

**FACTURA**

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

a8256303c9ba37c5bd9fedce9bb6f4ce909abb29c91f7f6ed94a2672e253209d62bee4e23d2392bfd05d224fa7d930b4

Número de Factura: FV-59

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 23/06/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Fecha de Vencimiento: 23/06/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: Servicios AIU

Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JJHS INGENIERIA SAS

Nombre Comercial: JJHS INGENIERIA SAS

Nit del Emisor: 901375569

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Cundinamarca

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Gachancipá

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CR 4 3 87 P 2

Actividad Económica: 4290

Teléfono / Móvil: 3013411804

Correo: Jjhsingenieriasas@gmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE GACHANCIPA

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999419

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Cundinamarca

Régimen fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Gachancipá

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CL 6 No. 2 10

Teléfono / Móvil: 8578146

Correo: correspondencia@gachancipa-cundinamarca.gov.c

o

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	6	OBRAS DE CONSTRUCCION FASE I DE LA CANCHA DEPORTIVA EN LA VEREDA SANTA BARBARA DEL MUNICIPIO DE GACHANCIPA CUNDINAMARCA.	NIU	1,00	\$ 108.486.257,41	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 108.486.257,41

## Datos AIU

## Información - Adicional

Contrato de servicios AIU por concepto de:

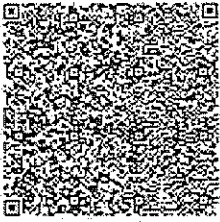
## Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Cargo		ADMINISTRACION	25,00	\$ 27.121.564,35
2	Cargo		IMPREVISTOS 5% UTILIDAD 3%	8,00	\$ 8.678.900,59

## Notas Finales

Línea de negocio:

## Datos Totales



Documento generado el:  
23/06/2026 15:39:13  
Documento validado por la  
DIAN:  
23/06/2026 15:39:14  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

<b>Subtotal</b>	108486257.41
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	108486257.41
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
<b>Total impuesto (=)</b>	0
<b>Total neto factura (=)</b>	108486257.41
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	35800464.94
<b>Total factura (=) COP \$</b>	<b>\$ 144286722.35</b>

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	108.486.257,41
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	108.486.257,41
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	0,00
<b>Total neto factura (=)</b>	108.486.257,41
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	35.800.464,94
<b>Total factura (=) COP \$</b>	<b>\$ 144.286.722,35</b>

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111395561 Rango desde: 58 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-06-18

# ACTA PARCIAL



MUNICIPIO DE GACHANCIPIA, CUNDINAMARCA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	FECHA DE TERMINACION	DURACION DEL CONTRATO	31 DE SEPTIEMBRE DE 2018	CUATRO (4) MESES	ACTA PARCIAL N°	VALOR	CANTIDAD	VALOR	FRENTE DE OBRA		VALOR TOTAL	
														N° ACTA	UBICACION		
1	LOGICIZACION Y REAMARCO DE CASERIOS CON ELEMENTOS DE PREVISION	M2	340.00	\$ 13.450.00	\$ 4.573.500.00	14/09/18	12/09/18	12/09/18	12/09/18	12/09/18	12/09/18	12/09/18	12/09/18	12/09/18	12/09/18	12/09/18	12/09/18
2	RECONSTRUCCION DE LA VEREDA EL TIRADO	M	10.00	\$ 3.000.000.00	\$ 30.000.000.00	10/09/18	10/09/18	10/09/18	10/09/18	10/09/18	10/09/18	10/09/18	10/09/18	10/09/18	10/09/18	10/09/18	10/09/18
3	RECONSTRUCCION DE LA VEREDA EL TIRADO	M	392.00	\$ 11.851.00	\$ 4.625.592.00	14/09/18	14/09/18	14/09/18	14/09/18	14/09/18	14/09/18	14/09/18	14/09/18	14/09/18	14/09/18	14/09/18	14/09/18
SUB TOTAL OBRAS PRELIMINARES																	
4	EXCAVACION DE LA CARRERA COMUNICACIONAL DE LA VEREDA EL TIRADO DE SOBRIJES AL PA. INSTALACION DE BARRAS DE 8 MM	M3	8.00	\$ 65.785.00	\$ 526.280.00	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
5	EXCAVACION DE LA CARRERA COMUNICACIONAL DE LA VEREDA EL TIRADO DE SOBRIJES AL PA. INSTALACION DE BARRAS DE 8 MM	M3	18.00	\$ 47.027.00	\$ 846.486.00	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
6	RELEVO DE TIPO "GRANILLA"	M3	12.05	\$ 9.745.00	\$ 117.450.00	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
7	SUMINISTRO E INSTALACION DE RELEVO ENTRE LOS B-600 COMPLETADO MEZCLAVENTE	M3	7.00	\$ 19.551.00	\$ 136.857.00	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
SUB TOTAL EXCAVACIONES Y RELLEOS																	
8	BASE DE CONCRETO PAVIMENTO	M3	4.00	\$ 38.574.00	\$ 154.296.00	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
9	ACEROS PARA LA VEREDA EL TIRADO	M3	8.00	\$ 2.000.000.00	\$ 16.000.000.00	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
10	ACEROS PARA LA VEREDA EL TIRADO	M3	2.00	\$ 1.000.000.00	\$ 2.000.000.00	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
11	CONCRETO PARA LA VEREDA EL TIRADO	M3	27.00	\$ 1.100.000.00	\$ 29.700.000.00	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
12	CONCRETO PARA LA VEREDA EL TIRADO	M3	33.31	\$ 1.100.000.00	\$ 36.641.300.00	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
13	CONCRETO PARA LA VEREDA EL TIRADO	M3	9.00	\$ 1.100.000.00	\$ 9.900.000.00	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
14	CONCRETO PARA LA VEREDA EL TIRADO	M3	34.40	\$ 20.874.00	\$ 718.065.60	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
SUB TOTAL ESTRUCTURA BARRIO DE CONTENSION																	
15	ALBARRANES PARA LA VEREDA EL TIRADO	M3	34.00	\$ 63.080.00	\$ 2.146.720.00	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
16	ALBARRANES PARA LA VEREDA EL TIRADO	M3	14.00	\$ 12.500.00	\$ 175.000.00	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
SUB TOTAL OBRAS DE ARTE																	
17	PLACA BASE DE CONCRETO PARA LA VEREDA EL TIRADO	M2	20.00	\$ 72.500.00	\$ 1.450.000.00	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
18	REPUZOS PARA LA VEREDA EL TIRADO	M3	50.00	\$ 60.000.00	\$ 3.000.000.00	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
SUB TOTAL OBRAS MULTIPLE																	
19	CONCRETO PARA LA VEREDA EL TIRADO	M3	30.00	\$ 87.000.00	\$ 2.610.000.00	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18	04/09/18
SUB TOTAL CANTINA MULTIPLE																	
													10.00	\$	100.000.00		
COSTO DIRECTO																	
													30.00	\$	2.400.000.00		
ADSCRIPCION																	
													25%	\$	600.000.00		
IMPUESTOS																	
													5%	\$	120.000.00		
UTILIDAD																	
													3%	\$	72.000.00		
COSTO DIRECTO + I+D																	
													\$	3.192.000.00			
													\$	10.000.000.00			
													\$	13.192.000.00			
													\$	27.115.920.00			
													\$	27.115.920.00			
													\$	54.231.840.00			
													\$	10.788.338.00			
													\$	65.020.178.00			
													\$	144.338.372.00			
													\$	144.338.372.00			

*[Firma]*  
 ING. LIZETH KATHERINE PATRICHÓN GÓMEZ  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 JANS INGENIERIA SAS

*[Firma]*  
 ING. ANGEL ROJAS ROZO  
 SECRETARIO DE OBRAS PUBLICAS  
 MUNICIPIO DE GACHANCIPIA, CUNDINAMARCA

# **MEMORIA DE CANTIDADES**



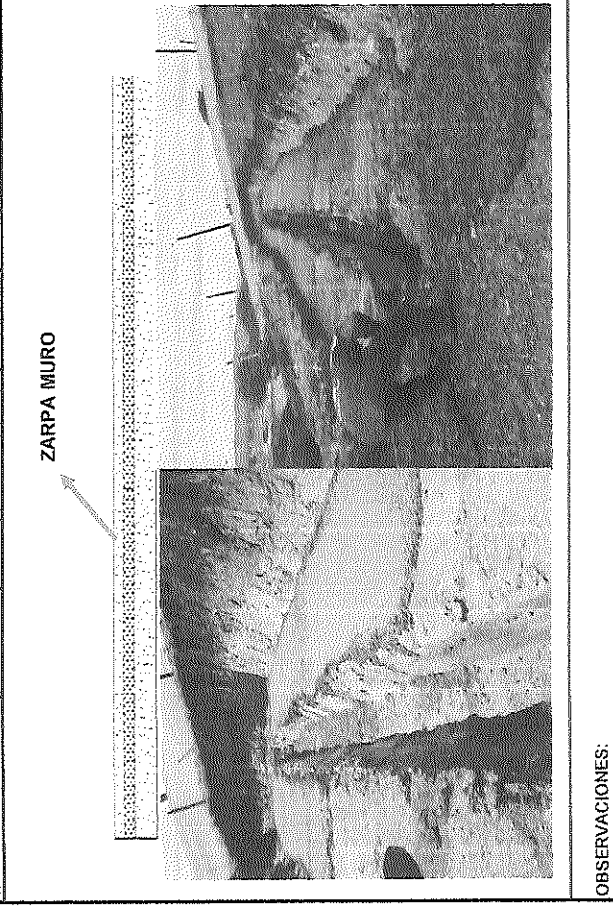






		ALCALDIA MUNICIPAL DE GACHANCIPA		FORMATO No.	
		GACHANCIPA, CUNDINAMARCA		CPF-001	
OBJETO DEL CONTRATO		OBRAS DE CONSTRUCCION FASE 1 DE LA CANCHA DEPORTIVA EN LA VEREDA SANTA BARBARA DEL MUNICIPIO DE GACHANCIPA CUNDINAMARCA			
SECRETARIO DE OBRAS PÚBLICAS		ING. MIGUEL ANGEL ROJAS ROZO		FECHA ACTA	
ALCALDE MUNICIPAL		ALFONSO LOPEZ SANCHEZ		CONTRATO N°	
				18 DE JUNIO	
				COP-163-2026	

ACTIVIDAD	8	ICCU	4.28	ITEM	BASE EN CONCRETO POBRE 1500 PSI	UND	M3	UBICACIÓN	GACHANCIPA CUND	Dimensiones			Medida Total
										Longitud	Ancho	Alto/Espesor	
					Localización								
					BASE ZARPA MURO	10.00	2.90	0.05	1.00	1.45			
						10.00	2.90	0.05	1.00	1.45			
						10.00	2.90	0.05	1.00	1.45			
					BASE DENTELLÓN MURO	10.00	0.60	0.05	1.00	0.30			
						10.00	0.60	0.05	1.00	0.30			
						10.00	0.60	0.05	1.00	0.30			
										Subtotal	7.00		
										Vienen	0.00		
										TOTAL	7.00		



OBSERVACIONES:

ING. MIGUEL ANGEL ROJAS ROZO  
 SECRETARIO DE OBRAS PÚBLICAS  
 MUNICIPIO DE GACHANCIPÁ CUNDINAMARCA

ING. LIZETH RIVERA ZACHAR GOMEZ  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 J.J.H.S. INGENIERIA SAS





ALCALDIA MUNICIPAL DE GACHANCIPA  
GACHANCIPA, CUNDINAMARCA

FORMATO No.  
CPF-001

OBJETO DEL CONTRATO

OBRAS DE CONSTRUCCION FASE 1 DE LA CANCHA DEPORTIVA EN LA VEREDA SANTA BARBARA DEL MUNICIPIO DE GACHANCIPA CUNDINAMARCA

SECRETARIO DE OBRAS PÚBLICAS

ING. MIGUEL ANGEL ROJAS ROZO

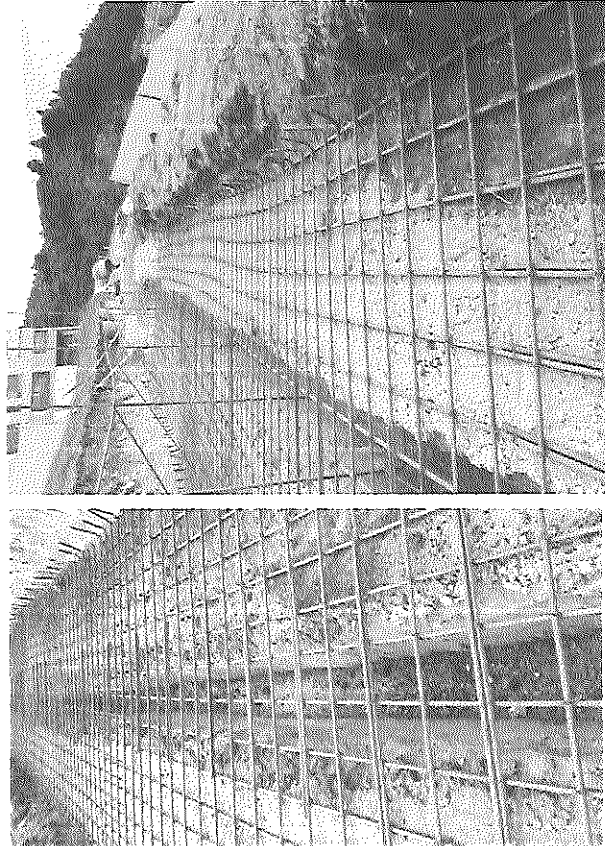
FECHA ACTA  
18 DE JUNIO

ALCALDE MUNICIPAL

ALFONSO LOPEZ SANCHEZ

CONTRATO N°  
COP-163-2026

ACTIVIDAD	ITEM	ICCU	4.22	LOCALIZACIÓN	UNID	Dimensiones		UBICACIÓN	GACHANCIPA CUND	
						# Varilla	KG		UNIDAD	#Elementos
				ACERO FIGURADO 60,000 PSI (ZARPA)	Longitud 40.50			Peso Varilla		
				LONGITUD EURO						
				REFUERZO LONGITUDINAL	40.50	17.00	1.552	KG	2.00	2.137.10
				TRASLAPO	4.50	17.00	1.552	KG	2.00	237.46
				REFUERZO TRANSVERSAL SUPERIOR	3.90	200.00	1.552	KG	1.00	1.210.56
				REFUERZO TRANSVERSAL INFERIOR	3.90	200.00	1.552	KG	1.00	1.210.56
				CRUCES (X)	1.54	200.00	1.552	KG	2.00	956.03
Subtotal										5.751.71
Vienen										0.00
TOTAL										5.751.71



OBSERVACIONES:

ING. MIGUEL ANGEL ROJAS ROZO  
SECRETARIO DE OBRAS PÚBLICAS  
MUNICIPIO DE GACHANCIPA CUNDINAMARCA

ING. LUIS FERNANDO PARRÓN GONZÁLEZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
JJHS INGENIERIA SAS

# **INFORME DE COBRO**

## **NO. 1**

# EMPRESA

JJHSS INGENIERIA S.A.S.

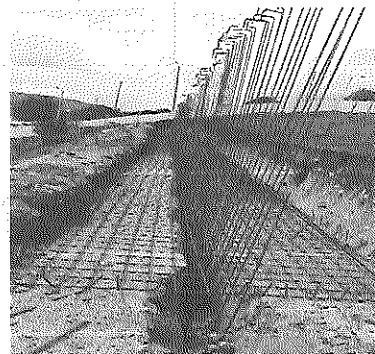
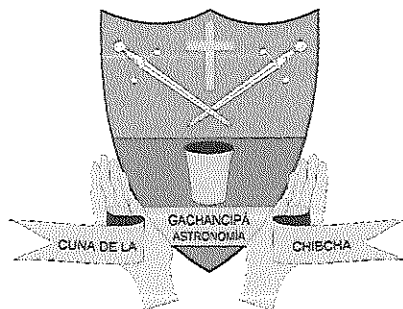
JJHSS INGENIERIA S.A.S.  
TEL: 301 3411804 (O) 3124400908  
contabilidad@jjhssingenieria.com  
jjhssingenieria@gmail.com

**INFORME DE COBRO DE OBRA No.1**

**CONTRATO No. COP-163-2026**

**OBRAS DE CONSTRUCCION FASE I DE LA CANCHA DEPORTIVA EN LA VEREDA SANTA BARBARA DEL MUNICIPIO DE GACHANCIPA CUNDINAMARCA.**

**CONTRATISTA OBRA: JJHSS INGENIERIA SAS  
CONTRATANTE: ALCALDIA DE GACHANCIPA**



**GACHANCIPA CUNDINAMARCA  
18 DE JUNIO DE 2026**

## TABLA DE CONTENIDO

1. COMPONENTE TÉCNICO-ADMINISTRATIVO	3
1.1. INTRODUCCION	3
1.2. OBJETIVO	3
1.3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA	3
1.3.1. Descripción del contrato de obra	3
1.3.2. Localización del contrato	6
1.3.3. Datos Generales Del Contrato	6
1.3.4. Forma De Pago:	7
1.4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y LEGALES DEL CONTRATO DE OBRA	7
1.4.1. Descripción Y Relación De Actas Suscritas	7
1.4.2. Pólizas y Garantías	8
1.4.3. Registro y Descripción de personal Profesional del contrato	8
1.5. ASPECTOS TECNICOS DEL CONTRATO DE OBRA	11
1.5.1. Cantidades ejecutadas durante el periodo	11
1.5.2. Descripción y Relación de Bitácora de obra	16
1.6. ANEXOS	16
ANEXO 1. Pólizas	16
ANEXO 2. Planillas de pago de seguridad social personal	16
ANEXO 3. Bitácora de Obra	16
ANEXO 4. Registro Fotográfico	16

## 1. COMPONENTE TÉCNICO-ADMINISTRATIVO

### 1.1. INTRODUCCION

El presente documento de carácter informativo, muestra la descripción general del proyecto **CONTRATAR LAS OBRAS DE CONSTRUCCION FASE I DE LA CANCHA DEPORTIVA EN LA VEREDA SANTA BARBARA DEL MUNICIPIO DE GACHANCIPA CUNDINAMARCA.**

el cual inicio a ejecutarse el 01 de junio de 2026 y tiene como fecha de terminación 30 de septiembre de 2026. En este documento se relaciona el informe de obra se muestra el avance a la fecha

### 1.2. OBJETIVO

Brindar información física y financiera del avance de obra correspondiente al contrato de obra No. **COP-163-2026** cuyo objeto es: **CONTRATAR LAS OBRAS DE CONSTRUCCION FASE I DE LA CANCHA DEPORTIVA EN LA VEREDA SANTA BARBARA DEL MUNICIPIO DE GACHANCIPA CUNDINAMARCA.**

desarrollándose en el municipio de GACHANCIPA, CUNDINAMARCA.

### 1.3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA

#### 1.3.1. Descripción del contrato de obra

El Contrato de Obra Pública **COP-163-2026**, firmado entre el Municipio de Gachancipá (Cundinamarca) y la empresa JJHS INGENIERIA SAS tiene como objetivo **CONTRATAR LAS OBRAS DE CONSTRUCCION FASE I DE LA CANCHA DEPORTIVA EN LA VEREDA SANTA BARBARA DEL MUNICIPIO DE GACHANCIPA CUNDINAMARCA.**

El contrato tiene un valor total de **\$ \$478.327.297,80** y un plazo de ejecución desde el 01 de junio de 2026 al 30 de septiembre de 2026. a partir del acta de inicio. El contratista se compromete a realizar las actividades según los planos y especificaciones técnicas aprobadas, cumpliendo con las normas de calidad, seguridad y sostenibilidad. El municipio, por su parte, se encargará de supervisar el proceso, aprobar los avances y realizar los pagos conforme al progreso de la obra.

En términos generales, el contrato define cómo se realizarán las obras, los tiempos de ejecución, las responsabilidades de ambas partes y las condiciones de seguimiento y control del proyecto, para garantizar que las obras se entreguen en buen estado, seguras y aptas para las funciones específicas

## 1. PRELIMINARES

### Componentes:

- Localización y replanteo de cimientos con elementos de precisión
- Cerca en tela verde
- Descapote manual y retiro

### Finalidad:

Los preliminares son la fase inicial de la obra, su objetivo es preparar física y administrativamente el terreno y el entorno de trabajo para garantizar el desarrollo ordenado, seguro y controlado del proyecto.

Permiten dejar listas las condiciones básicas para iniciar excavaciones y labores constructivas conforme al diseño aprobado.

En el contrato, estos ítems aseguran el cumplimiento de los requisitos técnicos, sociales y ambientales exigidos por la entidad contratante antes del inicio formal de construcción.

## 2. EXCAVACION Y RELLENOS

### Componentes:

- Excavación manual en material común
- Excavación en zanja
- Relleno en gavilla
- Suministro e instalación de recebo B400

### Finalidad:

La actividad de excavaciones varias en material común seco se ejecutó de forma manual, comprendiendo la remoción y extracción del material existente en los sectores requeridos, de acuerdo con las dimensiones y profundidades establecidas en el proyecto.

Durante el desarrollo de esta labor, se garantizó la adecuada limpieza de las áreas intervenidas, así como el manejo controlado del material producto de la excavación. Los sobrantes generados fueron cargados, transportados y dispuestos en un sitio autorizado, ubicado a una distancia menor de 5 km del frente de obra.

Esta actividad permitió la correcta preparación del terreno para la ejecución de las etapas constructivas posteriores, asegurando condiciones adecuadas de estabilidad y cumplimiento de las especificaciones técnicas del proyecto.

Este grupo tiene como fin adecuar la superficie del terreno y lograr las condiciones de soporte necesarias para construir las cimentaciones. Las excavaciones permiten alcanzar el nivel de desplante estructural, mientras que los rellenos y compactaciones aseguran estabilidad y uniformidad bajo las placas y estructuras. En el contrato, estas actividades se ejecutan ajustándose a las características topográficas de cada predio.

### 3. ESTRUCTURAS, Y CIMIENTOS

#### Componentes:

- Armado de acero de refuerzo
- Base en concreto pobre de 1500psi
- Concreto de 4000 psi
- Lloraderos
- Instalación de formaletas y equipos para muro

#### Finalidad:

Este capítulo constituye el núcleo estructural de la fase I de la cancha del municipio de Gachancipá. Su función es garantizar la capacidad resistente y la estabilidad de la estructura frente a cargas verticales y horizontales.

## 4. OBRAS DE ARTE

### Componentes:

- Tubería drenaje
- Suministro e instalación de geotextil

### Finalidad:

Ideal para drenajes, vías, protección y cerramientos, este material te garantiza resultados duraderos y una instalación sencilla. Su función principal es aumentar la resistencia de los suelos, ya sea en una vía, un relleno, bajo una edificación, en muros, etc. También es usado para cubrir volquetas, algunos cerramientos de altas exigencias, o como control de maleza, entre otros

### 1.3.2. Localización del contrato



*Ilustración 1. Mapa de ubicación*

El proyecto se encuentra ubicado en el Municipio de Gachancipá, Cundinamarca.

### 1.3.3. Datos Generales Del Contrato

#### 1.3.3.1. Resumen Del Estado De Contrato De Obra

**OBJETO: CONTRATAR LAS OBRAS DE CONSTRUCCION FASE I DE LA CANCHA DEPORTIVA EN LA VEREDA SANTA BARBARA DEL MUNICIPIO DE GACHANCIPA CUNDINAMARCA.**

<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA
<b>CONTRATISTA</b>	JJHS INGENIERIA SAS
<b>NIT./ C.C</b>	901.375.569-6
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>	LIZETH KATHERINE PACHON GOMEZ
<b>NIT./ C.C</b>	1.073.534.090 expedida en Gachancipá
<b>OBJETO</b>	"CONTRATAR LAS OBRAS DE CONSTRUCCION FASE I DE LA CANCHA DEPORTIVA EN LA VEREDA SANTA BARBARA DEL MUNICIPIO DE GACHANCIPA CUNDINAMARCA."
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	CUANTROCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENOS VEINTISIETE MIL, TRSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON OCHENTA CENTAVOS M/CTE. (\$478.327.397,80)
<b>FECHA DE SUSCRIPCION DE CONTRATO</b>	VENTI OCHO (28) DE MAYO 2026
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL</b>	CUATRO (04) MESES
<b>FECHA DE INICIO</b>	PRIMERO (01) DE JUNIO DE 2026
<b>FECHA TERMINACIÓN</b>	TREINTA (30) DE SEPTIEMBRE DE 2026
<b>PLAZO DEL CONTRATO</b>	CUATRO (04) MESES



## 1.4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y LEGALES DEL CONTRATO DE OBRA

### 1.4.1. Descripción Y Relación De Actas Suscritas

Del contrato de obra No. **COP-163-2026** se han derivado las siguientes actas:

ACTA	FECHA
Acta de inicio	01 de junio 2026

### 1.4.2. Pólizas y Garantías

POLIZA	NÚMERO	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA		NUMERO DE ANEXO
			DESDE	HASTA	
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	85-40-101067847	29/05/2026	28/05/2026	30/09/2026	0
POLIZA DE SEGURO DE ENTIDAD ESTATAL	85-44-101145611	29/05/2026	28/05/2029	30/09/2031	0

### 1.4.3. Registro y Descripción de personal Profesional del contrato

En el desarrollo del contrato de obra en mención se cuenta con el siguiente personal mínimo profesional:

CARGO	PROFESIONAL	FORMACIÓN ACADEMICA
DIRECTOR DE OBRA	JESUS ALBERTO HERNANDEZ RUEDA	INGENIERO CIVIL
RESIDENTE DE OBRA	LIZETH KATHERINE PACHON GOMEZ	INGENIERA CIVIL
SISO	NIDIA LILIANA URREGO MARTIN	ADMINISTRADORA EN SALUD OCUPACIONAL
MAESTRO DE OBRA	AQUILEO DURAN ESPITIA	OPERARIO EN MAMPOSTERIA

### 1.5. ASPECTOS TÉCNICOS DEL CONTRATO DE OBRA

#### 1.5.1. Actas cobradas durante el periodo

No.	Descripción	Reporte corte de obra (valor)
1	VALOR INICIAL	\$ 478.327.397,80
2	VALOR PRESENTE ACTA N.1	\$144.286.722.35
3	SALDO POR EJECUTAR	\$334.040.675.45

#### 1.1.1. Descripción y Relación de Bitácora de obra

JJHS INGENIERIA SAS presentara de manera oportuna y clara la bitácora al finalizar el contrato.

DESDE	HASTA
01 de junio del 2026	30 de septiembre de 2026

## 1.2. ANEXOS

A continuación, se presenta el listado de anexos, donde se amplía la información suministrada en el presente informe.

ANEXO 1. Pólizas

ANEXO 2. Planillas de pago de seguridad social personal



ING. LIZEITH KATHERINE PACHON GOMEZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
JJHS INGENIERIA SAS  
NIT 901.375.56-6

# POLIZAS

FECHA EXPEDICIÓN	DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE	DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA	DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
	29	05	2026		28	05	2026	00:00		30	09	2031	23:59	EMISION ORIGINAL

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>JJHS INGENIERIA S.A.S</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.375.569-8</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 4 NRO. 5 - 25</b>	CIUDAD: <b>GACHANCIPA, CUNDINAMARCA</b> TELÉFONO: <b>3013411804</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>MUNICIPIO DE GACHANCIPA</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.419-1</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 6 2-10</b>	CIUDAD: <b>GACHANCIPA, CUNDINAMARCA</b> TELÉFONO: <b>8578146</b>

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. COP-163-2026 CUYO OBJETO ES: OBRAS DE CONSTRUCCION FASE I DE LA CANCHA DEPORTIVA EN LA VEREDA SANTA BARBARA DEL MUNICIPIO DE GACHANCIPA CUNDINAMARCA.

**AMPAROS**

RIESGO: <b>CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES</b>			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/05/2026	30/01/2027	\$47,832,739.78
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28/05/2026	30/09/2029	\$23,916,369.89
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		\$143,498,219.34

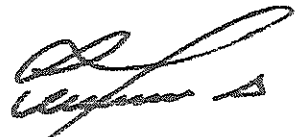
**ACLARACIONES**


\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****1,716.703.00	\$ *****20,000.00	\$ ****329,973.00	\$ *****2,066,677.00	\$ *****215,247,329.01	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
KAREN RICO MEZA	174099	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN





85-44-101145611

FIRMA AUTORIZADA: *Jean Luis Clavio - Vicepresidente de Finanzas*

FIRMA TOMADOR

# **PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL**





**RESUMEN DE PAGO**

EPS/EP	CÓDIGO	NI	DV	AÑOS	VALOR PAGO	INTERES	VALOR PAGO	VALOR PAGO
						INCLUIDO	INCLUIDO	INCLUIDO
AFT (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	B	3	\$840,600	\$1,900	\$0	\$842,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$140,300	\$400	\$0	\$140,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$210,300	\$500	\$0	\$210,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)								
FAMILIAR	EPS017	830,003,564	7	3	\$210,300	\$600	\$0	\$210,900
SARITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$140,200	\$400	\$0	\$140,600
				1	\$70,100	\$200	\$0	\$70,300
				3	\$3,400,000	\$3,000	\$0	\$3,403,000



DE PAGO	CODIGO	NIF	BY	AFILIADO	VALOR EQUIPADO	INTERESES ANUA	SALDOS E INTERESES PAGO	VALOR A PAGAR
TRABAJADORAS: 1)				1	\$280,200	\$500	\$0	\$280,700
	230301	800,124,808	8	1	\$280,200	\$500	\$0	\$280,700
TRABAJADORAS: 1)				1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800
	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800
TRABAJADORAS: 1)				1	\$70,100	\$200	\$0	\$70,300
	CCF21	860,013,570	3	1	\$70,100	\$200	\$0	\$70,300
TRABAJADORAS: 1)				1	\$70,100	\$200	\$0	\$70,300
	EP5017	830,003,564	7	1	\$70,100	\$200	\$0	\$70,300
R				1	\$663,100	\$1,000	\$0	\$664,100



# PAGOSIMPLE I

AUTOLIQIDACION CONSOLIDADA

Número Planilla: 1081473207

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Fecha creación reporte: 2026-05-22, 12:16:27 PM Tipo Planilla:

Periodo Cotización: abril de 2026 Período Servicio: mayo de 2026

PAGADO 22/05/2026

## S DEL APORTANTE

Social	CONSORCIO CONSTRUCTORES JJAACO 2025	Nombre Sucursal	JAACO 2025	Código Sucursal	002
Anto	N1901954575	Dirección	CR 5A #3 - 64		
Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	60566925355		
Persona	JURIDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
	GACHANGIPA	Departamento	CUNDINAMARCA		
Anterior Legal	PACHON LIZETH	Identificación	CC 1073534080		
Affiliados	11	ARP	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.		

## AFILIADO DEL APORTANTE

Datos del Afiliado	Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	Apellido y Nombre	Tipo Dólar	Enviado Dólar	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376









**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

*En su condición de administradora del*

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 300.224.908-9

**CERTIFICA QUE:**

**WOLMAR URIEL SARMIENTO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.071.142.313**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Junio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Medellín, 22 June 2026

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.  
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 22/06/2026 10:14, con relación a la afiliación y cobertura WOLMAR RIEL SARMIENTO (a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1071142313 afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 23/06/2026

Fecha de fin de cobertura:

Estado actual de la cobertura: POR INICIAR COBERTURA

Código de ocupación: 7119

Descripción ocupación: Oficiales de la construcción de obra gruesa y afines no clasificados en grupos primarios (demolición, reparación y mantenimiento de fachadas, armado de andamios, operarios de construcción, edificios de gran altura)

Clase de riesgo: 5

Porcentaje de cotización: 6.96

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C1071142313107441097033

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS  
DE COLOMBIA

  
Atentamente,

VIGILADO

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:186.28.76.33,





Medellín, 22 June 2026

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.  
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 22/06/2026 8:57, con relación a la afiliación y cobertura OMAR RUIZ AVILA (a) con CEDULA DE CIUDADANIA 9237756 afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 20/06/2026

Fecha de fin de cobertura:

Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA

Código de ocupación: 7119

Descripción ocupación: Oficiales de la construcción de obra gruesa y afines no clasificados en grupos primarios (demolición, reparación y mantenimiento de fachadas, armado de andamios, operarios de construcción, edificios de gran altura)

Clase de riesgo: 5

Porcentaje de cotización: 6.96

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C9237756107441096963

NOSE HAYE EN LA FENSALEMA  
DE LA CUSA


Atentamente,

VIGILADO

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:186.28.76.33,

# Protección

Una empresa  SURA

## Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

### Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RUIZ AVILA OMAR** identificado(a) con **CC** número **9.237.756** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 01 de abril de 2018 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 19 de junio de 2026.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**  
Equipo Soporte para Clientes

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JHAROL MATEO RAMIREZ VELASQUEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía número 1076242590**, se encuentra afiliado/a desde **28/04/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 19 de junio de 2026.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Medellín, 22 June 2026

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.  
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 22/06/2026 8:39, con relación a la afiliación y cobertura JHAROL MATEO RAMIREZ VELASQUEZ (a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1076242590 afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 20/06/2026

Fecha de fin de cobertura:

Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA

Código de ocupación: 7119

Descripción ocupación: Oficiales de la construcción de obra gruesa y afines no clasificados en grupos primarios (demolición, reparación y mantenimiento de fachadas, armado de andamios, operarios de construcción, edificios de gran altura)

Clase de riesgo: 5

Porcentaje de cotización: 6.96

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C1076242590107441096940

ALIANZA BREVONOLIA PENSILVERA  
OF ALCANTARA  
VIGILADO

  
Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:186.28.76.33,

## Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 61\_2314

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

### Reingreso 1

Empleador	CC 1076242590 JHAROL MATEO RAMIREZ VELASQUEZ
Afiliado	CC 1076242590 JHAROL MATEO RAMIREZ VELASQUEZ
Tipo de trabajador	2 independiente
Salario Base	\$ 1.750.905
Cargo	OTROS
Sucursal	Calle 6 # 10 - 09 - ZIPAQUIRA
Fecha de ingreso	19/06/2026
Fecha de radicación	19/06/2026 15:05:21 p.m.
Código de Transacción	170749137

### Resultado del Reingreso 1

Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 06/2026
----------------------------	---

Medellín, 22 June 2026

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.  
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 22/06/2026 9:26, con relación a la afiliación y cobertura LUIS FELIPE BOBADILLA MONTERO (a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1002425393 afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 23/06/2026

Fecha de fin de cobertura:

Estado actual de la cobertura: POR INICIAR COBERTURA

Código de ocupación: 7119

Descripción ocupación: Oficiales de la construcción de obra gruesa y afines no clasificados en grupos primarios (demolición, reparación y mantenimiento de fachadas, armado de andamios, operarios de construcción, edificios de gran altura)

Clase de riesgo: 5

Porcentaje de cotización: 6.96

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C1002425393107441097006

ASOCIACIÓN NACIONAL DE SEGUROS DE VIDA

  
Atentamente,

VIGILADO

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:186.28.76.33,



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

*En su condición de administradora del*

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 900.224.308-2

**CERTIFICA QUE:**

**LUIS FELIPE BOBADILLA MONTERO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.002.425.393**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Junio del 2026.

Cordialmente,

---

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
SISTEMA GENERAL DE SEGUROS SOCIALES EN SALUD  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO UNICO DE AFILIACION Y  
REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva  
eps  
gente cuidando gente  
N.T. 000 134.000-1

Fecha de Radicación

2|2|0|6|2|0|2|6

No de Radicación

40064764510

## FORMULARIO VÍA WEB

DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo) Página 1 de 2

1. Tipo de trámite A. Afiliación <input type="checkbox"/> B. Reporte de Novedades <input checked="" type="checkbox"/>		2. Tipo afiliación A. Individual: - Cobizante Cabeza de familia <input checked="" type="checkbox"/> - Beneficiario afiliado adicional B. De oficio <input type="checkbox"/> B. Colectiva <input type="checkbox"/>		3. Régimen Contributivo <input checked="" type="checkbox"/> A. Subsidado <input type="checkbox"/>	
4. Tipo de afiliado A. Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> B. Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> C. Beneficiario <input type="checkbox"/>		5. Tipo de cotizante A. Independiente <input checked="" type="checkbox"/> B. Dependiente <input type="checkbox"/> C. Pensionado <input type="checkbox"/>		6. Código (a registrar por la EPS) <input type="text" value="1"/>	

### I. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

7. Apellidos y nombres BOBADILLA Primer apellido		MONTERO Segundo apellido		LUIS Primer nombre		FELIPE Segundo nombre	
8. Tipo documento de identidad CC		8. Número del documento de identidad 1002425393		9. Sexo Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>		10. Fecha de nacimiento 0 7 0 6 1 9 9 2	

### II. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia 6		12. Discapacidad Tipo <b>FNM</b>		13. Puntaje SISBEN Condición <b>TIP</b>		14. Grupo de población especial	
15. Administradora de riesgos Laborales - ARL		16. Administradora de Pensiones PORVENIR		17. Ingreso base de cotización - IBC 1750905			
18. Residencia CRA 2 # 6 - 89 Dirección		Telefono fijo		3208427050 Telefono celular		N/A Correo electronico	
GACHANCIPA Municipio/Distrito		zona Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>		Localidad / comuna		CUNDINAMARCA Departamento	

### III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
20. Tipo documento de identidad		21. Número documento identidad		22. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		23. Fecha de nacimiento	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
B1 LARA							
B2							
B3							
B4							
B5							
25. Tipo documento de identidad		26. Número de identidad		27. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		28. Fecha de nacimiento	
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

### Datos complementarios

29. Parentesco		30. Etnia		31. Discapacidad Tipo		Condición	
B1				F	N	M	T
B2							
B3							
B4							
B5							

### 32. Datos de residencia

Municipio/Distrito		Zona Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>		Departamento		Teléfono Fijo y/o celular		33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)	
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

### Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS		Código de la IPS (a registrar por la EPS)	
C			
B			
B			
B			

### V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social LUIS FELIPE BOBADILLA MOTERO		36. Tipo de identificación CC		37. Número de documento de Identificación 1002425393		38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) 01	
39. Ubicación CRA 2 # 6 - 89 Dirección		3208427050 Teléfono		N/A Correo electrónico		GACHANCIPA Municipio/ CUNDINAMARCA Departamento	

nueva  
eps  
Recibido p. [Firma]

## Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6I\_2316

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

### Reingreso 1

Empleador	CC 1048205029 LUIS DARIO OTERO PEREZ
Afiliado	CC 1048205029 LUIS DARIO OTERO PEREZ
Tipo de trabajador	2 independiente
Salario Base	\$ 1.750.905
Cargo	OTROS
Sucursal	Calle 10 # 31 - 55 - ZIPAQUIRA
Fecha de ingreso	19/06/2026
Fecha de radicación	19/06/2026 15:30:21 p.m.
Código de Transacción	170749141

### Resultado del Reingreso 1

Novedad aplicada con éxito	El periodo de inicio de pago es	06/2026
----------------------------	---------------------------------	---------

Medellín, 22 June 2026

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.  
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 22/06/2026 9:12, con relación a la afiliación y cobertura ELKIN JOSE OTERO PEÑALOZA (a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1041772887 afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 20/06/2026

Fecha de fin de cobertura:

Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA

Código de ocupación: 7119


Descripción ocupación: Oficiales de la construcción de obra gruesa y afines no clasificados en grupos primarios (demolición, reparación y mantenimiento de fachadas, armado de andamios, operarios de construcción, edificios de gran altura)

Clase de riesgo: 5

Porcentaje de cotización: 6.96

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arsura.com.co](http://www.arsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C1041772887107441096981

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS  
SUPERINTENDENCIA DE ECONOMÍA

  
Atentamente,

VIGILADO

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:186.28.76.33,

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS



No. De Radicación
2326589

Fecha de Radicación
19 06 20 26

**I. DATOS DEL TRÁMITE** (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite A. Afiliación <input type="checkbox"/> B. Reporte de Novedades <input checked="" type="checkbox"/>	2. Tipo de Afiliación A. Individual <input checked="" type="checkbox"/> B. Colectiva <input type="checkbox"/> C. Institucional <input type="checkbox"/> D. De oficio <input type="checkbox"/>	3. Régimen A. Contributivo <input checked="" type="checkbox"/> B. Subsidiado <input type="checkbox"/>
4. Tipo de afiliado A. Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> B. Cabeza de familia <input type="checkbox"/> C. Beneficiario <input type="checkbox"/>	5. Tipo de cotizante A. Dependiente <input type="checkbox"/> B. Independiente <input checked="" type="checkbox"/> C. Pensionado <input type="checkbox"/>	Código (a registrar por la EPS)

**II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)**

6. Apellidos y nombres <b>OTERO</b> (Primer apellido) <b>PEÑALOZA</b> (Segundo apellido) <b>ELKIN</b> (Primer Nombre) <b>JOSE</b> (Segundo Nombre)
7. Tipo de documento de identidad <b>CC</b> 8. Número del documento de identidad <b>1041772887</b> 9. Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino 10. Fecha de nacimiento <b>09 08 20 07</b>

**III. DATOS COMPLEMENTARIOS**

11. Etnia	12. Discapacidad Tipo <b>F N M</b> Condición <b>T P</b>	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población objetivo
15. Administradora de Riesgos Laborales - ART <b>SURA</b>	16. Administradora de Pensiones <b>PORVENIR</b>	17. Ingreso base de cotización - IPC <b>1750905</b>	
18. Residencia <b>CARRERA 84B # 145 - 20</b> (Dirección) <b>311224588</b> (Teléfono celular) <b>BOGOTA</b> (Municipio/Distrito) <b>BOGOTA</b> (Departamento)	<b>BOGOTA</b> (Zona Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Localidad/Comuna)		

**IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR**

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres Primer apellido Segundo apellido Primer Nombre Segundo Nombre
20. Tipo de documento de identidad <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> TI 21. Número del documento de identidad 22. Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino 23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres Primer apellido Segundo apellido Primer Nombre Segundo Nombre		
25. Tipo de documento de identidad 26. Número del documento de identidad 27. Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino 28. Fecha de nacimiento		
29. Pertenencia	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo <b>F N M</b> Condición <b>T P</b>
32. Datos de residencia Municipio/Distrito <b>BOGOTA</b> Zona Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Departamento <b>BOGOTA</b> Teléfono Fijo y/o Celular <b>3112245833</b>	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)	

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS <b>C</b> <b>B</b> <b>B</b> <b>B</b>	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
--	---

**V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO**

35. Nombre y razón social <b>ELKIN JOSE ÓTERO PEÑALOZA</b>	36. Tipo de documento de identificación <b>CC</b>	37. Número del documento de identificación <b>1041772887</b>	38. Tipo de afiliación o relación por la EPS (a registrar por la EPS)
---	---	--	---

39. Ubicación <b>CARRERA 84B # 145 - 20</b> (Dirección) <b>3112245833</b> (Teléfono) <b>BOGOTA</b> (Municipio/Distrito) <b>C/MARCA</b> (Departamento)
--

**B. REPORTE DE NOVEDADES**

40. Tipo de Novedad

<input type="checkbox"/> 1. Modificación de datos básicos de identificación.	<input type="checkbox"/> 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
<input type="checkbox"/> 2. Corrección de datos básicos de identificación.	<input type="checkbox"/> 12. Desvinculaciones de una entidad autorizada afiliaciones colectivas
<input type="checkbox"/> 3. Actualización del documento de identidad.	<input type="checkbox"/> 13. Movilidad: <input checked="" type="checkbox"/> A. Régimen Contributivo
<input type="checkbox"/> 4. Actualización y corrección de datos complementarios.	<input type="checkbox"/> B. Régimen Subsidiado
<input type="checkbox"/> 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 14. Traslado: <input type="checkbox"/> A. Mismo Régimen
<input type="checkbox"/> 6. Reinscripción en la EPS.	<input type="checkbox"/> B. Diferente Régimen
<input type="checkbox"/> 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.	<input type="checkbox"/> 15. Reporte de fallecimiento.
<input type="checkbox"/> 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.	<input type="checkbox"/> 16. Reporte del Trámite de protección al cesante.
<input checked="" type="checkbox"/> 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.	<input type="checkbox"/> 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
<input type="checkbox"/> 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.	<input type="checkbox"/> 18. Reporte de la calidad de pensionado.

**VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD**

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo de documento de identidad <input type="text"/>	Número del documento de identidad <input type="text"/>	Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/> 4.2 Fecha <input type="text"/>
		19/06/2026	

43. EPS anterior  44. Motivo de traslado Código  45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

**VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES**

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.

47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.

48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.

49. Declaración de no intención del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.

50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genera de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.

52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 de 2013.

53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto.

**VIII. FIRMAS**

*ELKAN OTERO*

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

**IX. ANEXOS**

56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC  
Cantidad:         Total

57. Copia del dictamen de incapacidad o permanentemente emitido por la autoridad competente.

58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.

59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.

60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.

61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.

62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.

63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

**X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL**

66. Identificación de la Entidad Territorial  
Código del Municipio  Código del departamento

67. Datos del SISREN  
Número de ficha  Puntaje  Nivel

68. Fecha de radicación  69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo de documento de identidad <input type="text"/>	Número del documento de identidad <input type="text"/>	71. Firma del funcionario	

OBSERVACIONES: **INDEPENDIENTE**

---



---



---



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

*En su condición de administradora del*

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 300.224.608-8

**CERTIFICA QUE:**

**ELKIN JOSE OTERO PEÑALOZA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.041.772.887**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Junio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Medellín, 22 June 2026

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.  
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 22/06/2026 8:46, con relación a la afiliación y cobertura LUIS DARIO OTERO PEREZ (a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1048205029 afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 20/06/2026

Fecha de fin de cobertura:

Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA

Código de ocupación: 7119

Descripción ocupación: Oficiales de la construcción de obra gruesa y afines no clasificados en grupos primarios (demolición, reparación y mantenimiento de fachadas, armado de andamios, operarios de construcción, edificios de gran altura)

Clase de riesgo: 5

Porcentaje de cotización: 6.96

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C1048205029107441096949

NOSE RECONOCEN LAS FIRMAS  
DE LOS OTROS

  
Atentamente,

VIGILADO

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:186.28.76.33,

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) LUIS DARIO OTERO PEREZ identificado(a) con C.C No. 1.048.205.029, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 19 de junio del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

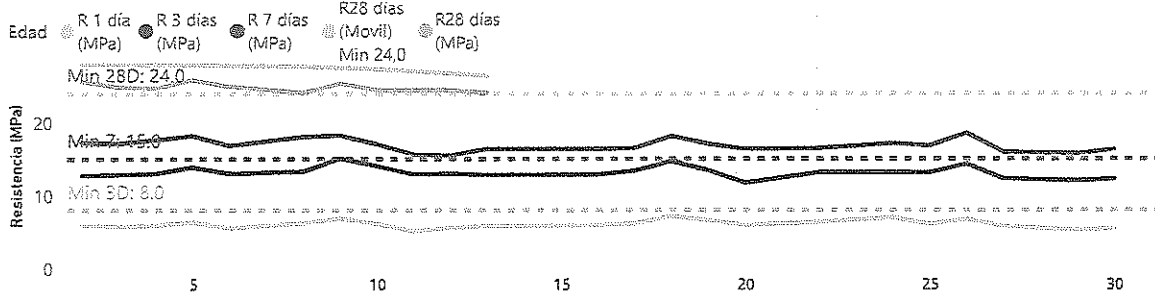
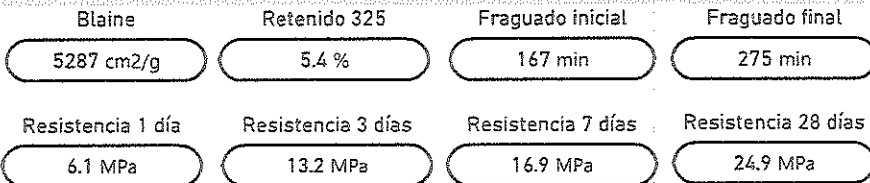
Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional [www.colfondos.com.co](http://www.colfondos.com.co) opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.



Carolina Galvis Castellanos  
Directora de Cuentas y Recaudo  
Colfondos S.A Pensiones y Cesantias

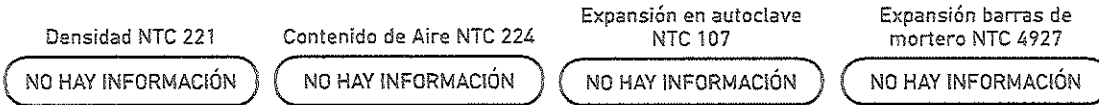
# **CERTIFICADOS DE CALIDAD**

## PARÁMETROS FÍSICOS



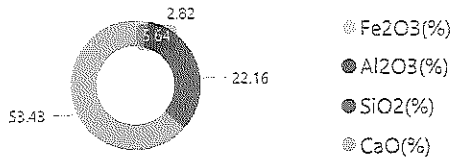
\* Este cemento cumple con la Norma Técnica Colombiana 721 vigente para CEMENTO TIPO UG.

## OTROS PARÁMETROS FÍSICO

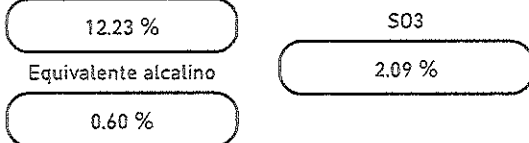


## PARÁMETROS QUÍMICOS

### Óxidos

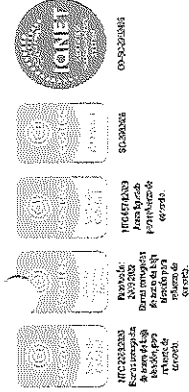


### Perdidas por ignición



## RESUMEN

Fecha	Blaine (cm <sup>2</sup> /g) NTC 33	Retenido 325 (%) NTC 294	FI (Min) NTC 118	FF (Min) NTC 118	R1 día (MPa) NTC 220	R3 días (MPa) NTC 220	R7 días (MPa) NTC 220	R28 días (MPa) NTC 220
2/09/2025	5193	5.2	165	270	6.0	12.8	17.3	25.7
3/09/2025	5460	5.0	156	285	5.8	12.9	17.1	24.9
4/09/2025	5396	5.2	162	285	5.9	13.0	17.6	24.8
5/09/2025	5510	4.1	150	270	6.4	13.9	18.2	25.9
6/09/2025	5175	7.0	182	285	5.6	13.0	16.8	25.0
8/09/2025	4817	4.6	150	255	6.3	13.3	18.1	24.2
9/09/2025	5223	5.6	173	270	6.9	15.1	18.2	25.4
10/09/2025	5330	5.4	173	270	6.2	14.1	17.1	24.5
11/09/2025	5345	5.3	169	270	5.1	12.9	15.6	24.5
12/09/2025	5373	6.2	168	270	5.7	13.0	15.5	24.5
13/09/2025	5318	5.9	181	285	5.9	12.8	16.4	24.2
16/09/2025	5077	6.8	181	285	6.0	12.9	16.4	
17/09/2025	5453	5.4	181	285	6.2	13.4	16.5	
18/09/2025	5410	5.0	166	270	7.2	14.7	18.1	
19/09/2025	5170	5.3	168	270	6.7	13.5	17.1	
20/09/2025	5193	5.8	170	285	5.9	11.7	16.3	
22/09/2025	5200	6.5	167	285	6.4	13.1	16.4	
24/09/2025	5337	5.3	154	270	7.0	13.2	17.1	
25/09/2025	5289	5.7	168	270	6.1	13.1	16.8	
26/09/2025	5418	4.0	168	270	6.8	14.3	18.5	
27/09/2025	5142	4.0	168	270	5.8	12.3	15.9	
29/09/2025	5556	4.9	166	270	5.3	12.0	15.7	
30/09/2025	5214	6.3	166	270	5.5	12.3	16.3	



SODIMAC COLOMBIA S.A

T 12 - CAJICA

DESTINO CAJICA

PLACA No. TLP065

NORMA 2289

REMISIÓN No. 41220

FACTURA No. 134376

PEDIDO No. 41122

**PROPIEDADES MECÁNICAS**

**ENSAYOS DE TRACCIÓN**

FLUENCIA (MPa)	RESISTENCIA (MPa)	ELONGACIÓN (%)	RF
474,73	606,65	17,00	1,28

COLADA	PARAFETES	UNIDADES
2815702631	4	864,00

**COMPOSICIÓN QUÍMICA**

C	Mn	P	S	Si	Cu	Ni	Cr	Mg	Alb	V	Ceq
0,28	1,19	0,0230	0,015	0,18	0,01	0,01	0,02	0,009	0,00000	0,0030	0,48

**ESPECIFICACIONES DE NORMA**

C	Mn	P	S	Si	Cu	Ni	Cr	Mg	Alb	V	Ceq	PESO NOMINAL (kg/m)	ALDURA RESALTE (mm)	ESPAJAMIENTO RESALTES (mm)	ÁNGULO RESALTE (°)	SEPARACIÓN RESALTE (mm)
Max:0,30	Max:1,60	Max:0,035	Max:0,045	Max:0,50	0,01	0,01	0,02	0,009	0,00000	0,0030	0,48	1,505	1,168	10,663	67,0	1,769
Min:14	Min:550	Min:1,25	Min:0,015	Min:0,15	0,01	0,01	0,02	0,009	0,00000	0,0030	0,48	Min:0,71	Min:45,0	Max:11,0	Min:45,0	Max:6,10

**DIMENSIONALES**

**ACCIONES**

Para la realización de ensayos informados fueron:  
 Velocidad de ensayos y prácticas para análisis químico de productos de acero  
 definiciones y métodos para los ensayos mecánicos de productos de acero  
 ensayos de tracción de materiales mecánicos  
 ensayos de doblado de material para ductilidad  
 barras corrugadas de acero de baja aleación, para refuerzo de concreto.  
 composición química es de colada.  
 realizados corresponden a la muestra de las coladas reportadas.  
 espachado se encuentra libre de contaminación radiactiva-extrapolarium srpm -210.  
 o equivalente.

Ing. Sandra Cabrera  
DIRECTOR CONTROL CALIDAD

**SENA FIC**

Gachancipá 18 de junio de 2026

### AUTORIZACIÓN PARA PAGO DE SENA FIC

Yo, Lizeth Katherine Pachón Gómez identificada con cedula de ciudadanía No. 1.073.534.090 e calidad de representante legal de la empresa JJHS INGENIERIA SAS identificada con Nit. 901.375.569-6, autorizo expresamente para que realice el pago SENA FIC correspondiente al contrato celebrado con COP-163-2026 cuyo objeto es CONSTRUCCION FASE I DE LA CANCHA DEPORTIVA EN LA VEREDA SANTA BARBARA DEL MUNICIPIO DE GACHANCIPA CUNDINAMARCA.

### DETALLES DEL CONTRATO

NUMERO DEL CONTRATO	COP-163-2026
FECHA DE INICIO	01 DE JUNIO DE 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JJHS INGENIERIA SAS
NIT.	901.375.569-6
NOMBRE DEL CONTRATANTE	MUNICIPIO DE GACHANCIPA, CUNDINAMARCA

La empresa se compromete a realizar los pagos correspondientes establecidos en el presente contrato.



JJHS INGENIERIA SAS

NIT. 901.375.569-6

R/L LIZETH KATHERINE PACHON GOMEZ

CC. 1.073.534.090

# **CERTIFICACIÓN BANCARIA**



## A QUIEN INTERESE

2020/06/03

SOPO

COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa JJHS INGENIERIA SAS  
con Nit

número 9013755696

de BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL

posee en el Banco Davivienda:

### CUENTA AHORROS (FIJODIARIO)

Número 463170009591

Fecha Apertura 2020/06/03

Cordialmente,



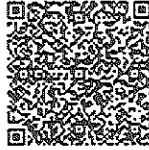
Firma Autorizada  
BANCO DAVIVIENDA

**RUT**

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141062623487



(415)7707212489984(8020) 0000141062623487

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 3 7 5 5 6 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Cuos nombres

35. Razón social

JJHS INGENIERIA SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

JJHS

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

1 6 9

Cundinamarca

40. Ciudad/Municipio

2 5

Gachancipá

2 9 5

41. Dirección principal

CR 4 3 87 P 2

42. Correo electrónico

Jjhsingenieriasas@gmail.com

43. Código postal

2 5 0 2 7

44. Teléfono 1

3 0 1 3 4 1 1 8 0 4

45. Teléfono 2

3 1 2 4 4 0 0 9 0 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 2 9 0

2 0 2 0 0 3 1 1

4 1 1 1

2 0 2 0 0 3 1 1

4 2 1 0

4 3 9 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI  NO

60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.  
Firma del solicitante:

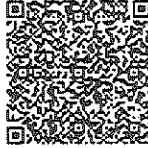
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

984. Nombre PACHON GOMEZ LIZETH KATHERINE  
985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141062623487



(415)7707212489984(8020) 000014106262348 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 7 5 5 6 9	6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 2 0 0 3 0 9		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 3 1 0		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 3 2 3 2 6 0 8			
78. Departamento	2 5			
79. Ciudad/Municipio	2 9 5			
Vigencia				
80. Desde	2 0 2 0 0 3 0 9			
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 0 0 3 1 0		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141062623487



(415)7707212489984(8020) 000014106262348 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 7 5 5 6 9   6	6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8   2 0 2 0 0 3 1 0	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3   1 0 7 3 5 3 4 0 9 0	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido PACHON	105. Segundo apellido GOMEZ	106. Primer nombre LIZETH	107. Otros nombres KATHERINE
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES - PERSONA JURÍDICA** -Artículo 50 de la Ley 789 de 2002(Use la opción que corresponda, según certifique el Representante Legal o el Revisor Fiscal).

Yo, Lizeth Katherine Pachón Gómez, identificado con 1.073.534.090 de Gachancipá, en mi condición de Representante Legal de JJHS INGENIERIA SAS identificada con Nit 901.375.569-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

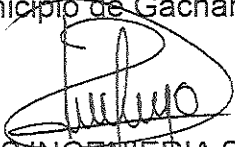
Yo, Jesús David Malagón Valero, identificado con 79.909.310, y con Tarjeta Profesional No. 130877-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador de JJHS INGENIERIA SAS identificada con Nit 901.375.569-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Nota: Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

En constancia de los anterior se firma a los 18 días del mes de junio de 2026, en el municipio de Gachancipá Cundinamarca.



JJHS INGENIERIA SAS  
NIT. 901.375.569-6  
REPRESENTANTE LEGAL  
ING. LIZETH KATHERINE PACHON GOMEZ  
C.C 1.073.534.090 DE GACHANCIPA  
TEL. 3013411804  
CORREO: JJHSINGENIERIASAS@GMAIL.COM  
DIRECCION: CRA 4 NO. 3-87 PISO 2



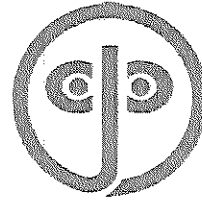
Jesús David Malagón Valero  
C.C. 79.909.310 DE BOGOTA  
T.P. 130877-T de la Junta Central de Contadores de Colombia  
CONTADOR  
JJHS INGENIERIA SAS

# **DOCUMENTOS DEL CONTADOR**



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

**F 2 4 8 6 6 0 1 3 F 4 E 7 4 6 A**

**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 **JESUS DAVID MALAGON VALERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79909310 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 130877-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 14 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado