Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-061
ACTA DE TERMINACIÓN		**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA PRESENTE ACTA	30 de abril de 2026	
CONTRATO	**No.** 3909 - 2024	**FECHA:** 18 de octubre de 2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANEJO, TRÁMITE Y ENVIO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES DE LA GOBERNACIÓN DE BOYACÁ A NIVEL URBANO, REGIONAL, NACIONAL Y ESPECIAL.	
CONTRATISTA	COLVANES SAS	NIT: 800,185,306-4
	R/L HENRY ALEJANDRO CUBIDES MORENOS	C.C: 1020782771
SUPERVISOR	IVAN FELIPE RAMÍREZ BARRERA	C.C: 1057546733
VALOR	$ 30.000.000	
VALOR CON ADICIONES	$ 34.000.000	
PLAZO	DOS (02) MESES Y TRES (03) DIAS	
PLAZO CON ADICIONES	TRECE (13) MESES Y TRECE (13) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.	
FECHA INICIO	29 DE OCUBRE DE 2024	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° ___1____	De Fecha: 26/12/2024	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° ___2____	De Fecha: 13/01/2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° ___3____	De Fecha: 26/12/2025	
ACTA DE REINICIACIÓN N° ___1___	De Fecha: 08/01/2025	
ACTA DE REINICIACIÓN N° ___2___	De Fecha: 21/01/2025	
ACTA DE REINICIACIÓN N° ___3___	De Fecha: 14/01/2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	19 DE ENERO 2026	
REGISTRO BPyP No.:	N/A	

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 8554 AÑO: 2024, RPC No: ____7632___ AÑO___2025__, RPC No: ____3977___ AÑO___2026.

En las oficinas de la GOBERNACIÓN DE BOYACÁ, se reunieron los señores, IVÁN FELIPE RAMIREZ BARRERA Interventor / Supervisor, y el señor HENRY ALEJANDRO CUBIDES MORENO como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

Se verifica que el Contrato No. 3909 de 2024, se da por terminado en cuanto a su ejecución y no se procede con el recibo a satisfacción teniendo en cuenta que al momento de la culminación, se encontraban en curso algunos ajustes relacionados con polizas de seguro y obligaciones pendientes.

Teniendo en cuenta lo anterior las partes acuerdan:

PRIMERO: Dar por terminado el contrato N° 3909 de 2024, cuyo objeto fue la: Prestación de servicios para el manejo, trámite y envio de las comunicaciones oficiales de la Gobernación de Boyacá a nivel urbano, regional, nacional y especial.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Nombre
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Firma: _____
Nombre: HENRY ALEJANDRO CUBIDES MORENO
CONTRATISTA

* Si se requiere se pueden adicionar más firmas.

Gobernación de Boyacá
Contratación
MARIO ALEXANDER QUINTERO
FECHA 13-05-2026

GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 5
		CÓDIGO: A-GF-GI-F-005
CONSTANCIA DE RADICACIÓN PAGO FINAL		FECHA: 24/Jun/2022

Contrato No. **3909-2024**

Contratista: **COLVANES S.A.S R/L HENRY ALEJANDRO CUBIDES MORENO**

Teléfono y Correo Electrónico: felipe.ramirez@boyaca.gov.co

Periodo Informe Supervisión: DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 25 DE DICIEMBRE DE 2025 y DEL 14 DE ENERO 2026 AL 19 DE ENERO DE 2026.

Pago Único _____ Parcial_____ Final__**X**__

DOCUMENTO	DESTINO
	CENTRAL DE CUENTAS
Constancia de Radicación Pago Final Parcial o Único	**X**
Registro Presupuestal. RPC primer pago o pago único	
Registro Presupuestal. RPC SPGRSSF Sistema General de Regalías.	
Certificación Bancaria a nombre del contratista para primer pago o cuando requiera reportar novedad sobre la cuenta. Nota: Anexar cada vez que se realice cambio en la cuenta bancaria. Nota: Para el caso de anticipos la cuenta bancaria debe venir denominada con el número y nombre del contrato	**X**
Comprobante de Ingreso de Tesorería con Certificación Rendimientos financieros, cuando hubo giro de anticipos.	
Copia Contrato o Convenio. (Adicionales y Modificatorios si los hubiere).	
Documento de conformación del Consorcio o Unión Temporal	
Asignación de Apoyo Supervisión y Acta entrega Supervisión o Interventoría cuando aplique Nota: El oficio de asignación de supervisión se debe presentar sólo en los eventos en que no se identifique el supervisor en la mínuta del contrato o convenio	
Copia Contrato Interventoría, cuando aplique y Documento de conformación del Consorcio o Unión Temporal del Interventor	
Acta de Iniciación de contrato. 1er Pago y pago único	
Acta de Aclaración	
Acta de Suspensión	
Acta de Reiniciación	
Acta Parcial. Nota: Dejar claridad en observaciones cuando exista Cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o mas fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta parcial)	
Sábana, solamente para Contrato de Obra	
Factura electrónica o Documento Equivalente. (Artículo 617 y 618 de Estatuto Tributario). Incluir en la factura para consorcios y uniones temporales nombre o razón social, Nit, y % de participación de sus integrantes s/n D. 3050/97 Art. 11. y Art.1.6.1.4.8 decreto 1625/2016 para el caso de consorcios y uniones temporales	**X**
Comprobante Entrada Almacén y Acta de Recibo suministros Almacén (Cuando las obligaciones contractuales contemplan elementos o bienes de Consumo y/o devolutivos)	
Certificación de cumplimiento del periodo a pagar expedida por el supervisor. Nota aplica únicamente para arrendamientos o contratos que lo soliciten en la cláusula forma de pago	
Acta de Terminación	**X**
Acta de Recibo Final. Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta de recibo final)	**X**
Acta de Liquidación. Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta de liquidación)	
Aclaratoria Acta de Liquidación. Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato aclaratoria acta de liquidación)	
Para pago final Contrato de Interventoría, Acta de Liquidación de Contrato al que se realiza la Interventoría	
Planillas aportes en seguridad social del periodo autorizado a pagar	**X**
Para Personas Naturales Certificación por parte del contratista de aportes en seguridad social y para efectos de Retención en la fuente de acuerdo al Art. 18 de la Ley 1819 de 2016 que adiciona el Art. 388 del Estatuto Tributario; en lo que compete a Número de Empleados informando el régimen al que pertenece.	
Certificación de Pago Seguridad Social y Parafiscales para personas jurídicas, suscrito por el representante legal y/o revisor Fiscal, con tarjeta profesional y certificado de antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores.	**X**
Paz y Salvo COMFABOY, y Certificación FIC expedida por el SENA (Parafiscales cuando aplique)	
Registro Único Tributario. RUT. Impreso o con fecha de generación máximo 3 meses de vigencia y actualizado según la Normatividad vigente.	**X**
Recibo de pago Estampilla Prodesarrollo y Sobretasa Bomberil s/n lo establecido en la Ordenanza 022/12, Capítulo II Art. 206 - 214 y Capítulo III Art. 215 – 227 y demás normas reglamentarias. Para Vigencia 2017 y vigencias anteriores	
Otros, informes, actas y demás documentos, si lo establece el contrato en la cláusula forma de pago del contrato. 1._informe supervisión___ 2._informe avance a contratista 3. _____	**X**

OBSERVACIONES:

1. Los datos consignados son tomados de los documentos originales que reposan en el expediente contractual suscrito por los intervinientes y bajo su absoluta responsabilidad.
2. Los datos registrados varían de acuerdo con la naturaleza del contrato.
3. Los soportes precontractuales reposan en el expediente, incluidos los estudios previos..
4. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos entregados al contratista a título de anticipo pertenecerán al Tesoro.
5. Los datos diligenciados por Funcionario de Central de Cuentas deben contener Nombre completo, claro y legible.
6. Los documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA PRESENTE ACTA	30 de abril de 2026		
CONTRATO __X__ CONVENIO _____	No. 3909 -2024	DE FECHA: 18 de octubre de 2024	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANEJO, TRÁMITE Y ENVIO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES DE LA GOBERNACIÓN DE BOYACÁ, A NIVEL URBANO, REGIONAL, NACIONAL Y ESPECIAL.		
CONTRATISTA	COLVANES SAS		NIT: 800.185.306-4
	R/L HENRY ALEJANDRO CUBIDES MORENO		C.C: 1020782771
INTERVENTOR __ SUPERVISOR _X_	IVAN FELIPE RAMÍREZ BARRERA		C.C: 1057546733
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 30.000.000,00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° ____1____	VALOR	$ 4.000.000,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 34.000.000,00	
PLAZO INICIAL	DOS (02) MESES Y TRES (03) DIAS		
PRORROGA N° __1___	Tiempo: SEIS (06) MESES MAS Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO	De Fecha: 21/01/2025	
PRORROGA N° __2__	Tiempo: DOS (02) MESES MÁS Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO	De Fecha: 21/07/2025	
PRORROGA N° __3__	Tiempo: TRES (03) MESES Y 10 DÍAS MÁS Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO	De Fecha: 18/09/2025	
PLAZO TOTAL	TRECE (13) MESES Y TRECE (13) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.		
FECHA DE INICIACIÓN	29 DE OCTUBRE DE 2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° ___1____	De Fecha: 26/12/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° ___2____	De Fecha: 13/01/2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° ___3____	De Fecha: 26/12/2025		
ACTA DE REINICIACIÓN N° ___1___	De Fecha: 08/01/2025		
ACTA DE REINICIACIÓN N° ___2___	De Fecha: 21/01/2025		
ACTA DE REINICIACIÓN N° ___3___	De Fecha: 14/01/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	19 DE ENERO 2026		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 25 DE DICIEMBRE DE 2025 y DEL 14 DE ENERO 2026 AL 19 DE ENERO DE 2026.		
RBPP N°	N/A		

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 8554 AÑO: 2024, RPC No: ____7632___ AÑO___2025__, RPC No: ____3977___ AÑO___2026.

En las oficinas de la GOBERNACIÓN DE BOYACÁ, se reunieron los señores, IVÁN FELIPE RAMIREZ BARRERA Interventor / Supervisor, y el señor HENRY ALEJANDRO CUBIDES MORENO como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 91952031, 92707293 y 45665756 del mes (es) Noviembre - Diciembre 2025, Diciembre 2025 - Enero 2026 y Enero - Febrero de 2026 de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	$ 34.000.000	$ -
Amortización Anticipo		$ -
Valor a pagar de la presente acta		$ 1.394.140
Valor Total actas pagadas		$ 31.072.285
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		$ 1.533.575
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		$ -
Sumas iguales	$ 34.000.000	$ 34.000.000

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

No. CUENTA:0560007369999292	BANCO:DAVIVIENDA	AHORROS:	CORRIENTE: **X**

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: IVAN FELIPE RAMÍREZ BARRERA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: HENRY ALEJANDRO CUBIDES MORENO
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

Gobernación de Boyacá Contratación
MARIO ALEXANDER QUINTERO
FECHA 13-05-2026

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE

ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)

ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)

ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratacion **Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor**

	FORMATO	VERSIÓN: 0
Boyacá		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA	FECHA: 24/Jul/2019

PERIODO REPORTE DEL 01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 25 DE DICIEMBRE DE 2025 y DEL 14 DE ENERO 2026 AL 19 DE ENERO DE 2026.

CONTRATO No. 3909 DE 2024

REGISTRO BPyP No.:

FECHA INICIACIÓN: 29/10/2024 FECHA TERMINACIÓN: 19/01/2026

CONTRATISTA: COLVANES SAS SUPERVISOR: IVAN FELIPE RAMÍREZ BARRERA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANEJO, TRÁMITE Y ENVÍO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES DE LA GOBERNACIÓN DE BOYACÁ, A NIVEL URBANO, REGIONAL, NACIONAL Y ESPECIAL.

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Además del cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones que del mismo se deriven o que sean convenidas, el contratista, bajo su cargo y exclusiva responsabilidad, deberá asignar a la Dirección de Servicios Administrativos y Logísticos de la Gobernación de Boyacá, UN (1) AUXILIAR DE OPERACIONES (1 persona para el Palacio de la Torre), durante los días hábiles en media jornada, en el horario de la Gobernación de Boyacá, es decir, de 8:00 AM a 12:00 M o de 02:00 PM a 6:00 PM. El contratista deberá hacer el pago de los aportes a la seguridad social de la Gobernación de Boyacá no tendrá obligación laboral de ninguna índole con el auxiliar asignado por el contratista.	CUMPLE	X			Se cumplio con el objeto contractual y las obligaciones que del mismo se deriva, se asignó un (1) AUXILIAR DE OPERACIONES (1 persona para el Palacio de la Torre) EN LO QUE SE REQUIERE, POR PARTE DEL CES EN LOS PUNTOS DE ATENCIÓN EN HORARIO DE 2:00 PM A 6:00 PM.
2	El contratista, dotará a su Auxiliar, con equipo de cómputo, impresora láser, scanner y de los materiales e insumos que sean necesarios para la realización de las actividades que requiera la Gobernación de Boyacá.	CUMPLE	X			COLVANES S.A.S, dotó al auxiliar con cómputo, impresora láser, scanner y de los materiales e insumos necesarios para la realización de las actividades que requiera la Gobernación de Boyacá.
3	El contratista y sus auxiliares designados, deberán conocer íntegramente los manuales del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá y aplicaran los procedimientos administrativos, operativos y demás que hacen parte de la Gobernación de Boyacá para la ejecución del contrato, y, participarán en la actualización de procedimientos según asignación.	CUMPLE	X			El contratista y su auxiliar conocen integramente los manuales del sistema integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá y aplicaran los procedimientos administrativos, operativos y demás que hacen parte de la Gobernación de Boyacá para la ejecución del contrato, y, participarán en la actualización de procedimientos según asignación.
4	Diligenciar en forma completa la orden de recolección de la correspondencia.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
5	Suministrar el servicio de transporte y de personal necesario para la adecuada prestación del servicio.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
6	Garantizar el servicio de cadena de frio en todo el territorio nacional, según necesidad con previo seguimiento y autorización del supervisor.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
7	Prestar el servicio de transporte de cavas de material para el análisis categoría B y exentas garantizando el servicio de recolección diaria.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
8	Entregar diariamente a la Gobernación de Boyacá, Secretaria de Educación, Secretaria de Salud, entre otras, las guías o certificados de entrega, incluyendo: nombre de quien recibe el documento, fecha y hora de entrega de la correspondencia.	CUMPLE	X			Se da cumplimiento a la obligacion enviando informe sobre la prestacion de servicion GENERACIÓN DE LAS GUIA PARA REALIZAR DESPACHOS E IMPRESIÓN Y ARREGLO DE LAS MISMAS CON LA CORRESPONDENCIA RECIBIDA.
9	Registrar y mantener actualizada una base de datos por dependencias.	CUMPLE	X			Se registró y se mantuvo actualizada la base de datos por dependencias
10	Entregar la correspondencia recogida en la Gobernación de Boyacá, en el término de 24 a 48 horas hábiles, contados a partir de la hora de recepción de la misma.	CUMPLE	X			Se realizó el traslado de la correspondecia a la oficina principal de Envia a fin de asegurar el despacho el mismo día.
11	Devolver la correspondencia no entregada dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la fecha límite para la entrega, junto con la guía de entrega, señalando la causa de la no entrega.	CUMPLE	X			Se da cumplimiento a la obligacion enviando informe sobre la prestacion de servicio.

12	En caso de perdida o daño de la correspondecia, se informara de manera inmediata al supervisor, para que se tomen acciones con el fin de que el envio se logre, dicho reenvio no sera incluido en la factura y elcontratista asumira el costo del envio.	CUMPLE	X			Se da cumplimiento a la obligacion enviando informe sobre la prestacion de servicio.
13	Disponer de portal web que permita al funcionario encargado del Departamento verificar la trazabilidad y hacer seguimiento detallado de las guías en tiempo real, que a diario se manejan.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
14	Prestar el servicio de notificaciones judiciales en los siguientes términos: Notificaciones urbanas 24 horas; notificaciones regionales de 48 a 72 horas y notificaciones nacionales 3 días.	CUMPLE	X			Se da cumplimiento a la obligacion enviando informe sobre la prestacion de servicio.
15	El valor unitario de cada servicio se cancelará de acuerdo con la categorización de cada municipio y ciudad de Colombia.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
16	El contratista deberá presentar un informe mensual a la Gobernación de Boyacá, respecto del servicio prestado durante los primeros 10 dias habiles terminado cada periodo.	CUMPLE	X			Se da cumplimiento a la obligacion remitiendo informe sobre la prestacion de servicio.
17	El contratista debera contar con portal web en linea que permita al funcionario encargado del departamento,hacer seguimiento detallado de las guias que a diario se manejan y sistema de GPS satelital.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
18	Para los envíos masivos se deberán remitir en medio magnético copia de la guia que soporta la respectiva entrega.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
19	Sistema general de seguridad social y de parafiscales de conformidad a la normativa vigente.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.

Nombre: IVAN FELIPE RAMÍREZ BARRERA
Supervisor.

Firma: _____
Nombre: HENRY ALEJANDRO CUBIDES MORENO
CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las
P: Cumple parcialmente las
N: No cumplió las actividades

Gobernación de Boyacá
Contratación
MARIO ALEXANDER QUINTERO
FECHA 13-05-2026

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE INFORME:

CONTRATO:	**X**	**CONVENIO:**	
INTERVENTORÍA:		**SUPERVISIÓN**	**X**
PARCIAL		**FINAL**	**X**

INFORME No:	8			FECHA:		**30**	**ABRIL**	de	**2026**		
PERIODO:	del **1** de	**DICIEMBRE**	de	**2025**	al	**19**	**ENERO**	de	**2026**		
No. CONTRATO O CONVENIO	**3909**	DE	**2024**	FECHA:		**18**	de	**OCTUBRE**	de	**2024**	

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	**$ 34.000.000,00**	RPC	**8554/2024, 7632/2025, 3977/2026**
REGISTRO BP y P No.	**N/A**		
CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	**COLVANES SAS.**		

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANEJO, TRAMITE Y ENVIO DE LAS COMUNICIONES OFICIALES DE LA GOBERNACION DE BOYACA A NIVEL URBANO, NACIONAL Y ESPECIAL.

INFORMACION DEL CONTRATO O CONVENIO

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	IVAN FELIPE RAMÍREZ BARRERA

Teléfono: 7420150 Dirección: **CALLE 20 No. 9-90**

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN	CONTRATO/CONVENIO dd	mm	aaaa
FECHA DE INICIACIÓN	29	10	2024

PLAZO INICIAL	DOS (2) MESES Y TRES (3) DIAS
PLAZO CON ADICIONES	TRECE (13) MESES Y TRECE (13) DIAS

FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO O CONVENIO INICIAL	31	12	2024
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)	19	01	2026

INFORME ADMINISTRATIVO

RELACIÓN DE ACTAS GENERADAS (Inicio, Parcial, Suspensión, reinicio, etc.)

CONTRATO O CONVENIO

DESCRIPCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)			OBSERVACIÓN
ACTA DE INICIACIÓN	29	10	2024	
ACTA DE ENTREGA DE SUPERVISIÓN	9	10	2024	
ACTA PARCIAL N° 1	3	12	2024	VALOR $ 4.159.955
ACTA DE SUSPENSIÓN 1	26	12	2004	
ACTA DE REINICIACIÓN 1	8	01	2025	

ACTA DE SUSPENSIÓN 2	13	01	2025	
ACTA DE REINICIACIÓN 2	21	01	2025	
ACTA PARCIAL N° 2	3	02	2025	VALOR $ 4.683.390
ACTA PARCIAL N° 3	30	04	2025	VALOR $ 7.409.970
ACTA PARCIAL N° 4	7	07	2025	VALOR $ 5.360.520
ACTA PARCIAL N° 5	15	08	2025	VALOR $ 3.568.060
ACTA PARCIAL N° 6	10	10	2025	VALOR $ 2,147,210
ACTA PARCIAL N° 7	15	12	2025	VALOR $ 3,743,180
ACTA DE SUSPENSIÓN 3	26	12	2025	
ACTA DE REINICIACIÓN 3	14	01	2026	
ACTA FINAL	30	04	2026	VALOR $ 1.394.140

ADICIONALES EN VALOR Y/O PLAZO

CONTRATO O CONVENIO

NUMERO DE ADICIONAL	FECHA ADICIONAL (dd/mm/aaaa)			VALOR	PLAZO
PRORROGA No. 1	21	01	2025	N/A	SEIS (6) MESES
PRORROGA No. 2	21	07	2025	N/A	DOS (2) MESES
PRORROGA No. 3	18	09	2025	$ 4.000.000,00	TRES (03) MESES Y DIEZ (10) DÍAS

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO O CONVENIO

No.	CLAUSULA MODIFICADA	FECHA MODIFICATORIO (dd/mm/aaaa)	DESCRIPCIÓN MODIFICACIÓN

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES LEGALES Y ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO

ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN			OBSERVACIONES Y SOPORTES (Cuando aplique)
		T	P	N	
Además del cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones que del mismo se deriven o que sean convenidas, el contratista, bajo su cargo y exclusiva responsabilidad, deberá asignar a la Dirección de Servicios Administrativos y Logísticos de la Gobernación de Boyacá, UN (1) AUXILIAR DE OPERACIONES (1 persona para el Palacio de la Torre), durante los días hábiles en media jornada, en el horario de la Gobernación de Boyacá, es decir, de 8:00 AM a 12:00 M o de 02:00 PM a 6:00 PM. El contratista deberá hacer el pago de los aportes a la seguridad social de la Gobernación de Boyacá no tendrá obligación laboral de ninguna índole con el auxiliar asignado por el contratista.	CUMPLE	X			Se cumplio con el objeto contractual y las obligaciones que del mismo se deriva, se asignó un (1) AUXILIAR DE OPERACIONES (1 persona para el Palacio de la Torre) EN LO QUE SE REQUIERE, POR PARTE DEL CES EN LOS PUNTOS DE ATENCIÓN EN HORARIO DE 2:00 PM A 6:00 PM.

El contratista, dotará a su Auxiliar, con equipo de cómputo, impresora láser, scanner y de los materiales e insumos que sean necesarios para la realización de las actividades que requiera la Gobernación de Boyacá.	CUMPLE	X			COLVANES S.A.S, dotó al auxiliar con cómputo, impresora láser, scanner y de los materiales e insumos que sean necesarios para la realización de las actividades que requiera la Gobernación de Boyacá.
El contratista y sus auxiliares designados, deberán conocer íntegramente los manuales del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá y aplicaran los procedimientos administrativos, operativos y demás que hacen parte de la Gobernación de Boyacá para la ejecución del contrato, y, participarán en la actualización de procedimientos según asignación.	CUMPLE	X			El contratista y sus auxiliares conocen integramente los manuales del sistema integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá y aplicaran los procedimientos administrativos, operativos y demás que hacen parte de la Gobernación de Boyacá para la ejecución del contrato, y, participarán en la actualización de procedimientos según asignación.
Diligenciar en forma completa la orden de recolección de la correspondencia	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
Suministrar el servicio de transporte y de personal necesario para la adecuada prestación del servicio.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
Garantizar el servicio de cadena de frio en todo el territorio nacional, según necesidad con previo seguimiento y autorización del supervisor.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
Prestar el servicio de transporte de cavas de material para el análisis categoría B y exentas garantizando el servicio de recolección diaria.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
Entregar diariamente a la Gobernación de Boyacá, Secretaria de Educación, Secretaria de Salud, entre otras, las guías o certificados de entrega, incluyendo: nombre de quien recibe el documento, fecha y hora de entrega de la correspondencia.	CUMPLE	X			Se da cumplimiento a la obligacion enviando informe sobre la prestacion de servicion GENERACIÓN DE LAS GUIA PARA REALIZAR DESPACHOS E IMPRESIÓN Y ARREGLO DE LAS MISMAS CON LA CORRESPONDENCIA RECIBIDA.
Registrar y mantener actualizada una base de datos por dependencias.	CUMPLE	X			Se registró y se mantuvo actualizada la base de datos por dependencias
Entregar la correspondencia recogida en la Gobernación de Boyacá, en el término de 24 a 48 horas hábiles, contados a partir de la hora de recepción de la misma.	CUMPLE	X			Se dio traslado de la correspondencia a la oficina principal de Envia a fin de asegurar el despacho el mismo día.
Devolver la correspondencia no entregada dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la fecha límite para la entrega, junto con la guía de entrega, señalando la causa de la no entrega.	CUMPLE	X			Se da cumplimiento a la obligacion enviando informe sobre la prestacion de servicio.

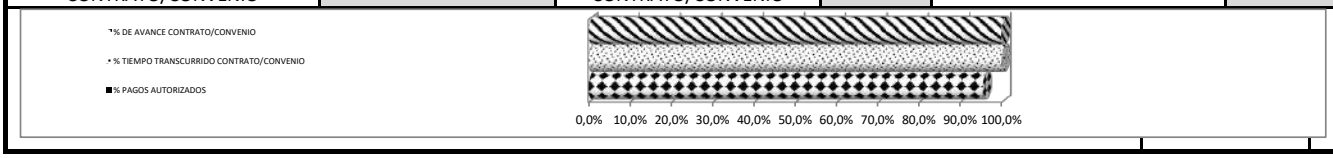
En caso de perdida o daño de la correspondecia, se informara de manera inmediata al supervisor, para que se tomen acciones con el fin de que el envio se logre, dicho reenvio no sera incluido en la factura y elcontratista asumira el costo del envio.	CUMPLE	X			Se da cumplimiento a la obligacion enviando informe sobre la prestacion de servicio.
Disponer de portal web que permita al funcionario encargado del Departamento verificar la trazabilidad y hacer seguimiento detallado de las guías en tiempo real, que a diario se manejan.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
Prestar el servicio de notificaciones judiciales en los siguientes términos: Notificaciones urbanas 24 horas; notificaciones regionales de 48 a 72 horas y notificaciones nacionales 3 días.	CUMPLE	X			Se da cumplimiento a la obligacion enviando informe sobre la prestacion de servicio.
El valor unitario de cada servicio se cancelará de acuerdo con la categorización de cada municipio y ciudad de Colombia.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
El contratista deberá presentar un informe mensual a la Gobernación de Boyacá, respecto del servicio prestado durante los primeros 10 dias habiles terminado cada periodo.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligacion remitiendo informe sobre la prestacion de servicio
El contratista debera contar con portal web en linea que permita al funcionario encargado del departamento,hacer seguimiento detallado de las guias que a diario se manejan y sistema de GPS satelital.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
Para los envíos masivos se deberán remitir en medio magnético copia de la guia que soporta la respectiva entrega.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.
Sistema general de seguridad social y de parafiscales de conformidad a la normativa vigente.	CUMPLE	X			Se dio cumplimiento a la obligación.

INFORME TÉCNICO

AVANCE DE EJECUCIÓN

CONTRATO O CONVENIO

% DE AVANCE CONTRATO/CONVENIO	**100,0%**	% TIEMPO TRANSCURRIDO CONTRATO/CONVENIO	**100,0%**	% PAGOS AUTORIZADOS	**95,5%**



DESCRIPCION DETALLADA DE LA EJECUCION, AVANCE Y ESTADO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO CON ESPECIFICACION EN CUANTO A LAS PARTICULARIDADES Y OBSERVACIONES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO CONTRACTUAL

EJECUCION, AVANCE Y ESTADO

EL CONTRATO SE ENCUENTRA FINALIZADO CON UN AVANCE DE CONTRATO Y TIEMPO TRANSCURRIDO DEL 100% PAGOS AUTORIZADOS DEL 95,48%; PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANEJO, TRAMITE Y ENVIO DE LAS COMUNICIONES OFICIALES DE LA GOBERNACION DE BOYACA A NIVEL URBANO, REGIONAL, NACIONAL Y ESPECIAL.

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**

SEGUIMIENTO FINANCIERO

CONTRATO O CONVENIO

CUENTA No.	0560007369999292	FIDUCIA No.:		BANCO:	DAVIVIENDA
ENTIDAD BANCARIA O FIDUCIARIA:					
NOMBRE DE CUENTA O FIDUCIA:		COLVANES SAS			

DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	FECHA (dd/mm/aaaa)			VALOR	
ACTA PARCIAL 1	13.9%	3	12	2024	$	4.159.955,00
ACTA PARCIAL 2	15.6%	3	02	2025	$	4.683.390,00
ACTA PARCIAL 3	24.7%	30	04	2025	$	7.409.970,00
ACTA PARCIAL 4	18%	7	07	2025	$	5.360.520,00
ACTA PARCIAL 5	12%	12	08	2025	$	3.568.060,00
ACTA PARCIAL 6	6.31%	10	10	2025	$	2.147.210,00
ACTA PARCIAL 7	11%	12	12	2025	$	3.743.180,00
ACTA FINAL	4%	30	04	2026	$	1.394.140,00
TOTAL					**$**	**32.466.425,00**

INFORME JURÍDICO

OBSERVACIONES:

IVAN FELIPE RAMÍREZ BARRERA

NOTA: En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: **"No aplica o N.A."**

Gobernación de Boyacá Contratación
MARIO ALEXANDER QUINTERO
FECHA 13-05-2026

Tunja, 27 de diciembre de 2025

Señores
GOBERNACION DE BOYACA
Tunja – Boyacá

REF: INFORME DE SERVICIO PRESTADO DICIEMBRE.

Reciba un cordial saludo por parte de envía Colvanes SAS, me permito presentar informe de servicios prestados en el periodo comprendido del 1 al 26 de diciembre del presente año según factura 17-7765 por un valor de $1.183.490 del contrato 3909-2024:

Según factura se relacionan **116** envíos, los cuales se encuentran en los diferentes estados, así:

- **74** envíos en estado entregados y digitalizados: se podrán observar las pruebas de entrega en nuestro portal de recibido a satisfacción por el destinatario.

- **40** envios en estado devolución: las principales causales de estas devoluciones fueron:dirección de destinatario no existe, no conocen a destinatario en dirección de destino, dirección destinatario incompleta,destinatario se rehúsa a recibir,coordinar entrega ; cada una de estas devoluciones son entregadas por nuestro personal a diario quienes se encargan de entregar al Dr. Carlos Valencia quien a su vez, realiza las entregas en cada una de las dependencias.

- **2** envío en estado redireccionado, envío con guía 174002879935 fue redireccionado a la ciudad de bucaramanga con guía remplazatoria 175000375484, guia 174002879947 fue redireccionado a Tasco(boyacá) con guia 174002882637

• Se realiza seguimiento y control de envíos mediante personal CES en las 2 sedes: Gobernacion de Boyaca y Secretaria de Educación, quien se encuentra debidamente capacitado para realizar el alistamiento, despacho y verificación en el sistema de la correspondencia de salida, durante los días hábiles en horario de 8:00am a 6:00 pm, contando con herramientas propias para la realización de las actividades que requiera la entidad.

• Se realiza recolección a diario de lunes a viernes, según especificaciones del cliente en los horarios establecidos.

• Adicionalmente se realiza supervisión de contrato mediante visita realizada a las diferentes dependencias para lo cual se anexa soporte:



Henry Alejandro Cubides Moreno
Representante Legal Suplente
Contratista

Tunja, 30 de Enero de 2026

Señores
GOBERNACION DE BOYACA
Tunja – Boyacá

REF: INFORME DE SERVICIO PRESTADO ENERO.

Reciba un cordial saludo por parte de envía Colvanes SAS, me permito presentar informe de servicios prestados en el periodo comprendido del 14 al 19 de Enero del presente año según factura 17-7817 por un valor de $210.650 del contrato 3909-2024:

Según factura se relacionan **24** envíos, los cuales se encuentran en los diferentes estados, así:

-20 envíos en estado entregados y digitalizados: se podrán observar las pruebas de entrega en nuestro portal de recibido a satisfacción por el destinatario.

- 3 envíos en estado devolución: las principales causales de estas devoluciones fueron: dirección incompleta, dirección de destinatario no existe, destinatario no recibe y no conocen a destinatario en dirección de destino; cada una de estas devoluciones son entregadas por nuestro personal a diario quienes se encargan de entregar al Dr. Carlos Valencia quien a su vez, realiza las entregas en cada una de las dependencias.

- 1 envío en estado de reexpedición: teniendo en cuenta que los días de cubrimiento de envíos reexpedidos son de 8 a 15 días y fue despachado el 19 de Enero con número de guía son: 174002893386, el cual se encuentran dentro de los tiempos de entrega establecidos.

• Se realiza seguimiento y control de envíos mediante personal CES en las 2 sedes: Gobernacion de Boyaca y Secretaria de Educación, quien se encuentra debidamente capacitado para realizar el alistamiento, despacho y verificación en el sistema de la correspondencia de salida, durante los dias hábiles en horario de 8:00am a 6:00 pm, contando con herramientas propias para la realización de las actividades que requiera la entidad.

• Se realiza recolección a diario de lunes a viernes, según especificaciones del cliente en los horarios establecidos.

• Adicionalmente se realiza supervisión de contrato mediante visita realizada a las diferentes dependencias para lo cual se anexa soporte:

Henry Alejandro Cubides Moreno
Representante Legal Suplente
Contratista

Factura Electronica de Venta: FE17-7765

Fecha de Expedición: 27/12/2025 11:10
Fecha de Vencimiento: 26/01/2026

COLVANES S.A.S
NIT: 800185306-4
Oficina principal CRA. 88 N°17 B- 10
BOGOTA, D.C.,Colombia
Contacto: PBX (601) 7943670, facturacionelectronica@envia.co
Matricula Mercantil 00527790 del 31 de Dic de 1992

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 4923 TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA
ACTIVIDAD ECONOMICA SECUNDARIA 5320 MENSAJERIA EXPRESA
CRÉDITO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA Cta. Corriente: Banco de Occidente Cta. 290041086 Davivienda Cta. 007369999292

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764069531735 del 24/04/2024 al 24/04/2026 Autoriza con Prefijo FE17 del 6001 al 8000.

Orden de Compra:

Observaciones:

Forma de Pago: Crédito

Condiciones de Pago: Consignación bancaria
30 Dias
Fecha de Pago: 26/01/2026

Cliente: GOBERNACION DE BOYACA
891800498-1

CALLE 20 NO 9 - 90
TUNJA, ColombiaCodigo Postal: 150001
Contacto: , felipe.ramirez@boyaca.gov.co
Cuenta: 17-1-208 GOBERNACION DE BOYACA

SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCIÓN No. 4327 DE JULIO DE 1997. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No. 000200 DEL 27 DICIEMBRE DE 2024 AGENTES RETENEDORES DE IVA.
GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA EN BOGOTA RESOLUCIÓN N° DDI-023769
Esta factura es un titulo valor según el art. 772 y siguientes del código de comercio y art. 884

CORRESPONDE A SERVICIO DE TRANSPORTE DE:

ID	GUIA	DESTINATARIO	DESTINO	SERVICIO	F. PROD	UNID	PESO	VOL	K_COBR	V_DECL	V_FLETE	FLETE VARIAB	VR OTROS	TOTAL	IVA	
1	014154220842	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
2	014154220847	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
3	014154674058	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	11/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
4	014154716774	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	12/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
5	014154761929	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	15/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
6	014155041645	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	22/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
7	014155041739	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	22/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
8	084002373639	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	29/11/2025	1	1	1	1	10.000	12.760	0	0	12.760	0	
9	084002378441	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	03/12/2025	1	1	1	1	10.000	12.760	0	0	12.760	0	
10	084002378442	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	03/12/2025	1	1	1	1	10.000	12.760	0	0	12.760	0	
11	084002380347	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	05/12/2025	1	1	1	1	10.000	12.760	0	0	12.760	0	
12	084002380413	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	05/12/2025	1	1	1	1	10.000	12.760	0	0	12.760	0	
13	084002394693	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	12.760	0	0	12.760	0	
14	084002394707	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	12.760	0	0	12.760	0	
15	174002869809	JUAN PABLO VARGAS PEDROZA	TUN-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0	
16	174002869810	YAZMIN SOFIA MORALES	CHI-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
17	174002869811	INSTITUCION EDUCATIVA NUEVA GENERACI	SAC-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
18	174002869812	LAURA RAQUEL ZUÑIGA GONZALEZ	DUI-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
19	174002869813	KAREN YISETH SANCHEZ SAENZ	MON-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
20	174002869814	WILSON NORBERTO SANDOVAL FIGUEREDO	SOC-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
21	174002869815	SORAIDA ALICIA MARIA RUIZ	TUN-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0	
22	174002869816	KAREN LUCIA MOLANO GRANADOS	COM-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
23	174002869817	YAZMIN SOFIA MORALES	CHI-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
24	174002869818	JUAN PABLO VARGAS PEDROZA	TUN-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0	
25	174002869819	JAIRO SANCHEZ MALAVER	PAJ-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	31.500	0	0	31.500	0	
26	174002869820	MEDISALUD UT	TUN-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0	
27	174002869821	SANDRA PATRICIA MALAVER ALVAREZ	PAU-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
28	174002869822	ELIZABETH GUTIERREZ ACEVEDO	SOG-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
29	174002869823	JOSE GUILLERMO BORDA GAMBA	TUN-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0	
30	174002869824	FRANCY ALIETH RODRIGUEZ AGUILAR	CHI-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
31	174002869825	YESID LUIS CABALLERO VILLEGAS	GUI-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	31.500	0	0	31.500	0	
32	174002869826	CAMILO CABALLERO CRISTANCHO	GUI-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	31.500	0	0	31.500	0	
33	174002869827	PERSONERIA MUNICIPAL	CHI-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
34	174002869828	COMISARIA DE FAMILIA	CHI-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
35	174002869829	SEÑORES INSTITUCION EDUCATIVA TECNIC	CHI-BOY	D.E	01/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
36	174002871563	DAYANA ALEXANDRA SALER GOMEZ	TUN-BOY	D.E	03/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0	
37	174002871564	ALVARO FABIAN PACHECO SIERRA	TUN-BOY	D.E	03/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0	
38	174002871565	MERY YANETH PEREZ MAHECHA	BOG-D.C	D.E	03/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
39	174002871566	GUSTAVO ANDRES CABEZAS MENDEZ	RAM-BOY	D.E	03/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
40	174002871567	PEDRO ARTURO RODRIGUEZ MELGAREJO	SOG-BOY	D.E	03/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
41	174002871568	NELSON YESID BALLEN CASAS	CHI-BOY	D.E	03/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
42	174002872857	SEÑORES MUNICIPIO DE DUITAMA	DUI-BOY	D.E	05/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
43	174002872858	MARTHA LUCIA MARTINEZ RODRIGUEZ	SOG-BOY	D.E	05/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
44	174002872859	DANIEL ERNESTO CAICEDO PINZON	LEJ-MET	D.E	05/12/2025	1	1	1	1	10.000	31.500	0	0	31.500	0	
45	174002872860	SERGIO DUEÑAS BOHORQUEZ	GAR-BOY	D.E	05/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
46	174002872861	MARIA ISABEL MONTAÑA BARRERA	TOP-BOY	D.E	05/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
47	174002872862	BLANCA LILIA MARTINEZ MOLINA	GUA-BOY	D.E	05/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
48	174002872863	YEISON FERNANDO GARAY MENDEZ	TUN-BOY	D.E	05/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0	
49	174002874386	JHON JAIRO RODRIGUEZ LARGO	BOG-D.C	D.E	09/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
50	174002874388	ANGEL ELIAS ALAYON RIOS	BOG-D.C	D.E	09/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
51	174002874392	ELBA LUCIA BAUTISTA SUAREZ	BOG-D.C	D.E	09/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
52	174002874561	SHIRLY YUDANY BLANDON VARGAS	DUI-BOY	D.E	09/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
53	174002874562	ADER LEONIDAS MORALES MATALLANA	DUI-BOY	D.E	09/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
54	174002874563	ALEJANDRO MORALES RIVERA	BOG-D.C	D.E	09/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
55	174002874564	ARNOL DAYAN VELANDIA RUSSI	SUT-BOY	D.E	09/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
56	174002874565	MARYLUZ CUERVO LOPEZ	TIN-BOY	D.E	09/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	
57	174002874566	DAVID ALEJANDRO VARGAS ZAMBRANO	BOG-D.C	D.E	09/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0	

TOTAL A PAGAR
$ 1.183.490

Acepta

Nombre y apellido del funcionario autorizado por el remitente

Vigilado SuperTransporte

Cufe: c88e3c2ee5a0ce38603d5fd130de68c335d86646b90a0376add2cb8efa113151e55d58f448d5d0badd7d50b407857e16Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology NIT:900.306.823-4 | www.fymtech.com

Factura Electronica de Venta: FE17-7765

Fecha de Expedición: 27/12/2025 11:10
Fecha de Vencimiento: 26/01/2026

COLVANES S.A.S
NIT: 800185306-4
Oficina principal CRA. 88 N°17 B- 10
BOGOTA, D.C.,Colombia
Contacto: PBX (601) 7943670, facturacionelectronica@envia.co
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 4923 TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA
ACTIVIDAD ECONOMICA SECUNDARIA 5320 MENSAJERIA EXPRESA

CRÉDITO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA Cta. Corriente: Banco de Occidente Cta. 290041086 Davivienda Cta. 007369999292

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764069531735 del 24/04/2024 al 24/04/2026 Autoriza con Prefijo FE17 del 6001 al 8000.

ID	GUIA	DESTINATARIO	DESTINO	SERVICIO	F. PROD	UNID	PESO	VOL	K_COBR	V_DECL	V_FLETE	FLETE VARIA	VR OTROS	TOTAL	IVA
58	174002874567	HUGO ALBERTO DELGADO BRIÑES	SOG-BOY	D.E	09/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
59	174002876139	RAFAEL MARIA CORREDOR CELY	DUI-BOY	D.E	11/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
60	174002876437	MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROL	BOG-D.C	D.E	12/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
61	174002876630	BODEGAS CASA DEL RHIN ZF SAS	BOG-D.C	D.E	12/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
62	174002876631	KAREN YURLEY LOPEZ BELLO	BAR-SAN	D.E	12/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
63	174002876632	KAREN SAMANTA SONSA SARMIENTO	YOP-CAS	D.E	12/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
64	174002876633	DORA ANDREA GOMEZ VELEZ	PUE-BOY	D.E	12/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
65	174002876634	JUAN PABLO RUBIANO	BOG-D.C	D.E	12/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
66	174002876636	LUZ AMANDA AYALA ACUÑA	TOC-BOY	D.E	12/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
67	174002876637	DIANA ISABEL ARCHILA CABALLERO	GAM-BOY	D.E	12/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
68	174002879929	YULY CUERVO MORALES	MON-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
69	174002879930	JOHAN ANDREY MORALES RODRIGUEZ	SOG-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
70	174002879931	JOSE ALEJANDRO SAAVEDRA GAONA	SAN-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
71	174002879932	YESID ALEXANDER IBANEZ	BOG-D.C	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
72	174002879933	DORIS NELLY BERNAL NIÑO	TUN-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0
73	174002879934	JULIAN ALBERTO PINZON ALARCON	CHI-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
74	174002879935	YEBRAIL RINCON PACHECO	CHI-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	31.500	0	0	31.500	0
75	174002879936	JORGE ANDRES NARDEZ MARTINEZ	SAN-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
76	174002879937	OLGA YANNETH GUERRERO GUZMAN	MON-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
77	174002879938	JAIRO ENRIQUE SIERRA SUAREZ	VIL-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
78	174002879939	GINA PAOLA ESPINOSA REYES	TUN-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0
79	174002879940	ANA LIYER BECERRA PINEDA	TUN-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0
80	174002879941	MARCO FIDEL HERNANDEZ HERNANDEZ	PUE-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
81	174002879942	ENITH LORENA PATIÑO NEITA	NOB-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
82	174002879943	ADEILA SANCHEZ LEON	BOG-D.C	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
83	174002879944	MIGUEL ANTONIO GOMEZ ARMIENTO	SAM-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
84	174002879945	JEDWAR ALFREDO PEREZ RINCON	BOG-D.C	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
85	174002879946	GLORIA AQUILEA REYES MARQUEZ	TAS-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	31.500	0	0	31.500	0
86	174002879947	JOSE HIPOLITO ACERO BERDUGO	TUN-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0
87	174002879948	MILTON OLMEDO SUAREZ	TUN-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0
88	174002879949	ENITH LORENA PATIÑO NEITA	NOB-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
89	174002879950	OTTO RICARDO PULIDO ECHEVERRIA	RON-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
90	174002879951	ELIZABETH OCHOA ACEVEDO	PAI-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
91	174002879952	FANNY MIREYA ACERO BELTRAN	DUI-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
92	174002879953	NORA ESTUPIÑAN	SAN-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
93	174002879954	CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERIA CO	TUN-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0
94	174002879955	JACKELINE ALARCON RODRIGUEZ	BOA-BOY	P.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	10.300	0	0	10.300	0
95	174002879956	ANGY KATHERINE RODRIGUEZ AMADO	SAC-BOY	P.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	10.300	0	0	10.300	0
96	174002879957	LEIDY KAROLINA VILLAMIL CASTELLANOS	SAB-BOY	P.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	10.300	0	0	10.300	0
97	174002879958	ROSA LIGIA NUMPAQUE RODRIGUEZ	SOA-BOY	P.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	10.300	0	0	10.300	0
98	174002879959	LINA MARIA SOLER RAMOS	RAM-BOY	P.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	10.300	0	0	10.300	0
99	174002879960	YENSY SHARITH CORTES ORTIZ	SAN-BOY	P.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	10.300	0	0	10.300	0
100	174002879961	MARINELLA CAMARGO BUITRAGO	DUI-BOY	D.E	17/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
101	174002882637	JOSE HIPOLITO ACERO BERDUGO	TAS-BOY	D.E	22/12/2025	1	1	1	1	10.000	31.500	0	0	31.500	0
102	174002883186	OSCAR RICARDO LLORENTE PEREZ	BOG-D.C	D.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
103	174002883187	SANDRA PATRICIA VANEGAS AVELLANEDA	BOG-D.C	D.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
104	174002883188	ELVER YOBANY ROMERO MORA	GAR-BOY	D.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
105	174002883189	LIGIA ELIZABETH HIGUERA AUNTA	TUN-BOY	D.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0
106	174002883190	LUIS ALBERTO CORTES	TUN-BOY	D.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0
107	174002883191	NAIRO HERNAN MOLINA MOLINA	TUN-BOY	D.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0
108	174002883192	JUAN DAVID NARDEZ MARTINEZ	MON-BOY	D.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
109	174002883193	ADELIA SANCHEZ LEON	BOG-D.C	D.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
110	174002883194	ROSA MARIA NARDEZ MARTINEZ	MON-BOY	D.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
111	174002883195	CESAR AUGUSTO MONSALVE CAMACHO	BOA-BOY	D.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
112	174002883196	MARTHA FABIOLA GOMEZ VELASCO	LA -BOY	D.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
113	174002883197	SEÑOR	PAI-BOY	D.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
114	174002883198	PERSONERIA MUNICIPAL	BOA-BOY	P.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	10.300	0	0	10.300	0
115	174002883254	LUIS HORACIO GALLON	MED-ANT	D.E	23/12/2025	1	1	1	1	10.000	12.760	0	0	12.760	0
116	434100732359	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	24/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
					TOTALES	116	116	116	116	1.160.000	1.183.490	0	0	1.183.490	0

SON: Valor en letras: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS COLOMBIANOS

DOCUMENTO EXPRESS
PAQUETE EXPRESS

$1,111,390
$72,100

Total de Líneas	116
Bruto/Subtotal	1.183.490
IVA	0
Bruto+ Cargos - Descuentos	0
Bruto + Impuestos	1.183.490
Descuentos	0
Cargos	0
Total a Pagar	1.183.490

Moneda: COP

TOTAL A PAGAR
$ 1.183.490

TRM
Fecha Tasa Cambio
Valor a Pagar 0,00

Acepta

Nombre y apellido del funcionario autorizado por el remitente

Facturación electrónica: Si el adquirente dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al recibo de la factura no reclamare en contra de su contenido, se entenderá que la misma es irrevocable y tácitamente aceptada por parte del bendficiario.

Vigilado SuperTransporte

Cufe: c88e3c2ee5a0ce38603d5fd130de68c335d86646b90a0376add2cb8efa113151e55d58f448d5d0badd7d50b407857e16Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology NIT:900.306.823-4 | www.fymtech.com

Factura Electronica de Venta: FE17-7817

Fecha de Expedición: 30/01/2026 11:07
Fecha de Vencimiento: 01/03/2026

COLVANES S.A.S
NIT: 800185306-4
Oficina principal CRA. 88 N°17 B- 10
BOGOTA, D.C.,Colombia
Contacto: PBX (601) 7943670, facturacionelectronica@envia.co
Matricula Mercantil 00527790 del 31 de Dic de 1992

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 4923 TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA
ACTIVIDAD ECONOMICA SECUNDARIA 5320 MENSAJERIA EXPRESA
CRÉDITO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA Cta. Corriente: Banco de Occidente Cta. 290041086 Davivienda Cta. 007369999292

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764069531735 del 24/04/2024 al 24/04/2026 Autoriza con Prefijo FE17 del 6001 al 8000.

