ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Jurídica)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGISTICA MODERNA ISAJO S.A.S NIT 900.805.998-5 sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento al objeto del contrato y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se certifica su cumplimiento y se autoriza el pago correspondiente al 100% del periodo comprendido entre el 20 de noviembre de 2025 al 19 de diciembre de 2025, a través de la Factura electrónica FV 2504

Contrato:	FDLSC-CPS-811-2025
Tipo de Contrato:	Contrato de Prestación de Servicios
Contratista:	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGISTICA MODERNA ISAJO S.A.S
NIT	No. 900.805.998-5
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS PARA EL DESARROLLO DEL DÍA POR LA MEMORIA DE LAS VICITIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL
Plazo de Ejecución:	1 mes
Fecha Iniciación:	20 NOVIEMBRE DE 2025
Fecha de Terminación:	19 DE DICIEMBRE 2025
Prorrogas:	N/A
Valor Inicial Pactado:	$45.502.500
Valor Adicional:	N/A
Valor a Pagar:	$ 45.502.500
Pago número:	UNICO -100%

El Representante Legal y/o el Revisor Fiscal certificó que la empresa SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGISTICA MODERNA ISAJO S.A.S se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social Integral.

En constancia se firma a los 16 días del mes de marzo del dos mil veintiséis (2026).

Supervisor,

MÓNICA ALEJANDRA BERNAL FORIGUA
PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION
C.C. No.1.024.513.174 de Bogotá

CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA
ALCALDE LOCAL DE SAN CRISTOBAL
C.C. 74.371.098 de Duitama Boyacá

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS CON PROVEEDORES PERSONA JURÍDICA

SEGUIMIENTO JURÍDICO

No. del Contrato	FDLSC-CPS-811-2025
Periodo y/o No. de Pago	ÚNICO PAGO
Nombre Del Contratista	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGISTICA MODERNA ISAJO S.A.S
Nit:	No. 900.805.998-5
Objeto Del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS PARA EL DESARROLLO DEL DÍA POR LA MEMORIA DE LAS VICITIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL
Fecha de Inicio	20 DE NOVIEMBRE DE 2025
Fecha Fin (incluyendo modificaciones)	19 DE DICIEMBRE DE 2025
Póliza	CUMPLIMIENTO: 17-46-101057888 RCE: 17-54-101002312

MODIFICACIONES CONTRACTUALES (cuando aplique)

Tipo de Modificación	Fecha de inicio de la modificación (dd/mm/aaaa)	Modificación (Valor / Plazo / Clausula)	PÓLIZA aprobada y vigente (describir si o no)
ADICIÓN	N/A	N/A	NO
PRORROGA	N/A	N/A	NO
SUSPENSIÓN	N/A	N/A	NO
OTRO SI	N/A	N/A	NO

SEGUIMIENTO TÉCNICO - ADMINISTRATIVO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES ADELANTADAS
1. Dar cumplimiento al Anexo Técnico del presente contrato y garantizar el correcto funcionamiento y desempeño de los bienes	**COMPONENTE 1:** 1. conformación del comité técnico del proyecto 2. plan de trabajo, metodología y cronograma de la ejecución del proyecto 3. Convocatoria publica 4. **COMPONENTE 2:** 1. Convocatoria e inscripción de personas para llevar a cabo el

	evento conmemorativo **COMPONENTE 3**: Fase 1: El día 13 de diciembre se lleva a cabo el evento conmemorativo por la memoria y solidaridad de las victimas del conflicto armado, con una participación de 300 personas; evento realizado en el Parque Columnas. Se Generó un espacio de encuentro y solidaridad entre habitantes de la localidad y víctimas del conflicto armado de la Localidad de San Cristóbal, mediante la preparación y el disfrute colectivo de un SANCOCHO TRIFÁSICO (res, cerdo y pollo) para 300 personas, con acompañamientos (arroz, aguacate, ají, bebida). Fase 2: Exposición fotográfica, muestras artísticas y culturales Se logra visibilizar las historias de vida, resistencia y dignidad de las víctimas del conflicto armado, a través de una muestra fotográfica como herramienta pedagógica y simbólica, con una representación de 60 imagines, con tuvo como propósito reflejar la capacidad de las víctimas del conflicto para transformarse. Fase 3: Charlas testimoniales, verdad y dignificación. Se logra un espacio para que las victimas compartan sus experiencias y procesos de resiliencia.
2. Suministrar la logística, equipos, insumos y recurso humano requerido para el desarrollo de las actividades	Durante el evento del día 13 de diciembre de 2025, el operador hizo todo el despliegue logístico para la realización del evento, donde se tuvo lo siguiente: • Alquiler de Carpas 10*10 • Alquiler de Estufa industrial • Alquileres de mesones de trabajo • Alquiler de Nevera • Ingredientes para el Sancocho • Alquiler de menaje • 60 fotografías • Estacion de café • 150 Sillas • 30 Mesas rectangulares • Manillas • Planta eléctrica
3. Coordinar previamente con la supervisión del contrato y/o con	Se llevaron a cabo los comités técnicos respectivos. Se adjunta las respectivas actas de los comités por parte del Contratista, así como el

quien se designe, las actividades preparatorias para la prestación del servicio.	respectivo plan de trabajo.
4. Garantizar la adecuada prestación de los servicios conforme a la ley 09 del 24 de enero de 1979, por la cual se dictan medidas sanitarias. Así mismo, deberá cumplir de manera estricta la normatividad regulatoria en materia de alimentos, rotulado de alimentos, fechas de vencimiento, buenas prácticas de manufactura; igualmente, deberá contar con los permisos y licencias para la producción y manipulación de alimentos expedidos por la secretaria de Salud, INVIMA y demás autoridades competentes.	Los productos entregados cumplieron con calidad requerida conforme a la ley 09 de 1979
5. Disponer de los servicios, equipos, alimentos, insumos, agrupaciones artísticas, y demás servicios requeridos para la realización del evento, previa coordinación con el apoyo a la supervisión del contrato.	El contratista dispuso de los servicios, alimentos, insumos, agrupaciones artísticas para la completa realización del evento, así como la planeación y permisos necesarios para la utilización del parque. El contratista adjunta el SUGA.
6. Asumir los costos de traslado, desplazamiento, montaje, desmontaje, transporte de equipos y elementos, personal logístico, personal de montaje y desmontaje, y demás actividades que requieran para la ejecución del contrato.	El contratista asumió dentro de la aceptación de la oferta el presupuesto asignado para desplazamientos, montajes, desmontajes de los elementos destinados para la logística
7. Pagar de manera oportuna a los terceros contratados que tenga o haya tenido en la ejecución del contrato en los siguientes cinco (5) días hábiles de la radicación de cuentas de cobro y demás documentos que se requieran para los artistas, Sabedores/ Expertos, proveedores y recurso humano vinculo en el presente proceso	El contratista certifica a través del representante legal y contador, el pago respectivo al talento humano
8. Entregar donde se solicite y en el plazo pactado los elementos y servicios requeridos en la	El contratista entrega de manera oportuna todos los elementos y servicios requeridos el día del evento, 13 de diciembre de 2025

cantidad, calidad y especificaciones técnicas solicitadas en los estudios previos y anexo técnico	
9. Mantener fijos los precios presentados en la propuesta, durante el término de ejecución del contrato.	El operador mantuvo los precios presentados en la aceptación de la oferta.
10. Cumplir con la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 del 2013, compilado en el Decreto Único Reglamentario 1074 de 2015, referente al manejo, recolección, almacenamiento de datos personales, a que tengan acceso en razón de la ejecución del presente contrato. Adicionalmente deben garantizar el cumplimiento de la Resolución 666 de 2020 y la Circular Externa 100-009 de 2020 del Ministerio de Salud y Decreto 636 de 2020 del Ministerio de Interior	Los datos personales a los que se tuvo acceso el contratista, durante la ejecución del contrato aplicó medidas de protección y confidencialidad de la información, limitó el acceso a datos personales y dio tratamiento conforme con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015. Así mismo, observó los lineamientos de bioseguridad establecidos en la Resolución 666 de 2020, la Circular Externa 100-009 de 2020 y el Decreto 636 de 2020, según la naturaleza de las actividades ejecutadas.
11. Entregar los elementos y/o servicios requeridos objeto del contrato en el lugar que se apruebe por parte de la Alcaldía Local de San Cristóbal, con un tiempo de respuesta de acuerdo con lo ofrecido en su propuesta	El contratista entrega de manera oportuna todos los elementos y servicios requeridos el día del evento, 13 de diciembre de 2025
12. Cambiar, arreglar o corregir a su costa los productos o insumos que no cumplan con las especificaciones técnicas requeridas por el FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL.	No hubo cambio o arreglo de productos durante la ejecución
13. Soportar debidamente todas las entregas realizadas.	El contratista dentro del informe adjunta el formato de registro en original, el cual cuenta con las firmas de las personas que participaron en el evento conmemorativo
14. Presentar los informes y toda aquella información requerida	El contratista entrega el informe en físico y digital (se adjunta

(en medio físico y magnético) requeridos durante el desarrollo del contrato, de manera oportuna y completa	USB)
15. Realizar el ingreso y salida de los elementos al almacén del Fondo de Desarrollo Local de San Cristóbal, conforme a los parámetros establecidos para tal fin en los términos pactados	Se hace la respectiva acta de verificación por parte de Almacen de los elementos entregados por parte del Operador
16. Contar con el equipo requerido para las actividades de apoyo técnico.	Los recursos necesarios para la prestación del servicio, incluyó los perfiles para el evento del 13 de diciembre de 2025 en el Parque Columnas requeridos en el anexo técnico
17. Garantizar que las personas contratadas cumplan con los horarios de los eventos que se requieran	El contratista garantizó la permanencia de las personas contratadas y sobre todo el cumplimiento de sus respectivas obligaciones
18. Las demás que asigne el supervisor y/o el apoyo a la supervisión relacionadas con el objeto del contrato.	n/a

REGISTRO FOTOGRÁFICO:










CONFLICTO ARMADO
SAN CRISTÓBAL

SEGUIMIENTO FINANCIERO

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
Valor Inicial	$ 45.502.500
Valor Adición No. 1 (si aplica)	0
Valor Adición No. 2 (si aplica)	0
Valor Total	$ 45.502.500

Detalle información presupuestal del contrato

Rubro o proyecto de inversión	Meta proyecto de inversión	Inicial o adición	No. CRP	Valor CRP
0230117459920242606	2606	Inicial	2484	**$ 45.502.500**
Valor total de los CRP				**$ 45.502.500**

Detalle pagos realizados

Periodo de pago	Rubro o proyecto de inversión	Meta proyecto de inversión	No. CRP	Valor CRP	Valor Facturado	Saldo CRP
20 de noviembre de 2025 al 19 de diciembre de 2025	0230117459920242606	2606	2484	**$ 45.502.500**	**$ 45.502.500**	**$ 45.502.500**
Totales				**$ 45.502.500**	**$45.502.500**	**$45.502.500**

Resumen ejecución financiera del contrato

Concepto	Valor
1. Valor Inicial:	**$ 45.502.500**
2. Valor Adiciones:	$ 0
3. Valor Total:	**$ 45.502.500**
4. Valor Total Ejecutado:	**$ 45.502.500**
9. Saldo: (Valor total – pagos realizados)	**$ 45.502.500**

En constancia se firma al 15 días del mes de marzo del dos mil veinticinco (2026).

CARLOS HERNANDO MACIAS MONTOYA
ALCALDE LOCAL DE SAN CRISTOBAL
C.C. 74.371.098 de Duitama Boyacá

MÓNICA ALEJANDRA BERNAL FORIGUA
PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION
C.C. No.1.024.513.174 de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 001 PERÍODO: DEL 20 DE NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE DE 2025	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	FDLSC-CPS-811-2025 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISAJO S.A.S.
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	900.805.998-5
PLAZO DE EJECUCIÓN	1 MES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$45.502.500
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	$45.502.500
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	REGISTRO PRESUPUESTAL NO. 2484 DE 2025
FECHA ACTA DE INICIO	20 DE NOVIEMBRE 2025
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	19 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS PARA EL DESARROLLO DEL DÍA POR LA MEMORIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Dar cumplimiento al Anexo Técnico del presente contrato y garantizar el correcto funcionamiento y desempeño de los bienes	Componente 1 de Alistamiento	1. Acta de conformación del comité técnico del proyecto. 2. Vinculación del personal y conformación del equipo de trabajo Contratos de trabajo y copia de afiliaciones a EPS, pensión y ARL. 3. Proceso de inducción personal adscrito al proyecto: Formatos de asistencia de cada sesión inducción, presentaciones de las temáticas adelantadas. (registro fotográfico medio magnético) 4. Soporte del plan de trabajo, metodología y cronograma de la ejecución del proyecto (Acta de aprobación por la supervisión - plan de trabajo y cronograma en medio magnético)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1YkPJilQ5Yoy7Yd_Jx7mXl6E8XZgrmRsg?usp=drive_link
	Componente 2 Convocatoria de Socialización	1. Base de datos sistematizada en formato Excel o PDF de la comunidad que se inscribió dentro de la convocatoria, información que deberá ser entregada en medio magnético en el respectivo informe mínimo con los datos que se describen: Nombre completo, número de identificación, sexo, orientación sexual, identidad de género, pertenencia étnica, Rol de cuidado (CPD-Cuidado de personas con discapacidad, CNN - Cuidado de niño-niñas menores de 5 años, CPE - Cuidado de personas con enfermedades crónicas o terminales, CPM -Cuidado de Personas Mayores), Tipo de discapacidad, teléfono, correo electrónico y barrio. 2. Copia del material de convocatoria (afiches, piezas gráficas, mensajes en redes o WhatsApp, etc.).	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1XsWQ2FSlwQDpR8sZBnnJBeAxsaJou0UV?usp=drive_link
	Componente 3 Olla Comunitaria	1. Registro fotográfico de la presentación pública (mínimo 6 fotografías verificación en medio magnético). 2. Documento informe técnico que dé cuenta de los resultados del Proyecto. 3. Informe Contable. 4. Listados de asistencia donde se verifique la asistencia a la olla comunitaria y la entrega del plato de comida del alimento (sancocho trifásico) (Puede quedar en el mismo listado)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4O66K1jWIlnaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link
2. Suministrar la logística, equipos, insumos y recurso humano requerido para el desarrollo de las actividades	Componente 3 Olla Comunitaria	1. Registro fotográfico de la presentación pública (mínimo 6 fotografías verificación en medio magnético).	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4O66K1jWIlnaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link
3. Coordinar previamente con la supervisión del contrato y/o con quien se designe, las actividades preparatorias para la prestación del servicio.	Reunión de Prealistamiento	Acta de Reunión	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1F1_7jewE-ZVgzUb5FBAw3hg7xdE8zCTc?usp=drive_link

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Dar cumplimiento al Anexo Técnico del presente contrato y garantizar el correcto funcionamiento y desempeño de los bienes	Componente 1 de Alistamiento	1. Acta de conformación del comité técnico del proyecto. 2. Vinculación del personal y conformación del equipo de trabajo Contratos de trabajo y copia de afiliaciones a EPS, pensión y ARL. 3. Proceso de inducción personal adscrito al proyecto: Formatos de asistencia de cada sesión inducción, presentaciones de las temáticas adelantadas. (registro fotográfico medio magnético) 4. Soporte del plan de trabajo, metodología y cronograma de la ejecución del proyecto (Acta de aprobación por la supervisión - plan de trabajo y cronograma en medio magnético)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1YkPJilQ5Yoy7Yd_Jx7mXI6E8XZgrmRsg?usp=drive_link
	Componente 2 Convocatoria de Socialización	1. Base de datos sistematizada en formato Excel o PDF de la comunidad que se inscribió dentro de la convocatoria, información que deberá ser entregada en medio magnético en el respectivo informe mínimo con los datos que se describen: Nombre completo, número de identificación, sexo, orientación sexual, identidad de género, pertenencia étnica, Rol de cuidado (CPD-Cuidado de personas con discapacidad, CNN - Cuidado de niño-niñas menores de 5 años, CPE - Cuidado de personas con enfermedades crónicas o terminales, CPM -Cuidado de Personas Mayores), Tipo de discapacidad, teléfono, correo electrónico y barrio. 2. Copia del material de convocatoria (afiches, piezas gráficas, mensajes en redes o WhatsApp, etc.).	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1XsWQ2FSlwQDpR8sZBnnJBeAxsaJou0UV?usp=drive_link
	Componente 3 Olla Comunitaria	1. Registro fotográfico de la presentación pública (mínimo 6 fotografías verificación en medio magnético). 2. Documento informe técnico que dé cuenta de los resultados del Proyecto. 3. Informe Contable. 4. Listados de asistencia donde se verifique la asistencia a la olla comunitaria y la entrega del plato de comida del alimento (sancocho trifásico) (Puede quedar en el mismo listado)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4O66K1jWIInaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link
	Comité Técnico	Acta de Reunión	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1F1_7jewE-ZVgzUb5FBAw3hg7xdE8zCTc?usp=drive_link

