Acta de Liquidación, están incluidos todos los valores entregados así: Valor inicial de Contrato, valor de las actas parciales, valor del Acta de Recibo final y terminación, Saldo a liberar

CUARTO: Que no se impusieron multas ni sanciones al Contratista.

QUINTO: Que el Contratista manifiesta que el Municipio de Cajicá, ha cumplido con sus obligaciones y que por tanto renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra el mismo, en relación con el Contrato.

SEXTO: Del balance económico del Contrato se concluye que el Municipio debe desembolsar el total de CIENTO TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTISIETE PESO (\$103.776.127). por concepto de pago total ejecución de contrato de obra.

SÉPTIMO: Que los Supervisores del Contrato dejan constancia que el Contratista se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de Aportes Parafiscales, de conformidad con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003, respecto al cumplimiento del pago mensual de los aportes de sus empleados a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, mediante certificación expedida por el Contratista.

OCTAVO: Que las partes se encuentran a Paz y Salvo por todo concepto relacionado con el presente Contrato.

NOVENO: El Contratista presentará para el trámite de pago de la cuenta final los siguientes documentos:

1. Copia del Acta de Recibo Final y Terminación de fecha 30 de noviembre de 2025, la cual se entiende revisada, avalada y por tanto está firmada por los supervisores y el Contratista.
2. Copia del Acta de Liquidación.
3. Certificación de parafiscales de los últimos seis meses.

Observación: Planilla de pago para persona natural o certificación para persona jurídica.

DECIMO: Ordenar a la secretaria de hacienda liberar el saldo correspondiente a la suma de 0 pesos (\$0,00 M/CTE). Por concepto de pago total ejecución del contrato de obra, para lo cual se deberá enviar copia de la presente acta de liquidación.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-018
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA: 01/MAR/2023

OBSERVACIONES:

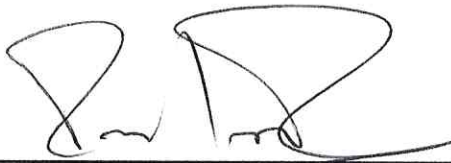
En constancia se firma la presente Acta de Liquidación por quienes en ella intervinieron a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2026.



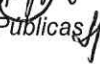
ING. HÉCTOR DAVID PARADA SÁNCHEZ
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA Y
OBRAS PÚBLICAS



ING. FABIOLA JACOME RINCÓN
ALCALDESA MUNICIPAL



NOMBRE R.L. RUBÉN DARÍO ÁVILA PULIDO.
C.C. 19.492.120 Expedida en Bogotá D.C
CONTRATISTA: CONSORCIO PARQUE 1ª
NIT: 901991887-5

Elaboró: Ing. César Camilo Navarrete Acero – Prof. Universitario-SIOP 
Revisó: Dr. Hugo Palacios / Asesor Despacho 
Revisó: Ing. Yeimy Mariana Vargas Muñoz / Directora de Construcciones y Supervisión - SIOP 
Revisó y aprobó: Ing. Héctor David Parada Sánchez - Secretario de Infraestructura y Obras Públicas 

Señores.
Secretaría de Infraestructura y Obras Públicas
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ
Ciudad

Ref. CONTRATO DE OBRA PARA LA CONSTRUCCIÓN SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PARQUE INFANTIL EN EL SECTOR TAYRONA EN EL MARCO DE LOS PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ, CUNDINAMARCA. BPIN 2024251260010.

Asunto: CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y PARAFISCALES CONTRATISTA CONSORCIO PARQUE 1ª.

En cumplimiento de lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, que modifica el inciso segundo y el parágrafo 1 del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, y en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012 y el decreto 723 de 2013.

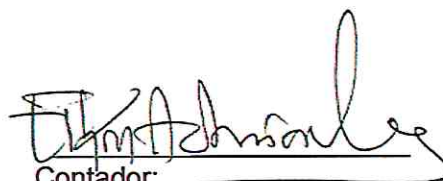
Yo, Rubén Darío Ávila Pulido, identificado con cedula de ciudadanía No. 19.492.120 Expedida en Bogotá D.C, en mi condición de Representante Legal del CONSORCIO PARQUE 1ª. Identificada con Nit.900.833.372-4 debidamente inscrita ante la DIAN, por medio del presente documento certifico que el Consorcio se encuentra al día en el pago de aportes a empleados, correspondiente a los del sistema de salud, pensión, riesgos profesionales y las de carácter parafiscal ((cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar(ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo comprendido de febrero a abril de 2025 legalmente exigibles.

Yo ELKIN ADRIAN VERA ANGARTIA identificado con cedula de ciudadanía No. 1005066109 expedida en Cúcuta N de S, en mi condición de Contador del CONSORCIO PARQUE 1ª, identificada con Nit. 901.991.887-5 debidamente inscrita ante la DIAN, por medio del presente documento certifico que el Consorcio se encuentra al día en el pago de aportes a empleados, correspondiente a los del sistema de salud, pensión, riesgos profesionales y las de carácter parafiscal ((cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo comprendido de octubre a noviembre de 2025 legalmente exigibles.

Dada en Cajicá, a los Once (11) días del mes de diciembre de 2025.



Representante Legal.
Rubén Darío Ávila Pulido
CC 19492120 de Bogotá
CONSORCIO PARQUE 1ª
NIT: 901.991.887-5



Contador:
ELKIN ADRIAN VERA A
CC 1005066109 De Cúcuta
TP- 210002-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

5 E A D C 4 4 2 2 F D B F 1 9 B

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 **ELKIN ADRIAN VERA ANGARITA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1005066109 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 210002-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Noviembre de 2025 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

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

210002-T

ELKIN ADRIAN
VERA ANGARITA
C.C. 1005066109

RESOLUCION INSCRIPCION 833
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA

FECHA 25/11/2015

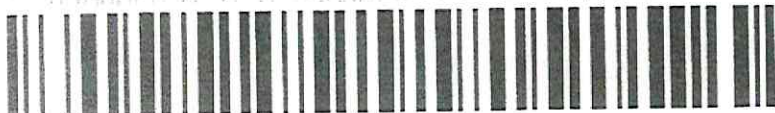
221838



212712

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.ideqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.005.066.109**

VERA ANGARITA
APELLIDOS

ELKIN ADRIAN
NOMBRES

Elkin A. Vera Angarita
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-1989**

TOLEDO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

ESTATURA

A+

G.S. RH

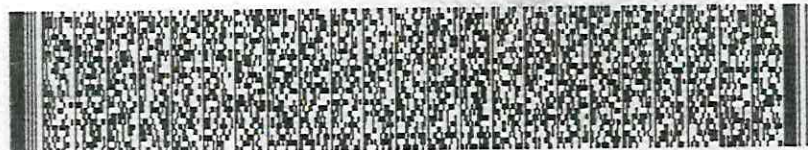
M

SEXO

22-JUN-2007 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2500100-57161941-M-1005066109-20070811

0114207223A 02 239701302



Certificado de Aportes

Se certifica que FRAY ALEXANDER ALFONSO MOLINA identificado(a) con CC 79916300 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

1ACABADOS COMERCIALIZADORA SAS NI 901250506																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1976024784	9495912665	E	2025-12-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,423,500						\$227,800										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,423,500						\$34,700										
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$1,423,500						\$57,000										
EPS		COMPENSAR		30	4%	\$1,423,500						\$57,000										

Este certificado se expide el día 2025-12-29 a las 11:41.



Certificado de Aportes

Se certifica que DIDIER EVER BECERRA LEAL identificado(a) con CC 79985138 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

1ACABADOS COMERCIALIZADORA SAS NI 901250506																							
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2025-11	2025-12	1976024784	9495912665	E	2025-12-02																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,423,500						\$227,800											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	6.96%	\$1,423,500						\$99,100											
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$1,423,500						\$57,000											
EPS		SANITAS		30	4%	\$1,423,500						\$57,000											

Este certificado se expide el día 2025-12-29 a las 11:38.



Certificado de Aportes

Se certifica que JIMI CARDOZO DIAZ identificado(a) con CC 79456482 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

1ACABADOS COMERCIALIZADORA SAS NI 901250506																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1976024784	9495912665	E	2025-12-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC		Cotización														
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,846,000		\$455,400														
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	6.96%	\$2,846,000		\$198,100														
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$2,846,000		\$113,900														
EPS		EPS SURA (ANTES SUSALUD)		30	4%	\$2,846,000		\$113,900														

Este certificado se expide el día 2025-12-29 a las 11:36.



Certificado de Aportes

Se certifica que RUBEN DARIO AVILA PULIDO identificado(a) con CC 19492120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

1ACABADOS COMERCIALIZADORA SAS NI 901250506																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1976024784	9495912665	E	2025-12-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	6.96%	\$1,423,500						\$99,100										
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$1,423,500						\$57,000										
EPS		SANITAS		30	4%	\$1,423,500						\$57,000										

Este certificado se expide el día 2025-12-29 a las 12:08.



Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN SEBASTIAN AVILA ORTIZ identificado(a) con CC 1032437774 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

1ACABADOS COMERCIALIZADORA SAS NI 901250506																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1976024784	9495912665	E	2025-12-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,376,150					\$380,200											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	6.96%	\$2,376,150					\$165,400											
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$2,376,150					\$95,100											
EPS		SANITAS		30	4%	\$2,376,150					\$95,100											

Este certificado se expide el día 2025-12-29 a las 11:32.



Certificado de Aportes

Se certifica que VICTOR ARMANDO MARTINEZ ACEVEDO identificado(a) con CC 79369089 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

1ACABADOS COMERCIALIZADORA SAS NI 901250506																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1976024784	9495912665	E	2025-12-02																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$2,555,995					\$409,000											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	6.96%	\$2,555,995					\$177,900											
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$2,555,995					\$102,300											
EPS		COMPENSAR		30	4%	\$2,555,995					\$102,300											

Este certificado se expide el día 2025-12-29 a las 11:33.



Certificado de Aportes

Se certifica que FRAY ALEXANDER ALFONSO MOLINA identificado(a) con CC 79916300 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

1ACABADOS COMERCIALIZADORA SAS NI 901250506																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1906237723	9494423116	E	2025-11-05																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,423,500					\$227,800											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,423,500					\$34,700											
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$1,423,500					\$57,000											
EPS		COMPENSAR		30	4%	\$1,423,500					\$57,000											

Este certificado se expide el día 2025-12-29 a las 11:46.



Certificado de Aportes

Se certifica que DIDIER EVER BECERRA LEAL identificado(a) con CC 79985138 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

1ACABADOS COMERCIALIZADORA SAS NI 901250506																			
Periodo		Clave		Planilla		Novedades													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp
2025-10	2025-11	1906237723	9494423116	E	2025-11-05														
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización								
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,423,500					\$227,800								
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	6.96%	\$1,423,500					\$99,100								
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$1,423,500					\$57,000								
EPS		SANITAS		30	4%	\$1,423,500					\$57,000								

Este certificado se expide el día 2025-12-29 a las 11:39.



Certificado de Aportes

Se certifica que JIMI CARDOZO DIAZ identificado(a) con CC 79456482 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

1ACABADOS COMERCIALIZADORA SAS NI 901250506																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1906237723	9494423116	E	2025-11-05																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,846,000					\$455,400											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	6.96%	\$2,846,000					\$198,100											
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$2,846,000					\$113,900											
EPS		EPS SURA (ANTES SUSALUD)		30	4%	\$2,846,000					\$113,900											

Este certificado se expide el día 2025-12-29 a las 11:36.



Certificado de Aportes

Se certifica que RUBEN DARIO AVILA PULIDO identificado(a) con CC 19492120 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

1ACABADOS COMERCIALIZADORA SAS NI 901250506																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1906237723	9494423116	E	2025-11-05																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC			Cotización													
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	6.96%	\$1,423,500			\$99,100													
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$1,423,500			\$57,000													
EPS		SANITAS		30	4%	\$1,423,500			\$57,000													

Este certificado se expide el día 2025-12-29 a las 12:09.



Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN SEBASTIAN AVILA ORTIZ identificado(a) con CC 1032437774 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

1ACABADOS COMERCIALIZADORA SAS NI 901250506																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1906237723	9494423116	E	2025-11-05																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC		Cotización														
AFP		PORVENIR		30	16%	\$2,376,150		\$380,200														
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	6.96%	\$2,376,150		\$165,400														
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$2,376,150		\$95,100														
EPS		SANITAS		30	4%	\$2,376,150		\$95,100														

Este certificado se expide el día 2025-12-29 a las 11:31.



Certificado de Aportes

Se certifica que VICTOR ARMANDO MARTINEZ ACEVEDO identificado(a) con CC 79369089 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

1ACABADOS COMERCIALIZADORA SAS NI 901250506																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1906237723	9494423116	E	2025-11-05							X										
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC		Cotización														
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$2,555,995		\$409,000														
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	6.96%	\$2,555,995		\$177,900														
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$2,555,995		\$102,300														
EPS		COMPENSAR		30	4%	\$2,555,995		\$102,300														

Este certificado se expide el día 2025-12-29 a las 11:34.

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1020767425	DIEGO ALBERTO HERNANDEZ MARTINEZ	CRA 2 BIS N 2-23 DI BARRIO CONDENSADOR	3213133652	ing.diego31@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	GACHETÁ	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
TOTAL A PAGAR					\$533.400	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
2025-11	2025-11	1	10/11/2025	91362422		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0			0	0	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								178.000	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230301	Povenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad
14-11	ARL SURA	860903790-5	99.100			99.100	0	0	991

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	1		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora		No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud		1	178.000	178.000
Pensión		1	227.800	227.800
Riesgos Laborales		1	99.100	99.100
CCF		1	28.500	28.500
ESAP		0	0	0
ICBF		0	0	0
MEN		0	0	0
SENA		0	0	0
TOTALES		4	533.400	533.400

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/SEMANAS)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/SEMANAS)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
CC	1020767425	DIEGO ALBERTO HERNANDEZ MARTINEZ	CRA 2 BIS N 2-23 P1 BARRIO MONSEÑOR BERNARDINI, BOYACÁ	3213133662	ing.diegoa91@gmail.com											EMPLEADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO						PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	GACHETÁ						2025-10	2025-10	I	09/10/2025	90566666	\$533.400	

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
EPS003	Compensar EPS	860065942-7	178.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	0	0	0	178.000	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	800224908-8	227.800	0	0	0	0	0	0	0	227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	99.100	No. Autorización	Valor	Aportes Sistemas		99.100	0	0	99.100			991	99.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860065942-7	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA						
Tipo Administradora		No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora		Total a Pagar	Total a Pagar
Salud		1	178.000		178.000	178.000
Pensión		1	227.800		227.800	227.800
Riesgos Laborales		1	99.100		99.100	99.100
CCF		1	28.500		28.500	28.500
ESAP		0	0		0	0
ICBF		0	0		0	0
MEN		0	0		0	0
SENA		0	0		0	0
TOTALES		4	533.400		533.400	533.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF								
CC 1074416851			CEPEDA CALDERON CRISTIAN ANDRES		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		cra 90/6a-98		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		3143400094		No								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0		\$0	\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0		\$0	\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0		\$0	\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0		
1	CC 1074416851	CEPEDA CALDERON CRISTIAN ANDRES		25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	9494463077	9494463077	1	2025/11/14	2025/11/06	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFLADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANTAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 2 5		Solicitud de inscripción Unión temporal y/o Consorcio		4. Número de formulario 141210508980	
				(415)7707212489984(8020) 000014121050898 0	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 9 9 1 8 8 7		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 3 2	
14. Buzón electrónico					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
Lugar de expedición 28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres					
35. Razón social CONSORCIO PARQUE 1A					
36. Nombre comercial				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
41. Dirección principal AUT NORTE 141 15					
42. Correo electrónico administracion@1acabados.com					
43. Código postal 1 1 1 1 5 6		44. Teléfono 1 6 0 1 6 2 7 7 6 5 1		45. Teléfono 2 3 1 7 5 3 1 1 1 8	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal 46. Código 4 2 9 0 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 5 0 9 2 4		Actividad secundaria 48. Código 49. Fecha inicio actividad		Otras actividades 50. Código 1 2	
51. Código				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 7 1 4 4 8 5 5					
07- Retención en la fuente a título de rent					
14- Informante de exogena					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
55 - Informante de Beneficiarios Finales					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			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 AVILA PULIDO RUBEN DARIO 985. Cargo Representante Legal Certificado		

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 4 Hoja 2		
			4. Número de formulario 141210508980		
			(415)7707212489984(8020) 000014121050898 0		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 9 9 1 8 8 7		6. DV 5	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		11. Buzón electrónico 3 2
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza 2		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica 3		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio 1	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento	1. Constitución	2. Reforma			
71. Clase	0 4			82. Nacional 0 %	
72. Número				83. Nacional público 0 . 0 %	
73. Fecha	2 0 2 5, 0 8, 2 5			84. Nacional privado 0 . 0 %	
74. Número de notaría				85. Extranjero 0 %	
75. Entidad de registro	9 8			86. Extranjero público 0 . 0 %	
76. Fecha de registro				87. Extranjero privado 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil					
78. Departamento					
79. Ciudad/Municipio					
Vigencia					
80. Desde	2 0 2 5, 0 8, 2 5				
81. Hasta	2 0 9 9, 1 2, 3 1				
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1				-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
96. DV.					
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP		
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 3 de 4 Hoja 3		
			4. Número de formulario 141210508980		
			 (415)7707212489984(8020) 000014121050898 0		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 9 9 1 8 8 7		6. DV 5	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2
Representación					
98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8 2 0 2 5 0 8 2 5			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		101. Número de identificación 1 3 1 9 4 9 2 1 2 0		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido AVILA		105. Segundo apellido PULIDO		106. Primer nombre RUBEN	
107. Otros nombres DARIO		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
110. Razón social representante legal					
98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 2 0 2 5 0 8 2 5			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		101. Número de identificación 1 3 1 0 7 4 4 1 6 8 5 1		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido CEPEDA		105. Segundo apellido CALDERON		106. Primer nombre CRISTIAN	
107. Otros nombres ANDRES		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
110. Razón social representante legal					
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	
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	
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	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 4 de 4 Hoja 4		
			4. Número de formulario 141210508980		
			 (415)7707212489984(8020) 000014121050898 0		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 9 9 1 8 8 7		5	Impuestos de Bogotá		3 2
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales					
111. Tipo de documento NIT 3 1		112. Número de identificación 9 0 1 2 5 0 5 0 6		113. DV 5	114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
119. Razón social 1ACABADOS COMERCIALIZADORA SAS					
120. Valor capital del socio		121. % Participación 6 0		122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 8 2 5	
123. Fecha de retiro					
111. Tipo de documento NIT 3 1		112. Número de identificación 9 0 1 0 7 6 0 5 5		113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
119. Razón social ASEC INGENIEROS SAS					
120. Valor capital del socio		121. % Participación 4 0		122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 8 2 5	
123. Fecha de retiro					
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	
123. Fecha de retiro					
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	
123. Fecha de retiro					
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	
123. Fecha de retiro					

Certificado Bancario

Martes, 20 de enero de 2026

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que 1ACABADOS COMERCIALIZADORA SAS identificado(a) con NIT 901250506, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	03100021813	2019/02/21	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.



Sucursal Virtual Negocios
Pago PSE

29 Dic 2025 17:55
NIT: 901250506
Usuario: JUAN SEBASTIAN AVILA ORTIZ



Pago exitoso
CUS 2045033157

Comercio
SENA SERVICIO NACIONAL DE
APRENDIZAJE

Referencia 1
186.117.250.179

Fecha
29 Dic 2025 17:55

Referencia 2
NIT

Número de factura
153034824

Referencia 3
901250506

Descripción del pago
Pago Ordinario FIC

Valor del Pago
\$225.500

Número de comprobante
153034824

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Corriente - Bancolombia
**** 1813

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-039
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA JURÍDICA	FECHA: 01/MAR/2023

1. OBJETIVO

Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Cajicá acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

CIUDAD Y FECHA	CAJICÁ, 04 DE MARZO DE 2026
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA	01 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 28 DE NOVIEMBRE DE 2025
DEPENDENCIA	Secretaría de Infraestructura y Obras Públicas
OBJETO	CONTRATO DE OBRA PARA LA CONSTRUCCIÓN SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PARQUE INFANTIL EN EL SECTOR TAYRONA EN EL MARCO DE LOS PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ, CUNDINAMARCA. BPIN 2024251260010.
CONTRATISTA	CONSORCIO PARQUE 1ª R.L. RUBÉN DARÍO ÁVILA PULIDO
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NIT: 901991887-5 C.C. 19.492.120 Expedida en Bogotá D.C
RUBRO	3 3.5.4502001-2024251260010- 2.3.2.02.02.005-1.3.3.2.00 – Fuente 1.3.3.2.00.
CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal)	2025001112
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CIENTO TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTISIETE PESO (\$103.776.127)
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	01 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE NOVIEMBRE DE 2025
PLAZO DEL CONTRATO	DOS (2) MESES
REGISTRO PRESUPUESTAL	2025003021
FORMA DE PAGO	<p>El Municipio, efectuará al Contratista seleccionado los pagos inherentes a la ejecución del Contrato. El pago del presente contrato se realizará por el valor de la oferta presentada por el contratista y por el sistema de precios unitarios fijos sin formula de reajuste, mediante pagos parciales así:</p> <p>El primer pago se efectuará una vez se haya avanzado con mínimo el 20% de la obra; posteriormente se harán pagos parciales hasta que se complete el 90% según avance de la obra y se dejará un último pago del 10% restante del avance de obra, al completar el 100% de la ejecución, este último pago estará</p>

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-039
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA JURÍDICA	FECHA: 01/MAR/2023

	sujeto al acta de liquidación de la obra, una vez sea terminada y recibida la obra.
SUPERVISOR(ES)	HÉCTOR DAVID PARADA SÁNCHEZ

Nota: Teniendo en cuenta que la fecha de terminación del contrato coincidía con un día no hábil (30 de noviembre de 2025), se determina que el periodo correspondiente a la presente acta se extienda hasta el día 28 de noviembre de 2025, por ser este el último día hábil anterior.

Desarrollo de la ejecución del contrato:

Teniendo en cuenta que mediante oficio de la fecha (01/10/2025) expedido por la Directora de Contratación donde se informó la designación como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente entre el Periodo 01 de octubre del 2025 al 28 de noviembre de 2025, de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría adoptado mediante Resolución No. 014 del 14 de enero de 2019 y con base en las estipulaciones del contrato.

3. DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

<p>ASPECTOS TÉCNICOS: El grado de avance para el corte de obra es de 100%</p> <p>Atendiendo las obligaciones establecidas por la entidad en el contrato de obra descrito, se establece que respecto de las obligaciones y actividades encomendadas para el periodo del 1 de octubre de 2025 al 28 de noviembre de 2025, haciendo la aclaración de que el contrato terminaba el 30 de noviembre de 2025, sin embargo, Teniendo en cuenta que la fecha de terminación del contrato coincidía con un día no hábil (30 de noviembre de 2025), se determina que el periodo correspondiente a la presente acta se extienda hasta el día 28 de noviembre de 2025, por ser este el último día hábil anterior. Se cumplieron las actividades a su cabalidad.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Desarrollar y cumplir el objeto del Contrato, en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en el Contrato, incluyendo el estudio previo, pliego de condiciones, los Anexos Técnicos y la oferta presentada por el contratista- CUMPLE.2. Realizar acompañamiento y exponer el proyecto ante la comunidad al iniciar el proyecto, con el acompañamiento y aval de la supervisión designada- CUMPLE.3. Realizar las obras de acuerdo con las cantidades y especificaciones técnicas determinadas en los estudios previos y las demás especificaciones técnicas establecidas por el Municipio. CUMPLE.4. Presentar y entregar la propuesta de parque infantil, ajuste de área, zonas y dimensiones totales (rediseño de ser necesario) a construir según especificación y presupuesto contratado con el aval de la supervisión designada. CUMPLE.5. Presentar evidencia de orden de compra y/o despacho del parque infantil, sin que se considere ningún pago parcial, una vez se produzca aval de la supervisión designada. Como documento requisito para el primer pago. CUMPLE.6. Hacer o actualizar el cronograma y/o programación de obra y cumplir a cabalidad con el mismo. CUMPLE.7. Suministrar y mantener durante la ejecución de las obras y hasta la entrega de estas, el personal profesional ofrecido. Si el contratista requiere cambiar el profesional o personal propuesto, deberá hacerlo con otro de un perfil igual o superior al que se pretende retirar. La aceptación del nuevo profesional estará sujeta a la aprobación del Municipio. Será por cuenta del contratista el pago de los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de todo el personal que ocupe en la ejecución de la obra, igualmente la elaboración de los subcontratos necesarios, quedando claro que no

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-039
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA JURÍDICA	FECHA: 01/MAR/2023

- existe ningún tipo de vínculo laboral del personal con el Municipio. **CUMPLE.**
- Garantizar las condiciones laborales y de seguridad adecuadas para el personal que esté a su cargo. **CUMPLE.**
 - Dotar al personal que labora en las obras, para lo cual el uniforme deberá venir debidamente identificado con el nombre del contratista y los logos institucionales del Municipio de Cajicá. **CUMPLE.**
 - Suministrar los materiales requeridos para la ejecución de las obras, el cual debe de ser de excelente calidad, cumpliendo con la normatividad aplicable. **CUMPLE.**
 - Poner a disposición del contrato la maquinaria, los equipos y las herramientas necesarias para el trabajo a realizar, en perfecto estado de funcionamiento. El Municipio a través del supervisor, se reserva el derecho de rechazar aquellos equipos, maquinarias y herramientas que a su juicio sean inadecuadas, insuficientes o que por sus características constituyen un peligro para el personal o un obstáculo para el buen desarrollo de las obras. **CUMPLE.**
 - Realizar el transporte de los materiales y equipos, así como con sus despachos y entrega oportuna en el sitio de la obra, cumpliendo con las normas ambientales y de tránsito para el cumplimiento de las obras en el plazo establecido. **CUMPLE.**
 - Cumplir con las normas técnicas de construcción y/o mantenimiento de las obras. **CUMPLE.**
 - Disponer de una persona idónea profesional o técnica, que realice las funciones de inspector de seguridad industrial y salud ocupacional, de todo el personal de las obras y de las áreas de trabajo. **CUMPLE.**
 - Hacer los controles de procedimientos y calidad necesarios, y con la periodicidad solicitada por el supervisor. **CUMPLE.**
 - Facilitar al Municipio la supervisión e inspección del trabajo y acatar todas las recomendaciones de la entidad. **CUMPLE.**
 - Toda actividad ejecutada que resulte, según el análisis de calidad, defectuosa o que no cumpla las normas de calidad requeridas para el proyecto, ya sea por causas de los insumos o de la mano de obra, deberán ser demolidos y remplazados por el contratista bajo su costo, en el término indicado por el supervisor del contrato. **CUMPLE.**
 - Responder por todo daño que se cause a bienes, al personal que se utilice y a terceros en la ejecución del contrato, para lo cual deberá elaborar actas de vecindad y actas de cierre. **CUMPLE.**
 - Realizar el registro fotográfico del avance de la ejecución, procurando mostrar desde un mismo punto el progreso o avance. **CUMPLE.**
 - Llevar una memoria diaria de todos los acontecimientos, sucesos y decisiones tomadas en la ejecución de los trabajos, registrarse la visita de funcionarios que tengan que ver con el proyecto, y demás acontecimientos, debe permitir la comprensión general de la obra y desarrollo de las actividades de acuerdo con el cronograma de ejecución e inversión aprobado. Debe firmarse por el director de obra y el supervisor y adicionalmente debe estar foliada. Tienen acceso adicional a esta bitácora, los representantes del Municipio. **CUMPLE.**
 - Entregar las áreas intervenidas en perfecto estado de limpieza y aseo. **CUMPLE.**
 - Retirar al final de la obra de los materiales sobrantes y/o residuos que generen la obra y depositar los mismos en lugares de disposición final o donde disponga la supervisión. **CUMPLE.**
 - Elaborar y presentar conjuntamente con el supervisor las actas parciales, acta de recibo final y terminación y acta de liquidación. **CUMPLE.**
 - Responder por el pago de los impuestos que cause la legalización y ejecución del contrato. **CUMPLE.**
 - Pagar a favor del Municipio una contribución equivalente al cinco por ciento (5%) del valor total del contrato o de la respectiva adición, de conformidad con el artículo 120 de la Ley 418 de 1997, prorrogada por la Ley 548 de 1999, modificada por el artículo 37 de la Ley 782 de 2002, modificada a su vez por el artículo 6 de la Ley 1106 de

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-039
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA JURÍDICA	FECHA: 01/MAR/2023

2006, Ley 421 de 2010 y el artículo 8 de la ley 1738 del 2014. **CUMPLE.**

26. El contratista se obliga a cancelar antes del último pago los aportes del SENA al FIC (Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción). **CUMPLE.**
27. Constituir a favor del Municipio las garantías que se señalen en el contrato, ampliar las vigencias de las mismas cuando se suspenda la ejecución, se amplíen los plazos o se adicione el valor del contrato. **CUMPLE.**
28. Cumplir con los requisitos y entregar los documentos solicitados por el Municipio de Cajicá, para dar trámite a los pagos parciales y el pago final del contrato. **CUMPLE.**
29. Elaborar una valla de conformidad con el diseño y especificaciones técnicas entregadas por la entidad, la cual debe permanecer en el sitio de la obra. **CUMPLE.**
30. Mantener indemne al Municipio de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus acciones u omisiones en desarrollo y ejecución del presente contrato. **CUMPLE.**
31. Avisar oportunamente al municipio de las situaciones previsibles que puedan afectar el equilibrio económico del contrato. **CUMPLE.**
32. Dar a conocer al Municipio cualquier reclamación que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre el objeto del Contrato o sobre sus obligaciones. **CUMPLE.**
33. Comunicarle al Municipio de Cajicá cualquier circunstancia política, jurídica, social, económica, técnica, ambiental o de cualquier tipo, que pueda afectar la ejecución del contrato. **CUMPLE.**
34. Cumplir las obligaciones en materia ambiental, predial y de responsabilidad social que les competen conforme a normas aplicables y las especificaciones técnicas de las obras. **CUMPLE.**
35. Efectuar las reparaciones que sean necesarias a las áreas intervenidas, como consecuencia de los defectos de estabilidad y de las áreas contiguas que presenten deterioro, durante un período de cinco (5) años contados a partir de la entrega de las obras. **CUMPLE.**
36. Presentar con anticipación el listado de personal, que ingresará a ejecutar las obras y seguimiento a las mismas, relacionando nombres completos, teléfono y afiliación ARL, para el ingreso a los diferentes edificios públicos municipales, debidamente avalados por el contratista y el supervisor. **CUMPLE.**
37. El contratista se compromete a desarrollar la ejecución de las actividades de cada una de las edificaciones enmarcadas dentro del presente proceso. **CUMPLE.**
38. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato entregando los productos solicitados de acuerdo con las especificaciones técnicas y cantidades relacionadas en el presente estudio, el pliego de condiciones, oferta presentada y demás documentos que forman parte integral de este proceso. **CUMPLE.**
39. Realizar la entrega de los productos solicitados en el lugar establecido para ello por el supervisor del contrato, bajo las condiciones técnicas establecidas en los estudios previos, asumir costos de transporte, embalaje, cargue, descargue y entrega de los mismos. **CUMPLE.**
40. Entregar los productos genuinos y libres de defectos previa aprobación del supervisor del presente contrato **CUMPLE.**
41. Además de las obligaciones específicas estipuladas en el estudio previo y en el pliego de condiciones, el proponente debe cumplir durante la ejecución del contrato con todos los ofrecimientos realizados en su oferta y por los que se les otorgó puntaje, los cuales serán verificados por el supervisor del contrato. **CUMPLE.**
42. Las demás que correspondan a la naturaleza del objeto contratado. **CUMPLE.**

Obligaciones Generales:

1. Desarrollar con diligencia el objeto del contrato mediante la utilización de los recursos

 <div>ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA</div>	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-039
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA JURÍDICA	FECHA: 01/MAR/2023

- materiales, técnicos y humanos que requiera para la correcta y oportuna ejecución de las actividades; **CUMPLE.**
- Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del Contratista, o sus empleados con el Municipio; **CUMPLE.**
 - Presentar los informes específicos o extraordinarios, así como elaborar y remitir los informes solicitados por el Supervisor con el respectivo apoyo fotográfico y técnico que se requiera;
 - Colaborar con el municipio para que el objeto del contrato se cumpla; **CUMPLE.**
 - Garantizar las condiciones necesarias para la correcta ejecución del objeto del contrato, se debe contar con el equipo de protección necesario para efectuar las labores. **CUMPLE.**
 - Avisar oportunamente al municipio de las situaciones previsibles que puedan afectar el equilibrio económico del contrato; **CUMPLE.**
 - Realizar las actividades correspondientes según las instrucciones del Municipio, para realizar el objeto del contrato; **CUMPLE.**
 - Obrar con diligencia y cuidado necesario en los asuntos que se le asignen; **CUMPLE.**
 - Subsanar de manera inmediata y a su costa daños generados. **CUMPLE.**
 - Acreditar, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003, el cumplimiento del pago mensual de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, mediante las constancias de pago. **CUMPLE.**

En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al término de ejecución del contrato que sería hasta el 30 de noviembre del 2025, el porcentaje de ejecución sería del porcentaje (100%)

Ahora en cuanto al cumplimiento y acorde con el informe presentado por el contratista se establece por parte de esta supervisión que se dio cabal y oportuno cumplimiento a las actividades ejecutadas.

ACTIVIDADES REALIZADAS PARA ACTA LIQUIDACIÓN.

ITEM	DESCRIPCION	und	PRESENTE ACTA PARCIAL DE LIQUIDACION No. 03	
			CANT.	VAL. EJECUT
1	PRELIMINARES			
1.1	REPLANTEO MANUAL DE CIMENTOS	M2	100	\$ 531.000,00
2	EXCAVACIONES			
2.1	DESCAPOTE MANUAL Y RETIRO E= 0.20 M APLE A 15 M	M2	100	\$ 1.019.800,00
2.2	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN H=0.0-2.0 M (INCLUYE RETIRO DE SOBRESANTES A UNA DISTANCIA MENOR DE 5 KM)	M3	30	\$ 2.225.630,00
3	ESTRUCTURA METALICA			
3.1	REFUERZO MALLA ELECTROSOLDADA- 4 mm	KG	200	\$ 2.078.200,00
4	RELLENOS			
4.1	SUBBASE GRANULAR (NORMA INVAS 320) e=0.20 m	M3	20	\$ 2.581.800,00
5	PISO			
5.1	PLACA BASE CONCRETO 0.08 2500 PSI, INCLUYE TOL Y FALLA DE MUESTRAS	M2	100	\$ 6.205.000,00
5.2	BORDILLO DE 6X15 CM FUNDIDO EN CONCRETO DE 2500 PSI	ML	40	\$ 1.181.560,00
5.3	PISO EN CAUCHO RECICLADO PIGMENTADO, AGLOMERADO CON RESINAS E 2 CM RESISTENTE A LA ABRASION, INTERPERIE. INCLUYE SUMINISTRO E INSTALACION	M2	100	\$ 35.000.000,00
6	JUEGOS INFANTILES			
6.1	SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE PARQUE INFANTIL TIPO IMPORTADO CASTILLO PALMA O SIMILAR - MEDIDAS APROX. 6.50 X 3.40 X 3.90 - FICHA TÉCNICA: PIEZAS PLÁSTICAS: FABRICADAS EN POLETILENO DE ALTA DENSIDAD HOPE, POR PROCESO DE ROTO MOLDEO CON ACABADO RUGOSO, DE ALTA RESISTENCIA A LA INTemperie Y RAYOS UV; ESPESORES DE 5 A 10 MM, CON PIEZAS LUVIANAS Y RIGIDAS. PARTES METALICAS Y TORILLERIA: LOS TORNILLOS TIPO 304 DE ACERO INOXIDABLE FABRICADOS CON UNA ALEACION RESISTENTE A LA CORROSION Y AL DESGASTE. TUBERIA GALVANIZADA DE 3". REDUCIERTA CON PINTURA EN POLVO DE ALTA RESISTENCIA. PLATAFORMAS Y ESCALERAS FABRICADAS EN LAMINAS DE ACERO GALVANIZADO ESTRUCTURAL A36 DE 19 MM DE ESPESOR, CON PERFORACIONES Y TERMINACION ANTI DESLIZANTES. RANGO DE EDAD: NIÑOS DE 3 A 13 AÑOS * INCLUYE TRANSPORTE	UND	1	\$ 29.000.000,00
SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS				\$79.827.790,00
ADMINISTRACION			25%	\$ 19.956.947,50
IMPREVISTOS			2%	\$ 1.596.555,80
UTILIDAD			3%	\$ 2.394.833,70
AJUSTE AL PESO				
VALOR TOTAL DE OBRA				\$ 103.776.127,00

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-039
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA JURÍDICA	FECHA: 01/MAR/2023

Porcentaje programado (100%)
Porcentaje ejecutado (100%)
Porcentaje liquidación (100%)

ASPECTOS FINANCIEROS: Debe incluir el grado de avance en porcentaje (100%)			
En cuanto al porcentaje de ejecución correspondiente al componente financiero del contrato se determina que se realizara un único pago de liquidación, por valor CIENTO TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTISIETE PESO (\$103.776.127), corresponde a un porcentaje de ejecución liquidación 100%.			
Para efectuar el pago correspondiente al presente informe se afectará el siguiente rubro de conformidad con el certificado de disponibilidad y registro que amparan el presente contrato.			
Rubros: 3.3.5.4502001-2024251260010- 2.3.2.02.02.005-1.3.3.2.00 – Fuente 1.3.3.2.00. Certificado de disponibilidad presupuestal: 2025001112			
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO AFECTADO:			
No. DE ACTA	FECHA	RUBRO AFECTADO	
01	01 de octubre de 2025	No Aplica	
02	30 de noviembre de 2025	No Aplica	
03	04 de marzo de 2026	3.3.5.4502001-2024251260010-2.3.2.02.02.005-1.3.3.2.00 – Fuente 1.3.3.2.00. \$103.776.127	
No. ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN	EGRESO N°
01	01 de octubre de 2025	ACTA N° 01 DE INICIO	NO APLICA
02	30 de noviembre de 2025	ACTA N°02 DE TERMINACIÓN	NO APLICA
03	04 de marzo de 2026	ACTA N° 03 DE LIQUIDACIÓN	PAGO DE LIQUIDACIÓN

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:			
Comprende el control, seguimiento y evaluación de las condiciones, procesos y procedimientos administrativos que deban cumplirse durante la marcha y la realización del contrato.			
Previo a expedir el presente informe se verificó que el contrato contará con los documentos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución.			
Así mismo y como se mencionó en líneas anteriores se verificó el cabal cumplimiento en las obligaciones descritas en el contrato.			
Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, respecto de la afiliación al pago de seguridad social, y que la base de cotización correspondiera de conformidad con el monto del contrato.			

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: GCC-FM-039
	FORMATO	VERSIÓN: 02
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PERSONA JURÍDICA	FECHA: 01/MAR/2023

Conforme lo expuesto se evidencia el cumplimiento de requisitos, que nos permitan efectuar el respectivo pago.

GARANTÍAS:

COMPañÍA DE SEGUROS	No. DE PólIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
Seguros Mundial	CSC-100057658	Cumplimiento	\$20.755.225,40	01/10/2025	31/05/2026
Seguros Mundial	CSC-100057658	Prestaciones Sociales	\$10.377.612,70	01/10/2025	01/12/2028
Seguros Mundial	CSC-100057658	Estabilidad de la obra	\$20.755.225,40	01/12/2025	01/12/2030

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

Nombre de quien certifica	ELKIN ADRIÁN VERA ANGARITA
Nombre del representante legal:	R.L. RUBÉN DARÍO ÁVILA PULIDO
Aporta certificación en la que manifiesta <u> X </u>	

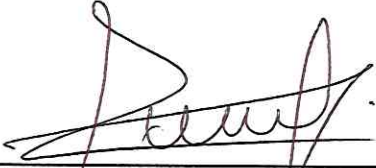
4. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones descritas en el contrato, por lo cual no se formularán observaciones, respecto de este primer informe.

5. DOCUMENTOS ANEXOS:

Planilla de seguridad social del mes de noviembre 2025

Firma del Supervisor del Contrato:


Secretario de Infraestructura y Obras Públicas
Ing. Héctor David Parada Sánchez.


Directora de Construcciones y Supervisión SIOP
Ing. YEIMY MARIANA VARGAS MUÑOZ

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

Proyectó: Ing. César Camilo Navarrete Acero – Prof. Universitario-SIOP 
Revisó: Ing. Yeimy Mariana Vargas Muñoz / Directora de Construcciones y Supervisión - SIOP 
Aprobó: Ing. Héctor David Parada Sánchez - Secretario de Infraestructura y Obras Públicas 