	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO O CONVENIO	Versión N°:	06
		Vigencia:	12-03-2026

ACTA DE INICIO SERVICIOS	
FECHA: 23 DE ABRIL DE 2026	**HORA: 07:30**
CONTRATO No.	014-00-K-ESUFA-GRUAL-2026
CONTRATISTA	TORORIENTE SAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	08 DE ABRIL DE 2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANO DE OBRA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC
LUGAR DE EJECUCIÓN:	ESCUELA DE SUBOFICIALES CAPITAN ANDRES M DIAZ. CARRERA 5 #2-92 SUR MADRID, CUNDINAMARCA
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026 Y/O CUANDO SE AGOTEN LOS RECURSOS, LO PRIMERO QUE OCURRA
VALOR DEL CONTRATO	$ 80.000.000
FORMA DE PAGO	**PRIMER PAGO:** M/CTE CON CARGO AL PAC MAYO 2026 VALOR FACTURADO SEGÚN ACTIVIDADES DESARROLLADAS. **SEGUNDO PAGO:** M/CTE CON CARGO AL PAC DE JUNIO VALOR FACTURADO SEGÚN ACTIVIDADES DESARROLLADAS. **TERCER PAGO**: M/CTE CON CARGO AL PAC DE OCTUBRE DE 2026 VALOR FACTURADO SEGÚN ACTIVIDADES DESARROLLADAS.
SUPERVISOR PRINCIPAL	T4. APONTE SOLANO GABRIELA V.
INTERVENTOR	NO APLICA
GARANTÍA CONTRACTUAL No. 11-46-101109520 (SEGUROS DEL ESTADO S.A)	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: DESDE EL 17/03/2026 HASTA EL 30/01/2027 VALOR ASEGURADO: $ 32.000.000 - PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES: DESDE EL 17/03/2026 HASTA EL 30/01/2029 VALOR ASEGURADO: $ 4.000.000 - CALIDAD DEL SERVICIO: DESDE EL 17/03/2026 HASTA EL 30/01/2027 VALOR ASEGURADO: $ 24.000.000
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	NO APLICA

En Madrid (Cundinamarca), a los 23 días del mes de Abril de 2026, se reunieron el señor Cristian Fabian Torres Buitrago representante legal de TORORIENTE SAS, en su calidad de **CONTRATISTA**, y la señorita Técnico Cuarto Aponte Solano Gabriela, en su calidad de **SUPERVISOR**, con el fin de dejar constancia del inicio real y material de la ejecución del contrato en mención.

Las actividades objeto del contrato se encuentran descritas en el mismo, y el **CONTRATISTA** manifestó conocerlas y aceptarlas al momento de su suscripción.

En cumplimiento de los requisitos de ejecución se verifica:

Ítem	Si	No aplica
Registro Presupuestal	X	
Aprobación de la garantía única	X	
Aprobación de la póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual		No aplica
Acreditación del Contratista que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda.	X	
Fomento a la ejecución de contratos estatales	X	
Curso de alturas del personal requerido	X	

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)**
LUIS HUMBERTO AGUIAR TORRES	OFICIAL DE OBRA	N/A
LIZARDO HERNANDEZ MORALES	TECNICO ELECTRICISTA	TECNOLOGO ELECTROMECANICO
EFREN LEAL USCATEGUI	AYUDANTE DE ALBAÑILERIA	N/A
MATHIUS TORRES LÓPEZ	AYUDANTE DE ALBAÑILERIA	N/A

OBSERVACIONES

- **LUGAR DE SERVICIO**

Fuerza Aeroespacial Colombiana- Escuela de suboficiales CT. Andrés M Diaz, ubicado en Madrid Cundinamarca. - carrera 5 # 2 -92 Sur.

- **HORARIO**

El servicio se realizará de lunes a sábado. Al ser la modalidad de prestación de servicios se solicitará a los operarios ejecutar labores puntuales según su área de conocimiento, para dar así solución a novedades que surjan a diario.
Lunes a viernes de 07.30 a 16.30 horas
Sábados de 08.00 a 12.00 horas

- **AREAS A INTERVENIR**

El servicio se prestará en todas las instalaciones físicas de la Unidad. (oficinas, auditorios, alojamientos, aulas, talleres, hangares, escenarios deportivos, zonas comunes, aptos y

casas fiscales de suboficiales y oficiales asignados a la Escuela.

- **PERSONAL**

De requerirse la ejecución de la totalidad de las actividades y de acuerdo con lo indicado por el supervisor de contrato, el contratista está en la obligación de presentar diariamente o de acuerdo con la necesidad de la entidad, el personal de cuadrillas compuesto de la siguiente manera:

La cuadrilla deberá estar compuesta por cuatro expertos en albañilería (01 Oficial de construcción, 01 técnico electricista y 02 operarios Ayudantes expertos en albañilería), quienes además deberán contar con certificación de trabajo en altura. De ser necesario o requerido por la Unidad, personal adicional, éste informará al contratista con anticipación y éste contará con 03 días hábiles para la presentación de documentos, así como para el cambio personal.

Así mismo, la cuadrilla deberá estar compuesta por personal con especialidades diversas, afines a todas las etapas y procesos constructivos, tanto en actividades de mantenimiento como en la ejecución de obra nueva. Cada cuadrilla deberá contar con la capacidad técnica para desarrollar labores en las siguientes áreas:
Albañilería general

- Pañete, bloque y ladrillo
- Cimentaciones
- Cambio y reparación de cubiertas
- Mantenimiento de vigas, canales y estructuras metálicas o en concreto
- Acabados en obra blanca
- Instalación de sistemas en Drywall (estructura metálica, lámina, masilla y pintura)
- Instalación de revestimientos como cerámica y porcelanato
- Instalación de aparatos sanitarios y redes hidráulicas
- Instalación de redes eléctricas, luminarias y aparatos eléctricos
- Cambio de accesorios eléctricos
- Armado de tableros eléctricos
- Conexiones eléctricas

Todo el personal deberá contar con:

- Curso vigente de trabajo seguro en alturas, conforme a los requisitos establecidos por la normatividad del Ministerio de Trabajo.
- Dotación completa de elementos de protección personal (EPP), aptos para realizar mantenimientos en alturas y en condiciones seguras.
- Pago completo de parafiscales

- **TRANSPORTE**

El Contratista Deberá cumplir al 100% con el traslado del personal, y todo aquello que requiera para la ejecución del servicio.

NOTA: El cargue y descargue de los materiales necesarios para la ejecución de los servicios contratados, será realizado por el personal de cuadrillas y su costo deberá ser tenido en cuenta en el valor unitario de las actividades objeto del contrato, sin ningún costo adicional para la entidad contratante.

- **UNIDAD DE MEDIDA**

La manera de tasar el valor de los servicios a contratar será por medio de cantidades de obras ejecutadas las cuales serán verificadas por la supervisión del proceso según corresponda; la medida que se utilizará para cuantificar y pagar las obras ejecutadas será de acuerdo con los ítems del listado de actividades de obra y así:

1. Global GLB
2. Metro lineal Ml
3. Unidad UN – UND
4. Metro cuadrado M2
5. Metro cúbico M3
6. Juego JGO
7. Kilogramo KG

Toda forma y medida de pago en cada ítem corresponde a prestación de servicios, mano de obra, equipo y herramientas necesarias para una buena ejecución, instalación, acabado, prueba y puesta en servicio de la obra descrita en el ítem. No se efectuará pago parcial o fraccionado de la unidad de medida en cada ítem.

- **CALIDAD MÍNIMA / PATRONES DE DESEMPEÑO MÍNIMOS**

La ESUFA, pagará por cantidades y/o unidad de medida previamente ejecutada y recibida a satisfacción por el supervisor, se deja claridad que, aunque cada actividad de construcción consta de:

- Materiales
- Herramienta menor
- Equipo
- Mano de obra
- Transporte (de materiales internos)

El contratista se compromete a suministrar para llevar a cabo cada actividad de construcción los ítems de:

- Herramientas menores
- Equipos
- Mano de obra

En este orden de ideas la ESUFA suministrará para el desarrollo de las tareas y actividades los siguientes ítems:

- Materiales

- Transporte (interno de materiales de ser necesario, el contratista con su gente apoyara en el cargue y descargue de los materiales)

- **UNIFORMES**

Los empleados de la empresa deberán contar con lo siguiente:

- Elementos de protección personal (EPP), idóneos para la prestación del servicio.
- 02 uniformes con el logo de la Empresa según el plan de seguridad y salud en el trabajo.
- Carné de identificación.

Todo lo anterior suministrado el 100% por el contratista o empresa prestadora del servicio.

- **ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO**

Todos los trabajos y servicios deberán ser ordenados y coordinados por el Supervisor del contrato o el comandante del Escuadrón de Instalaciones.
Deberá informar al Supervisor del contrato o al comandante del Escuadrón de Instalaciones el inicio y terminación del servicio o trabajo.
La solicitud de los materiales, repuestos o elementos para realizar los trabajos, serán canalizados por el supervisor del contrato que a su vez es el especialista en mantenimiento de instalaciones del GRUAL.
ASEO: Por ningún motivo el contratista ocupará las vías y zonas públicas; será su responsabilidad mantener limpios y con libre tránsito para lo cual deberá disponer en forma inmediata y cuantas veces sea necesario del personal y equipo solicitado para dichos fines, en caso de que se requiera se deberá realizar cerramiento perimetral con poli sombras sin generar costo adicional a la entidad.
DISPOSICIÓN FINAL ADECUADA DE LOS RESIDUOS el proponente junto con su oferta debe certificar que, de resultar adjudicatario del presente proceso, en los casos que aplique:
Que tendrá en cuenta los protocolos y procedimientos necesarios para la disposición final adecuada de los residuos, materiales o escombros resultantes de cada uno de los mantenimientos, y que así mismo asumirá los gastos de flete y/o transporte, así como costos de disposición de escombros a que haya lugar.
Finalizado el mantenimiento todas las zonas intervenidas y aquellas utilizadas para arrojar los escombros y/o residuos resultantes debe ser entregada limpias, el Contratista se compromete a retirar todo tipo de residuos, material excedente, equipos y herramientas, una vez culminados los trabajos.

- **Obligaciones generales y particulares del futuro contratista.**

- El contratista estará obligado a realizar las actividades indicadas en el presente proceso en las instalaciones de Escuela de Suboficiales de la FAC, ubicado en Madrid -Cundinamarca

- El contratista debe velar por el normal desarrollo de las actividades diarias por parte de los operarios, por tal razón este deberá realizar el pago de la nómina de cada uno de los trabajadores dentro de los primeros 5 días iniciales de cada mes.
- El contratista deberá cumplir con las actividades designadas por el supervisor del contrato y/o por el personal del ESCUADRON DE INSTALACIONES, de ser necesario apoyando las actividades y labores no propias de sus funciones para dar cumplimiento a órdenes SIAL, encomendadas al escuadrón.
- Prestar los servicios objeto del contrato, en forma oportuna y eficiente y con la mejor calidad e idoneidad de acuerdo con la propuesta presentada, las especificaciones técnicas señaladas, las cláusulas del contrato, las normas aplicables y las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.
- Mantener la debida reserva frente a la información conocida en desarrollo y ejecución del contrato, de conformidad con el compromiso de confidencialidad que se suscribe con el contrato y que hace parte integral del mismo.
- Informar de manera inmediata al supervisor del contrato, sobre la imposibilidad o dificultades que se presenten en la ejecución de este y ofrecer alternativas para garantiza su correcta ejecución.
- Mantener los precios ofertados, durante el plazo de ejecución del contrato.
- Proveer a su costo, el personal y todos los bienes y servicios necesarios para el cumplimiento de los objetivos y funcionalidades requeridas en el contrato.
- Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que sean asignadas por el Supervisor del contrato, que sean necesarias para la ejecución del objeto contractual, hasta la finalización de la ejecución de este.
- Cumplir todas las normas de Seguridad Industrial y de Salud Ocupacional para la realización del mantenimiento.
- Velar por el cuidado de los bienes objeto de mantenimiento.
- Constituir las pólizas, y en caso de ser necesario actualizarlas.
- Cargar la factura y los demás documentos necesarios para el pago.
- Los costos de transporte, alojamiento, alimentación, estudio de seguridad, ficheros, elementos de protección personal (EPP), seguridad social, ARL-EPS y parafiscales del personal destinado para realizar los mantenimientos objeto del contrato, deben ser asumidos por el contratista.

- **Seguridad física y de la información.**

El contratista debe asumir responsabilidad con relación a la seguridad física, para ello debe cumplir con medidas tales como, por ejemplo:

- Pago y porte de ficheros durante todo el tiempo para ingreso y transito dentro de la Unidad.
- Dar cumplimiento de la Directiva Permanente 056-2020 “Lineamientos para el desarrollo de estudios de seguridad en la FAC” y adelantar de la manera más eficiente los estudios de seguridad.
- Dar cumplimiento a la Directiva Permanente 004-2022 “Sistema de gestión de seguridad de la información (SGSI) para la FAC”.

- **Seguridad y salud en el trabajo.**

A continuación, se describen las obligaciones que deberá cumplir el futuro contratista en relación con el sistema integrado de seguridad y salud en el trabajo:

- Certificación de implementación del sistema por parte de la ARL y el respectivo porcentaje de conformidad con la normatividad vigente.
- El contratista deberá cumplir con brindar a los operarios la dotación y materiales de protección personal adecuados para el óptimo desarrollo de las actividades.
- El contratista deberá tener en cuenta la guía del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST-FAC Versión 1, y la Guía Lineamientos Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas y Proveedores al Servicio de la Fuerza Aeroespacial Colombina.

- **Gestión ambiental.**

El contratista debe cumplir con las disposiciones relacionadas en la Directiva Permanente FAC No. 003-2021“Plan de acción ambiental 2023-2024”, y la Guía de Gestión Ambiental código GA OFGEA-GUI-002, así como aquellas que las adicionen, modifiquen o deroguen como

- Prohibido realizar quemas a cielo abierto
- Prohibido realizar mezclas de cemento- agua- agregados y demás elementos o materiales de construcción sobre las zonas verdes
- Cumplir con el código de colores para la separación de residuos sólidos y cumplimiento de horarios de rutas de recolección establecidas por la ESUFA.
- Prohibido realizar vertimientos de aceites, químicos, lubricantes y demás a la red de alcantarillado.
- Hacer correcto uso del agua y la energía de la ESUFA.
- Residuos peligrosos como aceites, combustibles, pinturas, disolventes y demás se deben separar y hacer entrega de estos a la sección medio ambiente de la Unidad por medio de los supervisores del contrato.
- Cumplir con las demás obligaciones expuestas al contratista mediante socialización dirigida por la sección de medio ambiente al iniciar el contrato.
- Garantizar la recolección y disposición final de las partes inservibles generadas por las actividades de mantenimientos.
- Cumplir con las disposiciones relacionadas con la seguridad ambiental, industrial y ocupacional durante la ejecución del contrato.
- Ejecutar las actividades contratadas, sin generar riesgo alguno para la salud humana, la seguridad o el medio ambiente.
- Cumplir las normas de bioseguridad establecidas en el servicio, así mismo debe presentar al supervisor del contrato los protocolos de bioseguridad y contingencias.
- Mantener las licencias, permisos y demás autorizaciones de carácter ambiental que haya lugar los cuales deben ser suministrados al supervisor cuando este los solicite y una vez finalice el contrato. (certificado de disposición final de los residuos biológicos, generados por el desarrollo de las actividades propias de la ejecución de este contrato).
- Dar cumplimiento con lo establecido en el Decreto Único Reglamentario No. 1076 de 2015 Titulo 6 y Decreto 4741 de 2005 en cuanto al manejo de residuos

peligrosos

Actividades para desarrollar dentro del contrato:

ITEM	ACTIVIDAD	UNIDAD	CANTIDAD
1	Excavación manual en material común (CONSISTENTE A UNA PROFUNDIDAD MENOR A 2M, INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA Y DISPOCISIÓN FINAL DE EXCAVACION DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN)	M3	1,00
2	Relleno de material seleccionado o material común (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA Y DISPOCISIÓN FINAL DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN)	M3	1,00
3	Demolición placa en concreto (DE ESPESOR MENOR A 20 CM INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA Y DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN)	M2	1,00
4	Demolición muro de ladrillo (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00
5	Demolición muro en bloque (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00
6	Demolición muro en concreto (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00
7	Desmonte de cubierta tipo teja eternit (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00
8	Desmonte de cubierta tipo teja tipo sandwich (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00
9	Demolición de enchape de pared (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00
10	Demolición de guarda escobas menor a 15 cm (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00
11	Demolición de enchape de piso (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00
12	Retiro de piso tipo laminado (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00

	13	Desmonte en carpintería en madera (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
	14	Desmonte y cambio de tejas eternit (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
	15	Desmonte cielo raso en drywall (SIN ESTRUCTURA DE SOPORTE INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
	16	Desmonte cielo raso en drywall (CON ESTRUCTURA DE SOPORTE INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
	17	Desmonte cielo raso en PVC o machimbre (SIN ESTRUCTURA DE SOPORTE INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
	18	Desmonte cielo raso en PVC o machimbre (CON ESTRUCTURA DE SOPORTE INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
	19	Mantenimiento de viga canal (CONSISTE EN EL RETIRO DE MATERIAL VEGETAL U OTRO TIPO DE MATERIAL QUE GENERE TAPONAMIENTO INCLUYE LAVADO CON HIDRO LAVADORA CARGUE DE MATERIAL SOBRANTE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	
	20	Mantenimiento de viga canal (CONSISTE EN EL RETIRO DE MATERIAL VEGETAL U OTRO TIPO DE MATERIAL QUE GENERE TAPONAMIENTO INCLUYE LAVADO CON HIDRO LAVADORA CARGUE DE MATERIAL SOBRANTE, APLICACIÓN DE IMPERMEABILIZANTE TIPO FOIL EN ALUMINIO O SIMILAR, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	
	21	Mantenimiento de canal amazonas o tipo lamina (CONSISTE EN EL RETIRO DE MATERIAL VEGETAL U OTRO TIPO DE MATERIAL QUE GENERE TAPONAMIENTO INCLUYE LAVADO CON HIDRO LAVADORA CARGUE DE MATERIAL SOBRANTE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	
	22	Mantenimiento de canal en lamina (CONSISTE EN EL RETIRO DE MATERIAL VEGETAL U OTRO TIPO DE MATERIAL QUE GENERE TAPONAMIENTO INCLUYE LAVADO CON HIDRO LAVADORA CARGUE DE MATERIAL SOBRANTE, APLICACIÓN DE PINTURA ESMALTE O ANTICORROSIVO O SIMILAR, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	

	23	Impermeabilización placas (CONSISTE EN EL RETIRO DE MATERIAL VEGETAL U OTRO TIPO DE MATERIAL ADHESIVO SI SE REQUIERE, CARGUE DE MATERIAL SOBRANTE, APLICACIÓN DE IMPERMEABILIZANTE TIPO FOIL EN ALUMINIO, PINTURA IMPERMEABILIZANTE O SIMILAR, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
	24	Fundición de zapata en concreto (INCLUYE MEZCLA DE MATERIALES GRANULOMÉTRICOS, CURADO RETIRO DE FORMALETA Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M3	1,00	
	25	Fundición placa de concreto (INCLUYE MEZCLA DE MATERIALES GRANULOMÉTRICOS, CURADO, RETIRO DE FORMALETA Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M3	1,00	
	26	Alistado de piso (INCLUYE MEZCLA DE MATERIALES GRANULOMÉTRICOS, CURADO Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
	27	Mampostería en ladrillo o bloque (INCLUYE MEZCLA DE MATERIALES GRANULOMÉTRICOS, COLOCACIÓN DE NIVELES, CURADO Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
	28	Poyo en concreto entre 30 a 50 cm (INCLUYE MEZCLA DE MATERIALES GRANULOMÉTRICOS, CURADO, RETIRO DE FORMALETA Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	
	29	Muro en drywall, incluye estructura	M2	1,00	
	30	Muro en drywall, sin estructura	M2	1,00	
	31	Muro en superboard, incluye estructura	M2	1,00	
	32	Muro en superboard, sin estructura	M2	1,00	
	33	Cielo raso en drywall incluye estructura	M2	1,00	
	34	Cielo raso en drywall sin estructura	M2	1,00	
	35	Cielo raso en PVC incluye estructura	M2	1,00	
	36	Cielo raso en PVC sin estructura	M2	1,00	
	37	Pañete (INCLUYE MEZCLA DE MATERIALES GRANULOMÉTRICOS, CURADO Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
	38	Pañete (INCLUYE MEZCLA DE MATERIALES GRANULOMÉTRICOS, CURADO Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	
	39	Estuco (INCLUYE LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO Y LIJADA)	M2	1,00	
	40	Estuco (INCLUYE LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO Y LIJADA)	ML	1,00	
	41	Pintura Koraza exterior (INCLUYE LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO) altura maxima de 8m	M2	1,00	
	42	Pintura vinilo y/o esmalte a tres manos (INCLUYE LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
	43	Pintura vinilo y/o esmalte a tres manos (SE CUENTA COMO METRO LINEAL UN ANCHO MENOR A 0,5 METROS INCLUYE LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	
	44	Pintura vinilo y/o esmalte a dos manos (INCLUYE LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
	45	Pintura vinilo y/o esmalte a dos manos (SE CUENTA COMO METRO LINEAL UN ANCHO MENOR A 0,5 METROS INCLUYE LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	

46	Pintura epoxica a tres manos (INCLUYE LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
47	Pintura epoxica a tres manos (SE CUENTA COMO METRO LINEAL UN ANCHO MENOR A 0,5 METROS INCLUYE LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	
48	Enchape piso (INCLUYE CORTES NECESARIOS, EMBOQUILLADO, Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
49	Enchape piso laminado (INCLUYE CORTES NECESARIOS Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
50	Instalación guarda escoba menor a 15 cm (INCLUYE CORTES NECESARIOS, EMBOQUILLADO, Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	
51	Instalación chapa tipo alcoba (INCLUYE EL DESMONTE DE LA CHAPA EXISTENTE)	UN	1,00	
52	Instalación chapa tipo sobreponer (INCLUYE EL DESMONTE DE LA CHAPA EXISTENTE)	UN	1,00	
53	Enchape de pared (INCLUYE CORTES NECESARIOS, EMBOQUILLADO, Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
54	Instalación de vidrios (INCLUYE EL RETIRO DE VIDRIO EXISTENTE SI SE REQUIERE, CORTES NECESARIOS, REMATES CON SILICONA, Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
55	Escarificación de pañete (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
56	Escarificación de pañete ((SE CUENTA COMO METRO LINEAL UN ANCHO MENOR A 0,5 METROS INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO) INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	
57	Escarificación de pintura en muro o piso (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
58	Escarificación de pintura en muro o piso (SE CUENTA COMO METRO LINEAL UN ANCHO MENOR A 0,5 METROS INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	
59	Escarificación de pintura y estuco en muro hasta el pañete (INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
60	Escarificación de pintura y estuco en muro hasta el pañete (SE CUENTA COMO METRO LINEAL UN ANCHO MENOR A 0,5 METROS INCLUYE INCLUYE CARGUE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	
61	Figurado de acero	KG	1,00	
62	Instalación de canal para cubierta tipo amazonas o lamina	ML	1,00	

63	Instalación de canal para cubierta tipo lamina mayor a un ancho de 50 cm	ML	1,00	
64	Dintel en concreto (INCLUYE MEZCLA DE MATERIALES GRANULOMÉTRICOS, CURADO, RETIRO DE FORMALETA Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M3	1,00	
65	Instalación de formaleta	M2	1,00	
66	Instalación de bajantes (INCLUYE EL RETIRO DE LA EXISTENTE SI SE REQUIERE)	ML	1,00	
67	Limpieza de tubería de red sanitaria	ML	1,00	
68	Limpieza de cajas de inspección (INCLUYE RETIRO MATERIAL VEGETAL U OTRO TIPO DE MATERIAL QUE GENERE TAPONAMIENTO, CARGUE DE MATERIAL SOBRANTE, RETIRO EN CARRETILLA, DISPOCISIÓN FINAL DE DONDE SE INDIQUE POR LA SUPERVISIÓN Y LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	
69	Instalación de soporte canal	UN	1,00	
70	Mantenimiento de muros en ladrillo (INCLUYE LAVADO CON HIDRO LAVADORA, APLICACIÓN DE DETERGENTES O ÁCIDOS PARA POSTERIOR APLICACIÓN DE SELLADOR EN 3 MANOS)	M2	1,00	
71	Instalación de cubierta tipo teja eternit	M2	1,00	
72	Instalación de cubierta tipo tipo sandwich	M2	1,00	
73	Instalación de cubierta en lamina	M2	1,00	
74	Acomodación de teja eternit o lamina (INCLUYE CAMBIO DE AMARRES, GANCHOS Y RETIRO DE ESTOS SI SE REQUIEREN)	UND	1,00	
75	Instalacion de caballetes tipo teja o lamina (INCLUYE CAMBIO DE AMARRES, GANCHOS Y RETIRO DE ESTOS SI SE REQUIEREN)	UND	1,00	
76	Aplicación de puntos de silicona (minimo 5) tipo sikaflex o similar en amarres, pernos de cubierta o similar	UND	1,00	
77	Instalación de flanches	ML	1,00	
78	Aplicación de impermeabilizante tipo foil en aluminio para cubiertas o canales (INCLUYE PEGANTE TIPO EMULSIÓN)	ML	1,00	
79	Mantenimiento de cubierta tipo sándwich (INCLUYE RE-INSTALACIÓN DE PERNOS, RE-DOBLAJE DE LAMINAS, RE-INSTALACIÓN DE MATERIAL POLIUBRETANO O SIMILAR)	M2	1,00	
80	Aplicación de pintura de tráfico pesado con maquina pintarrayas (INCLUYE LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	M2	1,00	
81	Aplicación de pintura de tráfico pesado con maquina pintarrayas (INCLUYE LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	
82	Aplicación de pintura de tráfico pesado no incluye maquina pintarrayas (INCLUYE LIMPIEZA DE LA ZONA DE TRABAJO)	ML	1,00	
83	Desmonte de canal canal metalica o de PVC	ML	1,00	
84	Instalación de lampara de incrutar, sobre poner y tubo tipo led. Altura maxima de 3m	UND	1,00	
85	Instalación de accesorios electricos (tomacorrientes, interruptores)	UND	1,00	
86	Instalación de Breaker de 20, 30,40 y 50 A	UND	1,00	

87	Instalación de red electrica a 110 y 220 (incluye instalalación de tuberia y cableado)	ML	1,00
88	Instalación de reflectores a altura maxima de 6m	UND	1,00
89	Instalación de tablero electrico de maximo 8 Breaker	UND	1,00
90	Instalación de cañuela o fusible para trasformador a una altura maxima de 5m	UND	1,00
91	Conexión de electrobomba	UND	1,00
92	Movimiento interno y armado de andamios	UND	1,00

- **FOMENTO**

El supervisor realizará el seguimiento y verificará que las personas vinculadas al inicio y durante la ejecución del contrato pertenezcan a los grupos poblacionales.

El proponente deberá allegar junto con su oferta certificación por medio de la cual se comprometa, durante la ejecución del contrato que se derive del presente proceso de selección, a vincular recurso humano en condición de extrema pobreza, desplazados por la violencia personas en proceso de reintegración y sujetos de protección constitucional, en un porcentaje que no sea superior al 10% ni inferior al 5% del total de los bienes y/o servicios requeridos para la ejecución del contrato.

Nota: Una vez suscrito el contrato, el contratista adjudicatario deberá remitir la documentación y hojas de vida de los sujetos mencionados, para el respectivo estudio, verificación y seguimiento por parte del supervisor del contrato.

En constancia, firman quienes intervinieron:

CRISTIAN FABIAN TORRES BUITRAGO
TORORIENTE SAS
CONTRATISTA

Gabriela Aponte

T4. APONTE SOLANO GABRIELA V.
SUPERVISOR

311 820 3922
7 44 12 78
tororiente1@gmail.com
Calle 13 # 69 - 44 Btá

SOLICITUD CAMBIO DE PERSONAL

Bogotá D.C. 17 de abril de 2026

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- FUERZA AÉROESPACIAL COLOMBIANA – ESCUELA DE SUBOFICIALES "CT. ANDRÉS M. DÍAZ"
Madrid-Cundinamarca

REF: PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA CONTRATO ELECTRONICO N°. 014-00-K-ESUFA-GRUAL-2026

Cordial saludo,

En calidad de contratista del proyecto cuyo objeto corresponde a la "PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANO DE OBRA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC", me permito informar que, en el marco de la ejecución contractual, se realizará un ajuste del personal inicialmente asignado a la obra.

La presente modificación obedece a necesidades operativas orientadas a optimizar el desarrollo de las actividades, garantizando el cumplimiento de los estándares técnicos, de calidad y de los tiempos establecidos, sin afectar el objeto ni las condiciones del contrato.

A continuación, se relaciona el personal inicial:

NOMBRES Y APELIIDOS	CARGO
JAIRO VARELA CORDOBA	OFICIAL DE OBRA
LIBARDO JESUS ACOSTA OSORNO	TECNICO ELECTRICISTA
VITALIANO RODRIGUEZ	OPERARIO AYUDANTE
MECIAS ALIRIO RIVERA MANRIQUE	OPERARIO AYUDANTE

Y debido a los cambios que se nos obliga hacer para poder cumplir a totalidad y sin ningún contratiempo solicito los siguientes cambios, quedando así en su totalidad la siguiente lista del personal para autorización del proceso:

NOMBRES Y APELIIDOS	CARGO
LUIS HUMBERTO AGUIAR TORRES	OFICIAL DE OBRA
LIZARDO HERNANDEZ MORALES	TECNICO ELECTRICISTA
EFREN LEAL USCATEGUI	OPERARIO AYUDANTE
MATHIUS TORRES LOPEZ	OPERARIO AYUDANTE

311 820 3922
7 44 12 78
tororiente1@gmail.com
Calle 13 # 69 - 44 Btá

Adicionalmente, de manera respetuosa solicitamos la autorización de ingreso del señor HUMBERTO LEAL USCATEGUI identificado con cédula de ciudadanía No. 4.255.721 quien se desempeñará como SUPERVISOR Y ENCARGADO DE OBRA, con funciones de coordinación, control y seguimiento de las actividades ejecutadas en el marco del contrato.

Se precisa que los ajustes informados no afectan el cronograma, el valor ni el alcance del contrato.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a la respectiva aprobación y a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente,



Firma del representante legal del PROPONENTE
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: **TORORIENTE SAS**
NIT: **900.381.900-2**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE: **CRISTIAN FABIAN TORRES BUITRAGO**
DIRECCIÓN: **Calle 13 # 69-44**
CORREO ELECTRÓNICO: **gestion@tororiente.com / tororiente1@gmail.com**
CELULAR: **3118203922**

TORORIENTE

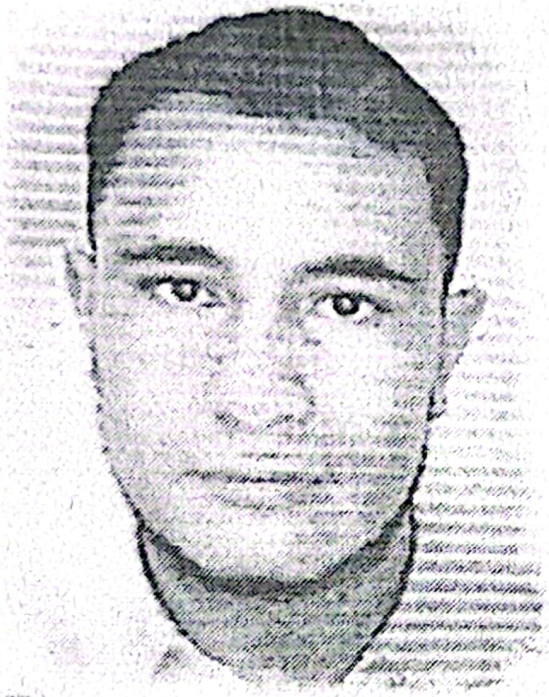
311 820 39 22
gestion@tororiente.com
Calle 13 # 69 - 44
Bogotá D.C.

OFICIAL

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.073.159.351



Apellidos
AGUIAR TORRES

Nombres
LUIS HUMBERTO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.78

Sexo
M

Fecha de nacimiento
01 SEPT 1990

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MADRID (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
09 SEPT 2008, MADRID

Firma

Fecha de expiración
17 SEPT 2034

Encriptado con CamScanner

CO

0547567B2

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

```
ICCOL0547567B2415160<<<<<<<<<<<
9009017M3409176COL1073159351<8
AGUIAR<TORRES<<LUIS<HUMBERTO<<
```

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 10-03

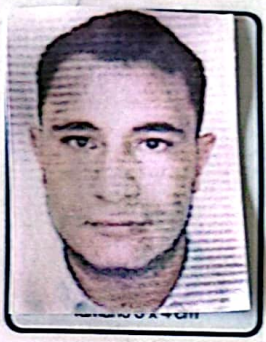
HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Aguiar torres	Luis Humberto
Fecha de nacimiento D 01 M 09 A 90	**Lugar de nacimiento** Madrid Cund.
Dirección domicilio / Barrio C8N20-40 San jose	**Ciudad** Madrid Cund.
Teléfono	**Nº. Celular** 3222035290
Correo electrónico	**Nacionalidad** Colombiano
Profesión, ocupación u oficio oficial de Construcción	**(*) Estado civil** Soltero
Años de experiencia laboral 8 años	

DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1073159351 Extranjería: [ ] Expedida en: Madrid	(**) Libreta militar No. 1073159351 Distrito No. Primera clase: [X] Segunda clase: [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X] Licencia de conducción No. Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caracterizan en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En que empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] Nombre Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa: ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador Aida torres	Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 4 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $1'000.000
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $La asignada
¿Cuál es su principal afición?	¿Práctica algún deporte? Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	**Dirección**	**Teléfono**	**Ciudad**
No. de personas que dependen económicamente de usted 1	**Parentesco** hija	**Edades** 15 años	
Nombre(s) padre(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	
Ramiro Aguilar	operario	3222035290	
Aida Torres	operaria	— o —	
Nombre(s) hermano(s)	**Profesión, ocupación u oficio**	**Teléfono(s)**	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria	2002	5	primaria	Esc. San Jose	Madrid
Bachillerato Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ]	2002	6	Secundaria	Col. Reinezuela	Madrid
Educación Superior Técnico [ ]					
Tecnológico [ ]					
Profesional [ ]					
Posgrados					

	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			
Otros: cursos, diplomados, seminarios.			

¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [ ]	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la Institución	**Horario**	Diurno [ ]	Fin de semana [ ]
		Nocturno [ ]	A distancia [ ]

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí [ ] No [ ]	1.	R B MB	3.	R B MB			
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB			
Idiomas		Escucha	Lectura	Escritura	Habla		
Sí [ ] No [ ]	1.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB		
¿Qué idioma(s) conoce?	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB		

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato	Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] Fijo [ ]	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ]	Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ]	1/2 Tiempo [ ]	Por horas [ ]	Jornada: Diurna [ ]	Nocturna [ ]	Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

VALIDEZ LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA DILIGENCIADO ESTAS DOS HOJAS

Construcciones y Servicios S.A.S.

CERTIFICACIÓN LABORAL

A quien corresponda:

Por medio de la presente se certifica que el señor LUIS HUMBERTO AGUIAR TORRES identificado(a) con C.C. 1.073.159.351 laboró en nuestra empresa desempeñando el cargo de Maestro de Obra, durante el periodo comprendido entre el 20 de febrero de 2018 al 30 de diciembre del 2023.

Durante este tiempo, participó en la ejecución, supervisión y coordinación de actividades propias del sector de la construcción, desarrollando labores relacionadas con obras civiles y acabados. En el ejercicio de sus funciones, adquirió y demostró experiencia en trabajos de mampostería, aplicación de estuco y pintura, instalación de enchapes, pisos y cubiertas, así como en la intervención y mantenimiento de estructuras.

De igual manera, estuvo involucrado en la instalación y adecuación de sistemas básicos sanitarios y eléctricos, y en la organización de recursos en obra. Se destacó por su capacidad para interpretar planos y especificaciones técnicas, así como para calcular de manera adecuada los materiales, herramientas e insumos requeridos para cada actividad.

Estos trabajos se realizaron en las siguientes instalaciones:

1. ACUEDUCTO VEREDAL CORREGIMIENTO DE CAMBAO SAN JUAN DE RIOSECO
2. COLEGIO SERREZUELA DEL MUNICIPIO DE MADRID-CUNDINAMARCA
3. E DE LA CRUZ CONSTRUCTORES CONSULTORES LTDA AUTP MEDELLIN K.M 3.5

Se resalta su responsabilidad, compromiso y desempeño en el cumplimiento de las labores asignadas, aportando al desarrollo adecuado de los proyectos ejecutados.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 17 días del mes de enero del 2024.

Cordialmente,

YZETH CAROLINA LEAL
R.L.H.L CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS S.A.S
Madrid Cundinamarca.
Cel: 311 2351936

HANZ DITHER DUVAN SAAVEDRA representante legal de ***MK OBRAS Y SUMINISTROS S.A.S***
identificado con NIT: 901.611.495-2

OBRAS Y SUMINISTROS S.A.S.

CERTIFICA QUE:

El señor LUIS HUMBERTO AGUIAR TORRES, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.073.159.351, expedida en Bogotá, estuvo vinculado a nuestra compañía desde el 16 de enero de 2024 hasta el dia 28 de febrero del 2026, mediante contrato por prestación de servicios.

LUGAR DE EJECUCIÓN:

- LABORATORIOS SYNLAB COLOMBIA
  Dirección: km 20 vía, la calera-sopo-guasca Cundinamarca CC potosí
- EDIFICIO MULTIFAMILIAR
  Dirección: Carrera 78 # 8B-33- BARRIO CASTILLA-BOGOTÁ

Durante este período, se desempeñó con responsabilidad, compromiso y eficiencia en el cargo de **MAESTRO DE OBRA**, participando en proyectos de adecuación y/o mejoramiento de edificaciones.

Durante el tiempo de vinculación, participó activamente en proyectos de adecuación y/o mejoramiento de edificaciones, desarrollando de manera responsable y eficiente, entre otras, las siguientes funciones:

- En el desarrollo de sus funciones, ejecutó y supervisó diversas actividades relacionadas con obras civiles, incluyendo trabajos de levantamiento en mampostería, aplicación de acabados como estuco y pintura, e instalación de enchapes cerámicos. Asimismo, participó en procesos constructivos enfocados en la edificación, mantenimiento y mejora de estructuras.
- De igual manera, realizó labores asociadas a la instalación de pisos, cubiertas y otros acabados, así como intervenciones en sistemas básicos, tales como redes sanitarias y eléctricas de baja complejidad. También tuvo bajo su responsabilidad la organización de actividades en obra y el seguimiento de los trabajos ejecutados.
- Durante su vinculación, demostró capacidad técnica, responsabilidad y cumplimiento en las labores asignadas, contribuyendo al adecuado desarrollo de los proyectos en los que participó.
- No se presentaron traslapos contractuales, demostrando en todo momento un alto nivel de profesionalismo, ética y dedicación en el cumplimiento de sus funciones. Su labor se caracterizó por una actitud colaborativa, un desempeño técnico sobresaliente y un valioso aporte al desarrollo de las actividades de la empresa.

En constancia de lo anterior, se expide la presente certificación a solicitud de la interesada, para los fines que considere pertinentes.

Se expide a los cinco (5) días del mes de marzo (03) del año 2026, a solicitud del interesado.

Atentamente,

R.L HANZ DITHER DUVAN SAAVEDRA PARRA
NIT : 901.611.495-2
CEL: 3214078948

AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO NUMERO: 08SE2018220000000026021
CERTIFICADO DE CALIDAD: BUREAU VERITAS COD ONAC 09-CPR-008

alianza s.s.t.
Seguridad y Salud

NIT 900.824.447-1
LICENCIA SST 2592 DE 2018

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS A

LUIS HUMBERTO AGUIAR TORRES
IDENTIFICADO CON: CC No. 1073159351

QUIEN APROBÓ Y CUMPLIÓ EL NIVEL DE

REENTRENAMIENTO SECTORIAL

CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS

Realizado del 19/04/2026 al 19/04/2026

CÓDIGO VALIDEZ: F71CB7

DATOS EMPRESARIALES

EMPRESA: TORORIENTE SAS

NIT: 900381900

ARL: COLPATRIA

REP LEGAL: TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN

Se expide en la ciudad de Bogotá, a los 19/04/2026
de acuerdo con la Resolución 4272 de 2021

EMILIO ALAYON ALAYON
NUM DOC: **1016007641**
LICENCIA SST: **5167 - 2017**
ENTRENADOR ALTURAS

DORIS ALVARADO
LICENCIA SST: **2592-2018**
REPRESENTANTE LEGAL

Para verificar certificado lea el QR ó consulte al número 3209180717 3202084744 3177801554
Dirección: Cl. 34 Sur #71d-41, Kennedy; Pagina Web: alianzasst.com

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9046447 correspondiente a la empresa Tororiente S A S.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
LUIS HUMBERTO AGUIAR TORRES	C.C.	1,073,159,351	23/04/2026

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el miércoles 22 de abril de 2026 a las 11:31:09 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA

Siéntete siempre seguro

LUIS HUMBERTO AGUIAR TORRES

C.C. 1073159351

NUEVA E.P.S. S.A.

OBRA

900381900: TORORIENTE S A S

No. Afiliación: 9046447

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

www.axacolpatria.co

AXA COLPATRIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Sistema General de Riesgos laborales

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE

EN COLOMBIA	RESTO DEL MUNDO

1. Comuníquese con nuestra **Línea Médica**
   - **Desde Bogotá:** 423 57 57 - Opción 1
   - **Fuera de Bogotá:** 01 8000 514 045/6
     01 8000 914 045/6
     01 8000 512 620 - #247
   - **Celular:** 315 335 63 33
2. Comuníquese con Servicio al Cliente
   - **Desde Bogotá:** 423 57 57
   - **A nivel nacional:** 01 8000 512 620 - #247
3. Diríjase en lo posible al centro hospitalario (I.P.S.) adscrito a la entidad promotora de salud (E.P.S.) a la cual está usted afiliado.

En caso de emergencia en el **exterior:**

Pago revertido: (57)(1) 644 61 91
01 8000 962 650

Resto del mundo: 018666819023

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

AXA COLPATRIA

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) LUIS HUMBERTO AGUIAR TORRES identificado(a) con CC 1073159351 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/07/2013

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **BIENESTAR IPS SEDE MADRID**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 22 días del mes 4 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **AGUIAR TORRES LUIS HUMBERTO** identificado(a) con **CC** número **1.073.159.351** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 29 de marzo de 2011 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 22 de abril de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **AGUIAR TORRES LUIS HUMBERTO, CC - 1073159351**, está afiliado(a) desde **22/04/2026**, como trabajador(a) de **TORORIENTE S.A.S.**, con NIT: **9003819002**.

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **2026-04-23**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **22 de abril de 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Sandra Milena Mariño Ojeda
Jefe Departamento Subsidio

TORORIENTE

311 820 39 22
gestion@tororiente.com
Calle 13 # 69 - 44
Bogotá D.C.

TECNICO ELECTRICISTA

15 AÑOS DE EXPERIENCIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11.367.669**

HERNANDEZ MORALES
APELLIDOS

LIZARDO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-FEB-1985**
MADRID
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

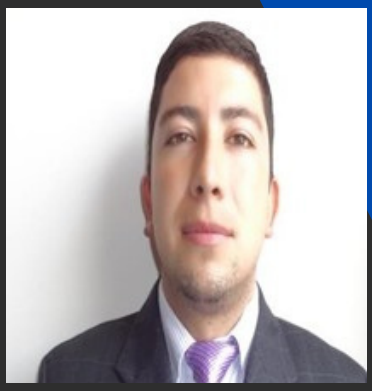
1.59	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-JUL-2003 MADRID
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1516000-39124283-M-0011367669-20040315 **02766** 04075I 02 139310301

lizardin@hotmail.com



LIZARDO HERNANDEZ MORALES

Tecnologo electromecánico

Calle 1A # 4-28

Barrio Lusitania

Madrid Cundinamarca

Celular 3104772017

email: li7ardin@hotmail.com

FORMACIÓN ACADÉMICA

2011
Bogotá

TECNOLOGO ELECTROMECANICO
Centro de investigación docencia y consultoría administrativa (CIDCA)

2002
Madrid cund.

BACHILLER ACADÉMICO
Colegio San Pedro

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

CURSO EN PLC BASICO
Sena
Año de finalización 2011

CIRCUITOS ELECTRONICOS
Sena
Año de finalización 2012

MANTENIMIENTO BASICO DE MOTOCICLETAS
Sena
Año de finalización 2012

TALLER EN ELECTRICIDAD INDUSTRIAL
Sena
Año de finalización 2012

CURSO Y CERTIFICACIÓN EN ALTURAS
Sicte
Año de finalización 2013

PREVENCIÓN FALLAS EN MOTOCICLETAS
Sena
Año de finalización 2014

ELECTRICIDAD AUTOMOTRIZ -10
Sena
Año de finalización 2016

CERTIFICACIÓN EN OPERACIÓN DE MONTACARGAS
Sena
Año de finalización 2017

MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE REFRIGERACION DOMESTICA
Sena
Año de finalización 2017

CAPACITACIONES REALIZADAS

- UREE Programa ahorro y uso eficiente de la energía
- 3RRR Reducir, reutilizar y reciclar
- Riesgos Químicos Norma NFPA 704
- Roce Metal Metal , Metal Plástico duro
- Manejo Adecuado de Derrames
- ISO 22000 Inocuidad de Alimentos

EXPERIENCIA LABORAL

METAL MANOFACTURING SAS
Cargo desempeñado: Ensamblador de estructuras metalmecánicas
Fecha de Vinculación: Junio 2025
Fecha de retiro Abril 2026
Jefe Directo: Juan David Pajoy
Teléfono: 3143453329
Ciudad: Madrid
Funciones Principales: Verificación de piezas y componentes estructurales metalmecánicos, intervención en proceso de armado de diferentes sistemas mecánicos , alistamiento ensamble de piezas estructurales manteniendo tiempos óptimos requeridos para la entrega de la estructuras según planteamiento del proceso.

IGNACIO GOMEZ IHM SAS
Cargo desempeñado:
Ensamblador y pintor de motores, bombas centrifugas, plantas eléctricas
Fecha de Vinculación: Junio 2022
Fecha de retiro Agosto 2023
Jefe Directo: Víctor Arias
Teléfono: 318 357 99 80 (Temporal Gente Útil)
Ciudad: Madrid
Funciones Principales: Área de pintura y ensamble de motores, motobombas, alistamiento y preparación de diferentes pinturas y refacciones, mejora de tiempo de entrega de los equipos y piezas requeridas. Rotulación e informe de unidades de importación. Aprovechamiento de herramientas y su ultimo funcionamiento.

EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA (COING)
Cargo desempeñado: Tecnólogo de equipo de ingenieros (Grupo Sinco)
Fecha de Vinculación: Febrero 2019
Fecha de retiro Noviembre 2020
efe Directo: Coronel Oscar Vásquez
Teléfono: 261436 (3017450546)
Ciudad: Bogotá
Funciones Principales: Asesora técnicamente a comando de ingenieros emitiendo recomendaciones que permitieron la adecuada toma de decisiones, elaboración y verificación de fichas técnicas para la adquisición de equipos, Formalizar las invitaciones a cotizar ante firmas distribuidoras de los equipos para realizar posteriormente los estudios de mercadeo, estructurar técnicamente procesos contractuales por adquisición de bienes o servicios, evaluar técnicamente los procesos contractuales desarrollados en los comités técnicos, supervisar contractos de ingenieros, verificación, recepción de equipos con el fin de realizar pruebas para el control de calidad de equipos de importación, así como generar conceptos para realizar baja y chatarrización de los mismo, realizar mantenimiento predictivo, preventivo de equipos como hidro lavadoras, calderas plantas de energía portátil, equipos de purificación de agua portátil. Asesorar y capacitar a los jefes de sección, gestionar informes semanales de las actividades realizadas y demás funciones inherentes al cargo.

NOVALENE ZF SAS (Grupo Plastilene)
Cargo desempeñado: Auxiliar de extrusión
Fecha de Vinculación: septiembre 2017
Fecha de retiro enero 2019
Jefe Directo: Juan David Aristizabal
Teléfono: 7305900
Ciudad: Bogotá

Funciones Principales: Verificación del ciclo de la maquina Varrex II en el proceso y producción de los diferentes polímeros en la transformación del plástico, alistamiento de tolvas llenadoras manteniendo niveles óptimos de polímeros requeridos para los diferentes productos plásticos según formula, apoyar al operador en el alistamiento y arranque de la extrusora así como el bajado y toma de muestra de calidad en las bobinas de material del producto terminado empaque y embalaje del mismo, Manejo de maquinas secadoras de polímero.

CLARO COLOMBIA TELECOMUNICACIONES
Cargo desempeñado: Técnico de mantenimiento
Fecha de Vinculación: Noviembre 2013
Fecha de retiro Diciembre 2015
Jefe Directo: David Acevedo
Teléfono: 2368047 (Temporal Sicte)
Ciudad: Bogotá

Funciones Principales: Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de red coaxial externa, fibra óptica, conectorizar y calibrar amplificadores. Realizar mediciones y garantizar niveles óptimos de los equipos para garantizar calidad en señal, instalación de elementos pasivos e activos generar informes, seguimiento de las fallas reportes y mantenimientos realizados.

FEMSA COCA COLA
Cargo desempeñado: Operario y tecnólogo de embotellado (2)
Fecha de vinculación: Mayo 2011
Fecha de retiro: Mayo 2012
Jefe Directo: Juliana Martínez
Teléfono: 3214225261
Ciudad: 3407370 (Temporal Serdán)

Funciones Principales:
Operario: En el área de carbonatados, jugos brisa y jarabes verificar los procesos de producción y estándares de calidad codificación selección de botella llenado.
Tecnólogo: Realizar mantenimientos predictivos a las línea de producción y maquinas llenadoras apoyar al tecnólogo de llenadoras en el alistamiento y cambio de piezas para la producción requerida, operador mecánico en el manejo de maquina surtidora de botella pet en sección de jugos, manejo de maquina empacadora de jugos de tetra pack, manejo de paletizadora de carbonatados en línea familiar.

BIMBO DE COLOMBIA S.A
Cargo desempeñado: Almacenamiento de refacciones (Pasante)
Fecha de Vinculación: Mayo2009
Fecha de retiro Junio 2010
Jefe Directo: Juan Esteban Pino
Teléfono: 8772110
Ciudad: Bogotá

Funciones Principales: Documentación y clasificación para manuales de mantenimiento, conocimiento de normativas y procedimientos de los diferentes mantenimientos según área , alistamiento de las herramientas y/o refacciones, optimizar los tiempos en la entrega de piezas requeridas en los mantenimientos correctivos en coordinación con mecánico de turno con su pronta intervención a la falla, generar organización rotulación del inventario del almacén garantizando el máximo de reservas de piezas de alta demanda o solicitadas.

REFERENCIAS

Nombre: Pablo Chávez Ramos
Profesión o Cargo: Ingeniero electrónico y telecomunicaciones
Entidad: Globalcrossing
Número telefónico: 300 219 49 72

Nombre: Fernando Puentes Muñoz Profesión o Cargo: Sargento en uso del buen retiro
Entidad: Ejercito Nacional de Colombia
(COING)
Número telefónico: 311 287 57 960

Nombre: Julieth Rodríguez Morales
Profesión o Cargo: Coordinadora de gestión humana
Entidad: Agrícola el Redil S.A.S
Número telefónico: 3186745546

Lizardo Hernandez Morales
C.C 11.367.669

República de Colombia

Fundación Centro de Investigación, Docencia y Consultoría Administrativa F-CIDCA

Personería Jurídica Resolución 4124 de 1984 y 4899 de 1988 del Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que

Lizardo Hernández Morales

Cédula de Ciudadanía 11.367.669 *Expedida en* Madrid

Cursó y aprobó estudios reglamentarios y cumplió con los requisitos legales

Le confiere el Título de Tecnólogo en:

Electromecánica

En constancia de lo anterior, firmamos y sellamos este Diploma en Bogotá, D.C.

A los 30 *días del mes de* Marzo *de* 2011 *Libro* 4 *Folio* 96 *No de Registro* 11952

Rector

CIDCA

Natalia Duque Velazquez

Secretaria General

HANZ DITHER DUVAN SAAVEDRA representante legal de ***MK OBRAS Y SUMINISTROS S.A.S***
identificado con NIT: 901.611.495-2

CERTIFICA QUE:

Respetuoso saludo:

El señor LIZARDO HERNANDEZ MORALES, identificado con cédula de ciudadanía No 11.367.669, laboro en nuestra empresa con un contrato de prestación de servicio desempeñando el cargo como Técnico Eléctrico, ejerciendo labores de en el desarrollo de sus funciones, ejecutó actividades relacionadas con la instalación, mantenimiento y reparación de redes eléctricas de baja tensión en proyectos de construcción, garantizando el correcto funcionamiento de los sistemas eléctricos en obra.

LUGAR EJECUCION:

- REMODELACIÓN DE VIVIENDA-Dirección Calle 130 bis # 57a – 25 Casa 25
- REMODELACIÓN DE SEDES – INTER RAPIDÍSIMO Direccion: CALLE 18 No. 65ª - 03 BOGOTÁ D.C.

Asimismo, participó en la instalación de canalizaciones, cableado, tableros eléctricos, tomas y luminarias, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas. De igual manera, apoyó labores complementarias en obra, incluyendo coordinación con otras actividades constructivas y adecuaciones necesarias para la correcta integración de los sistemas eléctricos.

Se destacó por su capacidad para interpretar planos eléctricos, realizar diagnósticos básicos y estimar materiales y herramientas requeridas para cada actividad, contribuyendo al cumplimiento de los cronogramas establecidos.

Laborando con nosotros desde el día dieciocho (18) de junio del 2024 hasta el día treinta y uno (31) de enero del 2026, quien demuestro ser una persona puntual, responsable, honorable y cumplidora con sus deberes.

Su actuar como ejecutores del contrato de mantenimiento ha sido destacado por su EXCELENCIA.

Se expide a los cinco (5) días del mes de febrero(03) del año 2026, a solicitud del interesado.

R.L HANZ DITHER DUVAN SAAVEDRA PARRA
NIT : 901.611.495-2
CEL: 3214078948

AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO NUMERO: 08SE2018220000000026021
CERTIFICADO DE CALIDAD: BUREAU VERITAS COD ONAC 09-CPR-008

alianza s.s.t.
Seguridad y Salud

NIT 900.824.447-1
LICENCIA SST 2592 DE 2018

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS A

LIZARDO HERNANDEZ MORALES
IDENTIFICADO CON: CC No. 11367669

QUIEN APROBÓ Y CUMPLIÓ EL NIVEL DE

TRABAJADOR AUTORIZADO

CON UNA INTENSIDAD DE 32 HORAS

Realizado del 16/04/2026 al 19/04/2026

CÓDIGO VALIDEZ: AD74F5

DATOS EMPRESARIALES

EMPRESA: TORORIENTE SAS

NIT: 900381900

ARL: COLPATRIA

REP LEGAL: TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN

Se expide en la ciudad de Bogotá, a los 19/04/2026
de acuerdo con la Resolución 4272 de 2021

JESSICA ALEJANDRA MIRANDA
NUM DOC: **1015461316**
LICENCIA SST: **4595 - 2020**
ENTRENADOR ALTURAS

DORIS ALVARADO
LICENCIA SST: **2592-2018**
REPRESENTANTE LEGAL

Para verificar certificado lea el QR ó consulte al número 3209180717 3202084744 3177801554
Dirección: Cl. 34 Sur #71d-41, Kennedy; Pagina Web: alianzasst.com

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9046447 correspondiente a la empresa Tororiente S A S.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
LIZARDO HERNANDEZ MORALES	C.C.	11,367,669	23/04/2026

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el miércoles 22 de abril de 2026 a las 11:30:46 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA

Siéntete siempre seguro

LIZARDO HERNANDEZ MORALES

C.C. 11367669

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

OBRA

900381900: TORORIENTE S A S

No. Afiliación: 9046447

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

www.axacolpatria.co

AXA COLPATRIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Sistema General de Riesgos laborales

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE

EN COLOMBIA	RESTO DEL MUNDO

1. Comuníquese con nuestra **Línea Médica**
   - **Desde Bogotá:** 423 57 57 - Opción 1
   - **Fuera de Bogotá:** 01 8000 514 045/6
     01 8000 914 045/6
     01 8000 512 620 - #247
   - **Celular:** 315 335 63 33
2. Comuníquese con Servicio al Cliente
   - **Desde Bogotá:** 423 57 57
   - **A nivel nacional:** 01 8000 512 620 - #247
3. Diríjase en lo posible al centro hospitalario (I.P.S.) adscrito a la entidad promotora de salud (E.P.S.) a la cual está usted afiliado.

En caso de emergencia en el **exterior:**

Pago revertido: (57)(1) 644 61 91
01 8000 962 650

Resto del mundo: 018666819023

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

AXA COLPATRIA

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LIZARDO HERNANDEZ MORALES identificado(a) con CC. 11367669 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2019/02/25**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CAFAM CENTRO DE ATENCION EN SALUD MADRID**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 22 días del mes de 04 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **HERNANDEZ MORALES LIZARDO** identificado(a) con **CC** número **11.367.669** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de agosto de 2008 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 22 de abril de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **HERNANDEZ MORALES LIZARDO, CC - 11367669**, está afiliado(a) desde **22/04/2026**, como trabajador(a) de **TORORIENTE S.A.S.**, con NIT: **9003819002**.

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **2026-04-23**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **22 de abril de 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Sandra Milena Mariño Ojeda
Jefe Departamento Subsidio

TORORIENTE

311 820 39 22
gestion@tororiente.com
Calle 13 # 69 - 44
Bogotá D.C.

OPERARIO AYUDANTE

15 AÑOS DE EXPERIENCIA

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
LEAL	USCATEGUI	EFREN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 80.577.228 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 23 MES 04 AÑO 1977

PAÍS Colombia.

DEPTO Boyaca

MUNICIPIO Socota.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cra 70 # 8-20

PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO Madrid

TELÉFONO 322 2351519 EMAIL _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES ___ AÑO ____

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MK OBRAS Y SUMINISTROS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá	Cundinamarca	mkobrasysuministros@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3214078948	DÍA 26 MES 01 AÑO 2023	DÍA 28 MES 02 AÑO 2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Ayudante		Cra 64 # 23 A 10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA ___ MES ___ AÑO ____	DÍA ___ MES ___ AÑO ____

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA ___ MES ___ AÑO ____	DÍA ___ MES ___ AÑO ____

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA ___ MES ___ AÑO ____	DÍA ___ MES ___ AÑO ____

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20.	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

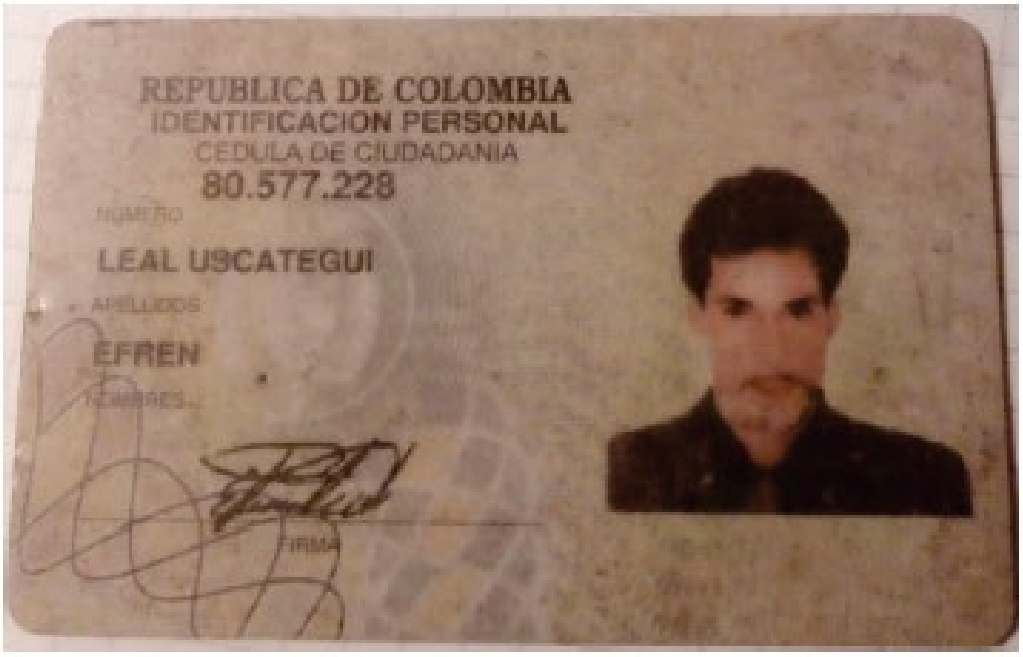
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
80.577.228
NUMERO

LEAL USCATEGUI
APELLIDOS

EFREN
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1977

SOCOTA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

10-OCT-1995 MADRID
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0727100-34141781-M-0080577228-20051122

03209 05326A 02 181839904

HANZ DITHER DUVAN SAAVEDRA representante legal de ***MK OBRAS Y SUMINISTROS S.A.S***
identificado con NIT: 901.611.495-2

CERTIFICA QUE:

El señor EFREN LEAL USCATEGUI, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.577.228, expedida en Socota-Boyaca, estuvo vinculado a nuestra compañía desde el 26 de enero de 2023 hasta el día 28 de febrero del 2026, mediante contrato por prestación de servicios.

LUGAR DE EJECUCIÓN:

- LABORATORIOS SYNLAB COLOMBIA
  Dirección: km 20 vía, la calera-sopo-guasca Cundinamarca CC potosí
- EDIFICIO MULTIFAMILIAR
  Dirección: Carrera 78 # 8B-33- BARRIO CASTILLA-BOGOTÁ

Durante este período, se desempeñó con responsabilidad, compromiso y eficiencia en el cargo de **AYUDANTE DE OBRA**, participando en proyectos de adecuación y/o mejoramiento de edificaciones.

Durante el tiempo de vinculación, participó activamente en proyectos de adecuación y/o mejoramiento de edificaciones, desarrollando de manera responsable y eficiente, entre otras, las siguientes funciones:

- En el desarrollo de sus funciones, ejecutó y supervisó diversas actividades relacionadas con obras civiles, incluyendo trabajos de levantamiento en mampostería, aplicación de acabados como estuco y pintura, e instalación de enchapes cerámicos. Asimismo, participó en procesos constructivos enfocados en la edificación, mantenimiento y mejora de estructuras.
- De igual manera, realizó labores asociadas a la instalación de pisos, cubiertas y otros acabados, así como intervenciones en sistemas básicos, tales como redes sanitarias y eléctricas de baja complejidad. También tuvo bajo su responsabilidad la organización de actividades en obra y el seguimiento de los trabajos ejecutados.
- Durante su vinculación, demostró capacidad técnica, responsabilidad y cumplimiento en las labores asignadas, contribuyendo al adecuado desarrollo de los proyectos en los que participó.
- No se presentaron traslapos contractuales, demostrando en todo momento un alto nivel de profesionalismo, ética y dedicación en el cumplimiento de sus funciones. Su labor se caracterizó por una actitud colaborativa, un desempeño técnico sobresaliente y un valioso aporte al desarrollo de las actividades de la empresa.

En constancia de lo anterior, se expide la presente certificación a solicitud de la interesada, para los fines que considere pertinentes.

Se expide a los cinco (5) días del mes de marzo (03) del año 2026, a solicitud del interesado.

Atentamente,

R.L HANZ DITHER DUVAN SAAVEDRA PARRA
NIT : 901.611.495-2
CEL: 3214078948

AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO NUMERO: 08SE2018220000000026021
CERTIFICADO DE CALIDAD: BUREAU VERITAS COD ONAC 09-CPR-008

alianza s.s.t.
Seguridad y Salud

NIT 900.824.447-1
LICENCIA SST 2592 DE 2018

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS A

EFREN LEAL LISCATEGUI
IDENTIFICADO CON: CC No. 80577228

QUIEN APROBÓ Y CUMPLIÓ EL NIVEL DE

REENTRENAMIENTO SECTORIAL

CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS

Realizado del 19/04/2026 al 19/04/2026

CÓDIGO VALIDEZ: CD82CC

DATOS EMPRESARIALES

EMPRESA: TORORIENTE SAS

NIT: 900381900

ARL: COLPATRIA

REP LEGAL: TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN

Se expide en la ciudad de Bogotá, a los 19/04/2026
de acuerdo con la Resolución 4272 de 2021

EMILIO ALAYON ALAYON
NUM DOC: **1016007641**
LICENCIA SST: **5167 - 2017**
ENTRENADOR ALTURAS

DORIS ALVARADO
LICENCIA SST: **2592-2018**
REPRESENTANTE LEGAL

Para verificar certificado lea el QR ó consulte al número 3209180717 3202084744 3177801554
Dirección: Cl. 34 Sur #71d-41, Kennedy; Pagina Web: alianzasst.com

AXA COLPATRIA

Siéntete siempre seguro

EFREN LEAL USCATEGUI

C.C. 80577228

E.P.S. FAMISANAR LTDA.

OBRA

900381900: TORORIENTE S A S

No. Afiliación: 9046447

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

www.axacolpatria.co

AXA COLPATRIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Sistema General de Riesgos laborales

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE

EN COLOMBIA	RESTO DEL MUNDO
1. Comuníquese con nuestra **Línea Médica** **Desde Bogotá:** 423 57 57 - Opción 1 **Fuera de Bogotá:** 01 8000 514 045/6 01 8000 914 045/6 01 8000 512 620 - #247 **Celular:** 315 335 63 33 2. Comuníquese con Servicio al Cliente **Desde Bogotá:** 423 57 57 **A nivel nacional:** 01 8000 512 620 - #247 3. Diríjase en lo posible al centro hospitalario (I.P.S.) adscrito a la entidad promotora de salud (E.P.S.) a la cual está usted afiliado.	En caso de emergencia en el **exterior:** Pago revertido: (57)(1) 644 61 91 01 8000 962 650 Resto del mundo: 018666819023

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9046447 correspondiente a la empresa Tororiente S A S.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
EFREN LEAL USCATEGUI	C.C.	80,577,228	23/04/2026

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el miércoles 22 de abril de 2026 a las 11:31:25 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) EFREN LEAL USCATEGUI identificado(a) con CC. 80577228 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2024/11/23**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E-UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMON BOLIVAR**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 22 días del mes de 04 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

EFREN LEAL USCATEGUI, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.577.228**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **LEAL USCATEGUI EFREN, CC - 80577228**, está afiliado(a) desde **22/04/2026**, como trabajador(a) de **TORORIENTE S.A.S.**, con NIT: **9003819002**.

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **2026-04-23**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **22 de abril de 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Sandra Milena Mariño Ojeda
Jefe Departamento Subsidio

TORORIENTE

311 820 39 22
gestion@tororiente.com
Calle 13 # 69 - 44
Bogotá D.C.

OPERARIO AYUDANTE

15 AÑOS DE EXPERIENCIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.037.880**

TORRES LOPEZ

APELLIDOS

MATHIUS ALFONSO

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-NOV-2000**

VIOTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

22-NOV-2018 MADRID
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1516000-01060809-M-1004037880-20190212 **0064**53376A 2 98308535



MATHIUS TORRES LÓPEZ

Madrid, Colombia | Tel: 3247184509 | Correo: tslzmathius@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL

Técnico con conocimientos en instalaciones eléctricas y experiencia en el sector de la construcción, capacitado para ejecutar y apoyar actividades en obras civiles y sistemas eléctricos en entornos residenciales y comerciales. Cuenta con formación y experiencia en mantenimiento preventivo y correctivo de sistemas eléctricos, así como en labores de albañilería, estructuras y procesos constructivos, respaldadas por certificaciones expedidas por las empresas para las cuales ha laborado.

Posee habilidades para el diagnóstico de fallas eléctricas, instalación de cableado, tomas, interruptores y luminarias, así como apoyo en diferentes etapas de obra, cumpliendo con los estándares de calidad y las normas de seguridad industrial y eléctrica.

Se caracteriza por ser una persona responsable, comprometida, con capacidad para trabajar en equipo y bajo presión, orientado a resultados y a la mejora continua.

EXPERIENCIA LABORAL

JOSE BAQUERO SAS – Auxiliar Técnico en Instalaciones Eléctricas (2018 – 2021)

1. Apoyo en instalación, revisión y mantenimiento básico de sistemas eléctricos en entornos operativos.
2. Diagnóstico de fallas eléctricas simples y aplicación de soluciones bajo supervisión técnica.
3. Manejo de herramientas manuales y eléctricas para trabajos de instalación y ajuste.
4. Cumplimiento de normas de seguridad eléctrica y uso adecuado de elementos de protección personal.
5. Organización y revisión de cableado estructurado y conexiones internas.

SOTRAM SAS – Auxiliar de Soporte Técnico (Área Eléctrica/Infraestructura) (2021 – 2023)

1. Apoyo en mantenimiento preventivo de instalaciones eléctricas y equipos operativos.
2. Revisión de conexiones eléctricas, puntos de energía y sistemas básicos de iluminación.
3. Identificación de fallas en equipos eléctricos y reporte técnico para solución.
4. Apoyo en instalación de puntos eléctricos y adecuación de espacios de trabajo.
5. Cumplimiento de tiempos de respuesta en mantenimiento técnico.

EDUCACIÓN

- Bachiller Técnico – IED Serrezuela
- Técnico Asistente Administrativo – Institución ANDAP
- Electricista - SENA

HABILIDADES Y COMPETENCIAS

HABILIDADES Y COMPETENCIAS

1. Instalación y mantenimiento de sistemas eléctricos residenciales y comerciales.
2. Diagnóstico y solución de fallas eléctricas básicas.

3. Manejo de herramientas eléctricas y manuales (taladro, multímetro, pulidora, entre otros).
4. Interpretación básica de planos y diagramas eléctricos.
5. Instalación de puntos eléctricos, tomas, interruptores y luminarias.
6. Cumplimiento de normas de seguridad eléctrica y uso de EPP.
7. Mantenimiento preventivo y correctivo de instalaciones eléctricas.
8. Organización y cableado estructurado.
9. Trabajo en equipo y responsabilidad en campo.
10. Capacidad de aprendizaje y adaptación a entornos técnicos.

En caso de requerirse información adicional, estaré dispuesto a proporcionarla en cualquier momento.

Construcciones y Servicios S.A.S.

CERTIFICACIÓN LABORAL

A quien corresponda:

Por medio de la presente se certifica que el señor MATHIUS TORRES LOPEZ, laboró en nuestra empresa desempeñando el cargo de Ayudante de Obra, durante el periodo comprendido entre el 24 de abril de 2023 al 30 de diciembre del 2025.

Durante este tiempo, participó en la ejecución, supervisión y coordinación de actividades propias del sector de la construcción, desarrollando labores relacionadas con obras civiles y acabados. En el ejercicio de sus funciones, adquirió y demostró experiencia en trabajos de mampostería, aplicación de estuco y pintura, instalación de enchapes, pisos y cubiertas, así como en la intervención y mantenimiento de estructuras.

De igual manera, estuvo involucrado en la instalación y adecuación de sistemas básicos sanitarios y eléctricos, y en la organización de recursos en obra. Se destacó por su capacidad para interpretar planos y especificaciones técnicas, así como para calcular de manera adecuada los materiales, herramientas e insumos requeridos para cada actividad.

1. CONSTRUCCION TANQUE DE ALMACENAMIENTO ACUEDUCTO COTA
2. EDIFICIO LABORATORIO UPL

Se resalta su responsabilidad, compromiso y desempeño en el cumplimiento de las labores asignadas, aportando al desarrollo adecuado de los proyectos ejecutados.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 19 días del mes de enero del 2024.

Cordialmente,

LIZETH CAROLINA LEAL
R.L.H.I. CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS S.A.S
Madrid Cundinamarca.
Cel: 311 2351936

AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO NUMERO: 08SE2018220000000026021
CERTIFICADO DE CALIDAD: BUREAU VERITAS COD ONAC 09-CPR-008

alianza s.s.t.
Seguridad y Salud

NIT 900.824.447-1
LICENCIA SST 2592 DE 2018

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS A

MATHIUS ALFONSO TORRES LOPEZ
IDENTIFICADO CON: CC No. 1004037880

QUIEN APROBÓ Y CUMPLIÓ EL NIVEL DE

REENTRENAMIENTO SECTORIAL

CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS

Realizado del 19/04/2026 al 19/04/2026

CÓDIGO VALIDEZ: D866F8

DATOS EMPRESARIALES

EMPRESA: TORORIENTE SAS

NIT: 900381900

ARL: COLPATRIA

REP LEGAL: TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN

Se expide en la ciudad de Bogotá, a los 19/04/2026
de acuerdo con la Resolución 4272 de 2021

EMILIO ALAYON ALAYON
NUM DOC: **1016007641**
LICENCIA SST: **5167 - 2017**
ENTRENADOR ALTURAS

DORIS ALVARADO
LICENCIA SST: **2592-2018**
REPRESENTANTE LEGAL

Para verificar certificado lea el QR ó consulte al número 3209180717 3202084744 3177801554
Dirección: Cl. 34 Sur #71d-41, Kennedy; Pagina Web: alianzasst.com

AXA COLPATRIA

Siéntete siempre seguro

MATHIUS ALFONSO TORRES LOPEZ

C.C. 1004037880

SALUD TOTAL S.A. E.P.S

OBRA

900381900: TORORIENTE S A S

No. Afiliación: 9046447

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

www.axacolpatria.co

AXA COLPATRIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Sistema General de Riesgos laborales

PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE

EN COLOMBIA	RESTO DEL MUNDO

1. Comuníquese con nuestra **Línea Médica**
   Desde Bogotá: 423 57 57 - Opción 1
   Fuera de Bogotá: 01 8000 514 045/6
   01 8000 914 045/6
   01 8000 512 620 - #247
   Celular: 315 335 63 33
2. Comuníquese con Servicio al Cliente
   Desde Bogotá: 423 57 57
   A nivel nacional: 01 8000 512 620 - #247
3. Diríjase en lo posible al centro hospitalario (I.P.S.) adscrito a la entidad promotora de salud (E.P.S.) a la cual está usted afiliado.

En caso de emergencia en el **exterior:**
Pago revertido: (57)(1) 644 61 91
01 8000 962 650
Resto del mundo: 018666819023

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9046447 correspondiente a la empresa Tororiente S A S.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
MATHIUS ALFONSO TORRES LOPEZ	C.C.	1,004,037,880	23/04/2026

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el miércoles 22 de abril de 2026 a las 11:31:41 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

Bogotá, 22/04/2026

Señor(a)
MATHIUS ALFONSO TORRES LOPEZ
C – 1004037880

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4016659326
Fecha Radicación: 04/22/2026

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa TORORIENTE SAS N 900381900, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2026 de $ 1750905.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
MATHIUS ALFONSO TORRES LOPEZ	CC	21/11/2000	COTIZANTE	M	

Información Afiliación
EPS Anterior: NINGUNA
Posible inicio vigencia afiliación: 05/16/2026 **(sujeto a autorización de traslado)**

Información Laboral
Dirección Empleador: CL 9 32 19
Dirección Laboral: CL 9 32 19
Fondo de Pensiones:
Administradora Riesgos Profesionales: SEGUROS COLPATRIA.
Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 04/23

/2026

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación.** Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) AFILIACION EMPRESA SIN ASESOR Código: X019, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.

Señor usuario, con el ánimo de brindar a usted y a sus beneficiarios un mejor servicio, le solicitamos por favor que los documentos relacionados como Anexos pendientes sean entregados

al asesor a la mayor brevedad. De Acuerdo al decreto 780 de 2016, estos documentos son parte integral de la afiliación y de no ser entregados pueden ocasionar la suspensión de la afiliación de los beneficiarios.

Descripción de anexos:

Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.
Documento de identidad	A	Registro civil de matrimonio	B	Declaración extrajuicio de convivencia	C
Certificado de escolaridad (renovable cada periodo escolar)	F	Certificado de incapacidad permanente	G	Certificado de dependencia económica	H
Registro civil prueba de parentesco	S	Carta certificación representante legal	T	Carta contrato de aprendizaje	W
AFP para cotizantes cooperativas	1	ARP para cotizantes cooperativas	2	Certificación ARP	11

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.

Si al momento de recibir esta comunicación, usted ya solucionó dicha situación, por favor haga caso omiso de esta información. ¿Sabía usted que, si nos suministra una dirección válida de correo electrónico, podemos comunicarnos de manera rápida, efectiva y, además, evitamos el uso exagerado de hojas de papel? Ingrese ya mismo a nuestra página WEB www.saludtotal.com.co, y en la opción “Te Escuchamos” registre la información que desea actualizar, y ayúdenos a preservar el planeta.

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **TORRES LOPEZ MATHIUS ALFONSO** identificado(a) con **CC** número **1.004.037.880** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 13 de marzo de 2019 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 22 de abril de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **TORRES LOPEZ MATHIUS ALFONSO, CC - 1004037880**, está afiliado(a) desde **22/04/2026**, como trabajador(a) de **TORORIENTE S.A.S.**, con NIT: **9003819002**.

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **2026-04-23**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **22 de abril de 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Sandra Milena Mariño Ojeda
Jefe Departamento Subsidio

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JELOG-FR-078
	FORMATO REVISIÓN Y APROBACIÓN DE HOJAS DE VIDA	Versión N°:	5
		Vigencia:	20/12/2024

CONTRATO No.	014-00-K-ESUFA-GRUAL-2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANO DE OBRA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES FAC
CONTRATISTA	TORORIENTE SAS
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	T4. APONTE SOLANO GABRIELA VIVIANA
FECHA	21/04/2026

HOJA DE VIDA	REVISIÓN Y APROBACIÓN		FECHA DILIGENCIAMIENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE TARJETA PROFESIONAL	EXPERIENCIA ESPECÍFICA (AÑOS)	NÚMERO Y CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO	No. DE FOLIOS ANEXOS Y OBSERVACIONES
	SI	NO						
OFICIAL DE OBRA	X		20/04/2026	LUIS HUMBERTO AGUIAR TORRES	N/A	7,9	3222035299	CURSO DE ALTURAS VIGENTE. CUMPLE CON LA EXPERIENCIA REQUERIDA (5 AÑOS)
TECNICO ELECTRICISTA	X		20/04/2026	LIZARDO HERNANDEZ MORALES (CC. 11.367.669)	N/A	1,62	3104772017	CURSO DE ALTURAS VIGENTE. CUMPLE CON LA EXPERIENCIA REQUERIDA (12 MESES). CUMPLE UN NIVEL EDUCATIVO EN EL AREA REQUERIDA
AYUDANTE DE ALBAÑILERIA	X		20/04/2026	EFREN LEAL USCATEGUI (CC. 80577228)	N/A	3,09	3214078948	CURSO DE ALTURAS VIGENTE. CUMPLE CON LA EXPERIENCIA REQUERIDA (2 AÑOS)
AYUDANTE DE ALBAÑILERIA	X		20/04/2026	MATHIUS TORRES LÓPEZ (CC. 1.004.037.880)	N/A	2,69	3247184509	CURSO DE ALTURAS VIGENTE. CUMPLE CON LA EXPERIENCIA REQUERIDA (2 AÑOS)

OBSERVACIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

EL PERSONAL PROPUESTO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS DISPUESTOS EN EL ESTUDIO PREVIO CAPITULO 3.1.1 FICHA TÉCNICA.

ELABORÓ:

Gabriela Aponte

Supervisor

T4. APONTE SOLANO GABRIELA V.

TORORIENTE

311 820 39 22
gestion@tororiente.com
Calle 13 # 69 - 44
Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

Bogotá, 21 de abril del 2026

Asunto: Certificado de paz y salvo en seguridad social integral, salarios y parafiscales.

Yo, CRISTIAN FABIAN TORRES BUITRAGO identificado con cédula de ciudadanía No. 80.034.646, en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de TORORIENTE SAS identificada con NIT. 900.381.900-2, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de contabilidad generalmente aceptadas en Colombia, CERTIFICO que la sociedad ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, si a ello hubiere lugar, durante los seis (6) meses anteriores a la presentación de las propuestas; bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Atentamente,

CRISTIAN FABIAN TORRES BUITRAGO
C.C. 80.034.646 de Bogotá D.C.
Representante Legal

RICARDO ANDRES ALVARADO VARGAS
CONTADOR TORORIENTE SAS
T.P. 272849-T

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-31, 11:56:59 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	TORORIENTE
NIT	NI 900381900
Código Sucursal (Nombre)	001 (001)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080055701
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	183250447
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 14.656.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	24	$ 4.390.200	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	11	$ 1.709.400	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	5	$ 597.900	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	5	$ 1.223.600	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	6	$ 289.800	$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	4	$ 121.600	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	7	$ 275.900	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	10	$ 539.900	$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	2	$ 18.800	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	7	$ 268.900	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 14.100	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 70.100	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	4	$ 226.700	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	$ 156.600	$ 0
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	45	$ 2.770.500	$ 0
N860013570	CCF21	CAFAM	45	$ 1.982.400	$ 0

SubTotales:	$ 14.656.400	$ 0
Total a Pagar:		$ 14.656.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-02, 03:41:06 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	TORORIENTE
NIT	NI 900381900
Código Sucursal (Nombre)	001 (001)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1079256208
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	105817792
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 14.491.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	17	$ 3.894.900	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	9	$ 1.961.500	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	6	$ 859.400	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	4	$ 1.120.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	4	$ 196.300	$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	2	$ 98.200	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	6	$ 341.200	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	7	$ 490.700	$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 70.100	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	7	$ 282.900	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 32.700	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	4	$ 261.700	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	4	$ 187.000	$ 0
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	36	$ 2.733.400	$ 0
N860013570	CCF21	CAFAM	36	$ 1.960.800	$ 0
		SubTotales:		$ 14.491.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 14.491.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-02-02, 03:55:01 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	TORORIENTE
NIT	NI 900381900
Código Sucursal (Nombre)	001 (001)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1079159126
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	30183860
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 13.389.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	21	$ 3.699.100	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	8	$ 1.625.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	6	$ 934.100	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	4	$ 1.008.700	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	6	$ 296.800	$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	3	$ 144.900	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	4	$ 254.700	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	8	$ 392.700	$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 25.700	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	8	$ 285.300	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 46.700	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 16.400	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	4	$ 201.000	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	$ 154.300	$ 0
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	39	$ 2.485.800	$ 0
N860013570	CCF21	CAFAM	39	$ 1.818.500	$ 0

SubTotales:	$ 13.389.900	$ 0
Total a Pagar:		$ 13.389.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-01-02, 12:29:54 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2026
Empresa	TORORIENTE
NIT	NI 900381900
Código Sucursal (Nombre)	001 (001)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077731241
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	2053507711
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 6.291.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	15	$ 1.891.000	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	6	$ 713.900	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 303.800	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	4	$ 615.100	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	5	$ 89.300	$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	3	$ 57.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	6	$ 271.700	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	6	$ 178.600	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	4	$ 114.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	2	$ 114.000	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	$ 66.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	28	$ 985.600	$ 0
N860013570	CCF21	CAFAM	28	$ 891.100	$ 0
		SubTotales:		$ 6.291.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 6.291.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-03, 03:27:30 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	TORORIENTE
NIT	NI 900381900
Código Sucursal (Nombre)	001 (001)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076940177
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1979409242
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 3.745.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	12	$ 1.154.400	$ 800
N800229739	230201	PROTECCION	5	$ 554.400	$ 400
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	$ 455.600	$ 300
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	1	$ 7.600	$ 100
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	2	$ 19.000	$ 100
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	6	$ 241.300	$ 200
N830003564	EPS017	FAMISANAR	4	$ 77.900	$ 100
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 11.400	$ 100
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	3	$ 24.700	$ 100
N901543211	CCFC55	EPS CAJACOPI	1	$ 11.400	$ 100
N800088702	EPS010	EPS SURA	2	$ 114.000	$ 100
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	$ 64.600	$ 100
N890903790	14-11	ARL SURA	22	$ 433.600	$ 300
N860013570	CCF21	CAFAM	22	$ 571.900	$ 400
			SubTotales:	$ 3.741.800	$ 3.200
			Total a Pagar:		$ 3.745.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 03:21:42 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	TORORIENTE
NIT	NI 900381900
Código Sucursal (Nombre)	001 (001)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076100454
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1906272676
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 4.983.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	18	$ 1.845.500	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	4	$ 486.000	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 60.800	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	$ 455.600	$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	2	$ 34.200	$ 0
N806008394	EPS048	EPS-S MUTUAL SER	2	$ 11.400	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	6	$ 243.200	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	5	$ 108.300	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	7	$ 110.200	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 34.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	2	$ 114.000	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	$ 66.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	27	$ 691.800	$ 0
N860013570	CCF21	CAFAM	27	$ 722.000	$ 0
			SubTotales:	$ 4.983.700	$ 0
			Total a Pagar:		$ 4.983.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

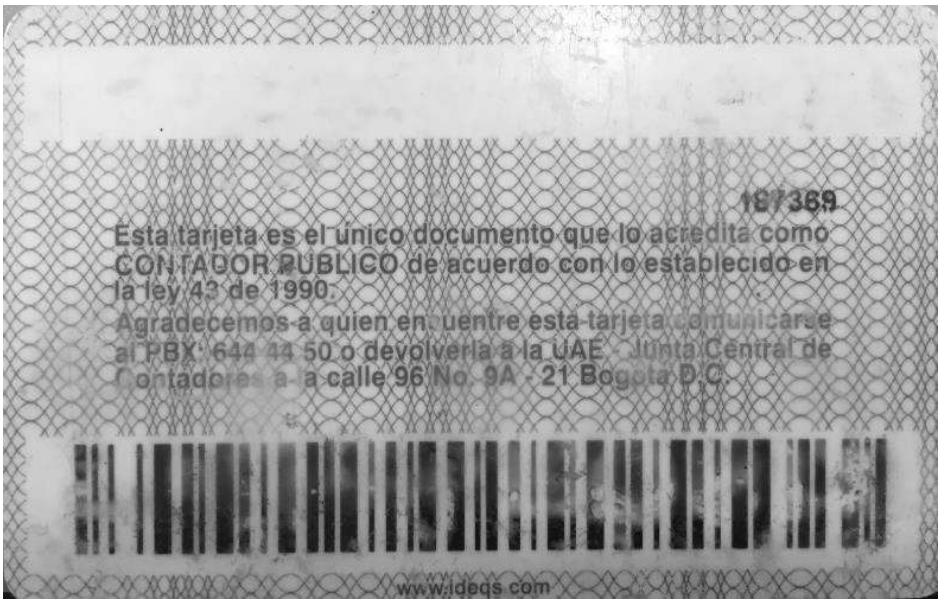


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

186805-T

RONALD ANDRES
VANEGAS SALAMANCA
C.C. 1015394144
RESOLUCION INSCRIPCION 058 FECHA 12/02/2014
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 199048



187369

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

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

www.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 4 C A 5 6 9 0 F 9 F 8 9 2 9 A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

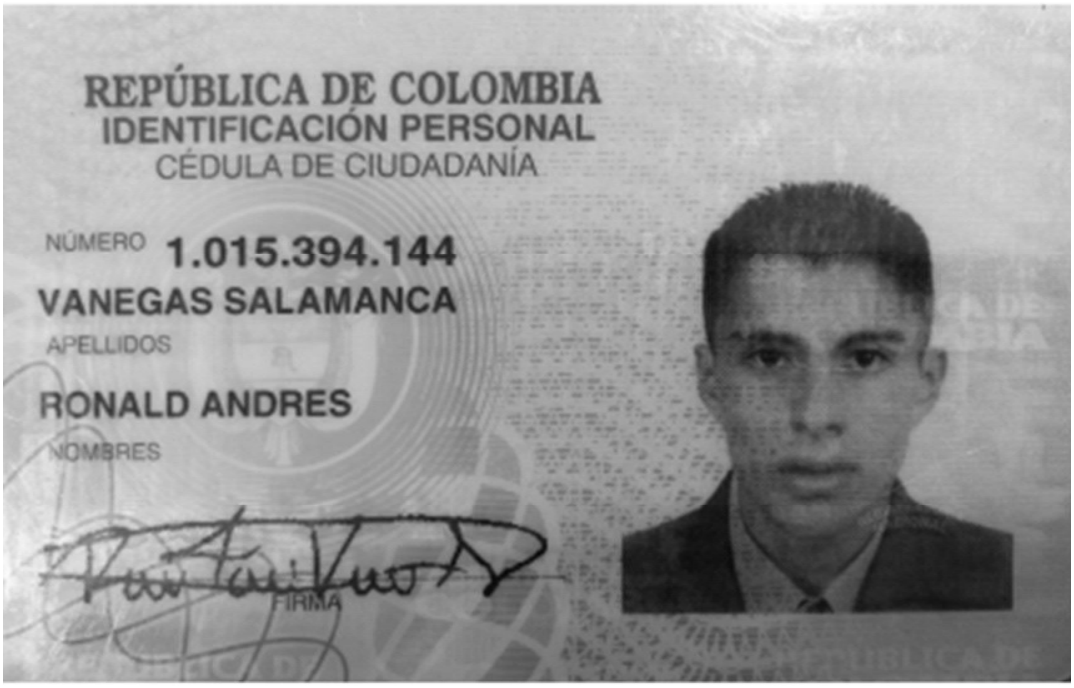
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **RONALD ANDRES VANEGAS SALAMANCA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1015394144 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 186805-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.015.394.144
VANEGAS SALAMANCA
APELLIDOS
RONALD ANDRES
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1986
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
01-JUN-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-1500150-00942484-M-1015394144-20171003 0057760046A 3 9910118427

299925-V

NOTARIA PRIMERA DE SOACHA

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

ACTA DE DECLARACION JURAMENTADA CON FINES EXTRAPROCESALES
Acta No. 2499

Yo, **DEISY CAROLINA ABRIL GALINDO** Mayor de 39 años de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.024.465.987 de Bogotá D.C., domiciliada en la diagonal 6 A este No. 38 – 91 conjunto residencial Terraluna torre 7 apartamento 504 del barrio san mateo de Soacha Cundinamarca, con número telefónico 3214078948, de estado civil soltera, de profesión u ocupación empleada, bajo la gravedad del juramento DECLARO:

PRIMERO: Que soy titular de los generales de ley antes citados.

SEGUNDO: Declaro en calidad de que soy de estado civil **SOLTERA**, sin unión libre en la actualidad, no hago vida marital con ninguna persona, ni convivo en unión libre con ninguna persona, soy madre cabeza de familia, y con mis ingresos, velo por el sostenimiento de mi hija de nombre **ALISON CATHEINE ACOSTA ABRIL** de 22 años edad e identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.012.319.578 de Bogotá D.C. quien convive conmigo y dependen económicamente solo de mis ingresos. Al igual manifiesto que actualmente me encuentro vinculada laboralmente a la empresa TORORIENTE SAS con Nit 900381900-2 ubicada en la calle 13 No. 69 – 44 del barrio zona industrial monte video de Bogotá D.C. donde desempeño el cargo de DPTO LICITACIONES.

ESTA DECLARACION SE RINDE CON DESTINO A: QUIEN CORRESPONDA.
Soacha Cundinamarca, abril 21 de 2026
DECLARANTE,

DEISY CAROLINA ABRIL GALINDO
C.C. No. 1024465987

CERTIFICACION

La suscrita NOTARIA PRIMERA del Círculo de Soacha Certifica que **DEISY CAROLINA ABRIL GALINDO**, insistencia ha rendido declaración en estas diligencias, y ha constatado que ella reúne los Requisitos del Decreto 1557 del 14 de julio de 1989 y Decreto 2282 de 1989, Artículos 203 y 222 del Código General del Proceso, Ley 1395 de 2010.
Certificación que se expide en Soacha Cundinamarca, a los veintiún (21) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026).
DERECHOS NOTARIALES $19.900.oo Iva $ 3.781.oo

MARTHA CECILIA AVILA VARGAS
NOTARIA PRIMERA DEL CÍRCULO DE SOACHA - CUNDINAMARCA
IMPORTANTE; LEA BIEN SU DECLARACION, UNA VEZ RETIRADA DE LA NOTARIA, NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI RECLAMO

AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO

COD 299925

En la ciudad de Soacha, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el veintiuno (21) de abril de dos mil veintiseis (2026), en la Notaría primera (1) del Círculo de Soacha, compareció: DEISY CAROLINA ABRIL GALINDO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1024465987.

299925-1



e602bf3244
21/04/2026 10:06:10

-------- Firma autógrafa --------

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: ACTA No, 2499

MARTHA CECILIA AVILA VARGAS
Notaria (1) del Círculo de Soacha , Departamento de Cundinamarca
Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: e602bf3244, 21/04/2026 10:08:07

TORORIENTE

311 820 39 22
gestion@tororiente.com
Calle 13 # 69 - 44
Bogotá D.C.

CERTIFICACIÓN CARGOS DIRECTIVOS

TORORIENTE S.A.S. identificada con NIT 900.381.900-2, hace constar que, dentro de los cargos directivos se encuentran las siguientes personas:

NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	TIEMPO DE VINCULACIÓN
CRISTIAN FABIAN TORRES BUITRAGO	80.034.646	DIRECTOR GENERAL	MAYOR A 12 MESES
DEISY CAROLINA ABRIL GALINDO	1.024.465.987	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	MAYOR A 12 MESES

En función de lo anterior, dentro de los dos cargos directivos existente actualmente en la compañía, se encuentran vinculada una mujer. Dentro de la compañía se encuentran los siguientes cargos operativos:

NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	TIEMPO DE VINCULACIÓN
YEFERSON CASTILLO LOPEZ	1.002.550.142	COORDINADOR TÉCNICO Y OPERATIVO	MAYOR A 12 MESES

En constancia se firma en Bogotá a veinte 20 días del mes de abril del año dos mil veintiséis 2026.

RICARDO ANDRES ALVARADO VARGAS
C.C.1.012.321.602 de Bogotá
T.P. 272849-T
CONTADOR PUBLICO

CRISTIAN FABIAN TORRES BUITRAGO
C.C.80.034.646 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL

TORORIENTE

311 820 39 22
gestion@tororiente.com
Calle 13 # 69 - 44
Bogotá D.C.

CERTIFICA QUE:

TORORIENTE S.A.S. identificado con NIT 900.381.900-2, se permite certificar que la señora DEISY CAROLINA ABRIL GALINDO, identificado con cedula de ciudadanía N. 1.024.465.987 de Bogotá, se encuentra vinculada a la compañía en el cargo de Directora Administrativa desde el 1 de enero de 2020. Las funciones desempeñadas son las siguientes:

1. Realizar el seguimiento administrativo y financiero a los recursos de la compañía
2. Velar y dirigir correctamente el área administrativa de la compañía, así como de las dependencias asociadas a esta.
3. Velar por la correcta ejecución de los recursos de la compañía
4. Responder por los recursos técnicos, humanos y financieros que se requieran y programen en función del cumplimiento de los objetivos de la compañía
5. Garantizar el desarrollo de los procesos de contratación de personal de la compañía.
6. Ejercer el seguimiento a los planes, programas y proyectos en términos administrativos y financieros de la compañía
7. Establecer la consolidación y análisis de la información generada para la presentación de informes.
8. Establecer la aplicación de los métodos de desarrollo administrativo para el mejoramiento de los procesos y procedimientos.
9. Coordinar la consecución de recursos y servicios que requieran la compañía y los proyectos en desarrollo
10. Fomentar una cultura y un clima organizacional que genere las buenas relaciones interpersonales y, la comunicación asertiva entre su grupo de trabajo.
11. Rendir los informes que le sean solicitados acerca de la marcha del trabajo desarrollado por el área.
12. Participar en la formulación, diseño, organización, ejecución y control de planes y programas del área de su competencia.
13. Administrar, controlar y evaluar el desarrollo de los programas, proyectos y las actividades propias del área.
14. Cumplir de manera efectiva la misión, visión, política y objetivos de calidad, y la ejecución de los procesos en que interviene en razón del cargo.
15. Asistir a las reuniones, comités y juntas de nivel directivo que sean convocadas por la compañía
16. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el jefe inmediato.

En constancia se firma en Bogotá a los veinte 20 días del mes de abril del año dos mil veintiséis 2026.

CRISTIAN FABIAN TORRES BUITRAGO
C.C.80.034.646 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2025

CERTIFICA

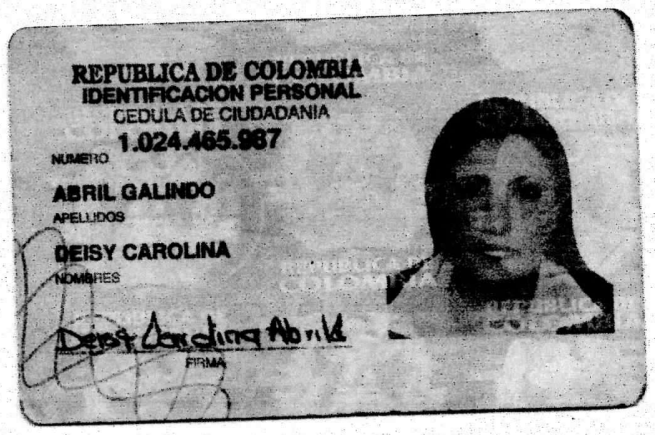
Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1024465987
NOMBRES Y APELLIDOS	Abril Galindo,Deisy Carolina
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/10/2021
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Abril Galindo,Deisy Carolina, a los 21 días del mes de octubre del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

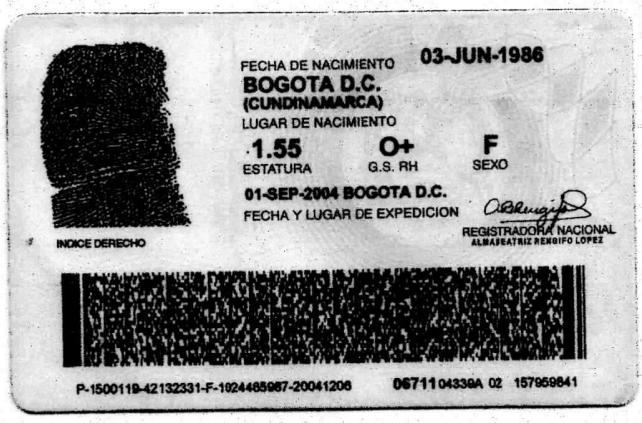


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.024.465.987
NUMERO

ABRIL GALINDO
APELLIDOS

DEISY CAROLINA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

01-SEP-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-1500119-42132331-F-1024465987-20041206 0671104336A 02 157959841

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: lunes, 20 de abril de 2026 03:03:37 PM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2026 hasta el 31 de marzo de 2026

Pagada 31/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TORORIENTE	**Sucursal**	001 001
Documento	NI900381900	**Dirección**	CL 13 # 69 - 44
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7441278
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN	**Identificación**	CC80034646

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades															Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1080055701	31/03/2026	202603	202604																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-4	CCF21	$1.750.905	$1.750.905	$1.750.905	$1.750.905	$280.200	$70.100	$9.200	$70.100	$0	$0	$0	$0	$429.600
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1079256208	02/03/2026	202602	202603																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-4	CCF21	$1.750.905	$1.750.905	$1.750.905	$1.750.905	$280.200	$70.100	$9.200	$70.100	$0	$0	$0	$0	$429.600
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1079159126	02/02/2026	202601	202602																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-4	CCF21	$1.750.905	$1.750.905	$1.750.905	$1.750.905	$280.200	$70.100	$9.200	$70.100	$0	$0	$0	$0	$429.600
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1077731241	02/01/2026	202512	202601																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: lunes, 20 de abril de 2026 03:01:41 PM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025

Pagada 03/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TORORIENTE	**Sucursal**	001 001
Documento	NI900381900	**Dirección**	CL 13 # 69 - 44
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7441278
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN	**Identificación**	CC80034646

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades															Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1076940177	03/12/2025	202511	202512																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1076100454	05/11/2025	202510	202511																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1075458163	02/10/2025	202509	202510																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1074822988	06/09/2025	202508	202509																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1073954728	05/08/2025	202507	202508																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1073868251	07/07/2025	202506	202507																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1072449135	09/06/2025	202505	202506																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1071694491	06/05/2025	202504	202505																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1070998495	04/04/2025	202503	202504																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1070257767	07/03/2025	202502	202503																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1069347721	07/02/2025	202501	202502																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$1.423.500	$227.800	$57.000	$7.500	$57.000	$0	$0	$0	$0	$349.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1068655087	07/01/2025	202412	202501																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: martes, 11 de febrero de 2025 10:58:36 AM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024

Pagada 06/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TORORIENTE	**Sucursal**	001 001
Documento	NI900381900	**Dirección**	CL 13 # 69 - 44
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7441278
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN	**Identificación**	CC80034646

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades															Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1067799316	06/12/2024	202411	202412																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1067152876	05/11/2024	202410	202411																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1066289697	07/10/2024	202409	202410																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1065682787	03/09/2024	202408	202409																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1065681351	06/08/2024	202407	202408																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1064796419	03/07/2024	202406	202407																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1063500898	05/06/2024	202405	202406																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1062681340	07/05/2024	202404	202405																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1062176796	03/04/2024	202403	202404																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1061330568	11/03/2024	202402	202403																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1060624867	12/02/2024	202401	202402																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$6.800	$52.000	$0	$0	$0	$0	$318.800
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1059467578	16/01/2024	202312	202401																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 21 de febrero de 2024 01:58:06 PM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2023 hasta el 31 de diciembre de 2023

Pagada 04/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TORORIENTE	**Sucursal**	001 001
Documento	NI900381900	**Dirección**	CL 13 # 69 - 44
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7441278
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN	**Identificación**	CC80034646

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades															Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1059062538	04/12/2023	202311	202312																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1058409953	15/11/2023	202310	202311																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1057393407	19/10/2023	202309	202310																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1056865827	07/09/2023	202308	202309																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1055858837	14/08/2023	202307	202308																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1055115583	04/07/2023	202306	202307																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1054522665	01/06/2023	202305	202306																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1053937297	04/05/2023	202304	202305																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1052987036	10/04/2023	202303	202304																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1052277054	01/03/2023	202302	202303																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1051949030	02/02/2023	202301	202302																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$185.600	$46.400	$6.100	$46.400	$0	$0	$0	$0	$284.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1051931632	18/01/2023	202212	202301																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: viernes, 29 de septiembre de 2023 08:17:25 AM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2022 hasta el 31 de diciembre de 2022

Pagada 05/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TORORIENTE	**Sucursal**	001 001
Documento	NI900381900	**Dirección**	CL 13 # 69 - 44
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7441278
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN	**Identificación**	CC80034646

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades															Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1050175672	05/12/2022	202211	202212																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1049400636	09/11/2022	202210	202211																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1048724346	06/10/2022	202209	202210																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1048066782	07/09/2022	202208	202209																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1047294483	09/08/2022	202207	202208																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1046431965	07/07/2022	202206	202207																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1045943369	02/06/2022	202205	202206																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1045098983	09/05/2022	202204	202205																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1045097341	04/04/2022	202203	202204																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1044385607	03/03/2022	202202	202203																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1043212391	04/02/2022	202201	202202																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$160.000	$40.000	$5.300	$40.000	$0	$0	$0	$0	$245.300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1042265201	17/01/2022	202112	202201																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$908.526	$908.526	$908.526	$908.526	$145.400	$36.400	$4.800	$36.400	$0	$0	$0	$0	$223.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: viernes, 29 de septiembre de 2023 08:17:01 AM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2021 hasta el 31 de diciembre de 2021

Pagada 09/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TORORIENTE	**Sucursal**	001 001
Documento	NI900381900	**Dirección**	CL 13 # 69 - 44
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7441278
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN	**Identificación**	CC80034646

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades														Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1041367627	09/12/2021	202111	202112																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1040831867	17/11/2021	202110	202111																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1040137792	05/10/2021	202109	202110																		30	30	30	30	231001	EPS005	14-11	CCF21	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1039551094	06/09/2021	202108	202109																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1038900145	05/08/2021	202107	202108																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1038899837	07/07/2021	202106	202107																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1038899188	07/07/2021	202105	202106																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1036981907	05/05/2021	202104	202105													X					21	21	21	21	231001	EPS008	14-11	CCF24	$635,969	$635,969	$635,969	$635,969	$101,800	$25,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$127,300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1036981907	05/05/2021	202104	202105																		9	9	9	9	231001	EPS008	14-11	CCF24	$272,558	$272,558	$272,558	$272,558	$43,700	$11,000	$1,500	$11,000	$0	$0	$0	$0	$67,200
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1036981180	07/04/2021	202103	202104													X					8	8	8	8	231001	EPS008	14-11	CCF24	$242,274	$242,274	$242,274	$242,274	$38,800	$9,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$48,500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1036981180	07/04/2021	202103	202104																		22	22	22	22	231001	EPS008	14-11	CCF24	$666,253	$666,253	$666,253	$666,253	$106,700	$26,700	$3,500	$26,700	$0	$0	$0	$0	$163,600
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1036212959	03/03/2021	202102	202103																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$908,526	$908,526	$908,526	$908,526	$145,400	$36,400	$4,800	$36,400	$0	$0	$0	$0	$223,000
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1035625934	05/02/2021	202101	202102														X				18	18	18	18	231001	EPS008	14-11	CCF24	$545,116	$545,116	$545,116	$545,116	$87,300	$21,900	$0	$21,900	$0	$0	$0	$0	$131,100
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1035625934	05/02/2021	202101	202102																		12	12	12	12	231001	EPS008	14-11	CCF24	$363,411	$363,411	$363,411	$363,411	$58,200	$14,600	$1,900	$14,600	$0	$0	$0	$0	$89,300
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1034148483	08/01/2021	202012	202101																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877,803	$877,803	$877,803	$877,803	$140,500	$35,200	$4,600	$35,200	$0	$0	$0	$0	$215,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: viernes, 29 de septiembre de 2023 08:16:31 AM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2020 hasta el 31 de diciembre de 2020

Pagada 03/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TORORIENTE	**Sucursal**	001 001
Documento	NI900381900	**Dirección**	CL 13 # 69 - 44
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7441278
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TORRES BUITRAGO CRISTIAN FABIAN	**Identificación**	CC80034646

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades															Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1033810495	03/12/2020	202011	202012																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1033277959	06/11/2020	202010	202011																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1033198088	20/10/2020	202009	202010																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1033188261	20/10/2020	202004	202005																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1031768531	03/09/2020	202008	202009																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1031723762	19/08/2020	202007	202008																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1031029692	10/07/2020	202006	202007																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1030426417	09/06/2020	202005	202006																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$26.400	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$101.400
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1029973079	20/05/2020	202005	202006																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1028956535	08/04/2020	202003	202004																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1028098477	05/03/2020	202002	202003																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1027352475	07/02/2020	202001	202002				X														30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$877.803	$877.803	$877.803	$877.803	$140.500	$35.200	$4.600	$35.200	$0	$0	$0	$0	$215.500
CC 1024465987	ABRIL GALINDO DEISY CAROLINA	1026884072	17/01/2020	201912	202001																		30	30	30	30	231001	EPS008	14-11	CCF24	$828.116	$828.116	$828.116	$828.116	$132.500	$33.200	$4.400	$33.200	$0	$0	$0	$0	$203.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!