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Dar cumplimiento al Anexo Técnico del presente contrato y garantizar el correcto funcionamiento y desempeño de los bienes	Componente 1 de Alistamiento	1. Acta de conformación del comité técnico del proyecto. 2. Vinculación del personal y conformación del equipo de trabajo Contratos de trabajo y copia de afiliaciones a EPS, pensión y ARL. 3. Proceso de inducción personal adscrito al proyecto: Formatos de asistencia de cada sesión inducción, presentaciones de las temáticas adelantadas. (registro fotográfico medio magnético) 4. Soporte del plan de trabajo, metodología y cronograma de la ejecución del proyecto (Acta de aprobación por la supervisión - plan de trabajo y cronograma en medio magnético)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1YkPJilQ5Yoy7Yd_Jx7mXI6E8XZgrmRsg?usp=drive_link
	Componente 2 Convocatoria de Socialización	1. Base de datos sistematizada en formato Excel o PDF de la comunidad que se inscribió dentro de la convocatoria, información que deberá ser entregada en medio magnético en el respectivo informe mínimo con los datos que se describen: Nombre completo, número de identificación, sexo, orientación sexual, identidad de género, pertenencia étnica, Rol de cuidado (CPD-Cuidado de personas con discapacidad, CNN - Cuidado de niño-niñas menores de 5 años, CPE - Cuidado de personas con enfermedades crónicas o terminales, CPM -Cuidado de Personas Mayores), Tipo de discapacidad, teléfono, correo electrónico y barrio. 2. Copia del material de convocatoria (afiches, piezas gráficas, mensajes en redes o WhatsApp, etc.).	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1XsWQ2FSlwQDpR8sZBnnJBeAxsaJou0UV?usp=drive_link
	Componente 3 Olla Comunitaria	1. Registro fotográfico de la presentación pública (mínimo 6 fotografías verificación en medio magnético). 2. Documento informe técnico que dé cuenta de los resultados del Proyecto. 3. Informe Contable. 4. Listados de asistencia donde se verifique la asistencia a la olla comunitaria y la entrega del plato de comida del alimento (sancocho trifásico) (Puede quedar en el mismo listado)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4O66K1jWIInaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link
4. Garantizar la adecuada prestación de los servicios conforme a la ley 09 del 24 de enero de 1979, por la cual se dictan medidas sanitarias. Así mismo, deberá cumplir de manera estricta la normatividad regulatoria en materia de alimentos, rotulado de alimentos, fechas de vencimiento, buenas prácticas de manufactura; igualmente, deberá contar con los permisos y licencias para la producción y manipulación de alimentos expedidos por la secretaria de Salud, INVIMA y demás autoridades competentes.	Componente 3 Olla Comunitaria	Los productos entregados cumplieron con calidad. Los proveedores son de trayectoria cumpliendo con la producción y manipulación adecuada de alimentos.	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4O66K1jWIInaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Dar cumplimiento al Anexo Técnico del presente contrato y garantizar el correcto funcionamiento y desempeño de los bienes	Componente 1 de Alistamiento	1. Acta de conformación del comité técnico del proyecto. 2. Vinculación del personal y conformación del equipo de trabajo Contratos de trabajo y copia de afiliaciones a EPS, pensión y ARL. 3. Proceso de inducción personal adscrito al proyecto: Formatos de asistencia de cada sesión inducción, presentaciones de las temáticas adelantadas. (registro fotográfico medio magnético) 4. Soporte del plan de trabajo, metodología y cronograma de la ejecución del proyecto (Acta de aprobación por la supervisión - plan de trabajo y cronograma en medio magnético)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1YkPJilQ5Yoy7Yd_Jx7mXI6E8XZgrmRsg?usp=drive_link
	Componente 2 Convocatoria de Socialización	1. Base de datos sistematizada en formato Excel o PDF de la comunidad que se inscribió dentro de la convocatoria, información que deberá ser entregada en medio magnético en el respectivo informe mínimo con los datos que se describen: Nombre completo, número de identificación, sexo, orientación sexual, identidad de género, pertenencia étnica, Rol de cuidado (CPD-Cuidado de personas con discapacidad, CNN - Cuidado de niño-niñas menores de 5 años, CPE - Cuidado de personas con enfermedades crónicas o terminales, CPM -Cuidado de Personas Mayores), Tipo de discapacidad, teléfono, correo electrónico y barrio. 2. Copia del material de convocatoria (afiches, piezas gráficas, mensajes en redes o WhatsApp, etc.).	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1XsWQ2FSlwQDpR8sZBnnJBeAxsaJou0UV?usp=drive_link
	Componente 3 Olla Comunitaria	1. Registro fotográfico de la presentación pública (mínimo 6 fotografías verificación en medio magnético). 2. Documento informe técnico que dé cuenta de los resultados del Proyecto. 3. Informe Contable. 4. Listados de asistencia donde se verifique la asistencia a la olla comunitaria y la entrega del plato de comida del alimento (sancocho trifásico) (Puede quedar en el mismo listado)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4O66K1jWIlnaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link
5. Disponer de los servicios, equipos, alimentos, insumos, agrupaciones artísticas, y demás servicios requeridos para la realización del evento, previa coordinación con el apoyo a la supervisión del contrato.	Componente 3 Olla Comunitaria	Todos los servicios, equipos, alimentos, insumos, agrupaciones artisticas y demas fueron dispuestos y cumplieron con los requirimientos minimos comprometidos en el contrato	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4O66K1jWIlnaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link
6. Asumir los costos de traslado, desplazamiento, montaje, desmontaje, transporte de equipos y elementos, personal logistico, personal de montaje y desmontaje, y demás actividades que requieran para la ejecución del contrato.	Componente 3 Olla Comunitaria	Cumple. Se contó con el transporte necesario para todos los traslados, desplazamientos montaje, desmontaje, transporte de equipos y elementos, personal logistico, personal de montaje y desmontaje	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4O66K1jWIlnaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Dar cumplimiento al Anexo Técnico del presente contrato y garantizar el correcto funcionamiento y desempeño de los bienes	Componente 1 de Alistamiento	1. Acta de conformación del comité técnico del proyecto. 2. Vinculación del personal y conformación del equipo de trabajo Contratos de trabajo y copia de afiliaciones a EPS, pensión y ARL. 3. Proceso de inducción personal adscrito al proyecto: Formatos de asistencia de cada sesión inducción, presentaciones de las temáticas adelantadas. (registro fotográfico medio magnético) 4. Soporte del plan de trabajo, metodología y cronograma de la ejecución del proyecto (Acta de aprobación por la supervisión - plan de trabajo y cronograma en medio magnético)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1YkPJilQ5Yoy7Yd_Jx7mXI6E8XZgrmRsg?usp=drive_link
	Componente 2 Convocatoria de Socialización	1. Base de datos sistematizada en formato Excel o PDF de la comunidad que se inscribió dentro de la convocatoria, información que deberá ser entregada en medio magnético en el respectivo informe mínimo con los datos que se describen: Nombre completo, número de identificación, sexo, orientación sexual, identidad de género, pertenencia étnica, Rol de cuidado (CPD-Cuidado de personas con discapacidad, CNN - Cuidado de niño-niñas menores de 5 años, CPE - Cuidado de personas con enfermedades crónicas o terminales, CPM -Cuidado de Personas Mayores), Tipo de discapacidad, teléfono, correo electrónico y barrio. 2. Copia del material de convocatoria (afiches, piezas gráficas, mensajes en redes o WhatsApp, etc.).	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1XsWQ2FSlwQDpR8sZBnnJBeAxsaJou0UV?usp=drive_link
	Componente 3 Olla Comunitaria	1. Registro fotográfico de la presentación pública (mínimo 6 fotografías verificación en medio magnético). 2. Documento informe técnico que dé cuenta de los resultados del Proyecto. 3. Informe Contable. 4. Listados de asistencia donde se verifique la asistencia a la olla comunitaria y la entrega del plato de comida del alimento (sancocho trifásico) (Puede quedar en el mismo listado)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4O66K1jWIInaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link
7. Pagar de manera oportuna a los terceros contratados que tenga o haya tenido en la ejecución del contrato en los siguientes cinco (5) días hábiles de la radicación de cuentas de cobro y demás documentos que se requieran para los artistas, Sabedores/ Expertos, proveedores y recurso humano vinculo en el presente proceso.	Componente 3 Olla Comunitaria	El pago al equipo de trabajo se realizó el mismo dia del evento	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4O66K1jWIInaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link
8. Entregar donde se solicite y en el plazo pactado los elementos y servicios requeridos en la cantidad, calidad y especificaciones técnicas solicitadas en los estudios previos y anexo técnico	Componente 3 Olla Comunitaria	El evento se ejecutó en el Parque Columnas (Gaitan Cortes), conforme a las indicaciones del supervisor	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4O66K1jWIInaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Dar cumplimiento al Anexo Técnico del presente contrato y garantizar el correcto funcionamiento y desempeño de los bienes	Componente 1 de Alistamiento	1. Acta de conformación del comité técnico del proyecto. 2. Vinculación del personal y conformación del equipo de trabajo Contratos de trabajo y copia de afiliaciones a EPS, pensión y ARL. 3. Proceso de inducción personal adscrito al proyecto: Formatos de asistencia de cada sesión inducción, presentaciones de las temáticas adelantadas. (registro fotográfico medio magnético) 4. Soporte del plan de trabajo, metodología y cronograma de la ejecución del proyecto (Acta de aprobación por la supervisión - plan de trabajo y cronograma en medio magnético)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1YkPJilQ5Yoy7Yd_Jx7mXI6E8XZgrmRsg?usp=drive_link
	Componente 2 Convocatoria de Socialización	1. Base de datos sistematizada en formato Excel o PDF de la comunidad que se inscribió dentro de la convocatoria, información que deberá ser entregada en medio magnético en el respectivo informe mínimo con los datos que se describen: Nombre completo, número de identificación, sexo, orientación sexual, identidad de género, pertenencia étnica, Rol de cuidado (CPD-Cuidado de personas con discapacidad, CNN - Cuidado de niño-niñas menores de 5 años, CPE - Cuidado de personas con enfermedades crónicas o terminales, CPM -Cuidado de Personas Mayores), Tipo de discapacidad, teléfono, correo electrónico y barrio. 2. Copia del material de convocatoria (afiches, piezas gráficas, mensajes en redes o WhatsApp, etc.).	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1XsWQ2FSlwQDpR8sZBnnJBeAxsaJou0UV?usp=drive_link
	Componente 3 Olla Comunitaria	1. Registro fotográfico de la presentación pública (mínimo 6 fotografías verificación en medio magnético). 2. Documento informe técnico que dé cuenta de los resultados del Proyecto. 3. Informe Contable. 4. Listados de asistencia donde se verifique la asistencia a la olla comunitaria y la entrega del plato de comida del alimento (sancocho trifásico) (Puede quedar en el mismo listado)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4O66K1jWIlnaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link
9. Mantener fijos los precios presentados en la propuesta, durante el término de ejecución del contrato.	Cumple. Los precios corresponde a la oferta. La Factura esta conforme a la oferta economica presentada	Factura Electrónica 2504	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4O66K1jWIlnaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Dar cumplimiento al Anexo Técnico del presente contrato y garantizar el correcto funcionamiento y desempeño de los bienes	Componente 1 de Alistamiento	1. Acta de conformación del comité técnico del proyecto. 2. Vinculación del personal y conformación del equipo de trabajo Contratos de trabajo y copia de afiliaciones a EPS, pensión y ARL. 3. Proceso de inducción personal adscrito al proyecto: Formatos de asistencia de cada sesión inducción, presentaciones de las temáticas adelantadas. (registro fotográfico medio magnético) 4. Soporte del plan de trabajo, metodología y cronograma de la ejecución del proyecto (Acta de aprobación por la supervisión - plan de trabajo y cronograma en medio magnético)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1YkPJilQ5Yoy7Yd_Jx7mXI6E8XZgrmRsg?usp=drive_link
	Componente 2 Convocatoria de Socialización	1. Base de datos sistematizada en formato Excel o PDF de la comunidad que se inscribió dentro de la convocatoria, información que deberá ser entregada en medio magnético en el respectivo informe mínimo con los datos que se describen: Nombre completo, número de identificación, sexo, orientación sexual, identidad de género, pertenencia étnica, Rol de cuidado (CPD-Cuidado de personas con discapacidad, CNN - Cuidado de niño-niñas menores de 5 años, CPE - Cuidado de personas con enfermedades crónicas o terminales, CPM -Cuidado de Personas Mayores), Tipo de discapacidad, teléfono, correo electrónico y barrio. 2. Copia del material de convocatoria (afiches, piezas gráficas, mensajes en redes o WhatsApp, etc.).	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1XsWQ2FSlwQDpR8sZBnnJBeAxsaJou0UV?usp=drive_link
	Componente 3 Olla Comunitaria	1. Registro fotográfico de la presentación pública (mínimo 6 fotografías verificación en medio magnético). 2. Documento informe técnico que dé cuenta de los resultados del Proyecto. 3. Informe Contable. 4. Listados de asistencia donde se verifique la asistencia a la olla comunitaria y la entrega del plato de comida del alimento (sancocho trifásico) (Puede quedar en el mismo listado)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4Q66K1jWIInaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link
10. Cumplir con la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 del 2013, compilado en el Decreto Único Reglamentario 1074 de 2015, referente al manejo, recolección, almacenamiento de datos personales, a que tengan acceso en razón de la ejecución del presente contrato. Adicionalmente deben garantizar el cumplimiento de la Resolución 666 de 2020 y la Circular Externa 100-009 de 2020 del Ministerio de Salud y Decreto 636 de 2020 del Ministerio de Interior	Componente 2 Convocatoria de Socialización	Los datos personales a los que se tuvo acceso durante la ejecución del contrato, el contratista aplico medidas de protección y confidencialidad de la información, limitó el acceso a datos personales y dio tratamiento conforme con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015. Asi mismo, observó los lineamientos de bioseguridad establecidos en la Resolucion 666 de 2020, kla Circular Externa 100-009 de 2020 y el Decreto 636 de 2020, segun la naturaleza de las actividades ejecutadas.	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1XsWQ2FSlwQDpR8sZBnnJBeAxsaJou0UV?usp=drive_link

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Dar cumplimiento al Anexo Técnico del presente contrato y garantizar el correcto funcionamiento y desempeño de los bienes	Componente 1 de Alistamiento	1. Acta de conformación del comité técnico del proyecto. 2. Vinculación del personal y conformación del equipo de trabajo Contratos de trabajo y copia de afiliaciones a EPS, pensión y ARL. 3. Proceso de inducción personal adscrito al proyecto: Formatos de asistencia de cada sesión inducción, presentaciones de las temáticas adelantadas. (registro fotográfico medio magnético) 4. Soporte del plan de trabajo, metodología y cronograma de la ejecución del proyecto (Acta de aprobación por la supervisión - plan de trabajo y cronograma en medio magnético)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1YkPJilQ5Yoy7Yd_Jx7mXI6E8XZgrmRsg?usp=drive_link
	Componente 2 Convocatoria de Socialización	1. Base de datos sistematizada en formato Excel o PDF de la comunidad que se inscribió dentro de la convocatoria, información que deberá ser entregada en medio magnético en el respectivo informe mínimo con los datos que se describen: Nombre completo, número de identificación, sexo, orientación sexual, identidad de género, pertenencia étnica, Rol de cuidado (CPD-Cuidado de personas con discapacidad, CNN - Cuidado de niño-niñas menores de 5 años, CPE - Cuidado de personas con enfermedades crónicas o terminales, CPM -Cuidado de Personas Mayores), Tipo de discapacidad, teléfono, correo electrónico y barrio. 2. Copia del material de convocatoria (afiches, piezas gráficas, mensajes en redes o WhatsApp, etc.).	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1XsWQ2FSlwQDpR8sZBnnJBeAxsaJou0UV?usp=drive_link
	Componente 3 Olla Comunitaria	1. Registro fotográfico de la presentación pública (mínimo 6 fotografías verificación en medio magnético). 2. Documento informe técnico que dé cuenta de los resultados del Proyecto. 3. Informe Contable. 4. Listados de asistencia donde se verifique la asistencia a la olla comunitaria y la entrega del plato de comida del alimento (sancocho trifásico) (Puede quedar en el mismo listado)	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4O66K1jWIlnaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link
11. Entregar los elementos y/o servicios requeridos objeto del contrato en el lugar que se apruebe por parte de la Alcaldía Local de San Cristóbal, con un tiempo de respuesta de acuerdo con lo ofrecido en su propuesta	Componente 3 Olla Comunitaria	Se hizo entrega de la totalidad de items establecidos.	El cumplimiento de esta actividad se soporta a través del siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1wTxfHh4O66K1jWIlnaj9wd1z7KkYzVrk?usp=drive_link
12. Cambiar, arreglar o corregir a su costa los productos o insumos que no cumplan con las especificaciones técnicas requeridas por el FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL.	No aplica	No aplicó	No aplicó

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA** **Firma:** **HECTOR ALEJANDRO RENDON M** Representante Legal SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGISTICA MODERNA ISAJO S.A.S. NIT. 900.805.998-5
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre: CARLOS HERNANDO MACÍAS MONTOYA** **Cargo: Alcalde Local de San Cristóbal** **C.C. 74.371.098** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: MONICA ALEJANDRA BERNAL FORIGUA** **Cargo: Apoyo a la supervisión** **Profesional FDLSC-CPS 619-2026** **Firma:**

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO FDLSC-CPS-811-2025

Entre los suscritos, **CARLOS HERNANDO MACÍAS MONTOYA**, identificado con la cédula de ciudadanía número 74.371.098 de Duitama, en su calidad de **ALCALDE LOCAL DE SAN CRISTÓBAL**, cargo para el cual fue nombrado mediante Decreto 238 del 17 de julio de 2024 y Acta de posesión No. 246 del 18 de julio del 2024, quien actúa en nombre del **FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL,** en virtud de la delegación realizada mediante Resolución No. 238 de fecha 17 julio de 2024, con base en lo dispuesto en el Decreto Ley 1421 de 1993, el artículo 12 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 21 de la Ley 1150 de 2007, el artículo 110 del Decreto Nacional 111 de 1996, el artículo 60 del Decreto Distrital 854 de 2001 y el Decreto Nacional 1082 de 2015, quien para efectos de este documento se denominará **FONDO DE DESARROLLO LOCAL,** de una parte, y por la otra, **SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISAJO S.A.S.**, Persona Jurídica de derecho privado, con NIT. 900.805.998-5, Representada Legalmente por **HECTOR ALEJANDRO RENDÓN MENDIVELSO**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.026.267.079 de Bogotá en su calidad de **CONTRATISTA**, hemos convenido liquidar el **CONTRATO No. FDLSC-CPS-811-2025**, suscrito por las partes el día 10 de noviembre de 2025 de conformidad con lo ordenado por los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 217 del Decreto Ley 019 de 2012 y, el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007; previas las siguientes consideraciones:

1. **OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS PARA EL DESARROLLO DEL DÍA POR LA MEMORIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL".**

2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
ACTA DE INICIO	20 de noviembre de 2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	un (01) mes
PRÓRROGA No. 1	N /A
ADICIÓN No. 1	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
CESIÓN	N/A
MODIFICACIONES	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	19 de diciembre de 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 45.502.500

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	19 de diciembre de 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 45.502.500
SUPERVISOR	CARLOS HERNANDO MACÍAS MONTOYA
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP	CDP 2034
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL – CRP	2484

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del Contrato	**$ 45.502.500**
Valor aporte del Asociado	**N/A**
Valor Adición No. 1	**N/A**
Valor anticipo	**N/A**
Valor amortización del anticipo	**N/A**
Saldo pendiente por amortizar	**N/A**
Valor multas o cláusula penal pecuniaria impuestas y pagadas por el contratista	**N/A**
Valor multas o cláusula penal pecuniaria impuestas, pendientes de pago por parte del contratista	**N/A**
Valor Total del contrato o Convenio (Incluyendo adiciones)	**$ 45.502.500,00**
Valor ejecutado por el contratista durante 20 de noviembre al 19 de diciembre de 2025	**$ 45.502.500,00**
Valor pagado al Contratista (*)	**$0**
Valor pendiente por pagar pago N° 3	**N/A**
Valor por pagar Pago final N° 4	**N /A**
Saldo a favor del Contratista	**$ 45.502.500,00**
***Saldo a liberar y a favor del Fondo de Desarrollo Local de San Cristóbal.**	**N /A**

4. RELACIÓN ÓRDENES DE PAGO

No. Orden de Pago	(DÍA/MES/AÑO)	Valor
		$ 45.502.500,00

5. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

EL SUPERVISOR manifiesta que el CONTRATISTA cumplió a entera satisfacción con el objeto y las obligaciones del Contrato No **FDLSC-CPS-811-2025 – 10 de noviembre de 2025**, para lo cual certifica el recibido a satisfacción del mismo, correspondiente al valor ejecutado, de acuerdo con los informes y soportes de ejecución presentados para cada periodo, así como las obligaciones y su cumplimiento como se describen a continuación:

Las evidencias se encuentran cargadas en el siguiente Link del SECOP y en el link que se relacionan en cada soporte de cada obligación:

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (COMPROMISOS) DEL CONTRATO O CONVENIO	CUMPLIMIENTO		SOPORTE
	SI	NO	
1. Dar cumplimiento al Anexo Técnico del presente contrato y garantizar el correcto funcionamiento y desempeño de los bienes	X		**VER SOPORTES CAPÍTULO: COMPONENTE 1 DE ALISTAMIENTO** 1. Acta de conformación del comité técnico del proyecto. 2. Vinculación del personal y conformación del equipo de trabajo Contratos de trabajo y copia de afiliaciones a EPS, pensión y ARL. 3. Proceso de inducción personal adscrito al proyecto: Formatos de asistencia de cada sesión inducción, presentaciones de las temáticas adelantadas. (registro fotográfico medio magnético) 4. Soporte del plan de trabajo, metodología y cronograma de la ejecución del proyecto (Acta de aprobación por la supervisión - plan de trabajo y cronograma en medio magnético)

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (COMPROMISOS) DEL CONTRATO O CONVENIO	CUMPLIMIENTO		SOPORTE
	SI	NO	
	X		**VER SOPORTES CAPÍTULO: COMPONENTE 2 CONVOCATORIA DE SOCIALIZACIÓN** 1. Base de datos sistematizada en formato Excel o PDF de la comunidad que se inscribió dentro de la convocatoria, información que deberá ser entregada en medio magnético en el respectivo informe mínimo con los datos que se describen: Nombre completo, número de identificación, sexo, orientación sexual, identidad de género, pertenencia étnica, Rol de cuidado (CPD-Cuidado de personas con discapacidad, CNN - Cuidado de niño-niñas menores de 5 años, CPE - Cuidado de personas con enfermedades crónicas o terminales, CPM -Cuidado de Personas Mayores), Tipo de discapacidad, teléfono, correo electrónico y barrio. 2. Copia del material de convocatoria (afiches, piezas gráficas, mensajes en redes o WhatsApp, etc.).
	X		**VER SOPORTES CAPÍTULO: COMPONENTE 3 OLLA COMUNITARIA** 1. Registro fotográfico de la presentación pública (mínimo 6 fotografías verificación en medio magnético). 2. Documento informe técnico que dé cuenta de los resultados del Proyecto. 3. Informe Contable. 4. Listados de asistencia donde se verifique la asistencia a la olla comunitaria y la entrega del plato de comida del alimento (sancocho trifásico) (Puede quedar en el mismo listado)

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (COMPROMISOS) DEL CONTRATO O CONVENIO	CUMPLIMIENTO		SOPORTE
	SI	NO	
2. Suministrar la logística, equipos, insumos y recurso humano requerido para el desarrollo de las actividades	X		**VER SOPORTES CAPITULO Componente 3 Olla Comunitaria** 1. Registro fotográfico de la presentación pública (mínimo 6 fotografías verificación en medio magnético).
3. Coordinar previamente con la supervisión del contrato y/o con quien se designe, las actividades preparatorias para la prestación del servicio.	X		**VER SOPORTES CAPITULO ACTAS DE REUNIÓN:** **Reunión de Prealistamiento** Acta de Reunión
			VER SOPORTES CAPITULO ACTAS DE REUNIÓN: Comité Técnico Acta de Reunión
4. Garantizar la adecuada prestación de los servicios conforme a la ley 09 del 24 de enero de 1979, por la cual se dictan medidas sanitarias. Así mismo, deberá cumplir de manera estricta la normatividad regulatoria en materia de alimentos, rotulado de alimentos,	X		**VER SOPORTES CAPÍTULO: Componente 3 Olla Comunitaria** Los productos entregados cumplieron con calidad. Los proveedores son de trayectoria cumplimiendo con la producción y manipulación adecuada de alimentos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (COMPROMISOS) DEL CONTRATO O CONVENIO	CUMPLIMIENTO		SOPORTE
	SI	NO	
fechas de vencimiento, buenas prácticas de manufactura; igualmente, deberá contar con los permisos y licencias para la producción y manipulación de alimentos expedidos por la secretaria de Salud, INVIMA y demás autoridades competentes.			
5. Disponer de los servicios, equipos, alimentos, insumos, agrupaciones artísticas, y demás servicios requeridos para la realización del evento, previa coordinación con el apoyo a la supervisión del contrato.	X		**VER SOPORTES CAPITULO: Componente 3 Olla Comunitaria** Todos los servicios, equipos, alimentos, insumos, agrupaciones artísticas y demás fueron dispuestos y cumplieron con los requerimientos mínimos comprometidos en el contrato.
6. Asumir los costos de traslado, desplazamiento, montaje, desmontaje, transporte de equipos y elementos, personal logístico, personal de montaje y desmontaje, y demás actividades que requieran para la ejecución del contrato.	X		**VER SOPORTES CAPITULO: Componente 3 Olla Comunitaria** Cumple. Se contó con el transporte necesario para todos los traslados, desplazamientos montaje, desmontaje, transporte de equipos y elementos, personal logístico, personal de montaje y desmontaje.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (COMPROMISOS) DEL CONTRATO O CONVENIO	CUMPLIMIENTO		SOPORTE
	SI	NO	
7. Pagar de manera oportuna a los terceros contratados que tenga o haya tenido en la ejecución del contrato en los siguientes cinco (5) días hábiles de la radicación de cuentas de cobro y demás documentos que se requieran para los artistas, Sabedores/ Expertos, proveedores y recurso humano vinculo en el presente proceso.	X		**VER SOPORTES CAPITULO: Componente 3 Olla Comunitaria** El pago al equipo de trabajo se realizó el mismo dia del evento
8. Entregar donde se solicite y en el plazo pactado los elementos y servicios requeridos en la cantidad, calidad y especificaciones técnicas solicitadas en los estudios previos y anexo técnico	X		**VER SOPORTES CAPÍTULO: Componente 3 Olla Comunitaria** El evento se ejecutó en el Parque Columnas (Gaitan Cortes), conforme a las indicaciones del supervisor
9. Mantener fijos los precios presentados en la propuesta, durante el término de ejecución del contrato.	X		**VER SOPORTES CAPÍTULO DE FACTURACIÓN** Cumple. Los precios corresponden a la oferta. La Factura está conforme a la oferta económica presentada Factura Electrónica 2504

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (COMPROMISOS) DEL CONTRATO O CONVENIO	CUMPLIMIENTO		SOPORTE
	SI	NO	
10. Cumplir con la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 del 2013, compilado en el Decreto Único Reglamentario 1074 de 2015, referente al manejo, recolección, almacenamiento de datos personales, a que tengan acceso en razón de la ejecución del presente contrato. Adicionalmente deben garantizar el cumplimiento de la Resolución 666 de 2020 y la Circular Externa 100-009 de 2020 del Ministerio de Salud y Decreto 636 de 2020 del Ministerio de Interior	X		**VER SOPORTES CAPÍTULO Componente 2 Convocatoria de Socialización** Los datos personales a los que se tuvo acceso durante la ejecución del contrato, el contratista aplico medidas de protección y confidencialidad de la información, limitó el acceso a datos personales y dio tratamiento conforme con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015. Asi mismo, observó los lineamientos de bioseguridad establecidos en la Resolucion 666 de 2020, kla Circular Externa 100-009 de 2020 y el Decreto 636 de 2020, segun la naturaleza de las actividades ejecutadas.
11. Entregar los elementos y/o servicios requeridos objeto del contrato en el lugar que se apruebe por parte de la Alcaldía Local de San Cristóbal, con un tiempo de respuesta de acuerdo con lo ofrecido en su propuesta	X		**VER SOPORTES CAPÍTULO: Componente 3 Olla Comunitaria** Se hizo entrega de la totalidad de items establecidos.
12. Cambiar, arreglar o corregir a su costa los productos o insumos que no cumplan con las especificaciones técnicas requeridas	X		No aplicó

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (COMPROMISOS) DEL CONTRATO O CONVENIO	CUMPLIMIENTO		SOPORTE
	SI	NO	
por el FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL.			
13. Soportar debidamente todas las entregas realizadas.	X		**VER SOPORTES CAPÍTULOS I, II Y III** Anexo Técnico. Todos los componentes Las evidencias y soportes del proyecto están en la carpeta compartida en drive, que se divide en subcarpetas por componentes de acuerdo con el Anexo Técnico
14. Presentar los informes y toda aquella información requerida (en medio físico y magnético) requeridos durante el desarrollo del contrato, de manera oportuna y completa	X		**VER SOPORTES CAPÍTULO: FACTURACIÓN** Informe Mensual de Actividades
15. Realizar el ingreso y salida de los elementos al almacén del Fondo de Desarrollo Local de San Cristóbal, conforme a los parámetros establecidos para tal fin en los términos pactados.	X		**VER SOPORTES CAPÍTULO: COMPONENTE 3 OLLA COMUNITARIA** Acta de ingreso y salida del almacén

MIL QUINIENTOS PESOS ($45.502.500,00) M/CTE, que corresponden al único pago que se encuentra en proceso a la firma de la presente acta de liquidación.

9. OBSERVACIONES:

El valor correspondiente a pagar con la siguiente descripción:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Factura Electrónica 2504:	$ 45.501.691,95
Nota Debito 1 Factura 2504	$ 805,05
Nota Debito 2 Factura 2504	$ 3,00
TOTAL	**$ 45.502.500,00**

Para su constancia se firma en Bogotá, D.C., el día (19) del mes de Febrero de 2026.

APOYO A LA SUPERVISION	EL CONTRATISTA
MÓNICA ALEJANDRA BERNAL C.C. No. 1.024.513.174 Bogotá. Apoyo a la Supervisión	**HECTOR ALEJANDRO RENDON M.** R.P. SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGISTICA MODERNA ISAJO S.A.S NIT. 900.805.998-5

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL

CARLOS HERNANDO MACÍAS MONTOYA
C.C. No. 74.371.098 de Duitama.
Alcalde local de San Cristóbal

Servidor Público o contratista	Nombre	Vo. Bo.
Tramitado y proyectado Profesional Tejido Social	*Monica Alejandra Bernal CPS- 619-2026* *Contratista Área Tejido Social*	
Revisó Abogado Liquidaciones Profesional Liquidaciones	*Carmen Yaneth Fagua Cruz – CPS-077-2026*	
Revisó Profesional Liquidaciones	*Oscar Armando Rendón Duquez - CPS-079- 2026*	

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO FDLSC-CPS-811-2025

Reviso y aprobó Dirección Financiera Profesional de Financiera de FDL	*Jeisson Andrés Ortiz - CPS-015- 2025*	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, *bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma del CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO*		

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 2504

SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISAJO S. A. S

NIT 900805998-5
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA
Actividades económicas: 7310
Municipio: Bogotá, D.c. (Bogotá)
Dirección: CLL 40S NO 10B 03E / CLL9 NO 27-36 LOC220A
Correo: soluciones.isajo@gmail.com
Teléfono: 3214388631

CUFE: 8da9b4ba75fd013ae84e1ae24ee413ca1335c49fb9ff1cda58be31a558106ef137bcfd07d3e37dd94160da6c70e7f4e3

Fecha de emisión 2026-03-02	**Fecha y hora de autorización** 2026-03-02 23:52:08	**Prefijo**	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2026-01-14	**Medio de pago** Transferencia Débito Interbancario	**Forma de Pago** Contado	**Plazo** 47 Días
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL

Nº de documento NIT 9999061-9	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** Impuesto sobre las ventas - IVA	**Tipo de responsabilidad** R-99-PN (No aplica - Otros)
Departamento Bogotá	**Municipio** Bogotá, D.c.	**Dirección** AV 1 DE MAYO NO. 1-40 SUR	**Teléfono** 6013387000
Correo alejandra.bernal@gobiernobogota.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P304	COORDINADOR GENERAL	1,00	UNIDAD	$3.361.344,00	0%	19%		$3.361.344,00
2	P305	APOYO ADMINISTRATIVO - TECNICO	1,00	UNIDAD	$2.100.840,00	0%	19%		$2.100.840,00
3	P306	COCINERO LIDER	2,00	UNIDAD	$714.285,00	0%	19%		$1.428.570,00
4	P307	COCINERO DE APOYO	3,00	UNIDAD	$476.190,00	0%	19%		$1.428.570,00
5	P342	LOGISTICO	10,00	UNIDAD	$84.033,00	0%	19%		$840.330,00
6	P308	GUIA EXPOSICIÓN FOTOGRÁFICA	1,00	UNIDAD	$239.495,00	0%	19%		$239.495,00
7	P309	FOTOGRAFO DISEÑADOR	1,00	UNIDAD	$2.521.008,00	0%	19%		$2.521.008,00
8	P310	PROFESIONAL TERAPIAS PSICOSOCIALES	1,00	UNIDAD	$436.974,00	0%	19%		$436.974,00
9	P311	NARRADORES VÍCTIMAS DEL CONFLICTO	2,00	UNIDAD	$714.285,00	0%	19%		$1.428.570,00
10	P312	MAESTRO DE CEREMONIA	1,00	UNIDAD	$504.201,00	0%	19%		$504.201,00
11	P313	GRUPO MUSICAL RECONOCIDA LOC SAN CRISTÓBAL	1,00	UNIDAD	$1.680.672,00	0%	19%		$1.680.672,00
12	P314	MUESTRA CULTURAL - AGRUPACIÓN VÍCTIMAS CONFLICTO	1,00	UNIDAD	$1.680.672,00	0%	19%		$1.680.672,00
13	P315	ALQUILER ESTUFA INDUSTRIAL 4 PUESTOS CON PIPETA	2,00	UNIDAD	$336.134,00	0%	19%		$672.268,00
14	P316	ALQUILER DE MESONES ACERO INOXIDABLE	3,00	UNIDAD	$168.067,00	0%	19%		$504.201,00
15	P317	ALQUILER DE NEVERA DE CONSERVACIÓN DE ALIMENTOS	1,00	UNIDAD	$210.084,00	0%	19%		$210.084,00
16	P318	PIERNA DE POLLO 250GR	300,00	UNIDAD	$4.501,00	0%	0%		$1.350.300,00
17	P319	CARNE DE RES PORCIÓN 250GR	300,00	UNIDAD	$6.333,00	0%	0%		$1.899.900,00
18	P320	CARNE DE CERDO PORCIÓN 250GR	300,00	UNIDAD	$6.100,00	0%	0%		$1.830.000,00
19	P321	MAZORCA TIERNA	150,00	UNIDAD	$3.000,00	0%	0%		$450.000,00
20	P322	YUCA	150,00	UNIDAD	$3.200,00	0%	0%		$480.000,00
21	P323	PLÁTANO VERDE	150,00	UNIDAD	$2.933,00	0%	0%		$439.950,00
22	P324	PAPA PASTUSA	300,00	UNIDAD	$660,00	0%	0%		$198.000,00
23	P325	TOMATE CHONTO (CAJA)	3,00	UNIDAD	$14.000,00	0%	0%		$42.000,00
24	P326	CEBOLLA LARGA (ATADO)	15,00	UNIDAD	$3.266,00	0%	0%		$48.990,00
25	P327	ARROZ POR LIBRA	60,00	UNIDAD	$4.416,00	0%	0%		$264.960,00
26	P328	AGUACATE HASS	75,00	UNIDAD	$7.133,00	0%	0%		$534.975,00
27	P329	CILANTRO, SAL, CONDIMENTOS, ACEITE Y DEMAS	10,00	UNIDAD	$9.300,00	0%	0%		$93.000,00

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 2504

SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISAJO S. A. S

NIT 900805998-5
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA
Actividades económicas: 7310
Municipio: Bogotá, D.c. (Bogotá)
Dirección: CLL 40S NO 10B 03E / CLL9 NO 27-36 LOC220A
Correo: soluciones.isajo@gmail.com
Teléfono: 3214388631

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
28	P330	GASEOSA DE 250ML	300,00	UNIDAD	$2.801,00	0%	19%		$840.300,00
29	P331	ALQUILER DE MENAJE	1,00	UNIDAD	$756.302,00	0%	19%		$756.302,00
30	P332	PLATO PARA SOPA BIODEGRADABLE	300,00	UNIDAD	$728,00	0%	19%		$218.400,00
31	P333	PLATO PARA SECO BIODEGRADABLE	300,00	UNIDAD	$728,00	0%	19%		$218.400,00
32	SV3	TRANSPORTE	3,00	UNIDAD	$300.000,00	0%	0%		$900.000,00
33	P334	CARPA TIPO HANGAR 10M X 6M	1,00	UNIDAD	$3.361.344,00	0%	19%		$3.361.344,00
34	P335	IMPRESIÓN DE FOTOGRAFÍAS 25X33CM FULL COLOR PARA GALERIA	60,00	UNIDAD	$12.605,00	0%	19%		$756.300,00
35	P336	ESTACIÓN DE CAFÉ. PUESTO DE BEBIDAS CALIENTES.MAQUINA DISPENSADORA DE CAFÉ. 150 TINTOS Y 150 AROMÁTICAS. 300 POCILLOS DESECHABLES BIODEGRADABLES, MEZCLADORES DE MADERA, 300 ENDULZANTES, 300 GALLETAS Y GARRAFON DE AGUA	1,00	UNIDAD	$336.134,00	0%	19%		$336.134,00
36	P337	SILLAS RIMAX	150,00	UNIDAD	$3.025,00	0%	19%		$453.750,00
37	P338	MESA TIPO TABLÓN RECTANGULAR 4M X 70CM	30,00	UNIDAD	$28.011,00	0%	19%		$840.330,00
38	P339	ALQUILER DE PLANTA ELÉCTRICA DE 150 A 350KW	1,00	UNIDAD	$2.521.008,00	0%	19%		$2.521.008,00
39	P340	MANILLAS DE COLORES PARA IDENTIFICACIÓN ASISTENTES	300,00	UNIDAD	$434,00	0%	19%		$130.200,00
40	P341	PLAN DE CONTINGENCIA SUGA	1,00	UNIDAD	$1.596.638,00	0%	19%		$1.596.638,00

Total Items: 40

Observaciones
CONTRATO FDLSC-CPS-811-2025

úmero de autorización: 18764102891416
ango Autorizado:desde 2501 hasta 2700
cpedida: 2025-12-10 **Vigencia:** 24 meses **Vencimiento:** 2027-12-10
rma Digital:

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$39.598.980,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$39.598.980,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$5.902.711,95
Subtotal más impuestos	=	**$45.501.691,95**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$45.501.691,95**

Representación gráfica

NOTA DÉBITO NDV1 DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 2504

CUFE: 8da9b4ba75fd013ae84e1ae24ee413ca1335c49fb9ff1cda58be31a558106ef137bcfd07d3e37dd94160da6c70e7f4e3

SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISAJO S. A. S

NIT 900805998-5
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas – IVA
Actividades económicas: 7310
Municipio: Bogotá, D.c. (Bogotá)
Dirección: CLL 40S NO 10B 03E / CLL9 NO 27-36 LOC220A
Correo: soluciones.isajo@gmail.com
Teléfono: 3214388631

CUDE: 14174e393ae65cb492e29e902f0d51909611b435869bb56d02f2ac0c67af367c6f923a793911c76d1bd356e2f2c0fda0

Fecha de emisión 2026-03-17	**Fecha y hora de autorización**	**Prefijo** NDV	**Tipo de operación** Nota Débito que referencia una factura electrónica.
Fecha de vencimiento	**Medio de pago** Efectivo	**Forma de Pago** Contado	
Orden de referencia - [redacted]			

Adquiriente

Nombres y apellidos: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL

Número de documento NIT - 899999061-9	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** Impuesto sobre las ventas – IVA	**Tipo de responsabilidad** R-99-PN (No aplica – Otros)
Departamento Bogotá	**Municipio** Bogotá, D.c.	**Dirección** AV 1 DE MAYO NO. 1-40 SUR	**Teléfono** 6013387000
Correo alejandra.bernal@gobiernobogota.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P304	DIFERENCIA POR REDONDEO DE VALORES FACTURADOS	1,00	UNIDAD	$805,05	0%	0%		$805,05

Total Items: 1

Observaciones
- [redacted]

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$805,05**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$805,05**
Subtotal más impuestos	=	**$805,05**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$805,05**

Rango Autorizado: desde NDV 1 hasta NDV 1000000

Firma Digital:

q3mzcaTRKKrbyRAn1mj749wEUBoEzc1dBq28sgwFwAzadbrN2OBT6OWRyMdsCnXFtnGeMWEADiuPt2HWMLaABzbGpdRwnL67NLSzPrcuMBywBkxxWJaiuxOn56L2lHmES1RTlpFdg=eYjDGTJ3UstUYueO7lOYtmyH3pIF427IwfGWAipUJadqbuyR7tZtvAlttZpzaIMe1uSNc7R1tocls7ApnGS10QFqHCC7yvvF9UJz7NU1Lx27NpKnZwEyvFmxVqsWziA5qpuVYOuHYR5JrgyPLA4HTz9n6J2Ow/Ui7HCIAFVtOQS4roOrCu1GfdJpxxlx2lJ737UtCmtw==

Representación gráfica

NOTA DÉBITO NDV2 DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 2504

CUFE: 8da9b4ba75fd013ae84e1ae24ee413ca1335c49fb9ff1cda58be31a558106ef137bcfd07d3e37dd94160da6c70e7f4e3

SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISAJO S. A. S

NIT 900805998-5
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas – IVA
Actividades económicas: 7310
Municipio: Bogotá, D.c. (Bogotá)
Dirección: CLL 40S NO 10B 03E / CLL9 NO 27-36 LOC220A
Correo: soluciones.isajo@gmail.com
Teléfono: 3214388631

CUDE: 383b46609e81f58124cea6fc005b448429f5b8b8ecbb1a0e6da8d1197653e1c504d2b54ff2972fe292ab657fa44b618a

Fecha de emisión 2026-03-18	**Fecha y hora de autorización**	**Prefijo** NDV	**Tipo de operación** Nota Débito que referencia una factura electrónica.
Fecha de vencimiento	**Medio de pago** Efectivo	**Forma de Pago** Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL

Número de documento NIT - 899999061-9	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** Impuesto sobre las ventas – IVA	**Tipo de responsabilidad** R-99-PN (No aplica – Otros)
Departamento Bogotá	**Municipio** Bogotá, D.c.	**Dirección** AV 1 DE MAYO NO. 1-40 SUR	**Teléfono** 6013387000
Correo alejandra.bernal@gobiernobogota.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P304	DIFERENCIA POR REDONDEO DE VALORES FACTURADOS	1,00	UNIDAD	$3,00	0%	0%		$3,00

Total Items: 1

Observaciones
-

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$3,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$3,00**
Subtotal más impuestos	=	**$3,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$3,00**

Rango Autorizado: desde NDV 1 hasta NDV 1000000

Firma Digital:

MIVSFqcsny7/yuUuxIECDoU11EL2oPwbN12LrOEtsIE9hcIZ2dyAiTpGLhNP1aNNK9pRTiv9b0CaIcoIlOtV4HbW/aNIuzyVOtkYBnzOpoav51hKbVHYuqnju8Ra2KBUJlebvY+S4ABDKxR1DfsFiEJkgWjycbb9p80uUjfRfPJCsXxku3GzfXQ3TrX4HMzoYsWSkeyS85oq+qOqtNNFmDyUETtqYSUnRwahRjao4Xr+1GtukGhyckHqh1OMpcMOD4CCSj0vYZLvTprZUvYCzhEyra8WYv37vd8PLN5OfXAq1RnqO51exOGUUg4ISEtSQI6fF1H45m0Q==

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003097221

(415)7707212489084(8020) 000014100309722 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
[redacted]UCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISAJO S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ISAJO S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 40 SUR 10 B 03 ESTE

42. Correo electrónico soluciones.isajo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 3 1 0	2 0 2 4 0 3 3 0	4 7 4 1	2 0 1 4 1 2 2 7		7 4 1 0	4 6 1 0

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-03-30 / 07:33:54PM

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 RENDON MENDIVELSO HECTOR ALEJANDRO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141003097221

(415)7707212489984(8020) 000014100309722 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISAJO S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ISAJO S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 40 SUR 10 B 03 ESTE

42. Correo electrónico soluciones.isajo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 1 0	2 0 2 4 0 3 3 0	4 7 4 1	2 0 1 4 1 2 2 7		7 4 1 0	4 6 1 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	9	1	4	4	8	5	2	5	5															

[redacted]mpto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
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 RENDON MENDIVELSO HECTOR ALEJANDRO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141003097221

(415)7707212489984(8020) 000014100309722 1

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 4 1 2 2 7	
81. Hasta	9 9 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

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 4 1 2 3 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141003097221

(415)7707212489984(8020) 000014100309722 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 1 2 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 2 6 2 6 7 0 7 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RENDON	MENDIVELSO	HECTOR	ALEJANDRO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141003097221

(415)7707212489984(8020) 000014100309722 1

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 9 5 6 4 7 3		1 8 2 5 1 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
JIMENEZ	PACHECO	LUZ	ANGELA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 7 0 4 0 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764102891416

(415)7707212489984(8020) 001876410289141 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900805998	5				

11. Razón social
SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISAJO S.A.S

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 32

24. Dirección
CL 40 SUR 10 B 03 ESTE

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-12-10 / 10:24:51 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres RENDON MENDIVELSO HECTOR ALEJANDRO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 1026267079 1004. DV 3
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISAJ

997. Fecha formalización 2025-12-10/22:45:1

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764102891416

(415)7707212489984(8020) 001876410289141 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900805998	5				

11. Razón social

SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISAJO S.A.S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISAJO S.A.S CL 40 SUR 10 B 03 ESTE	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4		2,501	2,700	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Certificado
Bancario

Miércoles, 14 de enero de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SOLUCIONES DE DISTRIBUCION Y LOGISTICA MODERNA ISAJO S.A.S identificado(a) con NIT 900805998, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	42835866054	2015/01/05	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: (605) 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

isajo
Soluciones de Distribución

CERTIFICADO PAGOS PROYECTO "OLLA COMUNITARIA"

Los suscritos, **HECTOR ALEJANDRO RENDÓN MENDIVELSO** identificado con cédula de ciudadanía No 1.026.267.079 de Bogotá en mi condición de Representante Legal de la empresa **SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGISTICA MODERNA ISAJO S.A.S.** identificada con NIT. 900.805.998-5, así como, **LUZ ANGELA JIMENEZ PACHECO**, identificado con cedula de ciudadanía No 52.956.473 de Bogotá y con Tarjeta Profesional No 182519-T de la junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador de la misma empresa, identificada con NIT 900.805.998-5, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, manifestamos que en el marco del contrato ejecutado **FDLSC-CPS-811-2025**, cuyo objeto corresponde con: **PRESTAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS PARA EL DESARROLLO DEL DÍA POR LA MEMORIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL, "OLLA COMUNITARIA"**, se realizó el pago de los honorarios a cada uno de los roles establecidos en el anexo técnico, es decir, a los recursos designados para la planeación, estrategia y socialización del evento, así como a aquellos recursos operativos que conformaron el equipo de trabajo el pasado sábado 13 de diciembre de 2025 en el Parque Columnas "Gaitan Cortes"; cumpliendo con los requerimientos establecidos en el contrato.

El pago se realizó a cada recurso, el mismo día del evento, es decir, el 13 de diciembre de 2025.

Declaramos que la información suministrada corresponde a la realidad evidenciada en los documentos pertinentes que reposan en la Empresa.

Atentamente.

HECTOR ALEJANDRO RENDÓN MENDIVELSO
Representante Legal

Angela Jiménez Pacheco
Contador Público
T.P. 182519T

LUZ ANGELA JIMENEZ PACHECO
Contador

isajo
Soluciones de Distribución

CERTIFICADO PAGOS PROYECTO "OLLA COMUNITARIA"

Los suscritos, **HECTOR ALEJANDRO RENDÓN MENDIVELSO** identificado con cédula de ciudadanía No 1.026.267.079 de Bogotá en mi condición de Representante Legal de la empresa **SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGISTICA MODERNA ISAJO S.A.S.** identificada con NIT. 900.805.998-5, así como, **LUZ ANGELA JIMENEZ PACHECO**, identificado con cedula de ciudadanía No 52.956.473 de Bogotá y con Tarjeta Profesional No 182519-T de la junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador de la misma empresa, identificada con NIT 900.805.998-5, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, manifestamos que en el marco del contrato ejecutado **FDLSC-CPS-811-2025**, cuyo objeto corresponde con: **PRESTAR LOS SERVICIOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS PARA EL DESARROLLO DEL DÍA POR LA MEMORIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL, "OLLA COMUNITARIA"**, se realizó el pago de los honorarios a cada uno de los roles establecidos en el anexo técnico, es decir, a los recursos designados para la planeación, estrategia y socialización del evento, así como a aquellos recursos operativos que conformaron el equipo de trabajo el pasado sábado 13 de diciembre de 2025 en el Parque Columnas "Gaitan Cortes"; cumpliendo con los requerimientos establecidos en el contrato.

El pago se realizó a cada recurso, el mismo día del evento, es decir, el 13 de diciembre de 2025.

Declaramos que la información suministrada corresponde a la realidad evidenciada en los documentos pertinentes que reposan en la Empresa.

Atentamente.

Hector Alejandro Rendon M.

HECTOR ALEJANDRO RENDÓN MENDIVELSO
Representante Legal

Angela Jiménez Pacheco
Contador Público
T.P. 182519T

LUZ ANGELA JIMENEZ PACHECO
Contador

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo **CEDIEL ORJUELA CASTAÑEDA,** identificado con CC. No.80.912.355 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **SOLUCIONES DE DISTRIBUCION Y LOGISTICA MODERNA ISAJO S.A.S** identificada con NIT: 900805998-5, certifico bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con mi firma, el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de emisión de este documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los (01) días del mes de abril de 2026.

CEDIEL ORJUELA CASTAÑEDA
Representante Legal
c.c. No. 80912355 de Bogotá
ISAJO S.A.S.
NIT. 900.805.998-5

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo **HECTOR ALEJANDRO RENDON M,** identificado con CC. No.1.026.267.079 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **SOLUCIONES DE DISTRIBUCION Y LOGISTICA MODERNA ISAJO S.A.S** identificada con Nit: 900805998-5, certifico bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con mi firma, el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los (19) días del mes de diciembre de 2025.

Firma representante legal
Nombre: HECTOR ALEJANDRO RENDON M
Documento de Identidad: No. 1026267079
SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGISTICA MODERNA ISAJO S.A.S.
NIT 900.805.998-5

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900805998-5	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISA	Calle 40 sur No 10 B 03 Este	4706312	soluciones.isajo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		40052469	23/01/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	$1,423,500	$349.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	830011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	57.000	0	0	57.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	349.300	349.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900805998-5	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISA	Calle 40 sur No 10 B 03 Este	4706312	soluciones.isajo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		40052469	23/01/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	$1,423,500	$349,300	

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	Cotizante 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 80912355	ORJUELA CASTAÑEDA CEDIEL	1	0			0																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	30	57.000	14-23	1.423.500	30	1	7.500	CCF22	1.423.500	30	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900805998-5	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISA	Calle 40 sur No 10 B 03 Este	4706312	soluciones.isajo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		56843250	25/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$1,750,905	$430.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	2	100	0	70.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	2	400	0	280.600	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	9.200				9.200	2	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	70.100	2	100	70.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	70.100	70.200
Pensión	1	280.200	280.600
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	1	70.100	70.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	429.600	430.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900805998-5	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISA	Calle 40 sur No 10 B 03 Este	4706312	soluciones.isajo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		56843250	25/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$1,750,905	$430.300	

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	Colomb. exterior	Exonerado	INGRESO	RETIRO	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 80912355	ORJUELA CASTAÑEDA CEDIEL	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900805998-5	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISA	Calle 40 sur No 10 B 03 Este	4706312	soluciones.isajo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69850019	25/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$1,750,905	$430.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	1	100	0	70.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	1	200	0	280.400	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	9.200				9.200	1	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	70.100	1	100	70.200	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	70.200
Pensión	1	280.200	280.400
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	1	70.100	70.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	429.600	430.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900805998-5	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISA	Calle 40 sur No 10 B 03 Este	4706312	soluciones.isajo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69850019	25/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$1,750,905	$430.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
...o.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. 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 80912365	ORJUELA CASTAÑEDA CEDIEL	1	0																				230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900805998-5	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISA	Calle 40 sur No 10 B 03 Este	4706312	soluciones.isajo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90729930	23/10/2025	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	$1,423,500	$349.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	57.000	0	0	57.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	349.300	349.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900805998-5	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISA	Calle 40 sur No 10 B 03 Este	4706312	soluciones.isajo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90729930	23/10/2025	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	$1,423,500	$349.300	

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 80912355	ORJUELA CASTAÑEDA CEDIEL	1	0			S																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	30	57.000	14-23	1.423.500	30	1	7.500	CCF22	1.423.500	30	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900805998-5	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISA	Calle 40 sur No 10 B 03 Este	4706312	soluciones.isajo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91752672	26/11/2025	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	$1,423,500	$349.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	57.000	0	0	57.000	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	349.300	349.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900805998-5	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISA	Calle 40 sur No 10 B 03 Este	4706312	soluciones.isajo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91752672	26/11/2025	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	$1,423,500	$349.300	

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	Cotiza. exterior	Exonerado	IRG	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	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80912355	ORJUELA CASTAÑEDA CEDIEL	1	0			S																	230301	1.423.500	30	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	30	57.000	14-23	1.423.500	30	1	7.500	CCF22	1.423.500	30	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900805998-5	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISA	Calle 40 sur No 10 B 03 Este	4706312	soluciones.isajo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	22/12/2025	92549910	$349.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	800011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Colsubsidio	860007336-1	57.000	0	0	57.000	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	349.300	349.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900805998-5	SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MODERNA ISA	Calle 40 sur No 10 B 03 Este	4706312	soluciones.isajo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	22/12/2025	92549910	$349.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
to.	Tipo	No. 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	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80912355	ORJUELA CASTAÑEDA CEDIEL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.600	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de marzo de 2026 Hora: 23:03:27
Recibo No. AA26661749
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A266617495A618

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: SOLUCIONES DE DISTRIBUCION Y LOGISTICA MODERNA ISAJO SAS
Sigla: ISAJO SAS
Nit: 900805998 5 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota, Regimen Comun
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No.	02529750
Fecha de matrícula:	30 de diciembre de 2014
Último año renovado:	2026
Fecha de renovación:	31 de marzo de 2026
Grupo NIIF:	Grupo III.

El empresario se acogió al beneficio que establece el artículo 7 de la Ley 1429 del 29 de diciembre de 2010, y que al realizar la renovación de la matrícula mercantil informó bajo gravedad de juramento los siguientes datos:
El empresario SOLUCIONES DE DISTRIBUCION Y LOGISTICA MODERNA ISAJO SAS realizó la renovación en la fecha: 31 de marzo de 2026.
El número de trabajadores ocupados reportado por el empresario en su última renovación es de: 1.

Que el matriculado tiene la condición de pequeña empresa de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 2° de la Ley 1429 de 2010.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Calle 9 No 28 A 03 Local 6C
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico:	ventas@isajo.com.co

Mario Avila Cristancho

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de marzo de 2026 Hora: 23:03:27
Recibo No. AA26661749
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A266617495A618

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Teléfono comercial 1:	6015374706
Teléfono comercial 2:	3222522059
Teléfono comercial 3:	3214388631

Dirección para notificación judicial:	Calle 40 Sur 10 B 03 E
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:	info@isajo.com.co
Teléfono para notificación 1:	6015374706
Teléfono para notificación 2:	3222522059
Teléfono para notificación 3:	3214388631

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 27 de diciembre de 2014 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de diciembre de 2014, con el No. 01900514 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada SOLUCIONES DE DISTRIBUCION Y LOGISTICA MODERNA ISAJO SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal, en general, la prestación de servicios de distribución, logística, venta, suministro, adquisición, instalación y en general proveer toda clase de bienes, materiales, víveres, equipos, mercancías, mobiliario, dotaciones, elementos de tecnología e informáticos (hardware, software, periféricos, telecomunicaciones, redes, suministros, accesorios y

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de marzo de 2026 Hora: 23:03:27
Recibo No. AA26661749
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A266617495A618

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

repuestos), deportivos, de seguridad industrial y demás elementos de apoyo a la gestión, requeridos por las empresas públicas y privadas; así como prestar los servicios de soporte y mantenimiento de los mismos; las obras civiles menores en edificaciones o infraestructura física como instalación, adecuación, mantenimiento locativo, soporte eléctrico, estructural, modernización y mejoramiento de exteriores e interiores. Por otra parte, la sociedad gestionará actividades de consultoría, capacitación, asesoría, interventoría y demás relacionadas con las actividades misionales, administrativas y operativas de las entidades contratantes; la logística necesaria para eventos culturales, pedagógicos, sociales; así como la prestación de servicios de correspondencia, mensajería, gestión documental, papelería, impresiones y elementos publicitarios. Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en colombia como en el extranjero. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad. Es así, como la sociedad podrá ejecutar todos los actos o contratos que fueren convenientes o necesarios para el cabal cumplimiento de su objeto social, tales como directos, uniones temporales y consorcios; comprar, vender, alquilar, negociar, celebrar contratos bancarios, inversiones destinadas a cualesquiera de las actividades comprendidas en su objeto social. La sociedad puede realizar, en colombia y en el exterior cualquier actividad lícita, comercial o civil.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $37.000.000,00
No. de acciones	: 37,00
Valor nominal	: $1.000.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $37.000.000,00
No. de acciones	: 37,00
Valor nominal	: $1.000.000,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de marzo de 2026 Hora: 23:03:27
Recibo No. AA26661749
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A266617495A618

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $37.000.000,00
No. de acciones	: 37,00
Valor nominal	: $1.000.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La administración y representación legal de la sociedad está en cabeza del representante legal, quien tendrá un suplente que podrá reemplazarlo en sus faltas absolutas, temporales o accidentales.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Los representantes legales pueden celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la sociedad.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 5 del 9 de febrero de 2026, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de febrero de 2026 con el No. 03344269 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Cediel Orjuela Castañeda	C.C. No. 80912355

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Acta No. 4 del 29 de diciembre de 2017 de la Asamblea de Accionistas	02307598 del 1 de marzo de 2018 del Libro IX

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de marzo de 2026 Hora: 23:03:27
Recibo No. AA26661749
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A266617495A618

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 7310
Actividad secundaria Código CIIU: 4741
Otras actividades Código CIIU: 7410, 4610

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Microempresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 168.339.000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 7310

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de marzo de 2026 Hora: 23:03:27
Recibo No. AA26661749
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A266617495A618

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 31 de marzo de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 10 de febrero de 2026. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****
****
****
****
****
****
****
****
****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de marzo de 2026 Hora: 23:03:27
Recibo No. AA26661749
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A266617495A618

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO