ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO DE OBRA NÚMERO 0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO -CUNDINAMARCA"

ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL.

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No:	0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024.
OBJETO:	"CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO -CUNDINAMARCA"
VALOR INICIAL:	QUINIENTOS VEINTISEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS ($ 526.565.820).
VALOR ADICION:	CINCUENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS ($57.443.529) M/CTE.
VALOR TOTAL:	QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES NUEVE MIL, TRECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS ($ 584.009.349) M/CTE
PLAZO INICIAL:	CINCO (05) MESES
PORROGA:	DIECISEIS (16) DIAS
PLAZO TOTAL:	CINCO (5) MESES Y DIECISEIS (16) DIAS
CONTRATISTA:	ESTRUCTURAS Y CONTRUCCION OM SAS 901.484.324-6
R/L **C.C**	OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA CC 1.074.417.749 DE GACHETA.
INTERVENTORIA	INTERESTUFAS NIT 901.895.165-5
R/L INTERVENTORIA **C.C**	TANIA CIFUENTES CC 1.075.876.395 DE SOPO.
FECHA DE INICIACIÓN:	16 DE ENERO DE 2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	15 DE JUNIO 2025
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	01 DE JULIO 2025

Andrea B 27/06/2025

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO DE OBRA NÚMERO 0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO -CUNDINAMARCA"

MUNICIPIOS DE EJECUCIÓN:	GACHETÁ, UBALÁ, FOMEQUE, JUNIN, GUASCA, GACHALA, MEDINA, UBALA
OFICINA GESTORA:	SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN

En Gachalá, Cundinamarca, se reunieron en el Despacho de la Corporación Autónoma Regional del Guavio **CORPOGUAVIO,** el señor Director General ING. **MARCOS MANUEL URQUIJO COLLAZOS**, en representación de la entidad; el Subdirector de Planeación ING. **OMAR JAVIER CIFUENTES ROMERO** en calidad de SUPERVISOR y **OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA** identificado con cédula de ciudadanía número 1.074.417.749 de Gachetá, como Representante Legal del **ESTRUCTURAS Y CONTRUCCION OM SAS** con NIT 901.484.324-6 como CONTRATISTA y en calidad de interventor **TANIA DAYANA CIFUENTES CORTES** identificada con cedula de ciudadanía número 1.075.876.395 de Sopo, como representante legal del **CONSORCIO INTERESTUFAS** identificado con el NIT. 901.895.165-5 con el fin de realizar, de común acuerdo la liquidación del contrato de la referencia, conforme los siguientes:

CONSIDERANDOS:

PRIMERO: Que la Ley 80 de 1993, en el artículo 60, modificado por el artículo 217 del Decreto 19 de 2012, prevé la liquidación de los contratos de tracto sucesivo, aquellos cuya ejecución o cumplimiento se prolongue en el tiempo y los demás que lo requieran, serán objeto de liquidación.

También en esta etapa las partes acordarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar.

En el acta de liquidación constarán los acuerdos, conciliaciones y transacciones a que llegaren las partes para poner fin a las divergencias presentadas y poder declararse a paz y salvo.[1]

SEGUNDO: Que la Ley 1150 de 2007, en su artículo 11, expresa que la liquidación de los contratos de mutuo acuerdo se hará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato.

TERCERO: Que a la presente diligencia se hicieron presentes las partes, tanto la CONTRATANTE como la **CONTRATISTA**, la **INTERVENTORÍA** y la **SUPERVISION.**

CUARTO: Que de común acuerdo se verificó la terminación del contrato por la extinción de su duración y el cumplimiento efectivo de las obligaciones contraídas en el acuerdo

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO DE OBRA NÚMERO 0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO -CUNDINAMARCA"

contractual suscrito por las partes y a los anexos y soportes que hacen parte integral de la presente acta así:

DOCUMENTOS APORTADOS EN LA LIQUIDACION Para realizar la presente Acta de Liquidación, se aportaron los siguientes documentos:

DOCUMENTO	FOLIO No.
Informe de obra 1	**572 -582**
Informe de interventoría 1	**583-598**
Informe de obra 2	**610-622**
Informe de interventoría 2	**623-639**
Informe de obra 3	**768-783**
Informe de interventoría 3	**784-804**
Informe de obra 4	**941-948**
Informe de interventoría 4	**949-962**
Informe Final de obra	**993-1009**
Informe Final de interventoría	**1010-1034**
Acta de recibo final	**966-969**
Factura	**980**
Documentos anexos	**981- 6.765**

QUINTO: Que el contratista manifiesta que, durante la ejecución del contrato, no surgieron situaciones que generaran desequilibrio económico, creando a su favor haberes adicionales, por lo cual CORPOGUAVIO queda exento de cualquier reclamación presente o futura en relación con este Contrato.

SEXTO: Que se suscribirá la liquidación del contrato objeto de la presente diligencia, en los términos y condiciones aquí previstas y que se relacionan a continuación:

GARANTIAS

Teniendo en cuenta para la presente liquidación, se expidió la garantía de estabilidad y calidad de obra de conformidad con el Decreto 1082 de 2015 y en las condiciones exigidas en el pliego de condiciones.

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO DE OBRA NÚMERO 0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO -CUNDINAMARCA"

POLIZA SEGÚN CONTRATO:

Póliza de garantía: Según contrato, **No. 21-44-101460559**, anexo **0** expedida por la SEGUROS DEL ESTADO S.A el día 26/12/2024 y aprobada por la entidad el día 27/12/2024.

AMPAROS	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del contrato	20/12/2024	20/09/2025	$ 105.313.251,40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E II\IDEMNIZACIONES LABORALES	20/12/2024	20/05/2028	$ 26.328.312,85
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS,0 MESES Y 0 DIAS.		$ 105.313.251,40

Póliza responsabilidad civil: Según contrato, **No. 21-40-101246560**, anexo **0** expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A el día 26/12/2024 y aprobada por la entidad el día 27/12/2024.

AMPAROS	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	20/12/2024	20/05/2025	$ 260.000.000,00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	20/12/2024	20/05/2025	$ 260.000.000,00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	20/12/2024	20/05/2025	$ 260.000.000,00

PÓLIZA SEGÚN ACTA DE INICIO OBRA:

Póliza de seguro cumplimiento: Según contrato, **No. 21-44-101460559**, anexo **2** expedida por la aseguradora solidaria de Colombia el día 19/02/2025 y aprobada por la entidad el día 25/02/2025.

AMPAROS	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del contrato	16/01/2025	17/10/2025	$105.313.251,40
Pago de salarios, prestaciones sociales e IND	16/01/2025	16/06/2028	$26.328.312,85

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO DE OBRA NÚMERO 0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO -CUNDINAMARCA"

Calidad de la obra	SI AMPARA 5 AÑOS, O MESES Y O DIAS	$105.313.251,40

Póliza responsabilidad civil: Según contrato **No. 21-40-101246560** anexo **3** expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A el día 25/02/2025 y aprobada por la entidad el día 25/02/2025.

AMPAROS	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	16/01/2025	16/06/2025	$284.700.000,00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	16/01/2025	16/06/2025	$284.700.000,00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	16/01/2025	16/06/2025	$284.700.000,00

POLIZAS OBRA OTRO SI:

Póliza según **OTRO SI** No.1 para contrato: 21-40-101246560 anexo **4** expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A el día 13/06/2025 y aprobada por la entidad el día 17/06/2025.

AMPAROS	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	16/01/2025	05/07/2025	$ 284.700.000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	16/01/2025	05/07/2025	$ 284.700.000.00
ERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	16/01/2025	05/07/2025	$284.700.000.00

Póliza según **OTRO SI** No.1, **CUMPLIMIENTO** contrato: 21-44-101460559 anexo **4** expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A el día 13/06/2025 y aprobada por la entidad el día 17/06/2025.

AMPAROS	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del contrato	16/01/2025	05/11/2025	$ 116.801.957,20
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	16/01/2025	05/07/2028	$29.200.489.30

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO DE OBRA NÚMERO 0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO -CUNDINAMARCA"

estabilidad y calidad de la obra	SI AMPARA 5 AÑOS, O MESES Y O DIAS	$116.801.957.20

Póliza según **OTRO SI** No.1, **RESPONSABILIDAD CIVIL** contrato: 21-44-101460559 anexo **4** expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A el día 13/06/2025 y aprobada por la entidad el día 17/06/2025.

AMPAROS	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
predios labores y operaciones	16/01/2025	05/11/2025	$ 284.700.000,00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	16/01/2025	05/07/2025	$ 284.700.000,00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	16/01/2025	05/07/2025	$ 284.700.000,00

PÓLIZA SEGUN ACTA DE RECIBO FINAL:

aprobación a la garantía de cumplimiento No. 21-44-101460559 anexo 6,expedida día 03/07/2025 por la compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A Identificada con el NIT. 860.009.578-6, con fecha de aprobación por parte Corpoguavio del día 07/07/2025,

AMPAROS	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/01/2025	05/11/2025	$ 116,801,957.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/01/2025	05/07/2028	$ 29,200,489.30
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	01/07/2025	01/07/2030	$ 116,801,957.20

ACTAS SUSCRITAS

DOCUMENTOS	FECHA
ACTA DE INICIO	16-01-2025
ACTA DE PAGO PARCIAL 1	21-01-2025
ACTA DE PAGO PARCIAL 2	25-03-2025
ACTA DE PAGO PARCIAL 3	04-05-2025
ACTA DE RECIBO FINAL	01-07-2025
ACTA DE PAGO FINAL	01-07-2025

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO DE OBRA NÚMERO 0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO -CUNDINAMARCA"

ESTADO JURÍDICO

DESCRIPCIÓN	HUBO	NO HUBO	OBSERVACIONES
SUSPENSIONES		X	
PRORROGAS	X		Una prórroga: **Primera:** Por el término de dieciséis días (16) con fecha del 03 de junio del 2025, sustentada en el Otros si No 1 publicado en la página Secop 1
ADICIONES	X		Una adición: **Primera:** Por el valor de cincuenta y siete millones cuatrocientos cuarenta y tres mil quinientos veintinueve pesos (**$57.443.529**) M/CTE.
MODIFICACIONES		X	
MULTAS		X	
DECLARACIONES DE INCUMPLIMIENTO		X	
CADUCIDAD		X	

SEPTIMO: Que el mencionado contrato, presenta a la fecha el siguiente estado financiero: Relacionar informe final de supervisor y certificado de pagos de financiera

NÚMERO CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	FECHA	VALOR	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA	VALOR
792	18/10/2024	$526.565.820,00	**1557**	20/12/2024	$526.565.820,00
410	05/06/2025	$57.443.529,00	**622**	13/06/2025	$57.443.529,00

ESTADO FINANCIERO

A. Valor inicial del Contrato	$ 526.565.820
B. Valor adicionado	$ 57.443.529
C. Valor total contrato	$584.009.349
D. Valor total ejecutado:	$584.009.349

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO DE OBRA NÚMERO 0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO -CUNDINAMARCA"

E. Acta de pago 1.	$157.969.678
F. Acta de pago 2	$129.247.939
G. Acta de pago 3.	$186.691.518
H. Saldo a favor de CORPOGUAVIO:	$ 00
I. Saldo a favor del CONTRATISTA	$110.100.214

La afectación del rubro para el pago de la presente acta se describe a continuación:

CÓDIGO CUENCA	RUBRO	FUENTE	VALOR FUENTE	CODIGO USOS	NOMBRE USO	VALOR USOS
3701	3-11	1	$ 8.361.944	202	formulación de iniciativas de adaptación al cambio climático	$ 8.361.944
3702	3-11	1	$9.750.000	202	formulación de iniciativas de adaptación al cambio climático	$ 9.750.000
3706	3-11	121	$34.544.741	202	formulación de iniciativas de adaptación al cambio climático	$ 34.544.741
3702	3-11	1	$ 30.000.000	202	formulación de iniciativas de adaptación al cambio climático	$ 30.000.000
3702	3-11	15	$ 27.443.529	202	formulación de iniciativas de adaptación al cambio climático	$ 27.443.529
					TOTAL, USOS	$ 110.100.214
TOTAL			$110.100.214		**TOTAL**	$ 110.100.214

OCTAVO: Que durante el plazo de ejecución del contrato, el Contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral, en pensiones, salud, riesgos profesionales, y los aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA cuando a ello hubo lugar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y demás normas complementarias, según las certificaciones mensuales de cumplimiento

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO DE OBRA NÚMERO 0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO -CUNDINAMARCA"

y los informes mensuales de los supervisores, la certificación final de cumplimiento y el informe final de supervisión, los cuales hacen parte integral de la presente acta y que se relacionan a continuación:

AÑO	PERÍODO EJECUTADO (MES)	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
CONTRATISTA ESTRUCTURAS Y CONTRUCCION OM SAS R/L : OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA		
2025	ENERO	85007706
2025	FEBRERO	85007756
2025	MARZO	85007799
2025	ABRIL	86391749
2025	MAYO	87754215
2025	JUNIO	87754266
DIRECTOR DE OBRA OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA		
2025	ENERO	1069944778
2025	FEBRERO	1071302693
2025	MARZO	1071862181
2025	ABRIL	1071862544
2025	MAYO	1072688033
2025	JUNIO	1073991339
RESIDENTE DE OBRA NATALIE TRISTANCHO CLEVES		
2025	ENERO	1201273178
2025	FEBRERO	1256773608
2025	MARZO	1384483645
2025	ABRIL	1483638387
2025	MAYO	1580921946
2025	JUNIO	1605320844

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO DE OBRA NÚMERO 0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO -CUNDINAMARCA"

Nota: Se anexa certificación de aportes parafiscales correspondiente del periodo de ejecución.

NOVENO: El interventor deja constancia que el objeto y obligaciones del contrato fueron ejecutadas por el Contratista y recibido por la Corporación Autónoma Regional del Guavio - CORPOGUAVIO a entera satisfacción, tal como se evidencia en el informe final de interventoría para la liquidación del Contrato de Obra número 0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024.

DECIMO: El interventor deja constancia que el contratista dio cumplimiento durante la ejecución del contrato a lo establecido en el anexo de **VERIFICACIÓN TÉCNICA DE CRITERIOS AMBIENTALES.** y en el anexo de **VERIFICACIÓN TÉCNICA DE ESTÁNDARES MÍNIMOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST (RESOLUCIÓN 0312-2019).**

DECIMO PRIMERO: el interventor en el ejercicio de sus funciones realizará seguimiento y revisiones periódicas de las obras ejecutadas para verificar que se cumplan con las condiciones de calidad y estabilidad, de las cuales fue objeto de intervención, y deberán llevarse a cabo por lo menos una vez cada seis (06) meses durante el termino de vigencia de las garantías; lo anterior conforme al numeral 4, del artículo 4 de la Ley 80 de 1993. Y de ello dejara constancia en el respectivo expediente contractual.

DECIMO SEGUNDA. Se verifica por parte de la interventoría el cumplimiento durante la ejecución del contrato de: Apoyo a la industria nacional. Programa de Gerencia de proyectos y Disponibilidad de vehículos.

DECIMO TERCERA: El contratista en virtud de la cláusula vigésima cuarta INDEMNIDAD del contrato de obra No. 0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024., Se obliga para con la presente liquidación en mantener a la Corporación Autónoma Regional del Guavio - Corpoguavio indemne de toda reclamación que tenga origen en la responsabilidad del contratista por daños y reclamaciones que le genere a terceros en la ejecución del contrato de interventoría No. 002000-13-004-624 de 06 de diciembre 2024, en la que el contratista acepta incluir en la presente liquidación que este reconocerá a Corpoguavio como indemnización por daños causados a terceros lo anterior se fundamenta en el artículo 1602 del código civil aplicable por remisión al derecho de los contratos estatales.

DECIMO CUARTA: De conformidad con lo antes manifestado, las partes del contrato imparten la aprobación a la presente liquidación.

DÉCIMO QUINTA : El ordenador del gasto suscribe el acta de liquidación, entendiendo que la interventoría del Contrato de Obra, con su firma certifica que ha verificado previamente el cumplimiento de las obligaciones pactadas por parte del contratista, por lo que se ampara en el precepto constitucional del artículo 83 de la Constitución Política, que indica: "Las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe, la cual se presumirá en todas las gestiones que aquellos adelanten ante éstas."

DECIMO SEXTA: Una vez culminadas estas garantías y las de las vigencias de los amparos de estabilidad y calidad de la obra, cumplimiento del contrato y pago de salarios,

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO DE OBRA NÚMERO 0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024, CUYO OBJETO ES "CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO -CUNDINAMARCA"

se llevará a cabo el cierre del expediente contractual en concordancia con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015.

En atención a lo previsto en el Contrato de Obra 0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024, y en la presente acta, las partes del presente acto contractual dan por terminado y **LIQUIDADO** el contrato enunciado, declarándose a **PAZ Y SALVO**, una vez se cancele el saldo a favor del contratista quedarán libres de todo apremio o desobediencia, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones.

No siendo otro el objeto de la presente se termina y firma por quienes intervinieron a los

EL CONTRATISTA.

22 AGO 2025

OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA
Contratista R/L ESTRUCTURAS Y CONTRUCCION OM SAS

Tania Cifuentes

TANIA DAYANA CIFUENTES CORTES
Interventoría R/L CONSORCIO INTERESTUFAS
POR CORPOGUAVIO
EL SUPERVISOR

OMAR JAVIER CIFUENTES ROMERO
Subdirector de Planeación

MARCOS MANUEL URQUIJO COLLAZOS
Director General

CONSTANCIA: La presente revisión del acta de liquidación se adelanta de conformidad con lo señalado en la resolución 0239 de 2022 (manual de supervisión e interventoría) donde se asignan las funciones y responsabilidades de los funcionarios y contratistas que adelantan la supervisión en consecuencia los temas técnicos; financieros y de ejecución del Contrato de Obra 0200-13-05-637 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024, son del ámbito exclusivo de la supervisión adelantada por la Subdirección de Planeación.

Proyecto: Carlos Dilbar Acosta Martin / Profesional apoyo de Cambio Climático Corpoguavio
Revisó componente técnico/ Edna Vega / Coordinador de Cambio Climático Corpoguavio
Revisó componente jurídico: Angie Liset Guapacha / Coordinadora OJC Corpoguavio
Aprobó componente jurídico: Yesid Yovanny Ortiz Ramos / secretario general

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA
FT-IECIP	V-08	15/05/2025

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO E INFORMACIÓN PARA PAGOS OBLIGADOS A FACTURAR.

PARCIAL		FINAL	■	UNICO					
NOMBRE CONTRATISTA		**ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM SAS**	**C.C. No:** ☐ **NIT No.** ☐	**901.484.324-6**	**CONTRATO Y/O CONVENIO No.**	**CDP No.**	**792 del 18 de octubre 2024**	**ADICIÓN CDP No.**	**410 de 05 junio 2025**
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		**OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA**	**C.C. No.**	**1074417749**	**0200-13-05-637-2024**	**REGISTRO No.**	**1557 del 20 de diciembre 2024**	**ADICIÓN- REGISTRO No.**	**622 de 13 junio 2025**
OBJETO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		"CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO -CUNDINAMARCA"							

* VALOR INICIAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO $	526.565.820	Aporte Corpoguavio		ADICIÓN	$57.443.529	VALOR EFECTIVO $	$584.009.349,00	VALOR PAGADO $	$473.909.135	VALOR A PAGAR $	$110.100.214	SALDO $	$ -	PLAZO DE EJECUCIÓN	5 meses	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	16/01/2025	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	15/06/2025
		Aporte cooperante												PRORROGA (FECHA)	16-06-2025	TIEMPO DE SUSPENSIÓN (FECHA)	N/A	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	01-07-2025	TIEMPO DE EJECUCIÓN TOTAL	5 MESES Y 16 DIAS

DEPENDENCIA	CAMBIO CLIMATICO	SUBDIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE	SUBDIRECCION DE PLANEACION

CONCEPTO DE PAGO (PERIODO DE EJECUCIÓN)		PAGO FINAL PORCENTAJE AVANCE OBRA 18,85 % CORRESPONDIENTE AL 100%			
No	**OBLIGACIONES DEL CONTRATO Y/O CONVENIO**	**ACTIVIDADES Y TAREAS DESARROLLADAS Y/O CUMPLIDAS**	**% DE AVANCE PERIODO**	**% ACUMULADO**	**OBSERVACIONES FRENTE A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1	Cumplir con el objeto del contrato conforme a los documentos del pliego de condiciones, la propuesta y el contrato y las especificaciones tecnicas.	El contratista cumplio con el objeto del contrato conforme a los documentos del pliego de condiciones, la propuesta , el contrato y las especificaciones tecnicas.	18,85%	100%	
2.	Construcción de Ciento veintidos (122) estufas ecologicas	El contratista cumplió y distribuyó materiales requeridos para la contruccion de 110 estufas ecoeficientes estipuladas en el tiempo inicial del contrato de (5) meses y realizo la distribucion y entrega de materiales en los 16 dias de prorroga otorgados para la contruccion de 12 estufas ecoeficientes en el municipio de Fomeque avalados en el OTRO SI de adicion y prooroga ; Dando como resultado final la contruccion de **122** estufas ecoeficientes para los municipios de: Medina, Fomeque, Gacheta, Gachalá, Junín Guasca, Gama, Ubalá zona A y zona B, donde fue avalada la construcción por parte de la interventoría dando cumplimiento a las especificaciones técnicas. Para la presente cuenta de liquidacion se cobra el 18,85 % del avance de obra correspondiente a la contruccion de 23 estufas ecoefientes distribuidads de la siguiente manera : Municipio de Medina (11) estufas ecoefientes y el municipio de fomeque (12) estufas ecoefiicentes contruidas.	18,85%	100%	
3.	Socialización del proyecto con los usuarios priorizados	El representate del contrato de obra No.0200-13-05-637-2024, realizo acompañamiento a la socializaciones de cierre de construccion de las estufas ecoeficientes programadas en el municipio de ubala zona A el dia 17 de junio, Ubala zona B el dia 18 de junio, municipio de Medina el dia 25 de junio y municipio de fomeque 27 de junio con las reuniones anteriormnete nombradas se dio el cumplimiento a las reuniiones de cierre del proyecto en los 8 municipios : Gacheta, Gachala, Gama, Ubala,Junin, Guasca, Fomeque y Medina.	18,85%	100%	
4.	Rendir y elaborar los informes y demás trabajos que se le soliciten en desarrollo del contrato.	El contratratista rindio , elaboro informes y demas trabajos que se solicitaron para el desarrollo del contrato construcción de 122 estufas ecoeficientes para el municipio de: Medina, Fomeque, Gacheta, Gachalá, Junín Guasca, Gama, Ubalá zona A y zona B, donde fue avalada la construcción por parte de la interventoría dando cumplimiento a las especificaciones técnicas. Para el presente y ultimo mes del avance de obra corresponde a la contruccion de 23 estufas ecoefientes distribuidads de la siguiente manera : municipio de medina (11) estufas ecoefientes y el municipioo de fomeque (12) estufas ecoefiicentes contruidas.	18,85%	100%	
5.	Adelantar el contrato, de acuerdo con las espicificaciones descriitas en el anexo tecnico denominado criterios ambientales, sanitarios y de seguridad y salud en el trabajo y los descritos en la oferta economica.	La empresa contratista ESTYCOM adelanto el contrato en el plazo establecido de 5 meses y 16 dias segun lo avala el OTRO SI de adicion y prorroga siguiendo con las espicificaciones descriitas en el anexo tecnico denominado criterios ambientales, sanitarios y de seguridad y salud en el trabajo y los descritos en la oferta economica. Las actividades anteriormente nombradas se encuentran descritas en informe tecnico de obra e interventoria presentados mensualmente a la supevision CORPOGUAVIO.	18,85%	100%	
6.	Elaborar y entregar a la Corporación un Informe final sobre la ejecución delcontrato, en medio físico y en magnético (Disco Duro Externo Portátil, no serán recibidas USB o CD-ROM), de acuerdo a lo dispuesto al anexo denominado "ESPECIFICACIONES TECNICAS"	Se elaboraro y entrego a la Corporación un Informe final sobre la ejecución del contrato, en medio físico y en magnético (DRIVE de evidencias), de acuerdo a lo dispuesto al anexo denominado "ESPECIFICACIONES TECNICAS" y anexado al proseso documental del convenio interadministrativo 210 entre la Gobernacion de Cundinamarca y la corporacionn CORPOGUAVIO.	18,85%	100%	
7.	Acatar las indicaciones que la supervision le señale en cumplimiento del objeto contratado conforme a las especificaciones de los servicios a presentar.	Se acatan por parte del contratista todas las indicaciones que la supervision le señale en cumplimiento del objeto contratado conforme a las especificaciones de los servicios a presentar. - Para el presente mes se llevo acabo el sexto comité tecnico donde se indico el avence de la contrucion de las 23 estufas ecoeficientes motivo de cuenta de cobro final de liquidacion.	18,85%	100%	
8.	Dar cumplimiento a los criterios de sostenibilidad de compras publicas implementados por CORPOGUAVIO y que se desarrollen en la resolucion 1580del 31 de diciembrede 2020.	La empresa representate de contrato de obra No.0200-13-05-637-2024 se encuentra cumplimiento a los criterios de sostenibilidad de compras publicas implementados por CORPOGUAVIO y que se desarrollen en la resolucion 1580del 31 de diciembrede 2020.	18,85%	100%	

El anterior informe se hace dando cumplimieto de la Resolución No 239 de 2022

El Contratista certifica bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aporte obligatorio al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensión que presento en este pago corresponde a los ingresos del Contrato No.0200-13-05-637-2024- CONVENIO CDCVI-210-2024 (anexar soportes) de acuerdo a los porcetajes establecidos legalmente.

"El contratista certifica bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte que se presentan cumplen con los requisitos establecidos para el cumplimiento a la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, para efectos de dar aplicación a las deducciones establecidas en la misma ".

El Contratista certifica bajo la gravedad de juramento, que para el desarrollo de las actividades ejecutadas en el presente contrato SI___ o NO__ ha contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos, de acuerdo con lo establecido en el articulo 383 del Estatuto Tributario y el articulo 1.2.4.1.6 del decreto 2250 del 29 diciembre de 2017.

OBSERVACIONES	Nombre del Supervisor	OMAR JAVIER CIFUENTES ROMERO
	Cargo / Función	SUBDIRECTOR OFICINA DE PLANEACION
ANEXO FORMATO DE DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL.	Fecha de expedición	17/07/2025
ANEXO FACTURA ELECTRONICA **FE5** CON FECHA DE EMISION **10-07-2025**	**FIRMA SUPERVISOR :**	Apoyo a la supervisión Ingeniera EDNA VEGA BELTRAN

* Para el caso de convenios que presente facturación el valor total del convenio - Discriminando los aportes de cada una de las partes.

Corporación Autónoma Regional del Guavio - CORPOGUAVIO

0

ANEXO - FORMATO DISTRIBUCION PRESUPUESTAL PARA PAGOS

NOMBRE CONTRATISTA:	ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM , SAS
C.C. / NIT:	901.484.324-6
No. CONTRATO, CONVENIO, CUENTA DE COBRO: FINAL	**0200-13-05-637-2024 -CONVENIO CDCVI-210-2024**
CONCEPTO DE PAGO:	PAGO CORRESPONDIENTE AL **18,85 %** DE LAS ACTIVIDADES.
FECHA DE PAGO:	

CODIGO CUENCA	PROYECTO	CUENTA PRESUPUESTAL			CODIGO DANE		USOS		
		CODIGO	FUENTE	VALOR	CLASE/ NUMERO	VALOR	CODIGO	NOMBRE	VALOR
3701	3-11	0001.02.02.02.5	1	$ 8,361,944.00	54400	$ 8,361,944.00	202	Formulación de iniciativas de adaptación al cambio climático y de mitigación de gases efecto invernadero. Servicios de construcción	$ 8,361,944.00
3702			1	$ 9,750,000.00		$ 9,750,000.00	202	Formulación de iniciativas de adaptación al cambio climático y de mitigación de gases efecto invernadero. Servicios de construcción	$ 9,750,000.00
3706			121	$ 34,544,741.00		$ 34,544,741.00	202	Formulación de iniciativas de adaptación al cambio climático y de mitigación de gases efecto invernadero. Servicios de construcción	$ 34,544,741.00
3702			1	$ 30,000,000.00		$ 30,000,000.00	202	Formulación de iniciativas de adaptación al cambio climático y de mitigación de gases efecto invernadero. Servicios de construcción	$ 30,000,000.00
3702			15	$ 27,443,529.00		$ 27,443,529.00	202	Formulación de iniciativas de adaptación al cambio climático y de mitigación de gases efecto invernadero. Servicios de construcción	$ 27,443,529.00
		TOTAL CUENTA PRESUPUESTAL:		$ 110,100,214.00	**TOTAL DANE:**	$ 110,100,214.00		**TOTAL USOS:**	$ 110,100,214.00

NOTA: ANEXO DISTRIBUCION PRESUPUESTAL PARA PAGOS LIQUIDACION, CDCVI-210-2024 entre GOBERNACION DE CUNDINAMRACA Y CORPOGUAVIO.

Gachalá 08 de julio del 2025.

SEÑORES ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ASUNTO: CLAUSULA QUINTA FORMAS DE DESEMBOLSO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SA-CDCVI-210-2024. GOBERNACION DE CUNDINAMARCA Y CORPOGUAVIO.

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta que el convenio interadministrativo **CDCVI-210-2024** entre la **GOBERNACION DE CUNDINAMARCA Y CORPOGUAVIO** y del cual se derivó el contrato de obra 02000-13-05-637-2024 y a su vez el contrato de interventoría 002000-13-004 -624-2024. Financiados con recursos de ambas partes, por lo que se dispone.

Que el convenio **CDCVI-210-2024** mencionado anteriormente en **2.8 CONDICIONES DEL CONVENIO A CELEBRAR – 2.8.3 FORMA DE DESEMBOLSO DE RECURSO – NOTA 3."TASA-PRO-DEPORTE Y RECREACION** Teniendo en cuenta lo dispuesto por la honorable asamblea departamental de Cundinamarca mediante la Ordenanza 039 de 2020, lo referente a la tasa pro deporte y recreación corresponde al 2.5 % del comprobante de egreso expedido por la Gobernación ; conforme lo establece la ordenanza No. 039-2020 y será retenido por la corporación como sujeto pasivo conforme lo ordena la gobernanza antes citada. **"Y del 4. EL VALOR ESTIMADODEL CONVENIO Y LA JUSTIFICACION DEL MISMO – NOTA:"** ...el valor total esta incluidos los impuestos departamentales de la tasa pro deporte y recreación del 2.5 % del valor aportado por la gobernación y los demás impuestos que defina la corporación."

Por lo anterior se solicita, realice la respectiva retención sobre el valor aportado de la gobernación para desarrollo de contrato obra 02000-13-05-637-2024. Derivado de convenio interadministrativo.

En el cuadro anexo al final del texto se explica que según lo manifestado en la ordenanza N. **039** del 2020 lo referente a la tasa pro deporte corresponde al **2.5 %** y se debe afectar del rubro de aportado por parte de la Gobernación de Cundinamarca para la ejecución de Obra.

Lo anteriormente dicho se encuentra soportado en lo dispuesto en la cláusula cuarta contenida en el convenio interadministrativo No. **SA-CDCVI-210-2024**, para la ejecución del proyecto ambiental.

CODIGO CUENCA	PROYECTO	CODIGO	FUENTE	VALOR APORTE PARA OBRA	% RETENCION SEGUN ORDENANZA	VALOR RENTENCION
3702	3-11	0001.02.02.02.5	15	$27.443.529	2.5 %	$ 686.088,23

Proyecto: Grupo cambio Climático.

ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM S.A.S.

NIT: 901484324-6

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 7 4 122, Guachetá, Cundinamarca, Colombia

Tel. 3106962634

Email. estycom.gerencia@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764089382490 válida desde 2025-02-24 hasta 2026-02-24 rango desde FE1 hasta FE100.

Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO CORPOGUAVIO
NIT : 832000171
Dirección: CARRERA 7 # 1A- 52, Gachalá, Cundinamarca, Colombia, CP 251250
Teléfono:
Email: corpoguavio2025@gmail.com

Método de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 5

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE5**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:43:41-05:00**
FECHA FIRMADO:	**10/07/2025 10:43:44**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	07	2025	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	COSTO DIRECTO ACTA DE LIQUIDACION(POR CONCEPTO DE CONSTRUCCIÓN DE 23 ESTUFAS QUE EQUIVALE AL 18.85%)CONTRATO DE OBRA No 02000-13-05-637 DEL 20 DEDICIEMBRE DE 2024. CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULADE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIASRURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO -CUNDINAMARCA	94	1,00	$83.561.093,00				0,00	$83.561.093,00
2	005	ADMINISTRACION 26%	94	1,00	$21.725.884,00				0,00	$21.725.884,00
3	006	IMPREVISTOS 1%	94	1,00	$835.611,00				0,00	$835.611,00
4	007	UTILIDAD 4%	94	1,00	$3.342.444,00	IVA	19%	$635,064.00	0,00	$3.342.444,00
5	006	AJUSTE AL PESO	94	1,00	$118,00				0,00	$118,00

Notas:

SON: (ciento diez millones cien mil doscientos catorce pesos)
CUFE: 34cbde1245e6e519ee50123076d7030959ee277965c91828b14dcb8648f13f95e9e504485db8c72c8c34e2c8f897e01e

Subtotal:	$109.465.150,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$635.064,00
Total:	$110.100.214,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$3.342.444,00	19,00%	$635.064,00

Firma Digital: edQQkPDf4OUa3KBDMnueHh7gm++9AFQ5UMisQC2I+2XlMOXRRiSrR/TvhnSJcvKd
vgM0gAH91eWGu/sPmrnyqzl1skC7ovbOV9SMlgg+dLfAiwMnBp
chlPUSg8ScxFBC 806DY6ivulTArjcjTPppj8x37Q7HLbo+0W4yky3RqcKN8nEyx0ZjEE+qeM+3+ch8 4HTEb2uerFJPwTPCUHEThLkU99zRPGxmY45
0DTOID6zqv/wO6bGGcVMSCsQRp4vB g5piC1FjcdJG3i1ghnYZHP7RhMpUQ2SgOdXP693ktsqH5a41a+kdhkYVtRKGfyoS TMDBccRMolzGTfZEo26P
KA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CERTIFICADO FINAL DE IMPRESVISTOS

De acuerdo a las condiciones contractuales se estableció un porcentaje de imprevistos correspondiente al 1% de los costos directos de la obra, por lo tanto, para el corte del pago final es la suma de $835.611,00 (ochocientos treinta y cinco mil seis cientos once pesos), los cuales fueron invertidos de acuerdo a las necesidades y desarrollo de las actividades ejecutadas.
Dada cada una de las actividades representadas en el cuadro de cantidades de obra, el contratista manifiesta que por lluvias fuertes en la jurisdicción se presentaron dificultades en la entrega de materiales y desplazamiento de los vehículos, lo cual causo steand by de los vehículos asignados para la entrega de materiales.

Dada la justificación a los imprevistos se firma la presente con el fin de dar aval y certificando la anterior y fue aprobada por la interventoría del presente contrato
En el siguiente cuadro el contratista resume los gastos de imprevistos

.

DESCRIPCION	VALOR
Steand by de vehículos de carga para la entrega de materiales	$835.611,00

Cordialmente

ESTYCOM
ING. OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA
C.C. 1.074.417.749 de Gachetá
Representante Legal

Tania Cifuentes

CONSORCIO ECOESTUFAS
R/L TANIA DAYANA CIFUENTES
INTERVENTORIA

Gachalá, 02 julio de 2025

EST- 009 - 2025

Señores
CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO
CORPOGUAVIO
SUBDIRECIÓN DE PLANEACIÓN

Asunto: certificado de no obras en el municipio de Junín para la fecha del cuarto y ultimo informe del contrato N° 02000-13-05 637– 2024 cuyo objeto es:
"CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO - CUNDINAMARCA"

Cordial saludo,

Por medio de la presente nos permitimos certificar que en la ejecución de las actividades del contrato presentadas en el cuarto informe no se realizó construcción de estufas ecoeficientes en las zonas rurales en el municipio de Junín.

Sin otro en particular para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA
C.C. 1.074.417.749 DE GACHETÁ
Representante legal

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Tocancipa, 24 de Enero 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM SAS identificado con Nit. No 901.484.324, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha de Apertura	Estado
Cuenta de Ahorros	338-000068-46	24/10/2025	Activa

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

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

Bancolombia

ESTYCOM
ESTRUCTURAS & CONSTRUCCIONES OM S.A.S

CERTIFICACION APORTE PARAFISCALES

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes, el suscrito contador público De **ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM S.A.S (ESTYCOM S.A.S.) NIT** 901.484.324-6 y de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesta bajo juramento que se encuentra afiliada al sistema de seguridad social en salud y en pensiones y se encuentra al día en el cumplimiento del pago de las obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombia de Bienestar Familiar (Icbf) por un periodo no inferior a seis (06) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

Se suscribe en Gachetá a los 02 días del mes de julio de 2025 con Destino a la Corporación Autónoma regional del Guavio- Corpoguavio.

Agradezco la atención prestada

Cordialmente,

ADRIANA V. MALDONADO
C.C. No. 1.075.661.583 de ZipaquiráTP No. 278192-T

Cel: 3133499076

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8180498938880E02E

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 **ADRIANA VICTORIA MALDONADO PULIDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075661583 de ZIPAQUIRA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 278192-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Junio de 2025 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.075.661.583
MALDONADO PULIDO

APELLIDOS
ADRIANA VICTORIA

NOMBRES
Adriana Maldonado

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1990
ZIPAQUIRA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

01-AGO-2008 ZIPAQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1534000-00551779-F-1075661583-20140304 0037545633A 2 3282688385

Powered by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

278192-T



ADRIANA VICTORIA
MALDONADO PULIDO
C.C. 1075661583
RES. INSCRIPCION 173 DEL 23/02/2021
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

300305 313764

Identificación Plásticos S.A. 200834/1220

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901484324-6	ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM SAS	CARRERA 7 # 4-122	8697054	estycom.gerencia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	GACHETÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-06	2025-06	Y	03/07/2025	87754266	$198.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	198.200				198.200	0	0	198.200			1.982	198.200	2

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	198.200	198.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	198.200	198.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901484324-6	ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM SAS	CARRERA 7 # 4-122	8697054	estycom.gerencia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	GACHETÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	Y	03/07/2025	87754266	$198.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	VSP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1074417749	MENDEZ NOVOA OSCAR JAVIER	59	0			N		X																0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	53083215	TRISTANCHO CLEVES NATALIE	59	0			N		X																0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901484324-6	ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM SAS	CARRERA 7 # 4-122	8697054	estycom.gerencia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	GACHETÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	Y	03/07/2025	87754215	$201.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	198.200				198.200	24	3.100	201.300			1.982	201.300	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	24	0	0	0
ICBF				
0	24	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	198.200	201.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	198.200	201.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901484324-6	ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM SAS	CARRERA 7 # 4-122	8697054	estycom.gerencia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	GACHETÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	Y	03/07/2025	87754215	$201.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1074417749	MENDEZ NOVOA OSCAR JAVIER	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	53083215	TRISTANCHO CLEVES NATALIE	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901484324-6	ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM SAS	CARRERA 7 # 4-122	8697054	estycom.gerencia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200 c		CUNDINAMARCA	GACHETÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	Y	09/05/2025	86391749	$198.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	198.200				198.200	1	200	198.400			1.982	198.400	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	198.200	198.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	198.200	198.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901484324-6	ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM SAS		CARRERA 7 # 4-122	8697054	estycom.gerencia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	GACHETÁ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	Y	09/05/2025	86391749	$198.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficio	Extranjero	Colombiano en exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIONCOOK	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1074417749	MENDEZ NOVOA OSCAR JAVIER	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.423.500	5	99,100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	53083215	TRISTANCHO CLEVES NATALIE	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.423.500	5	99,100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901484324-6	ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM SAS	CARRERA 7 # 4-122	8697054	estycom.gerencia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	GACHETÁ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	Y	17/03/2025	85007799	$198.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	198.200				198.200	0	0	198.200			1.982	198.200	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	198.200	198.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	198.200	198.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901484324-6	ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM SAS	CARRERA 7 # 4-122	8697054	estycom.gerencia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200 c		CUNDINAMARCA	GACHETÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	Y	17/03/2025	85007799	$198.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. retornad	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1074417749	MENDEZ NOVOA OSCAR JAVIER	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	53083215	TRISTANCHO CLEVES NATALIE	59	0			N																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901484324-6	ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM SAS	CARRERA 7 # 4-122	8697054	estycom.gerencia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	GACHETÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	Y	17/03/2025	85007756	$199.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	198.200				198.200	10	1.300	199.500			1.982	199.500	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	10	0	0	0
ICBF				
0	10	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	198.200	199.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	198.200	199.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901484324-6	ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM SAS	CARRERA 7 # 4-122	8697054	estycom.gerencia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	GACHETÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	Y	17/03/2025	85007756	$199.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Factor salario	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1074417749	MENDEZ NOVOA OSCAR JAVIER	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	53083215	TRISTANCHO CLEVES NATALIE	59	0			N																		0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901484324-6	ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM SAS	CARRERA 7 # 4-122	8697054	estycom.gerencia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	GACHETÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	Y	17/03/2025	85007706	$203.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	198.200				198.200	38	4.900	203.100			1.982	203.100	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	38	0	0	0
ICBF				
0	38	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	198.200	203.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	198.200	203.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901484324-6	ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM SAS		CARRERA 7 # 4-122	8697054	estycom.gerencia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	GACHETÁ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	Y	17/03/2025	85007706	$203.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. saliendo	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1074417749	MENDEZ NOVOA OSCAR JAVIER	59	0			N	X																	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	53083215	TRISTANCHO CLEVES NATALIE	59	0			N	X																	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-11, 09:56:37 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073991339

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 10/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA		
Documento	CC1074417749	**Dirección**	CR 69D #25 - 50 APTO 519
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8535133
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1074417749	OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.000.000	$ 250.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000	$ 0	$ 570.000

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-16, 02:56:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072688033

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 16/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA		
Documento	CC1074417749	Dirección	CR 69D #25 - 50 APTO 519
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8535133
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1074417749	OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.000.000	$ 250.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000	$ 1.600	$ 571.600

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-14, 11:39:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1071862544

Periodo Cotización: abril de 2025 **Periodo Servicio:** abril de 2025

PAGADO 14/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA		
Documento	CC1074417749	**Dirección**	CR 69D #25 - 50 APTO 519
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8535133
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1074417749	OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.000.000	$ 250.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000	$ 500	$ 570.500

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-04-10, 08:14:07 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1071862181

Periodo Cotización 202503 **Periodo Servicio** 202503

Cliente:

PAGADA 2025-04-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA				
Documento	CC 1074417749	**Dirección**	CR 69D #25 - 50 APTO 519		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8535133		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	03	00				N	MENDEZ NOVOA OSCAR JAVIER	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0	0			$ 2.000.000	230301		16 %	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-19, 02:21:03 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1071302693

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025

PAGADO 19/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA		
Documento	CC1074417749	**Dirección**	CR 69D #25 - 50 APTO 519
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8535133
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1074417749	OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.000.000	$ 250.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000	$ 2.600	$ 572.600

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-25, 02:37:47 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069944778

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 25/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA		
Documento	CC1074417749	Dirección	CR 69D #25 - 50 APTO 519
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8535133
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1074417749	OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.000.000	$ 250.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000	$ 5.000	$ 575.000

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53083215
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NATALIE TRISTANCHO CLEVES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 18 SUR NO. 29 B-36	TELÉFONO:	8575031
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7976655553**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1605320844

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 227.800	$ 500	$ 228
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 500**	**$ 2**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 178.000	$ 400	$ 0	$ 178.40
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 178**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 28.500	$ 100	$ 2
SUBTOTALES:			**$ 28.500**	**$ 100**	**$ 2**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP											
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APOI
1	CC 53083215	TRISTANCHO CLEVES NATALIE	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTAL PAGADO: $ 435.30

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53083215
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NATALIE TRISTANCHO CLEVES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 18 SUR NO. 29 6-36	TELÉFONO:	8575031
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7971838773	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			158092194 6

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 227.800	$ 3.000	$ 230.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 3.000**	**$ 230.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 178.000	$ 2.300	$ 0	$ 180.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 180.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 28.500	$ 400	$ 28.900
SUBTOTALES:			**$ 28.500**	**$ 400**	**$ 28.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESPONSABLE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DCI	VSP	VST	SLN	COR	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 53083215	TRISTANCHO CLEVES NATALIE	INDEPEND		$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.000

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Powered by CamSc

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53083215
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NATALIE TRISTANCHO CLEVES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 18 SUR NO. 29 6-36	TELÉFONO:	8575031
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7966439641	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1483638387

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 227.800	$ 1.200	$ 22
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 1.200**	**$ 22**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 178.000	$ 1.000	$ 0	$ 17
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 17**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 28.500	$ 200	$ 2
SUBTOTALES:			**$ 28.500**	**$ 200**	**$ 28.7**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD					ARP													
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTA APO
1	CC 53083215	TRISTANCHO CLEVES NATALIE	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL PAGADO: $ 436.70

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53083215
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NATALIE TRISTANCHO CLEVES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 18 SUR NO. 29 B-36	TELÉFONO:	8575031
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7960014711			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1384483645

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 28.500	$ 0	
SUBTOTALES:			$ 28.500	$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOT APO
1	CC 53083215	TRISTANCHO CLEVES NATALIE	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTAL PAGADO: $ 434.3

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53083215
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NATALIE TRISTANCHO CLEVES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 18 SUR NO. 29 6-36	TELÉFONO:	8575031
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7957334649	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/02/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1256773608

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 28.500	$ 0	$ 28.5
SUBTOTALES:			$ 28.500	$ 0	$ 28.50

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																											PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MIN
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOT APO
1	CC 53083215	TRISTANCHO CLEVES NATALIE	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0	30	$ 1.423.500	CCF21-CAFAM	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL	$ 434.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53083215
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NATALIE TRISTANCHO CLEVES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 18 SUR NO. 29 6-36	TELÉFONO:	8575031
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7957328940	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1201273178

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE											
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 22

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE															
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE				
CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 28.500	$ 0	$ 28
SUBTOTALES:			$ 28.500	$ 0	$ 28.5

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | |

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14757415915

(415)7707212489984(8020) 000001475741591 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 8 4 3 2 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
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
ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCION OM S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ESTYCOM S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Gachetá 2 9 7

41. Dirección principal
CR 7 4 122

42. Correo electrónico estycom.gerencia@gmail.com

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

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 2 9 0	2 0 2 1 0 1 1 9	7 7 3 0	2 0 2 1 0 1 1 9	4 2 2 0	4 3 9 0		

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 7 5 4 8 1 4

07- Retención en la fuente a título de rent
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
14- Informante de exogena

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 6 61. Fecha 2021 - 05 - 12 / 11 : 12: 39

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre CORREDOR NEITA MARIO BERNARDO
985. Cargo Analista III

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14757415915

(415)7707212489984(8020) **000001475741591 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 8 4 3 2 4	6	Impuestos de Bogotá	3 2

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 2 1 0 1 1 9		-
2				-
3				-
4				-
5				-

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.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

Fecha generación documento PDF: 12-05-2021 11:12:41AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14757415915

(415)7707212489984(8020) **000001475741591 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 8 4 3 2 4	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 7 4 4 1 7 7 4 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MENDEZ	NOVOA	OSCAR	JAVIER

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

2

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN DE RELACION DE PERSONAL

ESTYCOM
NIT No. 901 484 324-6

CONTRATO DE OBRA No. 02000-13-05-637 -DICIEMBRE 2024

"CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONTRATAR POR SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE LA CONSTRUCCIÓN DE ESTUFAS ECOEFICIENTES PARA LAS FAMILIAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCIÓN DE CORPOGUAVIO - CUNDINAMARCA"

El suscrito OSCAR JAVIERN MENDEZ NOVOA identificado con cedula de ciudadanía N° 1.074.417. 749 de Gachetá Representante legal de Estycom, certifico que, para la ejecución del contrato de referencia, de Estycom conto con el siguiente equipo técnico:

Personal profesional contrato de obra

PERSONAL PROFESIONAL Y TÉCNICO	
NOMBRES	**CARGO**
OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA	DIRECTOR DE OBRA
NATALIE TRISTANCHO CLEVES	RESIDENTE DE OBRA

La presente certificación se firma a los 02 días del mes julio 2025.

ESTYCOM S.A
OSCAR JAVIER MENDEZ NOVOA
C.C. 1.074.417.749 DE GACHETÁ
Representante legal