



Factura Electrónica de Venta FE - 5585

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764096934766 de 12/08/2025 - 12/08/2027 autoriza FE - 5,001 a FE - 10,000

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

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 09/01/2026 10:30
Fecha de Vencimiento 08/02/2026 10:30
Fecha de Validación 09/01/2026 10:30
Forma de Pago Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago Otro
Moneda COP



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@minhacienda.gov.co
Teléfono 3779999
Dirección CL 99 14 10 OF 1302 | 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/ENERO/2026	1	unidad	\$431,555.00		\$431,555.00	\$431,555.00
2	S005	ING.REC.TERC.ARR.LC 201H-202H-203H/ENERO/2026	1	unidad	\$5,513,047.00	IVA 19%	\$5,513,047.00	\$6,560,526.00

2

Subtotal \$5,944,602.00
IVA 19% \$1,047,479.00

Total a Pagar \$6,992,081.00

##\$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

CUFE: 2e464e23be179fd22d26c1a2e8de2659b72f11f1cff991008d298e2c01e2bb3e64775750cb93c7720e9eb00d1881a95a

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Información básica de la planilla


Empresa:	INMOBILIARIA PELICANOS SAS	NIT:	900989206
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	diciembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	enero 2026
Número de Radicación:	92405001	Total a pagar:	\$1,076,300
Fecha de vencimiento:	05/01/2026	Total de empleados:	2
Fecha de Pago:	19/12/2025	Número de Administradoras:	6

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 POPULAR	Número Autorización:	2021729909
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
14-11	890903790	ARL SURA	2		\$0	\$79,800
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$144,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$520,000
CCF68	800231969	Comcaja Caja de Compensacion Fliar Campesina	2		\$0	\$166,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$130,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$36,100
						\$1,076,300

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

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

ESPACIO PARA RADICADO (1)

No. Radicado: 01EE2026749500100000006
Fecha: 2026-01-09 12:38:21 pm

Remitente: DIRECCION TERRITORIAL DE GUAVIARE

Destinatario Sede: D. T. GUAVIARE

Depen: DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL

Anexos: 0 Folios: 6



01EE2026749500100000006

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

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

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

DEPENDENCIA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (8): DIRECCION TERRITORIAL DE GUAVIARE	CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (9): 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):

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

VALOR HONORARIOS MENSUAL (19):

VIGENCIA	VALOR MENSUAL	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
VALOR TOTAL CONTRATO				\$215.765.079.00

ASPECTO ECONÓMICOS

PERIODO DE PAGO (23): ARRIENDO MES DE ENERO 2026 FACTURA 5585	NÚMERO DE PAGO (22): N° 26
--	--------------------------------------


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)	\$
TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO (24)	\$ 6.992.081.00

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR (25)	PERIODO COTIZADO (26)	No. DE PLANILLA (27)
	1.076.300	ENERO 2026	2021729909

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
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (32)			

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

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

LABORALES)

Nº REGISTRO PRESUPUESTAL (33)	OBJETO (A, B, C...) (34)	SUB-RUBRO PRESUPUESTAL (35)	VALOR (36)
			\$
TOTAL (37)			\$

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

Nº 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)
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (44)			\$	\$	\$

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARA TRÁMITE DE PAGO

Nº DE OBLIGACIÓN (45)	OBLIGACIÓN (46)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN O PRODUCTOS ENTREGADOS (47)
125	A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS Y SERVICIOS DE LEASING	A-02-02-02-007-002-01-1


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.

Nº.	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

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

OBSERVACIONES PARA EL TRÁMITE DE PAGO (49)

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)


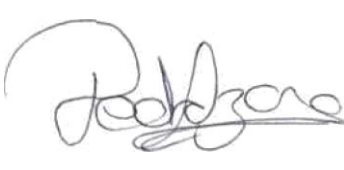
El (Los) Supervisor(es) / Interventor(es) hace(n) constar que el contratista **CUMPLIÓ (SI) NO CUMPLIÓ (___)** con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como se evidencia en los formatos “CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARA TRÁMITE DE PAGO” aportados durante su ejecución.

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:

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

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).