

INVITACION PRIVADA IP-08-2026
INFORME DE ACTIVIDADES No. 01

Tipo de Informe: Final <input checked="" type="checkbox"/>	Parcial <input type="checkbox"/>	Pago No: UNO (01)
--	----------------------------------	----------------------

Número del contrato: INVITACION PRIVADA NO. IP-08- 2026	Fecha del contrato: 12 DE MARZO DE 2026	Fecha de Iniciación: 12 DE MARZO DE 2026	Fecha de Terminación: DESDE LA FECHA DE SU SUSCRIPCION Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DE DOSMIL VEINTISEIS (2026)
--	---	--	---

Nombre del Contratista: T' DOTAMOS Y&M 2 SAS R.L. YOLI PATRICIA MEDINA PEREZ	Identificación del Contratista: NIT 901.375.182-1 C.C. 1.012.322.203 de Bogotá DC
---	--

OBJETO DE CONTRATO: "ADQUISICION DE ELEMENTOS DE DOTACION PARA EL PERSONAL VINCULADO A LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA DORADA ESPD."

Nombre del Supervisor: JOHAN SEBASTIAN GARCIA MONTERO	cargo del supervisor: GERENTE	Dependencia: ADMINISTRATIVO
--	---	---------------------------------------

Estado actual del desarrollo del contrato (Porcentaje de ejecución):

99,99%

VALOR POR PAGAR: TREINTA Y TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL UN PESO M/ CTE (\$33.169.001).

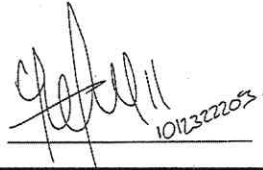
BANCO: BANCOLOMBIA

CUENTA DE AHORROS NO. 56700007723

Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	Actividades / Productos desarrollados frente a lo programado (12 de Marzo de 2026 al 30 de Marzo de 2026)
1. Desarrollar y cumplir el objeto del contrato, en las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en el presente contrato.	Se desarrolló de manera exitosa el objeto del contrato, realizando las entregas de los elementos según solicitado y en las mejores condiciones.
2. Entregar los bienes objeto del presente del presente contrato en los plazos, cantidades y especificaciones técnicas establecidas para tal efecto.	Durante el periodo de ejecución se llevaron a cabo las entregas de los elementos según cantidades, plazos y especificaciones recibidas.
3. Cumplir a cabalidad con las condiciones técnicas y cantidades establecidas en el estudio previo, el cual hace parte integral del contrato Empresa de Servicios Públicos de La Dorada ESP. NIT 810004450-8 RUPS 3021 a celebrarse.	Se realizó la entrega de la dotación totalmente nueva y cumpliendo con todas las especificaciones técnicas requeridas
4. Cumplir todos los ofrecimientos, condiciones y términos de la propuesta presentada, la cual hace parte integral del contrato a celebrar	Se da cumplimiento a todos los ofrecimientos ofrecidos en el contrato.
5. Acatar las instrucciones impartidas por el supervisor durante la ejecución del objeto contractual y de manera general obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos en la ejecución contractual.	Se obró con lealtad y buena fe en las diferentes etapas contractuales, se acataron instrucciones y se evitaron dilataciones y obstrucciones en la ejecución contractual.
6. En caso que alguno de los elementos al momento de la entrega no corresponda con lo descrito en las especificaciones y cantidades establecidas el CONTRATISTA deberá cambiarlo en un término no mayor a cinco (05) días hábiles siguientes a la solicitud por parte del Supervisor.	En el periodo de ejecución del contrato no fue necesario realizar ningún tipo de cambio por defectos o fallas en la dotación entregada.

7. El contratista deberá garantizar la originalidad y calidad de los elementos a entregar.	Se garantiza la calidad de los elementos entregados para la ejecución del objeto del contrato.
8. Dar cumplimiento a las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor designado y que se relacionen con su objeto.	Durante el periodo de ejecución del presente contrato no se asignaron más obligación de las inicialmente pactadas en el contrato.
9. Si a ello hubiere lugar, constituir las garantías del caso, según las condiciones establecidas en el contrato.	Para el proceso de contratación se constituyen las pólizas de cumplimiento y calidad de los elementos suministrados conforme es establecido en el proceso, lo anterior se hace ante una entidad legalmente establecida para tal fin
10. Pagar los impuestos, tasas y tributos etc., a que hubiere lugar en razón del contrato.	Al momento del pago se realiza por parte de la empresa de servicios públicos de la dorada E.S.P. las retenciones a las que hay lugar en función del tipo de contrato celebrado
11. EL CONTRATISTA deberá acreditar durante la ejecución del objeto contractual, el pago de los aportes frente al régimen de seguridad social integral, en los términos y condiciones establecidas en las leyes y normas sobre la materia en especial de lo contenido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas complementarias.	Durante el proceso de ejecución contractual se realiza el pago de las obligaciones de ley en cuanto al régimen de seguridad social integral. para lo cual se expide certificación y se anexa al presente informe de actividades.
12. El contratista se compromete a ejecutar el contrato dentro de los parámetros legales establecidos para el desarrollo del objeto contractual.	Se da cumplimiento a el porcentaje solicitado por la empresa de cumplimiento con los parámetros establecidos del contrato.

Otras actividades realizadas
NO APLICA

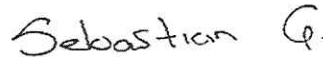


T' DOTAMOS Y&M 2 SAS
NIT 901.375.182-1
R.L. YOLI PATRICIA MEDINA PEREZ
C.C. 1.012.322.203 de Bogotá DC
Contratista

En calidad de supervisor de la invitación privada No. IP-08-2026 de 12 de MARZO 2026, manifestamos que el Contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas hasta el día treinta (30) de marzo de 2026.

Igualmente, certificamos que el Contratista acreditó los pagos relacionados con aportes al Régimen de Seguridad Social integral.

Por lo anterior, se puede efectuar el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago de la invitación privada No. IP-08-2026.



SUPERVISOR
JOHAN SEBASTIAN GARCIA MONTERO
GERENTE

ANEXOS

PANTALON EN DRIL VULCANO COLOR ROJO CON CINTA REFLECTIVA



CAMISA EN DRIL VULCANO COLOR ROJO CON CINTA REFLECTIVA



GORRO TIPO CHAVO EN DRIL COLOR ROJO CON REFELCTIVO



CAPUCHON EN FRANELA LICRADA



BOTAS DE SEGURIDAD DIELECTRICAS CON PUNTERA



BOTAS DE CAUCHO DIELECTRICAS



**IMPERMEABLE AMARILLO CIERRE 18 CON REFLECTIVO ESPALDA CHAQUETA DE 2
PIEZAS**





Factura Electrónica de Venta FVE - 793

Representación Gráfica

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica

No. 18764100620111 de 27/10/2025 - 27/10/2026 autoriza FVE - 672 a FVE - 10,000

Actividad Económica Principal 1410

No somos Gran Contribuyente

No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE

Tipo de Operación

Estandar

Fecha de Generación

04/05/2026 12:38

Fecha de Vencimiento

04/05/2026 12:38

Fecha de Validación

04/05/2026 14:25

Forma de Pago

Contado

Medio de Pago

Consignación bancaria

Moneda

COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social T' DOTAMOS Y&M 2 SAS

Nombre Comercial

NIT 901375182

Obligación IVA

Email tedotamosym@gmail.com

Teléfono 3013180837

Dirección Fiscal TV 5 E 3 14, SOACHA,
(CUNDINAMARCA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS
DE LA DORADA E.S.P.

Nombre Comercial EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE
LA DORADA E.S.P.

NIT 810004450

Obligación IVA

Email contador.espladorada@gmail.com

Teléfono

Dirección

Ciudad, Depart.

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	PANTALON DRIL VULCANO	ANTALÓN EN DRIL VULCANO COLOR ROJO CON CINTA REFLECTIVA	41	EA	\$99,160.00	IVA 19%	\$4,065,546.00	\$4,838,000.00
2	GORRA TIPO CHAVO	GORRA TIPO CHAVO DRIL VULCANO COLOR ROJO CON CINTA REFLECTIVA CON ESTAMPADO LOGO DE LA ESPD	41	EA	\$54,622.00	IVA 19%	\$2,239,496.00	\$2,665,000.00
3	CAMISA DRIL VULCANO	CAMISA EN DRIL VULCANO COLOR ROJO CON CINTA REFLECTIVA, CON BORDADO PECHO Y ESPALDA TAMAÑO GRANDE FULL COLOR	41	EA	\$99,160.00	IVA 19%	\$4,065,546.00	\$4,838,000.00
4	BOTA DE SEGURIDAD PUNTA DE ACERO	BOTAS DE SEGURIDAD PUNTA DE ACERO GM	41	EA	\$117,647.00	IVA 19%	\$4,823,529.00	\$5,740,000.00
5	234	BOTAS DE CAUCHO BOTAS DIELÉCTRICAS	41	EA	\$163,866.00	IVA 19%	\$6,718,488.00	\$7,995,000.00
6	CAPUCHON ALGODON	CAPUCHON EN ALGODON	41	EA	\$44,538.00	IVA 19%	\$1,826,051.00	\$2,173,000.00
7	146	IMPERMEABLE AMARILLO CIEBRE 18 CON REFLECTIVO ESPALDA CHAQUETA DE 2 PIEZAS	41	EA	\$100,840.00	IVA 19%	\$4,134,454.00	\$4,920,000.00

7

Subtotal \$27,873,110.00
IVA 19% \$5,295,891.00
RETE IVA -\$794,384.00

CUFE: 835673cd9ca8225f0f1d75415fa90a36d07416df2c85a17775c2f2c2310e1e8c21d73ddaed0ee2185a17355abec756fd

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648



Factura Electrónica de Venta FVE - 793

Representación Gráfica

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica

No. 18764100620111 de 27/10/2025 - 27/10/2026 autoriza FVE - 672 a FVE - 10,000

Actividad Económica Principal 1410

No somos Gran Contribuyente

No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE

Tipo de Operación

Fecha de Generación

Fecha de Vencimiento

Fecha de Validación

Forma de Pago

Medio de Pago

Moneda

Estandar

04/05/2026 12:38

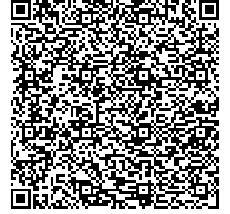
04/05/2026 12:38

04/05/2026 14:25

Contado

Consignación bancaria

COP



Total a Pagar

\$32,374,617.00

No se aceptan devoluciones después de 30 días calendario desde la fecha de compra y tampoco se realiza devoluciones de dinero

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

**EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO DE
T' DOTAMOS Y&M 2 SAS
NIT 901.375.182-1**

C E R T I F I C A

Que la empresa, paga todas sus obligaciones laborales dentro de los términos establecidos, afilia oportunamente a todos sus empleados a las diferentes entidades de seguridad social y de la misma forma líquida, declara y paga aportes de seguridad social y para fiscales de conformidad con las normas laborales y tributarias que regulan estos aportes; por lo tanto, certifico que **T' DOTAMOS Y&M 2 SAS**, se encuentra al día con el pago de aportes de: pensiones, ARL y caja de compensación familiar.

Este certificado es uso exclusivo de clientes de **T' DOTAMOS Y&M 2 SAS** Como soporte del cumplimiento por parte de esta entidad, del pago de sus obligaciones laborales, aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, no puede ser utilizado para ningún otro propósito.

El presente certificado se expide en la ciudad de Bogotá el 04 de Mayo de 2026 de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y modificado por la ley 828 de 2003.

Cordial Saludo



Claudia Nataly Bautista Ramírez
Contador Publico
C.C. 1.031.139.287
TP. 249263-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.031.139.287**

APELLIDOS
BAUTISTA RAMIREZ

NOMBRES
CLAUDIA NATALY

SE
CLAUDIA NATALY

SE
CLAUDIA NATALY



SE
CLAUDIA NATALY

SE
CLAUDIA NATALY

SE
CLAUDIA NATALY



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUL-1992**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

A+

G.S. RH

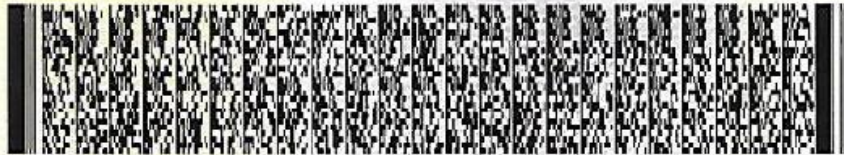
F

SEXO

08-JUL-2010 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



R-1500150-00671029-F-1031139287-20150218

0043036685A 1


44032414

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

249263-T

**CLAUDIA NATALY
BAUTISTA RAMIREZ**
C.C. 1031139287
RES. INSCRIPCIÓN 914
UNIVERSIDAD CENTRAL



DEL 26/10/2018

Sandra Liliana Duarte Cuadros

256960

SANDRA LILIANA DUARTE CUADROS
DIRECTOR GENERAL (E)

276625

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

CC029710A985F7AB

**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 **CLAUDIA NATALY BAUTISTA RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1031139287 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 249263-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901375182-1	T DOTAMOS YM 2 SAS		TV 5 E 3 14	3013180837	nomina@nbcontador.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			CUNDINAMARCA	SOACHA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59832805	11/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,750,905	\$429.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	70.100	0	0	70.100	1

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

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901375182-1	T DOTAMOS YM 2 SAS		TV 5 E 3 14	3013180837	nomina@nbcontador.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			CUNDINAMARCA	SOACHA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59832805	11/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,750,905	\$429.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Calom. exonerador	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	UP	UPP	UPV	SEN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1012322203	MEDINA PEREZ YOLI PATRICIA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901375182-1	T DOTAMOS YM 2 SAS		TV 5 E 3 14	3013180837	nomina@nbcontador.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			CUNDINAMARCA	SOACHA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72224117	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$1,750,905	\$433.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	12	600	0	70.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	12	2.400	0	282.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	12	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	70.100	12	600	70.700	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	12	0	0	0
ICBF				
0	12	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	70.700
Pensión	1	280.200	282.600
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	1	70.100	70.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	429.600	433.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901375182-1	T DOTAMOS YM 2 SAS		TV 5 E 3 14	3013180837	nomina@nbcontador.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			CUNDINAMARCA	SOACHA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72224117	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$1,750,905	\$433.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Corriente	Subtipo	Extranjero	Calom. exarador	Exonerado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	UPV	SEN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1012322203	MEDINA PEREZ YOLI PATRICIA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

21 de enero 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **T DOTAMOS Y&M 2 SAS** identificado con **NIT 901375182** cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

<i>Nombre Producto</i>	<i>N.º Producto</i>	<i>Fecha Apertura</i>	<i>Estado</i>
CUENTA DE AHORROS	56700007723	2024/05/21	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

**Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.*