

|                                                                                                                 |                                               |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
|  <b>MINISTERIO DEL TRABAJO</b> | <b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b>             | Código: GF-I-01-F-01    |
|                                                                                                                 | <b>FORMATO<br/>ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO</b> | Versión: 2.0            |
|                                                                                                                 |                                               | Fecha: abril 15 de 2026 |
|                                                                                                                 |                                               | Página: 1 de 5          |

|                                                     |                                                                                    |                                              |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Espacio para el Radicado del Gestor Documental (1): |   | No. Radicado: 08SI2026905235600000248        |
|                                                     |                                                                                    | Fecha: 2026-06-10 03:55:21 pm                |
|                                                     |                                                                                    | Remitente: Sede: D. T. NARIÑO                |
|                                                     |                                                                                    | Depen: INSPECCIÓN IPIALES                    |
|                                                     |                                                                                    | Destinatario: DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL |
|                                                     | Anexos: 0                                                                          | Folios: 1                                    |
|                                                     |  |                                              |
|                                                     | 08SI2026905235600000248                                                            |                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                 |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>N°. DE CONTRATO O DE ORDEN DE COMPRA:</b> CO1.PCCNTR.5596994 de 30 de noviembre de 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                 |                                                                          |
| <b>OBJETO:</b> Contratar en arrendamiento el Piso Segundo (2°) del inmueble ubicado en la Calle 15 No. 6-21 de la ciudad de Ipiales-Nariño, para el funcionamiento de Inspección del Trabajo y Seguridad Social del municipio de Ipiales-Nariño, con destino al funcionamiento de las oficinas del Ministerio de Trabajo de la Inspección de Trabajo de Ipiales-Dirección Territorial Nariño. |                                                                                                                                                 |                                                                          |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA (4):</b> LEONEL ROMO MARROQUIN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                 |                                                                          |
| <b>No. DE CÉDULA O NIT (5):</b> 5.215.079                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRATISTA (6):</b><br><br>leonelromomarroquin@hotmail.com;<br><br>bodegaleonelromo@gmail.com                        |                                                                          |
| <b>NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (7):</b> MARINO ALEXANDER PANTOJA REYES – SUPERVISOR CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                 |                                                                          |
| <b>DEPENDENCIA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (8):</b> PROFESIONAL ESPECIALIZADO DT NARIÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (9):</b><br><br><a href="mailto:mapantoja@mintrabajo.gov.co">mapantoja@mintrabajo.gov.co</a> |                                                                          |
| <b>FECHA DE INICIO SECOP (10):</b><br><br>01/12/2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>FECHA DE TERMINACIÓN SECOP (11):</b><br><br>31/07/2026                                                                                       |                                                                          |
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO (12):</b><br><br>\$ (63.738.918)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>VALOR ADICIONADO AL CONTRATO (13):</b><br><br>0                                                                                              | <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO (14):</b><br><br>\$ (63.738.918)             |
| <b>SUSPENSIÓN (Fecha de inicio y terminación) (15):</b><br><br>NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CESIÓN (Nombre cesionario y fecha de cesión) (16):</b><br><br>NO APLICA                                                                      | <b>TERMINACIÓN ANTICIPADA (Fecha a partir de) (17):</b><br><br>NO APLICA |
| <b>VALOR HONORARIOS MENSUAL (18):</b> Dos millones sesenta y cinco mil quinientos veintitrés pesos moneda corriente \$ (2.065.523,00)                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                 |                                                                          |

|                                                                                                                 |                                                                                              |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  <b>MINISTERIO DEL TRABAJO</b> | <b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b><br><br><b>FORMATO</b><br><b>ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO</b> | Código: GF-I-01-F-01    |
|                                                                                                                 |                                                                                              | Versión: 2.0            |
|                                                                                                                 |                                                                                              | Fecha: abril 15 de 2026 |
|                                                                                                                 |                                                                                              | Página: 2 de 5          |

|                                                                                                                   |                                   |                                    |                                            |                                           |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>ASPECTO ECONÓMICOS</b>                                                                                         |                                   |                                    |                                            |                                           |                                            |
| <b>PERIODO DE PAGO (19):</b><br>Junio 2026                                                                        |                                   |                                    | <b>NÚMERO DE PAGO (20):</b><br>30          |                                           |                                            |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                                                   |                                   |                                    |                                            | <b>VALOR POR COBRAR EN EL PERIODO</b>     |                                            |
| <b>TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO (21)</b>                                                                  |                                   |                                    |                                            | <b>\$ 2.065.523,00</b>                    |                                            |
|                                                                                                                   |                                   |                                    |                                            |                                           |                                            |
| <b>CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL</b>                                                      |                                   | <b>VALOR (22)</b><br>\$ (218,900)  | <b>PERIODO COTIZADO (23)</b><br>Junio 2026 | <b>No. DE PLANILLA (24)</b><br>9506126852 |                                            |
|                                                                                                                   |                                   |                                    |                                            |                                           |                                            |
| <b>CONTRATOS MINTRABAJO</b>                                                                                       |                                   |                                    |                                            |                                           |                                            |
| <b>N° REGISTRO PRESUPUESTAL (25)</b>                                                                              | <b>RUBRO PRESUPUESTAL (26)</b>    | <b>USO PRESUPUESTAL (27)</b>       |                                            | <b>VALOR (28)</b>                         |                                            |
| 526                                                                                                               | A-02-02-02-007-002                | SERVICIOS INMOBILIARIOS            |                                            | \$2.065.523,00                            |                                            |
|                                                                                                                   |                                   |                                    |                                            | \$                                        |                                            |
| <b>TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (29)</b>                                                             |                                   |                                    |                                            | <b>\$ 2.065.523,00</b>                    |                                            |
|                                                                                                                   |                                   |                                    |                                            |                                           |                                            |
| <b>FONDO DE RIESGOS LABORALES (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL FONDO DE RIESGOS LABORALES)</b> |                                   |                                    |                                            |                                           |                                            |
| <b>N° REGISTRO PRESUPUESTAL (30)</b>                                                                              | <b>OBJETO (A, B, C...) (31)</b>   | <b>SUB-RUBRO PRESUPUESTAL (32)</b> |                                            | <b>VALOR (33)</b>                         |                                            |
|                                                                                                                   |                                   |                                    |                                            | \$                                        |                                            |
|                                                                                                                   |                                   |                                    |                                            | \$                                        |                                            |
| <b>TOTAL (34)</b>                                                                                                 |                                   |                                    |                                            | <b>\$</b>                                 |                                            |
|                                                                                                                   |                                   |                                    |                                            |                                           |                                            |
| <b>CONTRATOS BID (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL BID)</b>                                     |                                   |                                    |                                            |                                           |                                            |
| <b>N° REGISTRO PRESUPUESTAL (35)</b>                                                                              | <b>RUBROS PRESUPUESTALES (36)</b> | <b>USO PRESUPUESTAL (37)</b>       | <b>RECURSO 14</b>                          | <b>RECURSO 15</b>                         |                                            |
|                                                                                                                   |                                   |                                    | <b>PRÉSTAMO 4934 (620) (38)</b>            | <b>CONVENIO 4935/GR.CO (120) (39)</b>     | <b>CONVENIO GTR/CF 17823.CO (220) (40)</b> |

|                                                                                                                 |                                                                                              |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  <b>MINISTERIO DEL TRABAJO</b> | <b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b><br><br><b>FORMATO</b><br><b>ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO</b> | Código: GF-I-01-F-01    |
|                                                                                                                 |                                                                                              | Versión: 2.0            |
|                                                                                                                 |                                                                                              | Fecha: abril 15 de 2026 |
|                                                                                                                 |                                                                                              | Página: 3 de 5          |

|                                                       |  |  |    |    |    |
|-------------------------------------------------------|--|--|----|----|----|
|                                                       |  |  |    |    |    |
|                                                       |  |  | \$ | \$ | \$ |
|                                                       |  |  | \$ | \$ | \$ |
| <b>TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (41)</b> |  |  | \$ | \$ | \$ |

**OBSERVACIONES PARA EL TRÁMITE DE PAGO (42)**

EL CONTRATISTA SUMINISTRA LA FACTURA ELECTRÓNICA NUMERO LROM-18266 EMITIDA EL 01/06/2026 POR VALOR DE \$2.065.523,00; DE IGUAL MANERA ADJUNTA LA PILA NUMERO 9506126852 MES DE JUNIO DE 2026. SE HACE CONSTAR QUE SIN HABER CORRIDO LA TOTALIDAD DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026, EL PRESENTE INFORME SE DILIGENCIA A PETICIÓN DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL NARIÑO DEL MINISTERIO DE TRABAJO, CON LA FINALIDAD DE QUE CON FUNDAMENTO EN LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE QUE RESULTE APLICABLE, SE EFECTUÉ LA DEDUCCIÓN DE LOS TRIBUTOS A QUE HAYA LUGAR, TALES COMO EL RETEICA. SE ANEXA EXEPCIÓN DE AFILIACION A PENSION APORTADO POR EL CONTRATISTA SEÑOR LEONEL ROMO DONDE INFORMA QUE NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSION EN CONCORDANCIA CON EL DECRETO 758 DE 1990 Y LA CIRCULAR 032 DE 2007, DE IGUAL MANERA Y PARA REALIZAR LA PUBLICACIÓN OPORTUNA DEL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN EN EL SECOOP II, SOLICITO SE REPORTE A TIEMPO A ESTE SUPERVISOR LA FECHA DE NOTIFICACIÓN DE PAGOS QUE AL EFECTO ENVIÉ EL GRUPO DE TESORERÍA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

**EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA**

Evalúe al contratista teniendo en cuenta las siguientes opciones:

**Cumplimiento Total (3)**      **Cumplimiento Parcial (2)**      **Incumplimiento (1)**

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

| N°. | Categoría                    | Criterios de Evaluación.                                                                                                  | Calificación Numérica (43) |
|-----|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1   | Cumplimiento de Obligaciones | Ejecuta las obligaciones contractuales (generales y específicas) programadas para el periodo reportado.                   | 3                          |
| 2   | Responsabilidad y Soporte    | Presenta los informes, productos y evidencias técnicas que acreditan el desarrollo de sus actividades de manera completa. | 3                          |
| 3   | Oportunidad                  | Atiende los requerimientos del supervisor y entrega los productos pactados dentro de los plazos establecidos.             | 3                          |
| 4   | Calidad Técnica              | Desarrolla sus actividades bajo los estándares de calidad, idoneidad y condiciones técnicas exigidas en el contrato.      | 3                          |

|                                                                                                                 |                                                                                              |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  <b>MINISTERIO DEL TRABAJO</b> | <b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b><br><br><b>FORMATO</b><br><b>ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO</b> | Código: GF-I-01-F-01    |
|                                                                                                                 |                                                                                              | Versión: 2.0            |
|                                                                                                                 |                                                                                              | Fecha: abril 15 de 2026 |
|                                                                                                                 |                                                                                              | Página: 4 de 5          |

**CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) (44)**  
**(Aplica solo para pago final)**

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

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

Por lo anterior, se deja constancia que:

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

**CERTIFICACIÓN DE SOPORTES Y PUBLICIDAD**

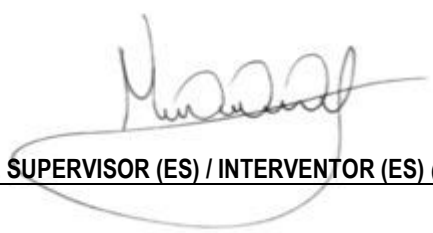
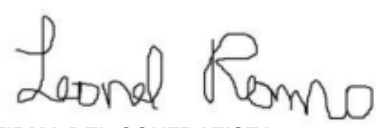
Con la suscripción de este formato, el supervisor y el contratista certifican que el detalle de las actividades y productos que soportan este pago se encuentran debidamente revisados y cargados en la plataforma **SECOP II**.

Para contratos con cargo al **Fondo de Riesgos Laborales**, la firma de este documento constituye la declaración de cierre de gastos de desplazamiento; el contratista y el supervisor confirman que se han tramitado previamente la totalidad de los viáticos y pasajes, **por lo cual no se admitirán radicaciones, cobros ni reclamaciones posteriores por este concepto, entendiéndose estos como desistidos o ya tramitados para efectos del pago final.**

La exactitud de la información financiera sobre saldos y liberaciones aquí consignada es **responsabilidad exclusiva del supervisor**, la cual sirve de base única e inmodificable para el trámite de pago y cierre ante las instancias correspondientes.

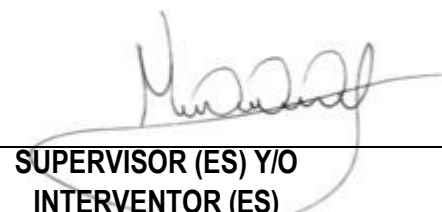
El supervisor declara que el contratista se encuentra al día en los pagos de aportes del sistema integrado de seguridad social.

|                                                                                                                 |                                                                                              |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  <b>MINISTERIO DEL TRABAJO</b> | <b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b><br><br><b>FORMATO</b><br><b>ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO</b> | Código: GF-I-01-F-01    |
|                                                                                                                 |                                                                                              | Versión: 2.0            |
|                                                                                                                 |                                                                                              | Fecha: abril 15 de 2026 |
|                                                                                                                 |                                                                                              | Página: 5 de 5          |

|                                                                                                                                                |                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMAS RESPONSABLES:</b>                                                                                                                    |                                                                                                                          |
| <br><b>FIRMA DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (45):</b> | <br><b>FIRMA DEL CONTRATISTA (47):</b> |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (46):</b>                                                                                     | <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA (48):</b>                                                                                      |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   |                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>0</div> <div> <b>MINISTERIO DEL TRABAJO</b></div>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b><br><b>FORMATO MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES</b> | <b>Código: GC-F-04</b>                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   | <b>Versión: 5.0</b>                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   | <b>Fecha: Enero 31 de 2024</b>                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   | <b>Página 1</b>                                                                                               |
| <b>CUMPLIMIENTO CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5596994 DE 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 CON EL MINISTERIO DEL TRABAJO (1)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                   |                                                                                                               |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO: (2) CONTRATAR EN ARRENDAMIENTO EL PISO SEGUNDO (2º) DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 15 NO. 6-21 DE LA CIUDAD DE IPIALES-NARIÑO, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE INSPECCIÓN DEL TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE IPIALES-NARIÑO, CON DESTINO AL FUNCIONAMIENTO DE LAS OFICINAS DEL MINISTERIO DE TRABAJO DE LA INSPECCIÓN DE TRABAJO DE IPIALES-DIRECCIÓN TERRITORIAL NARIÑO.</b> |                                                                                                                                                   |                                                                                                               |
| <b>CONTRATISTA: (3)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISOR (ES): (4)</b>                                                                                                  | <b>PERIODO: (5)</b>                                                                                           |
| <b>LEONEL ROMO MARROQUÍN.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>MARINO ALEXANDER PANTOJA REYES – SUPERVISOR CONTRACTUAL</b>                                                                                    | <b>01 A 30 DE JUNIO DE 2026</b>                                                                               |
| <b>OBLIGACIÓN (6)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN - ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS (7)</b>                                     | <b>OBSERVACIONES (8)</b>                                                                                      |
| Entregar a título de arrendamiento la oficina identificada en el objeto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 96.83                                                                                                                                             | NINGUNA                                                                                                       |
| Entregar el inmueble con los servicios de energía eléctrica, acueducto y alcantarillado, aseo público y recolección de basuras debidamente instalados y en funcionamiento. Todos los anteriores a paz y salvo a la fecha de entrada en tenencia del inmueble por parte del Ministerio de Trabajo.                                                                                                              | 96.83                                                                                                                                             | NINGUNA                                                                                                       |
| Garantizar en el área arrendada el servicio de energía en el evento de cortes eléctricos, mediante plantas dispuestas para tal fin.                                                                                                                                                                                                                                                                            | 96.83                                                                                                                                             | Se desconoce la existencia de planta interna que garantice la obligación en el supuesto de cortes eléctricos. |
| Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de las redes de agua potables, instalaciones eléctricas y de la estructura de la edificación con el objeto de evitar y corregir fisuras y grietas, humedades e inundaciones. De igual manera efectuar las reparaciones y sustituciones que sean necesarias cuando las mismas no sean atribuibles al arrendatario o correspondan a uso indebido del inmueble. | 96.83                                                                                                                                             | NINGUNA                                                                                                       |
| Presentar mensualmente las facturas de los consumos para efectos de pago, acompañadas de las certificaciones de los pagos de salud, pensiones y parafiscales.                                                                                                                                                                                                                                                  | 96.83                                                                                                                                             | NINGUNA                                                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Garantizar el uso, goce y disfrute del inmueble otorgado en arriendo, sin propiciar cualquier clase de turbación e impedimento para que ejerza dicho uso y librando al Ministerio cuando tales acciones provengan de un tercero.                                   | 96.83 |                                                                                                                                                                |
| Verificar que la infraestructura del inmueble tomado en arriendo cumpla con las normas de iluminación, ventilación, áreas de circulación, ubicación de puertas, protección con equipos contra incendio y demás normas de seguridad industrial que sean aplicables. | 96.83 | Construcción moderna con dificultad de accesibilidad para personas en situación de discapacidad, por encontrarse ubicado en el segundo piso de la edificación. |
| Permitir al Ministerio hacer adecuaciones internas de acuerdo a su necesidad sin que estas afecten el bien arrendado, ni se causen perjuicios que comprometan la infraestructura.                                                                                  | 96.83 | NINGUNA                                                                                                                                                        |
| Las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato de arrendamiento.                                                                                                                                                                                   | 96.83 | NINGUNA                                                                                                                                                        |
| <b>FIRMAS (9)</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |       |                                                                                                                                                                |
| <div>   </div>                                                                             |       |                                                                                                                                                                |
| <b>SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR (ES)</b>                                                                                                                                                                                                                        |       | <b>CONTRATISTA</b>                                                                                                                                             |

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
9df2073295e5a2956812918ba8f26780544710149bceed936f0f65d2d0333f829adb2b583f73ca43b6e218fe8722e125

Número de Factura: LROM-18266

Fecha de Emisión: 01/06/2026

Fecha de Vencimiento: 01/06/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ROMO MARROQUIN LEONEL

Nombre Comercial: ROMO MARROQUIN LEONEL

Nit del Emisor: 5215079

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 6810

País: Colombia

Departamento: Nariño

Municipio / Ciudad: Ipiales

Dirección: CL 15 6 21

Teléfono / Móvil: 3186027423

Correo: juancarlosherreraarealo@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MINISTERIO DEL TRABAJO

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 830115226

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CR 14 99 33 PISO 6

Teléfono / Móvil: 3779999

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción            | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS     |       |     |   | Precio unitario de venta |
|------|--------|------------------------|-----|----------|-----------------|-------------------|-----------------|---------------|-------|-----|---|--------------------------|
|      |        |                        |     |          |                 |                   |                 | IVA           | %     | INC | % |                          |
| 1    | 001    | ARRENDAMIENTO OFICINAS | NIU | 1,00     | \$ 1.735.733,61 | \$ 0,00           | \$ 0,00         | \$ 329.789,39 | 19.00 |     |   | \$ 1.735.733,61          |

Notas Finales

#\$36-01-01-031;CT O 01 - 2023;mapantoja@mintrabajo.gov.co#\$

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:  
01/06/2026 12:45:25  
Documento validado por la  
DIAN:  
01/06/2026 12:45:26  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0   |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| Subtotal               | 1735733.61        |
| Descuento detalle      | 0,00              |
| Recargo detalle        | 0,00              |
| Total Bruto Factura    | 1735733.61        |
| IVA                    | 329789.39         |
| INC                    | 0,00              |
| Bolsas                 | 0,00              |
| Otros impuestos        | 0                 |
| Total impuesto (=)     | 329789.39         |
| Total neto factura (=) | 2065523           |
| Descuento Global (-)   | 0,00              |
| Recargo Global (+)     | 0,00              |
| Total factura (=)      | COP \$ \$ 2065523 |

Valores informativos

|           |   |
|-----------|---|
| ANTICIPOS |   |
| Anticipos | 0 |

|             |      |
|-------------|------|
| RETENCIONES |      |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA    | 0,00 |
| Rete ICA    | 0,00 |

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO |     |

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Subtotal               | 1.735.733,61           |
| Descuento detalle      | 0,00                   |
| Recargo detalle        | 0,00                   |
| Total Bruto Factura    | 1.735.733,61           |
| IVA                    | 329.789,39             |
| INC                    | 0,00                   |
| Bolsas                 | 0,00                   |
| Otros impuestos        | 0,00                   |
| Total impuesto (=)     | 329.789,39             |
| Total neto factura (=) | 2.065.523,00           |
| Descuento Global (-)   | 0,00                   |
| Recargo Global (+)     | 0,00                   |
| Total factura (=)      | COP \$ \$ 2.065.523,00 |

Valores informativos

|           |      |
|-----------|------|
| ANTICIPOS |      |
| Anticipos | 0,00 |

|             |      |
|-------------|------|
| RETENCIONES |      |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA    | 0,00 |
| Rete ICA    | 0,00 |

Numero de Autorización:  
18764106437857

Rango desde: 15001Rango hasta: 20000Vigencia: 2028-02-26

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                       |                 |                    |                       |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social          | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección             | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 5215079                    |    | ROMO MARROQUIN LEONEL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | kr 6 N° 14-94 4° piso | IPIALES-NARIÑO      | 7730384  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                 |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                 |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor     |
| 2026-06                           | 2026-06 | 1000000025 | 9506126852 | I        | 2026/07/17 | 2026/06/10 | BANCO DE BOGOTA | 0         | \$237,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES             |                |             |         |      |     |        |        |      |             |           |        |      |     |        |         |      |             |          |              |     |        |  |
|----------------------------------------------|----------------|-------------|---------|------|-----|--------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|--|
| EMPLEADO                                     |                |             | PENSION |      |     |        | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |     |        |  |
| No.                                          | Identificación | Nombres     | Codigo  | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte   | Dias         | IBC | Aporte |  |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)           |                |             |         |      | \$0 | \$0    |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$18,300 |              | \$0 | \$0    |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)  |                |             |         |      | \$0 | \$0    |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$18,300 |              | \$0 | \$0    |  |
| Ciudad: IPIALES Depto: NARIÑO ( 1 Afiliados) |                |             |         |      | \$0 | \$0    |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$18,300 |              | \$0 | \$0    |  |
| 1                                            | CC 5215079     | ROMO LEONEL |         | 0    | \$0 | \$0    | EPS005 | 30   | \$1,750,905 | \$218,900 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-11   | 30   | \$1,750,905 | \$18,300 | 0            | \$0 | \$0    |  |
| Total Afiliados( 1)                          |                |             |         |      | \$0 | \$0    |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$18,300 |              | \$0 | \$0    |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                       |                 |                    |                       |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social          | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 5215079                    |    | ROMO MARROQUIN LEONEL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | kr 6 N° 14-94 4° piso | IPIALES-NARIÑO      | 7730384  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                 |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                 |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Días Mora | Valor     |
| 2026-06                           | 2026-06 | 1000000025 | 9506126852 | I        | 2026/07/17 | 2026/06/10 | BANCO DE BOGOTA | 0         | \$237,200 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$18,300        | \$0            | \$0                    | \$18,300      |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$18,300        | \$0            | \$0                    | \$18,300      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$218,900       | \$0            | \$0                    | \$218,900     |  |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$218,900       | \$0            | \$0                    | \$218,900     |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$237,200       | \$0            | \$0                    | \$237,200     |  |

Ipiales, abril 10 de 2025

Señor  
INSPECTOR DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE NARIÑO  
MINISTERIO DEL TRABAJO  
Ipiales, Nariño

Referencia. Excepción de afiliación a pensión

LEONEL ROMO MARROQUÍN, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 5.215.079 de Ancuya, con domicilio permanente en la carrera 6 número 14-96 del municipio de Ipiales, en mi condición de arrendador del inmueble ubicado en la calle 15 número 6-21 de Ipiales, donde funciona la Inspección de Trabajo y Seguridad Social de Ipiales, respetuosamente me permito informar que de acuerdo al decreto 758 de 1990 y la circular 032 de 2007 proferida por el Ministerio de la Protección Social, me encuentro exento de realizar aportes al Sistema de Seguridad Social en Pensión y no estoy obligado a afiliarme a ningún régimen pensional. Lo anterior, teniendo en cuenta que nací el 12 de febrero de 1953 y a la fecha cuento con 72 años.

Si bien es cierto que venía realizando aportes a pensión, fue porque la Inspección de Trabajo me exigió que le presentara la afiliación a pensión para realizar los pagos del canon de arrendamiento de las oficinas arrendadas al Ministerio del Trabajo.

Para efectos de que se me cancele los valores correspondientes a los cánones de arrendamiento de las oficinas adjuntaré la planilla de seguridad social con la afiliación a salud y riesgos laborales.

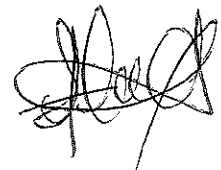
Anexo fotocopia de mi cédula de ciudadanía con el fin de verificar la edad que tengo.

Recibiré notificaciones en mi residencia situada en la carrera 6 número 14-96 del municipio de Ipiales o en la secretaría de su despacho.

Atentamente,

LEONEL ROMO MARROQUÍN  
C.C.

Copia de la presente comunicación se envía a la Dirección Territorial,



10:00 AM

00-20000

11-04-2025

Ministerio del Trabajo  
Dirección Territorial de Nariño  
Inspección de Trabajo y Seguridad Social de Ipiales

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.215.079

ROMO MARROQUIN

APELLIDOS

LEONEL

NOMBRES

*Leonel Romo*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

12-FEB-1953

ANCUYA  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

B+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

31-OCT-1974 ANCUYA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almendra*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMENDRA RENGIFO LOPEZ



A-2306700-53113941-M-0005215079-20030804

01756 032160 01 143435784



Orden de pago Presupuestal de gastos  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHIalopez      LORENZO ANTONIO LOPEZ MAYA  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-01-01-031      MPS - DIRECCION TERRITORIAL DE NARIÑO  
Fecha y Hora Sistema: 2026-05-22-12:00 p. m.

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL |              |                       |              |                      |                               |                 |                                                    |                                        |                 |           |      |
|----------------------------|--------------|-----------------------|--------------|----------------------|-------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|-----------|------|
| Número:                    | 177348826    | Fecha Registro:       | 2026-05-20   |                      | Unidad / Subunidad ejecutora: |                 | 36-01-01-031 MPS - DIRECCION TERRITORIAL DE NARIÑO |                                        |                 |           |      |
| Vigencia Presupuestal      | Actual       | Estado:               | Pagada       |                      | Nro Obligación:               |                 | 5226                                               | Comprobante Contable de la Generación: |                 |           |      |
| Fecha Máxima Pago:         | 2026-05-22   | Código de Referencia: |              | 04500122300177348826 |                               | Tipo de Moneda: |                                                    | COP-Pesos                              | Tasa de Cambio: |           | 0,00 |
| Valor Bruto:               | 2.065.523,00 | Valor Deducciones:    |              | 124.105,00           |                               | Valor Neto:     |                                                    | 1.941.418,00                           | Saldo x Pagar:  |           | 0,00 |
| VALORES PAGADOS            |              |                       |              |                      |                               |                 |                                                    |                                        |                 |           |      |
| TRM Pago                   |              | Valor Bruto           | 2.065.523,00 | Valor Deducciones    | 124.105,00                    | Valor Neto      | 1.941.418,00                                       | Moneda Base Compra                     |                 | Valor MBC |      |

| REINTEGROS                |      |                                 |      |                          |             |
|---------------------------|------|---------------------------------|------|--------------------------|-------------|
| Números                   |      |                                 |      |                          | No Recaudo: |
| Bruto Reintegrado Pesos:  | 0,00 | Reintegrado Deducciones Pesos:  | 0,00 | Reintegrado Neto Pesos:  | 0,00        |
| Bruto Reintegrado Moneda: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Moneda: | 0,00 | Reintegrado Neto Moneda: | 0,00        |

| TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO |         |               |                       |                |                 |
|-----------------------------|---------|---------------|-----------------------|----------------|-----------------|
| Identificación:             | 5215079 | Razón Social: | LEONEL ROMO MARROQUIN | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

| CUENTA BANCARIA                              |           |        |                                                    |                   |                               |         |                            |
|----------------------------------------------|-----------|--------|----------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|---------|----------------------------|
| Número:                                      | 445090269 | Banco: | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | Tipo:             | Ahorro                        | Estado: | Activa                     |
| TESORERIA                                    |           |        |                                                    | DOCUMENTO SOPORTE |                               |         |                            |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN |           |        |                                                    | Número:           | CO1.PCCNTR.5596994 30-11-2023 | Tipo:   | CONTRATO DE ARRENDAMIE NTO |
|                                              |           |        |                                                    |                   |                               | Fecha:  | 2026-05-20                 |

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS                                                      |        |     |     |              |        |              |                   |                   |                             |        |                |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|--------------|--------|--------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|--------|----------------|--------------|
| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO                                            | FUENTE | REC | SIT | VALOR        |        | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO |                   | USO DE PROYECTOS ESPECIALES |        |                |              |
|                                                                                     |        |     |     | PESOS        | MONEDA | PESOS        | PESOS             | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO             | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 031 MPS - DIRECCION TERRITORIAL NARIÑO / A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS |        |     |     |              |        |              |                   |                   |                             |        |                |              |
|                                                                                     | Nación | 10  | CSF | 2.065.523,00 | 0,00   | 2.065.523,00 |                   |                   |                             | Pesos  | 0,00           | 0,00         |

| DEDUCCIONES                                         |                                                               |           |                                                    |          |           |                     |                   |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------|----------|-----------|---------------------|-------------------|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES |                                                               | TERCERO   |                                                    | TARIFA   | VALOR     | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
| 2-01-04-02-01-04                                    | RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - ARRENDAMIENTO | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 15,000 % | 49.468,00 | 49.468,00           |                   |
| 2-01-05-01-97                                       | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS                             | 800099095 | MUNICIPIO DE IPIALES                               | 0,800 %  | 13.886,00 | 13.886,00           |                   |
| 2-01-04-01-08                                       | RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES                  | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 3,500 %  | 60.751,00 | 60.751,00           |                   |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA                    |                                         |            |              |                        |        |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|--------------|------------------------|--------|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC          | POSICION DEL CATALOGO DE PAC            | FECHA      | VALOR        | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
| 031 - MPS - DIRECCION TERRITORIAL DE NARIÑO | 1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2026-05-19 | 2.065.523,00 | 05 NINGUNO             | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)