

**MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO**Usuario Pago:
75065923
2945

NIT 890981207-5

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-02802

Fecha de Pago: 29-05-2026

Estado: PAGADO

PAGADO A:

ELEINCO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA. Id: 811015018

DESCRIPCIÓN:

PAGO PARCIAL A CONTRATO CUYO OBJETO ES: ARRENDAMIENTO DE FRECUENCIA Y SITIO DE REPETICIÓN DE LA CASETA DEL OCHUVAL, PARA LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE COMUNICACIONES DEL CONSEJO MUNICIPAL DE LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (COMGER) Y DE LA EMISORA RADIO CAPIRO DEL MUNICIPIO DE LA CEJA. PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2026, CANCELACIÓN DE FACTURA FE125872 DE MAYO DE 2026

Otros:

Tipo Pago

Doc. Ref. :

PGNOR

Vir Bruto: 6,406,492.00 Vir Deducc.: 886,838.00 Vir Amortiz.: 0.00 Valor Neto: 5,519,654.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7 BANCOLOMBIA	023981207-06	PAGO	ELEINCO SOCIEDAD POR ACCIONES	\$5,519,654.00
Total:				\$5,519,654.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vir. Base	Valor	Descripción		Vir. Base	Valor
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	1	\$5,383,607	\$53,836	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$5,383,607	\$53,836
ESTAMPILLA PRO ANCIANO	3	\$5,383,607	\$161,508	RETE IVA REGIMEN COMUN SERV	15	\$1,022,885	\$153,433
RETENCION DE ICA	0.5	\$5,383,607	\$26,918	ESTAMPILLA PRO DEPORTE	2.5	\$5,383,607	\$134,590
ARRENDAMIENTOS BIENES MUEBLES 4%	4	\$1,323,782	\$52,951	ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES 3	3.5	\$4,059,825	\$142,094
ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	2	\$5,383,607	\$107,672				
TOTAL Deducibles:			\$886,838.00	TOTAL no Deducibles:			\$0.00

STEVEN ADELMO RIOS VARGAS
DIRECTOR FINANCIEROLUIS FELIPE PINEDA PALACIO
TECNICO OPERATIVO

"ES EL MOMENTO"

MARIA ILBED SANTA SANTA
Dirección: CR 20 N 19-78 Teléfono: 553-14-14 Fax: 553-07-85 Nit: 890981207-5 Correo Electrónico:
hacienda@laceja-antioquia.gov.co



Número del registro

1

Nombre del destinatario

Eleincosociedadpor

Producto destino

108 - 325036 - 16

Banco

Bancolombia

Estado del pago

Exitoso

Descripción

Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación

29 May 2026

Identificación destinatario

811015018

Tipo de producto

Cuenta de ahorros

Valor

COP \$ 5.519.654,00

Código

OKA

**MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO**Usuario Ordenó
15382183

NIT 890981207-5

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2026-2945

Fecha/Estado

Comprobante: 3 : CAUSACIONES

26/05/2026 ORDENAI

TIPO PAGO: Otros Pagos

CONTRATO: 2026.03.05.07.440

PAGADO A: ELEINCO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA, Id: 811015018

DESCRIPCIÓN: PAGO PARCIAL A CONTRATO CUYO OBJETO ES: ARRENDAMIENTO DE FRECUENCIA Y SITIO DE REPETICIÓN DE LA CASETA DEL OCHUVAL, PARA LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE COMUNICACIONES DEL CONSEJO MUNICIPAL DE LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (COMGER) Y DE LA EMISORA RADIO CAPIRO DEL MUNICIPIO DE LA CEJA. PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2026, CANCELACIÓN DE FACTURA FE125872 DE MAYO DE 2026.

Doc. Ref. :

Vir Bruto: 6,406,492.00

Vir Deducc.: 0.00

Vir Amortiz.: 0.00

Valor Neto: 6,406,492.00

REGISTRO PRESUPUESTAL						
#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vir. x Código
598	611	10	3	2.1.2.02.02.007.01:	SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO DE BIENES INMUEBLES	\$951,946.00
598	611	10	3	2.3.2.02.02.007.04:	FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL Y OPERATIVA PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS	\$2,727,273.00
598	611	10	3	2.3.2.02.02.007.05:	FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE LA COMUNICACION PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE LA CEJA	\$2,727,273.00
TOTAL:						\$6,406,492.00

DIANA MILENA RENDON RAMIREZ

LÍDER DEL PROGRAMA DE PRESUPUESTO

FLOR MARIA MONTOYA GOMEZ

SECRETARIA DE HACIENDA

"ES EL MOMENTO"

MARIA ILBED SANTA SANTA

Dirección: CR 20 N 19-78 Teléfono: 553-14-14 Fax: 553-07-85 Nit: 890981207-5 Correo Electrónico:
hacienda@lajreja-antioquia.gov.co

DEDUCCIONES ORDEN DE PAGO #: 2945						
Deducciones del pago : 2945						
Año	# Pago	Deducción	Reg. 9 de 9	Porcentaje	Vlr Deducción	Vlr Base
2026	2945	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	1.000000	✓ 53,836.00	5,383,607.00	Deducible
2026	2945	ESTAMPILLA PROCULTURA	1.000000	✓ 53,836.00	5,383,607.00	Deducible
2026	2945	ESTAMPILLA PROANCIANO	3.000000	✓ 161,508.00	5,383,607.00	Deducible
2026	2945	RETE IVA REGIMEN COMLIN SERV	15.000000	✓ 153,433.00	1,022,885.00	Deducible
2026	2945	RETENCION DE ICA	500000	✓ 26,918.00	5,383,607.00	Deducible
2026	2945	ESTAMPILLA PRO DEPORTE	2.500000	✓ 134,590.00	5,383,607.00	Deducible
2026	2945	ARRENDAMIENTOS BIENES MUEBLES 4% PERSONA JU	4.000000	✓ 52,951.00	1,323,782.00	Deducible
2026	2945	ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES 3.5% PERSONA	3.500000	✓ 142,094.00	4,059,825.00	Deducible
2026	2945	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	2.000000	✓ 107,672.00	5,383,607.00	Deducible
Total Deducciones: 886,838.00 Total Deducibles: ✓ 886,838.00 Total No Deducibles: 0.00						

ELEINCO SAS		
Contrato	2026.03.05.07.440	
Objeto	ARRENDAMIENTO	
Valor del contrato	\$ 70,471,414	
Fecha de suscripcion:	26/01/2026	
FE 125872	08/05/2026	
SUBTOTAL	IVA	TOTAL
1,323,782	251,519	1,575,301
4,059,825	771,367	4,831,192
5,383,607	1,022,885	6,406,492
Deducción	Base	Total Deducción
Procultura 1%	5,383,607	53,836 ✓
Proanciano 3%	5,383,607	161,508 ✓
Prohospital 1%	5,383,607	53,836 ✓
Justicia Familiar 2%	5,383,607	107,672 ✓
Prodeporte 2.5%	5,383,607	134,590 ✓
Rete/ica 0.5%	5,383,607	26,918 ✓
Retefuente 3.5%	4,059,825	142,094 ✓
Retefuente 4%	1,323,782	52,951 ✓
Rete/iva 15%	1,022,885	153,433 ✓
TOTAL		886,839 ✓
ORDEN 2945 del 26/05/2026		

18



Alcaldía de
La Ceja del Tambo

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 1 de 6

CONTRATO CONVENIO	☒	NÚMERO:	2026.03.05.07.440
	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	26/01/2026
OBJETO: ARRENDAMIENTO DE UNA FRECUENCIA Y SITIO DE REPETICIÓN EN CASETA EL OCHUVAL, PARA LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE COMUNICACIONES DEL CONSEJO MUNICIPAL DE LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (COMGER), Y DE LA EMISORA RADIO CAPIRO DEL MUNICIPIO DE LA CEJA.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:		DEPARTAMENTO GENERAL Y DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	
CONTRATISTA / ASOCIADO	NOMBRE:		ELEINCO S.A.S
	CEDULA / NIT		811.015.018-1
VALOR INICIAL [\$]:		SETENTA MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS (\$70.471.414) INCLUIDO IVA.	
PLAZO:		ONCE (11) MESES	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		CO1.PCCNTR.9115849	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Periodo de Cobro: MES DE MAYO DE 2026

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

Registro Presupuestal:	Nº. 611	Fecha: Día: 26 Mes: 01 Año: 2026
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI__ NO X	Fecha: Día: Mes: Año:
Fecha de inicio (*): (*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	Fecha: Día: 01 Mes: 02 Año: 2026	
Duración total del contrato:	ONCE (11) MESES	
Fecha de terminación del contrato:	Fecha: Día: 31 Mes: 12 Año: 2026	

2.1. PRÓRROGAS

Contrato adicional No:	Tiempo (días calendario)
1	
2	
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____



SC 4212-1



Handwritten signature and date: 25/08/26.

 Alcaldía de La Ceja del Tambo	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032
		Versión: 08
		Fecha: 01/09/2025
		Página: 2 de 6

2.2. ADICIONES	
Contrato adicional No:	Valor (\$):
1	
2	
Valor total del contrato:	Valor suscrito en números (\$):

2.3. SUSPENSIONES	
Contrato adicional No:	Tiempo (días calendario)
1	
2	

2.4. REANUDACIONES	
Fecha reanudación:	Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):
1	
2	

El contrato estipuló pago de anticipo: ☐ SÍ: ☐ NO: ☐

El contrato estipuló pago anticipado: ☐ SÍ: ☐ NO: ☐

CUENTA	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:		Banco:
---------------	-----------	--	---------	--	----------------	--	--------

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	\$70.471.414
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	\$
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	\$





Alcaldía de
La Ceja del Tambo

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 3 de 6

4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)

SEGÚN FACTURA FE 125872

RUBRO	ARRENDAMIENTO
2.1.2.02.02.007.01 Departamento General	\$ 951.946
2.3.2.02.02.007.04 Gobierno	\$ 2.727.273
2.3.2.02.02.007.05 Comunicaciones	\$ 2.727.273
TOTAL	\$ 6.406.492

\$6.406.492

5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).

\$25.625.968

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: ☐ SÍ ☒ NO

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos (\$)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente

SÍ X NO

6018087766

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal **ELEINCO S.A.S** según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.

SÍ	NO
X	

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

SÍ NO X

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.

(Marque X)



 Alcaldía de La Ceja del Tambo	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032
		Versión: 08
		Fecha: 01/09/2025
		Página: 4 de 6

5. COMPONENTE TÉCNICO		
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		Indique el porcentaje total de ejecución financiera. 36.36%
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR		
Nº	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el período de Pago (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Recibir del Arrendador el bien inmueble objeto del contrato, para uso y goce de las diferentes dependencias de la Administración Municipal.	- Se hizo uso y goce de sitio para el funcionamiento de los equipos de comunicación del comité Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres (COMGER). - Utilización de frecuencias para la operación de las comunicaciones del COMGER. - Habilitación de los equipos de radiodifusión móviles y fijos utilizados por los miembros del COMGER, en el mes de mayo de 2026.
2	Garantizar el funcionamiento de las antenas de la emisora Radio Capiro del Municipio de La Ceja.	Se hizo uso y goce de sitio para el funcionamiento de antenas de la Emisora Radio Capiro del Municipio de la Ceja, en el mes de mayo de 2026.
OBSERVACIONES:		

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES
¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos? SI: NO: X ____ En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO
Se termina el Contrato: SI NO X (Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión) En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información: 5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 08

Fecha: 01/09/2025

Página: 5 de 6

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NO X

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	MONTO
Valor inicial del contrato	
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	
Valor Total (del Contrato o Convenio)	
Valor pagado a la fecha	
Valor que falta por cancelar	
Valor que falta por ejecutar	
Rendimientos financieros (si aplica)	

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ____ NO ____ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	MONTO
Valor total del contrato	
Valor pendiente de pago	
Saldo a liberar	

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del



 Alcaldía de La Ceja del Tambo	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	Código: F-CT-032
		Versión: 08
		Fecha: 01/09/2025
		Página: 6 de 6

Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

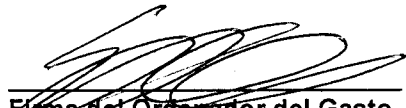
- 1 FACTURA N°FE 125872 CORRESPONDIENTE AL ARRENDAMIENTO DEL MES DE MAYO DE 2026, DE UNA FRECUENCIA Y SITIO DE REPETICIÓN EN CASETA EL OCHUVAL, PARA LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE COMUNICACIONES DEL CONSEJO MUNICIPAL DE LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (COMGER), Y DE LA EMISORA RADIO CAPIRO DEL MUNICIPIO DE LA CEJA.
- 2 SE ANEXA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL, CERTIFICADO DE PARAFISCALES, CERTIFICADO DE JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Director del DEPARTAMENTO GENERAL Y DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS SANTIAGO ANDRÉS GUTIÉRREZ RAMÍREZ en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

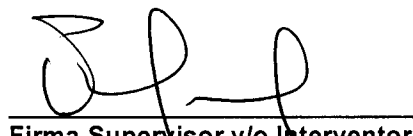
Santiago Andrés Gutiérrez Ramírez

Nombre del Ordenador del gasto


Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 15.387.033

Paola González Henao

Nombre del Supervisor y/o Interventor


Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro: 39.192.414







ELEINCO
Más Confiable

NIT: 811015018-1 RESPONSABLE DE IVA

Agentes retenedores IVA - art 437-2 E.T.
Agente de Autorrección de Impuesto de ICA ENVIGADO
RESOLUCION 20250023810.

CUFE:3009195f6125c0271f44f81f3b65734bc5cdd01556f0613fdb27336ac122a61fbc73fca8d3ee3e8d873ce555aadb788

AUTORIZACION DIAN: 18764101729851 del 2025 11-19 Rango 123694 al 300000 Vigencia 24 Meses

VENDEDOR: ADRIANA MARIA BEDOYA | SUCURSAL: Dependencia | PEDIDO: 0 | REMISION: 0

CLIENTE: MUNICIPIO DE LA CEJA
RECEPCION PRODUCTO: 0
DIRECCIÓN: CR 20 19 78 PAR PRINCIPAL

NIT o C.C. 890981207-5
TELÉFONO: 553 14 14
CIUDAD: LA CEJA

OBRA/DEPENDENCIA

CIUDAD: GENERAL

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCION	SERIE	CANT.	TASA IVA	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	S005	SERVICIO DE FRECUENCIA REPETIDORA	0	1	19%	1,323,782	1,323,782
2	S012	SERVICIO ALQUILER SITIO DE REPETICION	0	1	19%	4,059,825	4,059,825
	Items: 2		Cantidad:	2			

OBSERVACIONES: SERVICIO MES DE MAYO

DESCUENTO	0
SUBTOTAL	5,383,607
IVA	1,022,885
RET. IVA	153,433
RET. FUENTE	195,045
TOTAL	6,058,014

FACTURA ELECTRONICA GENERADA POR HGI S.A.S NIT 811.021.438-4 SOFTWARE HGI

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO (ART 774 N°6 DE CC) Y CONSTITUYE UN TITULO DE VALOR SEGUN LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008. EL PAGO DE ESTA FACTURA DESPUES DE VENCIMIENTO CAUSARA INTERES A LA MAXIMA TASA LEGAL AUTORIZADA. ESTE DOCUMENTO SURTE TODOS LOS EFECTOS DEL ORIGINAL. AUTORIZAMOS A ELEINCO PARA REPORTAR A LAS CENTRALES DE RIESGO EN CASO DE NO SER PAGADO DESPUES DEL VENCIMIENTO. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCIA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCION Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA. CUALQUIER INCONFORMIDAD DISPONDRA DE 10 DIAS PARA SER NOTIFICADA.

REALIZA TUS PAGOS POR TRANSFERENCIA A
BANCO CAJA SOCIAL CTA CTE 21004069837 BANCO DAVIVIENDA CTA CTE:
038369999511 BANCOLOMBIA CTA AHORRO: 10832503616
ELABORAR CHEQUE CON SELLO RESTRICTIVO A NOMBRE DE ELEINCO S.A.S.



FIRMA: Expedida por:
NOMBRE:

ENCUENTRANOS

ENVIGADO	Centro Integral Las Vegas CR 48 N° 26 SUR-181 L103	PBX: 6044441991	administracion@eleinco.com.co
PEREIRA	Centro Comercial los Arcos CR 06 16-23 local 209	PBX: 6063413792	admonejecafetero@eleinco.com.co
MANIZALES	Edificio Xue CL 58 23A -03 local 6	Tel: 317 5179143	admonejecafetero@eleinco.com.co
BOGOTA	Edificio Unilago CR 16a 78 65 local 303	PBX: 601746 6733	admobogota@eleinco.com.co

www.eleinco.com.co



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NIT 811015018 ENVIAGDO CR. 48 N. 26 SUR 181 L. 103 01-EMPLEADOR PRIVADA SUCURSAL	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 444 991 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL / DEPENDENCIA: UNICO - UNICO	811015018 ELEINCO SAS 444 991 B-MENOS DE 200 COTIZANTES Actividades reguladoras y facilitadoras de la act UNICO - UNICO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0018087766 2026 2026/05/05	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	E-EMPLEADOS 2026 281365673

TOTAL APORTES A PENSION																	
CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES		MORA		TOTALES	
						EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP						VALOR PAGADO
25-14	25-14	COLPENSIONES		13	\$ 5.935.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.935.600	\$ 0	\$ 0	\$ 5.935.600	\$ 5.935.600
231001	231001	COLFONDOS		2	\$ 630.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 630.300	\$ 0	\$ 0	\$ 630.300	\$ 630.300
230201	230201	PROTECCION		19	\$ 10.947.500	\$ 0	\$ 0	\$ 121.700	\$ 121.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.190.900	\$ 0	\$ 0	\$ 11.190.900	\$ 11.190.900
230301	230301	PORVENIR		11	\$ 4.459.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.459.000	\$ 0	\$ 0	\$ 4.459.000	\$ 4.459.000
SUBTOTAL ES:													\$ 22.215.800	\$ 0	\$ 0	\$ 22.215.800	\$ 22.215.800

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES		MORA		DESCUENTO	VALOR PAGADO
						NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040	SAVIA SALUD EPS		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
EPS037	EPS037	NUOVA EPS		5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 431.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 431.100	\$ 0	\$ 0	\$ 431.100
EPS002	EPS002	NUOVA TOTAL		5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 721.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 721.100	\$ 0	\$ 0	\$ 721.100
EPS005	EPS005	SANITAS S.A.		5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 482.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 482.400	\$ 0	\$ 0	\$ 482.400
EPS010	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		31	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.484.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.484.300	\$ 0	\$ 0	\$ 4.484.300
ESSC24	ESSC24	COOSALUD ESS		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 83.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 83.200	\$ 0	\$ 0	\$ 83.200
EPS017	EPS017	FAMISANAR		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100
SUBTOTALES:														\$ 6.401.100	\$ 0	\$ 0	\$ 6.401.100

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	LIQUIDACIÓN		MORA		DESCUENTO	VALOR PAGADO
						VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25	COLMENA		49	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.476.400	\$ 3.476.400	\$ 0	\$ 3.476.400
SUBTOTALES:												\$ 3.476.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR											
CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES		VALOR PAGADO		
CCF44		CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA		2	\$ 237.400	\$ 0					\$ 237.400
CCF22		CCF22-COLSUBSIDIO		7	\$ 691.900	\$ 0					\$ 691.900
CCF03		CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA		38	\$ 5.254.700	\$ 0					\$ 5.254.700
CCF11		CCF11-CCF DE CALDAS		1	\$ 79.300	\$ 0					\$ 79.300
SUBTOTALES:					\$ 6.263.300	\$ 0					\$ 6.263.300

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACION DETALLADA APORTES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACIÓN	COTIZANTE	COTIZACIÓN	PENSIÓN					APORTES VOLUNTARIOS					INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD					ARF					CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	PS-5002-SALUD TOTAL	PS-5002-SALUD TOTAL			ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN					TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1	CC-10000182	MARGERY BELDYA DUSTAVO NOZUELO	DEPEND		\$ 2.230.000	FUO		SI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

[illegible][illegible]



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE												DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN		NIT		NUMERO DE IDENTIFICACIÓN		811015018		NUMERO PLANILLA		6018087766		TIPO DE PLANILLA						E EMPLEADOS					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				ELEINCO SAS				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		abril AÑO		2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MAYO AÑO					
CIUDAD/MUNICIPIO		ENVIADO		DEPARTAMENTO		ANTIOQUIA		DÍAS DE MORA				0											
DIRECCIÓN		CR. 48 N. 26 SUR 181 L. 103		TELÉFONO		4441991		FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd)		2026/05/05		NUMERO AUTORIZACIÓN		281365673									
TIPO APORTANTE		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE		B-MENOS DE 200 COTIZANTES																	
TIPO EMPRESA		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																	
FORMA DE PRESENTACIÓN		SUCURSAL		SUCURSAL / DEPENDENCIA		UNICO - UNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)				SI																			

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										LIQUIDACION DETALLADA APORTES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLONIA	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	LOE	TAP	COR	VBP	VST	SUN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
																								ADMIN	DIAS COI	IBC	COTIZACION	FSP		SOLIDARIDAD		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COI	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COI	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COI	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENAL	ICBF	ESAP	MINEDU									
29	CC 1128451212	GONZALEZ JUANETON ANDERSON ESTIVEN	DEPEND		\$ 2.090.000	FIJO		SI							X										230201-PROTECCION	19	\$ 1.323.825	\$ 211.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 211.900	19	\$ 1.323.825	\$ 53.000	\$ 0	\$ 53.000	4-25-COLMENA	19	\$ 1.323.825	\$ 92.200	19	\$ 1.323.825	SCCF03-COMFENA LCO ANTIOQUIA	\$ 53.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0												
40	CC 1128451212	GONZALEZ JUANETON ANDERSON ESTIVEN	DEPEND		\$ 2.090.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	4	\$ 278.667	\$ 44.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 44.600	4	\$ 278.667	\$ 11.200	\$ 0	\$ 11.200	4-25-COLMENA	4	\$ 278.667	\$ 0	4	\$ 278.667	SCCF03-COMFENA LCO ANTIOQUIA	\$ 11.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0												
41	CC 1128451212	GONZALEZ JUANETON ANDERSON ESTIVEN	DEPEND		\$ 2.090.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	7	\$ 487.667	\$ 78.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 78.100	7	\$ 487.667	\$ 19.600	\$ 0	\$ 19.600	4-25-COLMENA	7	\$ 487.667	\$ 0	7	\$ 487.667	SCCF03-COMFENA LCO ANTIOQUIA	\$ 19.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0												
42	CC 1128453211	PALACIOS MOSQUERA DIEGO MAURICIO	DEPEND		\$ 2.090.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	\$ 2.090.000	\$ 334.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 334.400	30	\$ 2.090.000	\$ 83.600	\$ 0	\$ 83.600	4-25-COLMENA	30	\$ 2.090.000	\$ 145.500	30	\$ 2.090.000	SCCF03-COMFENA LCO ANTIOQUIA	\$ 83.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0												
43	CC 1128477730	MORALES EDY CAROLINA	DEPEND		\$ 1.760.000	FIJO		SI							X										230201-PROTECCION	30	\$ 2.745.618	\$ 439.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 439.300	30	\$ 2.745.618	\$ 109.900	\$ 0	\$ 109.900	4-25-COLMENA	30	\$ 2.745.618	\$ 14.400	30	\$ 2.745.618	SCCF03-COMFENA LCO ANTIOQUIA	\$ 109.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0												
44	CC 1193568062	MADRID CABRERA MARISOL	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 58.364	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 9.400	1	\$ 58.364	\$ 2.400	\$ 0	\$ 2.400	4-25-COLMENA	1	\$ 58.364	\$ 0	1	\$ 58.364	SCCF03-COMFENA LCO ANTIOQUIA	\$ 2.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0												
45	CC 1193568062	MADRID CABRERA MARISOL	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 58.364	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 9.400	1	\$ 58.364	\$ 2.400	\$ 0	\$ 2.400	4-25-COLMENA	1	\$ 58.364	\$ 0	1	\$ 58.364	SCCF03-COMFENA LCO ANTIOQUIA	\$ 2.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0												
46	CC 1193568062	MADRID CABRERA MARISOL	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	28	\$ 1.634.178	\$ 261.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 261.500	28	\$ 1.634.178	\$ 65.400	\$ 0	\$ 65.400	4-25-COLMENA	28	\$ 1.634.178	\$ 8.600	28	\$ 1.634.178	SCCF03-COMFENA LCO ANTIOQUIA	\$ 65.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0												
47	CC 1225091817	TORO RAMIREZ JULIANA	DEPEND		\$ 1.980.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 1.980.000	\$ 316.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 316.800	30	\$ 1.980.000	\$ 79.200	\$ 0	\$ 79.200	4-25-COLMENA	30	\$ 1.980.000	\$ 10.400	30	\$ 1.980.000	SCCF44-COMFAMILAR RISARALD	\$ 79.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0												
48	CC 15445022	VASQUEZ ANDRÉS JUAN REBASTIAN	DEPEND		\$ 7.425.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	\$ 7.425.000	\$ 1.262.400	\$ 37.200	\$ 37.200	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.262.400	30	\$ 7.425.000	\$ 297.000	\$ 0	\$ 297.000	4-25-COLMENA	30	\$ 7.425.000	\$ 516.800	30	\$ 7.425.000	SCCF03-COMFENA LCO ANTIOQUIA	\$ 297.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0												
49	CC 24950658	RAMIREZ RAMIREZ MARTHA CECILIA	DEPEND	PENS VEJ ACT	\$ 14.570.000	FIJO		SI																			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	30	\$ 14.570.000	\$ 582.800	\$ 0	\$ 582.800	4-25-COLMENA	30	\$ 14.570.000	\$ 76.100	30	\$ 14.570.000	SCCF03-COMFENA LCO ANTIOQUIA	\$ 582.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0										
50	CC 40082172	RAMIREZ RAMIREZ ANA MARIA	DEPEND	PENS VEJ ACT	\$ 3.100.000	FIJO		SI																			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	30	\$ 3.100.000	\$ 124.000	\$ 0	\$ 124.000	4-25-COLMENA	30	\$ 3.100.000	\$ 16.200	30	\$ 3.100.000	SCCF03-COMFENA LCO ANTIOQUIA	\$ 124.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0										
51	CC 2524474	HUATA DAVY GLORIA ISABEL	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	4-25-COLMENA	30	\$ 1.750.905	\$ 9.200	30	\$ 1.750.905	SCCF03-COMFENA LCO ANTIOQUIA	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0											
52	CC 4293481	ALBA GONZALEZ MARIA ISABEL	DEPEND		\$ 2.359.500	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.359.500	\$ 377.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 377.600	30	\$ 2.359.500	\$ 94.400	\$ 0	\$ 94.400	4-25-COLMENA	30	\$ 2.359.500	\$ 12.400	30	\$ 2.359.500	SCCF03-COMFENA LCO ANTIOQUIA	\$ 94.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0											



Nit. 900.503-302-3

Medellín, 08 de Mayo de 2026

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Certifico que la sociedad ELEINCO S.A.S con NIT 811.015.018-1, se encuentra a paz y salvo con las obligaciones del pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y particularmente, ha efectuado los pagos de dichos aportes correspondientes a los últimos seis meses anteriores a la fecha de la presente certificación, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 114-1 del Estatuto Tributario (adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016).

Atentamente,

EDUAR ALONSO GARCÍA D.

Revisor Fiscal

T.P.181.934-T

En representación de RH & Asociados S.A.S.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



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 **EDUAR ALONSO GARCIA DAVID** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 71948917 de APARTADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 181934-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

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


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Procesos ▾ Contratos proveedores ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

▼ ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

▲ MOSTRAR DETALLES

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Volver

Proveedor evaluador

Imprimir

<

>

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Crear Plan

Cancelar Plan

Recepción no Planeada

	Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado	
	001	21/02/2026 11:55 (UTC -5 horas)	9,09	28/02/2026 9:00 AM (UTC -5 horas)	9,09	Confirmado	Versión
	002	17/03/2026 10:05 (UTC -5 horas)	18,18	17/03/2026 10:00 (UTC -5 horas)	18,18	Confirmado	Versión
	003	24/04/2026 16:49 (UTC -5 horas)	27,27	30/04/2026 10:00 AM (UTC -5 horas)	27,27	Confirmado	Versión
	004	25/05/2026 17:05 (UTC -5 horas)	36,36	29/05/2026 10:00 (UTC -5 horas)	36,36	Confirmado	Versión

Plan de Pagos

ro de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado	
7	17/02/2026 4:07 (UTC -5 horas)	20/02/2026 11:00 AM (UTC -5 horas)	5.383.607 COP	6.406.492 COP	6.406.492 COP	Pagado	Det:
8	03/03/2026 8:19 a. m. (UTC -5 horas)	03/12/2026 10:00 a. m. (UTC -5 horas)	5.383.607 COP	6.406.492 COP	6.406.492 COP	Pagado	Det:
7	04/06/2026 3:31 a. m. (UTC -5 horas)	22/04/2026 10:00 AM (UTC -5 horas)	5.383.607 COP	6.406.492 COP	6.406.492 COP	Pagado	Det:

2

05/08/2026 17:02
(UTC -5 horas)

26/05/2026 10:00 AM
(UTC -5 horas)

5.383.607 COP

6.406.492 COP

6.406.492 COP

Aprobado

Det:

Saldo de pagos y Saldo de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	70.471.414,00 COP	-	-
Valor anticipado:	0,00 COP	0 %	-
Valor de las entregas	25.623.406,13 COP	36,36 %	-
Valor facturado:	25.625.968,00 COP	36,36 %	-
Valor facturado pendiente de pago:	6.406.492,00 COP	9,09 %	-
Valor pagado:	19.219.476,00 COP	27,27 %	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0 %	0 %
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0 %	0 %
Valor pendiente de ejecución:	51.251.938,00 COP	72,73 %	-
Valor pendiente de entrega:	44.848.007,87 COP	63,64 %	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	RP 611 ELEINCO.pdf	RP 611 ELEINCO.pdf	Comprador	Descargar Detalle
			Borrar	Cargar nuevo
	Volver		Proveedor evaluador	Imprimir < >