



# Factura Electrónica de Venta FE - 5427

Representación Gráfica  
Autorización Numeración de Facturación Electrónica  
No. 18764096934766 de 12/08/2025 - 12/08/2027 autoriza FE-5001 a FE-10000

Tipo de Operación Estandar  
Fecha de Generación 01/12/2025 17:32  
Fecha de Vencimiento 31/12/2025 17:32  
Fecha de Validación 01/12/2025 17:32  
Forma de Pago Crédito 30 DÍAS  
Medio de Pago Otro  
Moneda COP



Actividad Económica Principal 6810  
No somos Gran Contribuyente  
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA  
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## DATOS DEL EMISOR

Razón Social INMOBILIARIA PELICANOS S.A.S.  
Nombre Comercial INMOBILIARIA PELICANOS S.A.S  
NIT 900989206  
Obligación IVA  
Email inmobiliariapelicanos@hotmail.com  
Teléfono 6085840374  
Dirección Fiscal CR 66 C 41 A 25 TO 7 OF 201, BOGOTA, D.C., (BOGOTA, CO)

## DATOS DEL CLIENTE

Razón Social MINISTERIO DEL TRABAJO  
Nombre Comercial  
NIT 830115226  
Obligación IVA  
Email siifnacion.facturaelectronica@minhacien  
nda.gov.co  
Teléfono 3779999  
Dirección CL 99 14 10 OF 1302 I Rep de Ventas :  
10  
Ciudad, Depart. BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	S001	ADMINISTRACION LC 201H-202H-203H/DICIEMBRE/2025	1	unidad	\$431,555.00		\$431,555.00	\$431,555.00
2	S005	ING.REC.TERC.ARR.LC 201H-202H-203H/DICIEMBRE/2025	1	unidad	\$5,341,910.00	IVA 19%	\$5,341,910.00	\$6,356,873.00

2

Subtotal \$5,773,465.00  
IVA 19% \$1,014,963.00

**Total a Pagar \$6,788,428.00**

#\$36-01-01-027;CTO 001-2021;lzanabria@mintrabajo.gov.co#\$

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 621,771,773,774 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO, RECIBIDO EL PRODUCTO EL COMPRADOR Y ACEPTANTE SE COMPROMETE A PAGAR EL PRECIO FACTURADO EN CASO DE QUE NO LO HICIERE SE DECLARA DEUDOR DE INMOBILIARIA PELICANO S.A.S. POR TAL SUMA LA QUE PODRA SER EXIGIDA POR LA VIA EJECUTIVA CON LA SOLA PRESENTACION DE ESTE DOCUMENTO CON LOS MAXIMOS INTERESES DE MORA Y BANCARIOS PERMITIDOS POR LA LEY . FAVOR CONSIGNAR EN: BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS No. 82868167781.

Unidades de medida: 94 = unidad

**Información básica de la planilla**

**Empresa:** INMOBILIARIA PELICANOS SAS  
**Tipo Planilla:** E  
**Sucursal o Dependencia:** PRINCIPAL  
**Número de Radicación:** 91689564  
**Fecha de vencimiento:** 02/12/2025  
**Fecha de Pago:** 01/12/2025

**NIT:** 900989206  
**Periodo liquidación Pensiones:** noviembre 2025  
**Periodo liquidación Salud:** diciembre 2025  
**Total a pagar:** \$2,157,500  
**Total de empleados:** 3  
**Número de Administradoras:** 7


**Detalles del pago**

**Razón social recaudo:** Compensar OI  
**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social  
**Banco:** BANCO POPULAR  
**Estado de la transacción:** Transacción aprobada

**Nit recaudo:** 9998600669427  
**Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE  
**Número Autorización:** 1971566621

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	3		\$0	\$135,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$600,000
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$227,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$520,000
CCF68	800231969	Comcaja Caja de Compensacion Fliar Campesina	3		\$0	\$337,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		\$0	\$280,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$57,000
						\$2,157,500

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

 <b>MINISTERIO DEL TRABAJO</b>	<b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b>	Código: GF-I-01-F-01
	<b>FORMATO</b>	Versión: 1.0
	<b>CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARA TRÁMITE DE PAGO</b>	Fecha: Noviembre 29 de 2024
		Página: 1 de 4

ESPACIO PARA RADICADO (1)

	<b>No. Radicado:</b> 01EE2025749500100000243 <b>Fecha:</b> 2025-12-11 10:43:10 am
<b>Remitente:</b> DT G UAVIARE	
<b>Destinatario Sede:</b> D. T. GUAVIARE	
<b>Depen:</b> DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL	
<b>Anexos:</b> 0	<b>Folios:</b> 4
 01EE2025749500100000243	

**Nº. DE CONTRATO O (2):** CD 002-2023 de 01 DE DICIEMBRE DE 2023

**OBJETO (3):** Arrendar las instalaciones para el funcionamiento y la prestación del servicio del ministerio del trabajo, en la cual funcionara la sede de la Dirección Territorial Guaviare en la vigencia de 2023.  
El inmueble objeto del arrendamiento se encuentra ubicado en la Carrera 24 Calle 8 Esquina Segundo Piso Locales 201H- 202H- 203H de la Torre Santa Cruz de la ciudad de San José del Guaviare, con un **área de 186** metros cuadrados.

**NOMBRE DEL CONTRATISTA (4):** PEDRO ENRIQUE LOZANO GARCIA - INMOBILIARIA PELICANOS SAS

<b>No. DE CÉDULA O NIT (5):</b> Cedula: 79.708.296 NIT: 900.989206-1	<b>CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRATISTA (6):</b> inmobiliariapelicanos@hotmail.com
--	---

**NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (7):** LUZ ADRIANA ZANABRIA VALENCIA

<b>DEPENDENCIA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (8):</b> DIRECCION TERRITORIAL DE GUAVIARE	<b>CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (9):</b> lzanabria@mintrabajo.gov.co
---	--

**FECHA DE INICIO SECOP (10):** 01/12/2023

**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL (11):** 01/12/2023

**FECHA DE TERMINACIÓN FINAL (12):** 31/04/2026

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO (13):**  
DOSCIENTOS QUINCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CON SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE (\$215.765.079.00) PAGADEROS EN LA SIGUIENTE MANERA

**VALOR ADICIONADO AL CONTRATO (14):**  
N/A


**VALOR TOTAL DEL CONTRATO (15):**  
(\$215.765.079.00)

**SUSPENSIÓN (Fecha de inicio y terminación) (16):**

**CESIÓN (Nombre cesionario y fecha de cesión) (17):**

**TERMINACIÓN ANTICIPADA (Fecha a partir de) (18):**

**VALOR HONORARIOS MENSUAL (19):**

 <b>MINISTERIO DEL TRABAJO</b>	<b>PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>  <b>FORMATO</b> <b>“CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARA TRÁMITE DE PAGO”</b>	Código: GF-I-01-F-01
		Versión: 1.0
		Fecha: Noviembre 29 de 2024
		Página: 2 de 4

VIGENCIA	VALOR MESUAL	IPC PROYECTADO	NUMERO DE MESES	VALOR TOTAL AÑO
2023	\$ 6.270.892.00	N/A	1	\$ 6.270.892,00
2024	\$ 6.590.707.00	5,10%	12	\$ 79.088.484,00
2025	\$ 6.788.428.00	3%	12	\$ 81.461.136,00
2026	\$ 6.992.081.00	3%	7	\$ 48.944.567,00
<b>VALOR TOTAL CONTRATO</b>				<b>\$215.765.079.00</b>

**ASPECTO ECONÓMICOS**

<b>PERIODO DE PAGO (23):</b> ARRIENDO MES <b>DE DICIEMBRE 2025 FACTURA 5427</b>	<b>NÚMERO DE PAGO (22):</b> <b>N° 25</b>
--	---

CONCEPTO	VALOR POR COBRAR EN EL PERIODO
HONORARIOS, SERVICIOS O COMPRAS (incluido impuestos) (22)	\$
DESPLAZAMIENTO (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL FONDO DE RIESGOS LABORALES) (23)	\$
<b>TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO (24)</b>	<b>\$ 6.788.428.00</b>


CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR (25)	PERIODO COTIZADO (26)	No. DE PLANILLA (27)
	<b>\$2,157,500</b>	<b>DICIEMBRE 2025</b>	<b>1971566621</b>

**CONTRATOS MINTRABAJO**

N° REGISTRO PRESUPUESTAL (28)	RUBRO PRESUPUESTAL (29)	USO PRESUPUESTAL (30)	VALOR (31)
125	A-02-02-02-007-002	A-02-02-02-007-002-01-1	6.788.428.00
	MENSUALIDAD		\$ 6.788.428.00
<b>TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (32)</b>			

**FONDO DE RIESGOS LABORALES (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL FONDO DE RIESGOS LABORALES)**

N° REGISTRO PRESUPUESTAL (33)	OBJETO (A, B, C...) (34)	SUB-RUBRO PRESUPUESTAL (35)	VALOR (36)
-------------------------------	--------------------------	-----------------------------	------------

 <b>MINISTERIO DEL TRABAJO</b>	<b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b>  <b>FORMATO</b> <b>CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES</b> <b>PARA TRÁMITE DE PAGO</b>	Código: GF-I-01-F-01
		Versión: 1.0
		Fecha: Noviembre 29 de 2024
		Página: 3 de 4

			\$
<b>TOTAL (37)</b>			\$

**CONTRATOS BID (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL BID)**

N° REGISTRO PRESUPUESTAL (38)	RUBROS PRESUPUESTALES (39)	USO PRESUPUESTAL (40)	RECURSO 14	RECURSO 15	
			PRÉSTAMO 4934 (620) (41)	CONVENIO 4935/GR.CO (120) (42)	CONVENIO GTR/CF 17823.CO (220) (43)
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
<b>TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (44)</b>			\$	\$	\$

**CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARA TRÁMITE DE PAGO**

N° DE OBLIGACIÓN (45)	OBLIGACIÓN (46)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN O PRODUCTOS ENTREGADOS (47)
<b>125</b>	<b>A-02-02-02-007-002</b> <b>SERVICIOS INMOBILIARIOS Y SERVICIOS DE LEASING</b>	<b>A-02-02-02-007-002-01-1</b>

**EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA**


Evalúe al contratista teniendo en cuenta las siguientes opciones:

3. Siempre      2. Casi siempre      1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

N°.	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación (48)
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presenta los informes y/o soportes que le son requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3
4	Calidad	Desarrolla las obligaciones específicas bajo la calidad o condiciones técnicas requeridas.	3

**OBSERVACIONES PARA EL TRÁMITE DE PAGO (49)**

 <b>MINISTERIO DEL TRABAJO</b>	<b>PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>	Código: GF-I-01-F-01
	<b>FORMATO</b>	Versión: 1.0
	<b>“CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARA TRÁMITE DE PAGO”</b>	Fecha: Noviembre 29 de 2024
		Página: 4 de 4

**Se recibe la documentación (Factura y anexo planilla de seguridad social; para el trámite del cobro del Arriendo del presente contrato en los términos sugeridos.**

**CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) (50)**

*(Aplica solo para pago final)*



El (Los) Supervisor(es) / Interventor(es) hace(n) constar que el contratista **CUMPLIÓ (SI) NO CUMPLIÓ (\_\_\_)** con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como se evidencia en los formatos “CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARA TRÁMITE DE PAGO” aportados durante su ejecución.

Lo anterior, sin perjuicio de las acciones administrativas que el supervisor pueda iniciar en virtud de lo establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.

Por lo anterior, se deja constancia que:

1. El valor total del contrato corresponde a la suma de **\$215.765.079.00**
2. Se canceló la suma de \$ \_\_\_\_\_ por concepto de honorarios, servicios o compras.
3. Se canceló la suma de \$ \_\_\_\_\_ por desplazamiento (**Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales**).
4. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ \_\_\_\_\_
5. El valor de la cesión es de \$ \_\_\_\_\_
6. El Ministerio liberó la suma de \$ \_\_\_\_\_ por honorarios, servicios o compras.
7. El Ministerio debe liberar la suma de \$ \_\_\_\_\_ por honorarios, servicios o compras.
8. El Ministerio debe liberar la suma de \$ \_\_\_\_\_ por desplazamiento (**Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales**).

**FIRMAS RESPONSABLES:**

	
<b>FIRMA DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (51):</b>	<b>FIRMA DEL CONTRATISTA (53):</b>
<b>LUZ ADRIANA ZANABRIA VALENCIA</b>	<b>PEDRO ENRIQUE LOZANO GARCIA</b>
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (52):</b>	<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA (54):</b>

**Nota:** Con la firma de este documento el (los) supervisor(es) / interventor(es) certifica(n) el cumplimiento de los requisitos para el trámite de pago.

**Si tiene alguna duda consulte el INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FORMATO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARA TRÁMITE DE PAGO” (Código: GF-I-01).**