Cliente: GOBERNACION DE BOYACA
891800498-1

CALLE 20 NO 9 - 90
TUNJA, ColombiaCodigo Postal: 150001
Contacto: , felipe.ramirez@boyaca.gov.co
Cuenta: 17-1-208 GOBERNACION DE BOYACA

SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCIÓN No. 4327 DE JULIO DE 1997. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No. 000200 DEL 27 DICIEMBRE DE 2024 AGENTES RETENEDORES DE IVA.
GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA EN BOGOTA RESOLUCIÓN N° DDI-023769
Esta factura es un titulo valor según el art. 772 y siguientes del código de comercio y art. 884

Orden de Compra:

Observaciones:

Forma de Pago: Crédito

Condiciones de Pago: Consignación bancaria
30 Dias
Fecha de Pago: 01/03/2026

CORRESPONDE A SERVICIO DE TRANSPORTE DE:

ID	GUIA	DESTINATARIO	DESTINO	SERVICIO	F. PROD	UNID	PESO	VOL	K_COBR	V_DECL	V_FLETE	FLETE VARIAB	VR OTROS	TOTAL	IVA
1	014155192957	GOBERNACION DE BOYACA	TUN-BOY	D.E	29/12/2025	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
2	174002892266	MARIO JACINTO AMADOR CASTELLANOS	CHI-BOY	D.E	16/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
3	174002892269	ROSA DILIA CHAPARRO VARGAS	SAN-BOY	D.E	16/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
4	174002892278	WILINTON FERMIN TORRES	DUI-BOY	D.E	16/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
5	174002892279	WILLIAM GOMEZ ORTIZ	PUE-BOY	D.E	16/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
6	174002892285	CRISTINA PASACHOA VEGA	TUN-BOY	D.E	16/01/2026	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0
7	174002892288	ANDRES ORLANDO LEZAMA VANEGAS	SAM-BOY	D.E	16/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
8	174002892291	JOSE MIGUEL ROJAS GALLO	TUN-BOY	D.E	16/01/2026	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0
9	174002892297	OLGA JEANNETH GUERRERO GUZMAN	MON-BOY	D.E	16/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
10	174002892298	GINA PAOLA ESPINOSA REYES	TUN-BOY	D.E	16/01/2026	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0
11	174002892299	XIMENA ALEJANDRA CORREA CAICEDO	TUN-BOY	D.E	16/01/2026	1	1	1	1	10.000	7.040	0	0	7.040	0
12	174002892301	ADEILA SANCHEZ LEON	BOG-D.C	D.E	16/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
13	174002893384	MARIA ROSALBA CONTRERAS	VIL-BOY	D.E	19/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
14	174002893386	VICENTE IBAÑEZ TORRES	VEN-BOY	D.E	19/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
15	174002893388	KENLLY MICHEL ABAUNZA YUSTI	MON-BOY	D.E	19/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
16	174002893390	CARLEX EDILSON RIOS CHAPARRO	AQU-BOY	D.E	19/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
17	174002893393	MATILDE ADELIA DEL CARMEN INFANTE FAR	DUI-BOY	D.E	19/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
18	174002893395	AMELIA PATRICIA BUSTACARA GARCIA	DUI-BOY	D.E	19/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
19	174002893397	PEDRO NIÑO ROJAS	SOG-BOY	D.E	19/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
20	174002893400	PEDRO NIÑO ROJAS	SOG-BOY	D.E	19/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
21	174002893403	MERCEDES FORERO SOLER MEDIC FORERO	DUI-BOY	D.E	19/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
22	174002893404	RAFAEL ADRIAN GOMEZ SUAREZ	SOG-BOY	D.E	19/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
23	174002893406	MIGUEL ANGEL GIRALDO	DUI-BOY	D.E	19/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
24	174002893408	NANCY MANOSALVA TORRES	MON-BOY	D.E	19/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
25	174002893409	OMAIRA FLOREZ INFANTE	DUI-BOY	D.E	19/01/2026	1	1	1	1	10.000	8.690	0	0	8.690	0
					TOTALES	25	25	25	25	250.000	210.650	0	0	210.650	0

SON: Valor en letras: DOSCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS **DOCUMENTO EXPRESS**

$210,650

Total de Líneas	25
Bruto/Subtotal	210.650
IVA	0
Bruto+ Cargos - Descuentos	0
Bruto + Impuestos	210.650
Descuentos	0
Cargos	0
Total a Pagar	210.650

Moneda: COP

TOTAL A PAGAR
$ 210.650

TRM
Fecha Tasa Cambio
Valor a Pagar 0,00

Acepta

Nombre y apellido del funcionario autorizado por el remitente

Facturación electrónica: Si el adquirente dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al recibo de la factura no reclamare en contra de su contenido, se entenderá que la misma es irrevocable y tácitamente aceptada por parte del bendficiario.

Vigilado SuperTransporte

Cufe: 6bceb51d11bb4dd1be0c05d221d45859566eaa7dde20de02516f90489242c1c4083182578ed075e7a70261c33a6a0a1bFactura electrónica generada por eBILL | F&M Technology NIT:900.306.823-4 | www.fymtech.com

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

Yo **JORGE AUGUSTO LEÓN CIFUENTES** en calidad de Revisor Fiscal de la Compañía **COLVANES S.A.S.** con NIT. **800.185.306-4,** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.087.600 de Bogotá, y de acuerdo con los Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Art. 1 de la Ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la Ley 1150 de 2007; manifiesto que la Compañía se encuentra al día en el cumplimiento de los pagos de sus obligaciones legales con los Sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA que sean superiores a los 10 SMMLV, en relación con sus empleados, por los últimos seis (6) meses correspondientes de noviembre del 2025 a abril del 2026

Para constancia se firma a los cinco días (05) del mes de mayo de 2026 en la ciudad de Bogotá

Firma
Tarjeta Profesional No 4556-T
En calidad de: Revisor Fiscal

Carrera 88 Nº 17B – 10 Edificio ***Envia***
Teléfono (601) 7943670 Cel.: 3104072725
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

pasión por lo que hacemos

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

Yo **JORGE AUGUSTO LEÓN CIFUENTES** en calidad de Revisor Fiscal de la Compañía **COLVANES S.A.S.** con NIT. **800.185.306-4,** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.087.600 de Bogotá, y de acuerdo con los Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Art. 1 de la Ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la Ley 1150 de 2007; manifiesto que la Compañía se encuentra al día en el cumplimiento de los pagos de sus obligaciones legales con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA que sean superiores a los 10 SMMLV, en relación con sus empleados, por el mes de enero del 2026.

Para constancia se firma a los tres días (03) del mes de febrero de 2026 en la ciudad de Bogotá

Firma
Tarjeta Profesional No 4556-T
En calidad de: Revisor Fiscal

Carrera 88 Nº 17B – 10 Edificio ***Envia***
Teléfono (601) 7943670 Cel.: 3104072725
BOGOTA D.C. - COLOMBIA

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

El suscrito **JORGE AUGUSTO LEÓN CIFUENTES** en calidad de Revisor Fiscal de la Compañía **COLVANES S.A.S.** con NIT. **800.185.306-4,** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.087.600 de Bogotá, y de acuerdo con los Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Art. 1 de la Ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la Ley 1150 de 2007; manifiesto que de acuerdo con registros contables y documentación de soporte, la Compañía se encuentra al día en el cumplimiento de los pagos de sus obligaciones legales con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA que sean superiores a los 10 SMMLV, en relación con sus empleados, por el mes de diciembre del 2025.

Para constancia se firma a los cinco días (05) del mes de enero de 2026 en la ciudad de Bogotá



_____

Firma
Tarjeta Profesional No 4556-T
En calidad de: Revisor Fiscal

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COLVANES SAS	**NIT:**	800185306
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2025
Número de Radicación:	91952031	**Total a pagar:**	$1,669,488,900
Fecha de vencimiento:	02/12/2025	**Total de empleados:**	2567
Fecha de Pago:	02/12/2025	**Número de Administradoras:**	55

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1975783272
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	2567		$0	$133,936,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	610		$0	$227,775,900
230301	800224808	Porvenir	1075		$0	$384,325,700
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	3		$0	$2,714,200
231001	800227940	Colfondos	172		$0	$73,610,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	659		$0	$304,386,400
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	299		$0	$27,880,100
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	204		$0	$18,075,900
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	67		$0	$5,671,400
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	28		$0	$2,581,100
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	53		$0	$4,488,300
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$365,000
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$616,900
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	28		$0	$2,543,200
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	20		$0	$1,434,500
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	989		$0	$106,732,200
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	45		$0	$4,055,300

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	32		$0	$2,392,400
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	15		$0	$1,360,100
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	40		$0	$3,245,500
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	65		$0	$5,091,100
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	135		$0	$11,846,600
CCF41	892200015	Caja de Compensacion Familiar de Sucre	23		$0	$1,928,100
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	33		$0	$2,651,600
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	77		$0	$7,106,400
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	44		$0	$3,763,600
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	325		$0	$31,740,600
CCF64	892400320	Cajasai Caja de Compensacion Fliar San Andres	6		$0	$378,200
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$241,200
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	4		$0	$234,900
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	12		$0	$6,958,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	482		$0	$42,757,300
EPS005	800251440	Sanitas EPS	560		$0	$68,292,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	200		$0	$23,176,600
EPS010	800088702	EPS Sura	534		$0	$59,092,200
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	44		$0	$4,169,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	252		$0	$25,444,900
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	50		$0	$4,585,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	307		$0	$35,724,800
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	3		$0	$258,600
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	24		$0	$1,668,400
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	9		$0	$805,500
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	11		$0	$906,200
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	17		$0	$1,257,600
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		$0	$63,900
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	9		$0	$748,000
EPSIC1	824001398	DUSAKAWI EPS	1		$0	$57,000
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	4		$0	$325,500
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	11		$0	$629,100
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	7		$0	$526,100
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	11		$0	$879,100
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	3		$0	$206,700
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	11		$0	$1,232,600
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	18		$0	$9,929,600

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PASENA	899999034	SENA	18		$0	$6,619,600
						$1,669,488,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COLVANES SAS	**NIT:**	800185306
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	enero 2026
Número de Radicación:	92707293	**Total a pagar:**	$1,710,049,400
Fecha de vencimiento:	05/01/2026	**Total de empleados:**	2575
Fecha de Pago:	29/12/2025	**Número de Administradoras:**	55

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	2044430443
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	2575		$0	$129,392,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	612		$0	$230,883,100
230301	800224808	Porvenir	1079		$0	$388,386,700
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	3		$0	$3,572,800
231001	800227940	Colfondos	171		$0	$73,056,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	664		$0	$321,806,100
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	295		$0	$28,648,000
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	204		$0	$19,062,600
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	66		$0	$5,843,700
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	28		$0	$2,561,700
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	53		$0	$4,648,400
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$282,100
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	9		$0	$712,400
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	28		$0	$2,603,300
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	22		$0	$1,754,500
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	999		$0	$108,641,400
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	47		$0	$4,110,500

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	31		$0	$2,285,400
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	16		$0	$1,460,400
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	40		$0	$3,227,100
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	65		$0	$5,304,300
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	133		$0	$11,362,400
CCF41	892200015	Caja de Compensacion Familiar de Sucre	22		$0	$1,758,500
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	33		$0	$2,613,400
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	77		$0	$7,388,900
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	46		$0	$3,909,400
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	325		$0	$32,776,200
CCF64	892400320	Cajasai Caja de Compensacion Fliar San Andres	6		$0	$384,700
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$253,600
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	5		$0	$255,100
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	11		$0	$7,476,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	482		$0	$44,023,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	563		$0	$73,444,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	199		$0	$23,805,900
EPS010	800088702	EPS Sura	535		$0	$61,097,100
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	44		$0	$4,267,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	251		$0	$26,149,900
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	50		$0	$4,663,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	308		$0	$38,340,900
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	3		$0	$207,400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	26		$0	$1,724,700
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	8		$0	$662,500
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	11		$0	$883,300
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	16		$0	$1,174,400
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		$0	$66,100
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	9		$0	$731,000
EPSIC1	824001398	DUSAKAWI EPS	1		$0	$57,000
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	4		$0	$306,100
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	13		$0	$794,600
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	7		$0	$489,000
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	12		$0	$1,110,100
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	3		$0	$195,900
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	13		$0	$1,355,100
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	19		$0	$10,846,700

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PASENA	899999034	SENA	19		$0	$7,231,100
						$1,710,049,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	COLVANES SAS	**NIT:**	800185306
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	enero 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	febrero 2026
Número de Radicación:	45665756	**Total a pagar:**	$1,833,416,400
Fecha de vencimiento:	03/02/2026	**Total de empleados:**	2556
Fecha de Pago:	03/02/2026	**Número de Administradoras:**	55

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	33374872
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	2556		$0	$130,166,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	606		$0	$250,518,700
230301	800224808	Porvenir	1074		$0	$424,606,300
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	3		$0	$4,193,800
231001	800227940	Colfondos	167		$0	$78,820,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	667		$0	$338,324,300
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	297		$0	$30,320,600
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	202		$0	$20,429,500
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	68		$0	$6,361,300
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	29		$0	$2,863,600
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	53		$0	$5,337,800
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$351,600
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	9		$0	$739,700
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	26		$0	$2,923,500
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	23		$0	$2,133,500
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	988		$0	$118,955,800
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	47		$0	$4,501,000

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	30		$0	$2,482,200
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	16		$0	$1,601,600
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	40		$0	$3,494,500
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	64		$0	$5,544,300
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	130		$0	$12,915,200
CCF41	892200015	Caja de Compensacion Familiar de Sucre	22		$0	$1,992,500
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	33		$0	$2,809,000
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	77		$0	$7,953,500
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	44		$0	$4,150,900
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	322		$0	$34,868,800
CCF64	892400320	Cajasai Caja de Compensacion Fliar San Andres	5		$0	$362,000
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$267,100
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	5		$0	$353,800
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	11		$0	$9,022,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	486		$0	$48,940,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	555		$0	$75,358,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	203		$0	$25,284,000
EPS010	800088702	EPS Sura	539		$0	$65,430,600
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	43		$0	$4,728,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	246		$0	$27,810,900
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	51		$0	$5,201,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	293		$0	$38,819,100
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	3		$0	$271,800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	24		$0	$1,966,300
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	7		$0	$663,400
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	11		$0	$1,001,400
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	17		$0	$1,411,800
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	2		$0	$283,700
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	9		$0	$790,400
EPSIC1	824001398	DUSAKAWI EPS	1		$0	$70,100
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	4		$0	$353,500
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	11		$0	$916,100
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	7		$0	$585,700
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	12		$0	$1,332,300
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	3		$0	$232,200
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	13		$0	$1,413,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	19		$0	$12,711,000

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PASENA	899999034	SENA	19		$0	$8,474,400
						$1,833,416,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.087.600

LEON CIFUENTES

APELLIDOS

JORGE AUGUSTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1949

VERGARA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

29-DIC-1970 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00155905-M-0019087600-20090508 0011351317A 1 1870006583

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



4556-T

JORGE AUGUSTO
LEON CIFUENTES
C.C. 19.087.600
RESOLUCION INSCRIPCION 272-T FECHA 24-IV-80
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

00011831

FIRMA DEL TITULAR

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 devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C4001F8EFE809B09

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 **JORGE AUGUSTO LEON CIFUENTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19087600 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 4556-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 4 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141238229291

(415)7707212489984(8020) 000014123822929 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 5 3 0 6	4	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
COLVANES SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ENVIA S A S O ENVIA COLVANES S A S

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 88 17 B 10 ED ENVIA

42. Correo electrónico contador@envia.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 7 9 4 3 6 7 0	3 1 0 4 0 7 2 7 2 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	8	9	1 0	1 3	1 4	1 5	1 6	4 2	5 2	5 5	6 6												

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
66- Intercambio Automático de Informació

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2 2	2 3	2 8																	

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	2	57. Modo	2		
		58. CPC	6 8		

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-02-27 / 11:03:41AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CUBIDES MORENO HENRY ALEJANDRO
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141238229291

(415)7707212489984(8020) **000014123822929 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 5 3 0 6	4	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	2 9 9 7	1 7 6
73. Fecha	1 9 9 2 1 2 1 1	2 0 1 8 0 7 0 9
74. Número de notaría	4 1	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 2 1 2 3 1	2 0 1 8 0 7 1 2
77. No. Matrícula mercantil	0 0 5 2 7 7 9 0	0 0 5 2 7 7 9 0
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 2 1 2 1 1	2 0 1 8 0 7 0 9
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1	2 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Puertos 3 4

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2	2 1	2 0 1 0 0 5 1 0		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2			

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: cubides olarte henry

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141238229291

(415)7707212489984(8020) **000014123822929 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 5 3 0 6	4	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1

Representación

1

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

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GIRALDO	JIMENEZ	JUAN	PABLO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 0 0 5 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 0 7 8 2 7 7 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CUBIDES	MORENO	HENRY	ALEJANDRO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141238229291

(415)7707212489984(8020) **000014123822929 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 5 3 0 6	4	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 9 4 2 0 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CUBIDES	OLARTE	HENRY	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 0 5 1 8	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 1 5 2 8 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CUBIDES	SANCHEZ	YURY	HENRY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 0 5 1 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 0 7 5 4 5 9 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CUBIDES	MORENO	HENRY	DAVID

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 0 5 1 8	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 0 7 8 2 7 7 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CUBIDES	MORENO	HENRY	ALEJANDRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 0 5 1 8	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141238229291

(415)7707212489984(8020) **000014123822929 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 5 3 0 6	4	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 0 8 7 6 0 0		4 5 5 6 - T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LEON	CIFUENTES	JORGE	AUGUSTO

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 0 1 2 1 3

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 0 5 2 6 8 3		9 4 4 3 6 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
REBOLLEDO	GONZALEZ	YENNY	PAOLA

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

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 5 3 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 6 6 4 5 4 7		2 2 4 0 6 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
HERNANDEZ	BOHORQUEZ	EDILZON	

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 1 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 06/04/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **COLVANES SAS** con NIT **8001853064** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 0560007369999292

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA