Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código: DAC-C055-P1110-F09
Fecha Aprobación: 04 de abril de 2025	ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O CONVENIO	Versión: 7
		Página 1 de 6

ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: __X__ No.: 3				
_X_ CONTRATO DE:	CONTRATO DE CONSULTORÍA	Nº:	836	AÑO:	2024
___ CONVENIO DE:					

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – Despacho del Gobernador			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS		
	NIT O CC:	901.769.634-9		
	DIRECCIÒN:	CR 3 W 31 16 BRR SANTA INES	TEL:	3138 4087 60
	CIUDAD:	NEIVA		
	REPRESENTANTE LEGAL:	DUVAN RENE DUSSAN SUAREZ		
	CC:	1.080.295.827 de Palermo (Huila)		
OBJETO:	CONSULTORIA ESPECIALIZADA PARA LA REVISION DE PROYECTOS DEL SECTOR DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO EN EL MARCO DEL MECANISMO DEPARTAMENTAL DE VIABILIZACION.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No._3.009 DE 2024 FECHA (dd/mm/aa): 16/05/2024 No._7.587 DE 2025 FECHA (dd/mm/aa): 07/11/2025			
CUENTA BANCARIA	No. 24150341563 Banco: CAJA SOCIAL Tipo de Cuenta: AHORROS			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 371.662.640 m/c			
	Valor en Letras: TRESCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/Cte			
APORTANTE O	$			

CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	**Valor en Letras:**		
	$		
	Valor en Letras:		
	$		
	Valor en Letras:		
VALOR ADICIONAL	**Nº1**	$185.831.320	
	Nº2	$	
	Nº3	$	
VALOR TOTAL	**$ 557.493.960 m/c**		
PLAZO INICIAL:	TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO		
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	UN (1) MES	
	Nº2	DOS (2) MESES	
	Nº3	DOS (2) MESES	
PLAZO TOTAL:	OCHO (8) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	02/07/2024		
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	**Nº1**	**SUSPENSIÒN**	11/09/2024
		REINICIACIÒN	11/11/2024
	Nº2	**SUSPENSIÒN**	26/12/2024
		REINICIACIÒN	1/09/2025
	Nº3	**SUSPENSIÒN**	30/10/2025
		REINICIACIÒN	6/11/2025
OTROSÍ	**Nª1**	**OTROSI 01**	28/11/2024
	Nª2	**OTROSI 02**	05/09/2025
	Nª3	**OTROSI 03**	7/11/2025
FECHA DE TERMINACIÒN:	10/01/2026		

(dd/mm/aa)		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	19/12/2025	
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 1/09/2025	AL 30/10/2025
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	JAIME ENRIQUE BOTERO ROJAS
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR
	NOMBRE:	DUVAN RENE DUSSAN SUAREZ
	EN CALIDAD DE:	R.L. CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS
	NOMBRE:	JUAN CARLOS RAMON RUEDA
	EN CALIDAD DE:	ASESOR DE DESPACHO

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO)	SALDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	8/05/2024		$ 371.662.640	$ 371.662.640
1. PAGO PARCIAL No. 1	26/11/2024	$ 123.887.546,66		$ 247.775.093,34
2. PAGO PARCIAL No. 2	26/11/2024	$ 123.887.546,66		$ 123.887.546,68
VALOR ADICIONAL	7/11/2025		$ 185.831.320	$ 309.718.866,68
3. PAGO PARCIAL No. 3	19/12/2025	$ 123.887.546,68		$ 185.831.320
TOTAL		$ 371.662.640	$ 557.493.960	$ 185.831.320

3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÒN, RIESGOS Y PARAFISCALES)

Que el señor(a) **CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS** en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planillas relacionadas en cada cuadro, de los meses SEPTIEMBRE, OCTUBRE y NOVIEMBRE de 2025, con los

siguientes valores:

MES SEPTIEMBRE

AURA MARIA GOMEZ MENDEZ – PLANILA No. 34989383		
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 1.423.000	Salud 12,5%	$ 57.000
	Pensión 16 %	$ 227.000
	ARL 0,52%	$ 7.500
JORGE ELIECER RODRIGUEZ PAREDES – PLANILLA No. 9492841399		
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 1.800.000	Salud 12,5%	$ 225.000
	Pensión 16%	$ 288.000
	ARL 0,52 %	$ 9.400
KEVIN EDUARDO ANDRADE SARMIENTO - PLANILLA No. 9494677982		
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 1.440.000	Salud 12,5%	$ 180.000
	Pensión 16%	$ 230.400
	ARL 2.436%	$ 35.100
ROBERTO CASTAÑEDA PARDO – PLANILLA No. 7984106755		
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 1.423.000	Salud 47,38%	$ 674.300
	Pensión 60,65 %	$ 863.100
	ARL 1,9%	$ 28.200
FABIAN CAMILO FALLA NARANJO – PLANILLA No. 35061591		
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 1.600.000	Salud 12,5%	$ 200.000
	Pensión 16 %	$ 256.000
	ARL 0,52%	$ 8.400
DIANA PAOLA SOLAQUE GUZMAN – PLANILLA No. 9492769504		
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 2.000.000	Salud 12,5%	$ 250.000
	Pensión 16 %	$ 320.000
	ARL 0,52%	$ 10.500
DUVAN RENE DUSSAN SUAREZ - PLANILLA No. 90048923		
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 1.600.000	Salud 12,5%	$ 200.000
	Pensión 16 %	$ 256.000
	ARL 2,43%	$ 39.000
INCOLSAM SAS - PLANILLA No. 9492097083		
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**	**Valor**
$ 1.423.000	Salud 12,5%	$ 178.000
	Pensión 16 %	$ 227.800

	ARL	0%	$ 0

MES OCTUBRE

AURA MARIA GOMEZ MENDEZ – PLANILA No. 35209516			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**
$ 47.450	Salud	4%	$ 1.900
	Pensión	16 %	$ 7.600
	ARL	0,63%	$ 300
JORGE ELIECER RODRIGUEZ PAREDES – PLANILLA No. 9494261095			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**
$ 1.800.000	Salud	12,5%	$ 225.000
	Pensión	16%	$ 288.000
	ARL	6.960 %	$ 9.400
KEVIN EDUARDO ANDRADE SARMIENTO - PLANILLA No. 9494677623			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**
$ 1.440.000	Salud	12,5%	$ 180.000
	Pensión	16 %	$ 230.400
	ARL	2.43%	$ 35.100
ROBERTO CASTAÑEDA PARDO – PLANILLA No. 7987487067			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**
$ 2.800.000	Salud	12,5%	$ 350.000
	Pensión	60,65 %	$ 448.000
	ARL	0,52%	$ 14.700
FABIAN CAMILO FALLA NARANJO – PLANILLA No. 35076299			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**
$ 1.600.000	Salud	12,5%	$ 200.000
	Pensión	16 %	$ 256.000
	ARL	0,52%	$ 8.400
DIANA PAOLA SOLAQUE GUZMAN – PLANILLA No. 9494202671			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**
$ 2.000.000	Salud	12,5%	$ 250.000
	Pensión	16 %	$ 320.000
	ARL	0,52%	$ 10.500
DUVAN RENE DUSSAN SUAREZ - PLANILLA No. 90876472			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**
$ 1.600.000	Salud	12,5%	$ 200.000
	Pensión	16 %	$ 256.000
	ARL	2,43%	$ 39.000
INCOLSAM SAS- PLANILLA No. 9493562101			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**

$ 1.423.000	Salud	12,5%	$ 178.000
	Pensión	16 %	$ 227.800
	ARL	0%	$ 0

MES NOVIEMBRE

AURA MARIA GOMEZ MENDEZ – PLANILA No. 35600191			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**
$ 1.423.500	Salud	12,5%	$ 178.000
	Pensión	16 %	$227.800
	ARL	0,52%	$ 7.500
JORGE ELIECER RODRIGUEZ PAREDES – PLANILLA No. 9495899513			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**
$ 1.800.000	Salud	12,5%	$ 225.000
	Pensión	16%	$ 288.000
	ARL	0,52 %	$ 9.400
KEVIN EDUARDO ANDRADE SARMIENTO - PLANILLA No. 9496230167			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**
$ 1.440.000	Salud	12,5%	$ 180.000
	Pensión	16%	$ 230.400
	ARL	2.436%	$ 35.100
ROBERTO CASTAÑEDA PARDO – PLANILLA No. 7995632467			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**
$ 2.800.000	Salud	47,38%	$ 350.000
	Pensión	60,65 %	$ 448.000
	ARL	1,9%	$ 14.700
FABIAN CAMILO FALLA NARANJO – PLANILLA No. 35440061			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**
$ 2.400.000	Salud	12,5%	$ 300.000
	Pensión	16 %	$ 384.000
	ARL	0,52%	$ 12.600
DIANA PAOLA SOLAQUE GUZMAN – PLANILLA No. 9495750224			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**
$ 2.000.000	Salud	12,5%	$ 250.000
	Pensión	16 %	$ 320.000
	ARL	0,52%	$ 10.500
DUVAN RENE DUSSAN SUAREZ - PLANILLA No. 90048923			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**
$ 1.600.000	Salud	12,5%	$ 200.000
	Pensión	16 %	$ 256.000
	ARL	2,43%	$ 39.000
INCOLSAM SAS - PLANILLA No. 9493728121			
Ingreso Base de Cotización (40%)	**Tipo de Aportes**		**Valor**
$ 1.423.500	Salud	12,5%	$ 178.000
	Pensión	16 %	$ 227.800

	ARL	0%	$ 0

CERTIFICACION DEL CONTADOR PUBLICO:	Fecha de elaboración **(dd/mm/aa)**: 19/12/2025 Quien suscribe: **FRANCISCO JAVIER HERNANDEZ ZARATE**

4. RECIBO A SATISFACCIÒN (POR PARTE DE LA SUPERVISIÒN)

1. **El contrato arriba descrito se viene desarrollando de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.**
2. **Que en ejecución del contrato se autoriza el siguiente pago: Acta parcial número 03 por un valor $123.887.546,68 correspondientes al Mes 3.**
3. **Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial.**

JUAN CARLOS RAMON RUEDA
ASESOR DE DESPACHO

CONTRATISTA
CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS
R.L DUVAN RENE DUSSAN SUAREZ

SUPERVISOR
JAIME ENRIQUE BOTERO ROJAS

Espacio para
Logo Corporativo

CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS
NIT 901.769.634-9
CR 3W 31 16
Tel: (601) 3202647388
Neiva - Colombia
incolsamsas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. CCI 20

Señores	DEPARTAMENTO DEL HUILA		
NIT	800.103.913-4	**Teléfono**	(608) 8671300
Dirección	CR 4 CL 9, SEC ESQUINA GOBERNACION	**Ciudad**	Neiva - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/12/2025, 10:20
Expedición	19/12/2025, 10:20
Vencimiento	31/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Pago Parcial 3 - Contrato 836 de 2024	1.00	123,887,546.66

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

1801

Total items: 1

Total Bruto	104,107,182.07
IVA 19%	19,780,364.59
Total a Pagar	123,887,546.66

Valor en Letras:

Ciento veintitres millones ochocientos ochenta y siete mil quinientos cuarenta y seis pesos m/cte con sesenta y seis cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-31 por $ 123,887,546.66

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764069560329 aprobado en 20240424 prefijo CCI desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**

- Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa

CUFE: 86c8aded83f8163c74ec0febab7d5e268e06b583e03a964cbdafe20f41983c24e256620ec6b5e5d0adbc8cc5b3a08a3e

2003

No. Proceso de contratación DGCMCN0029-23

FORMATO 2 - CONFORMACION DE PROPONENTE PLURAL

FORMATO 2A – DOCUMENTOS DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
DEPARTAMENTO DEL HUILA
Carrera 4 Calle 8
Neiva-Huila

Ref. Proceso de Contratación DGCMCN0029-23

Estimados señores

Los suscritos AURA MARÍA MENDEZ GOMEZ y MARIO ANDRES MUÑOZ CASAS debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de DISEÑOS SUMINISTROS & CONSTRUCCIONES INGENIERÍA SAS Y INGENIERIA Y CONSULTORIA AMBIENTAL Y SANITARIA SAS, respectivamente, manifestamos por este documento que hemos convenido conformar un consorcio para participar en la contratación de la referencia cuyo objeto es CONSULTORIA ESPECIALIZADA PARA LA REVISION DE PROYECTOS DEL SECTOR DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO EN EL MARCO DEL MECANISMO DEPARTAMENTAL DE VIABILIZACION y por lo tanto expresamos lo siguiente:

1. El consorcio esta conformado por los siguientes

NOMBRE DEL INTEGRANTE	COMPROMISO (%)
DISEÑOS SUMINISTROS & CONSTRUCCIONES INGENIERÍA SAS NIT: 900.917.026-2 R.L. AURA MARÍA MENDEZ GOMEZ	50%
INGENIERIA Y CONSULTORIA AMBIENTAL Y SANITARIA SAS NIT: 900990215-8 R.L MARIO ANDRES MUÑOZ CASAS	50%

2. El consorcio de denomina CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS
3. El objeto del consorcio es CONSULTORIA ESPECIALIZADA PARA LA REVISION DE PROYECTOS DEL SECTOR DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO EN EL MARCO DEL MECANISMO DEPARTAMENTAL DE VIABILIZACION

4. La duración de este consorcio será igual a la del término de ejecución y liquidación del contrato y un año más.
5. El representante del consorcio es DUVAN RENE DUSSAN SUAREZ identificado con cedula de ciudadanía No. 1.080.295.827 De Palermo, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmar y tomar todas las determinaciones que fueran necesarias respecto a su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
6. El señor DUVAN RENE DUSSAN SUAREZ acepta su nombramiento como representante legal del CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS
7. En caso de resultar adjudicatario, la facturación la realizara: CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS
8. El domicilio del consorcio es:
    - Dirección Correo: CR 3W 31 – 16 SANTA INES
    - Dirección electrónica:
    - Teléfono: 320 2647388
    - Ciudad: Neiva

En constancia, se firma Neiva, a los 24 días del mes de noviembre de 2025.

DISEÑOS SUMINISTROS & CONSTRUCCIONES INGENIERÍA SAS
R.L. AURA MARIA MENDEZ GOMEZ
C.C. 38.212.975

INGENIERIA Y CONSULTORIA AMBIENTAL Y SANITARIA SAS
R.L. MARIO ANDRES MUÑOZ CASAS
C.C. 1.072.592.522

DUVAN RENE DUSSAN SUAREZ
C.C. 1.080.295.827 de Palermo
R.L. CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS

2007

CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **JAVIER HERNÁNDEZ ZARATE**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.759.237**, en mi calidad de Contador del CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS con NIT No. 901.769.634-9 bajo la gravedad del juramento manifiesto que la empresa citada ha cumplido durante los dos (2) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en la ciudad de Neiva (Huila)., a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente;

JAVIER HERNÁNDEZ ZARATE
Contador
T.P. No 135243 – T

DUVAN RENE DUSSAN SUAREZ
Representante Legal
CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS

2008

CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **JAVIER HERNÁNDEZ ZARATE**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.759.237**, en mi calidad de Contador del CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS con NIT No. 901.769.634-9 bajo la gravedad del juramento manifiesto que la empresa citada ha cumplido durante los dos (2) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en la ciudad de Neiva (Huila)., a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente;

JAVIER HERNÁNDEZ ZARATE
Contador
T.P. No 135243 – T

DUVAN RENE DUSSAN SUAREZ
Representante Legal
CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS Identificado con NI 9017696349

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina QUIRINAL, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

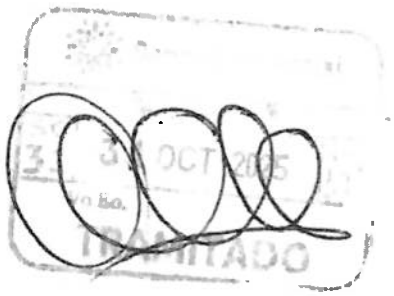
Número:	24150341563
Fecha de apertura:	31 de Octubre de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0517 QUIRINAL de la ciudad de NEIVA, el día Viernes, 31 de Octubre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



Banco Caja Social
Su banco amigo.

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS Identificado con NI 9017696349

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina QUIRINAL, con las siguientes caracteristicas:

Cuenta de Ahorros

Número:	24150341563
Fecha de apertura:	31 de Octubre de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0517 QUIRINAL de la ciudad de NEIVA, el dia Viernes, 31 de Octubre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

Banco Caja Social
31 OCT 2025
Vo.Bo.
TRAMITADO

VIGILADO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS Identificado con NI 9017696349

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina QUIRINAL, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24150341563
Fecha de apertura:	31 de Octubre de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0517 QUIRINAL de la ciudad de NEIVA, el dia Viernes, 31 de Octubre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

Banco Caja Social
31 OCT 2025
Vo.Bo.
TRAMITADO

VIGILADO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CONSORCIO CONSULTORIAS E INTERVENTORIAS Identificado con NI 9017696349

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina QUIRINAL, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24150341563
Fecha de apertura:	31 de Octubre de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

VIGILADO

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0517 QUIRINAL de la ciudad de NEIVA, el día Viernes, 31 de Octubre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva