OF-25C02-INT-181-26

Bogotá D.C., 11 de agosto de 2026

Señores:
Gobernación del Tolima
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT
Atn. Felipe Andrés Lombo Vergara
Supervisor
Ibagué, Tolima.

Referencia: CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 2404 de 2025, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO *"MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL CORREGIMIENTO DE CHICORAL EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA"*.

Asunto: *Remisión Acta Parcial N°6 de Facturación desde el 31 de julio de 2026 al 11 de agosto de 2026 de la interventoría.*

Respetados señores,

En cumplimiento de las funciones establecidas en el Contrato de Interventoría No. 2404 de 2025, la interventoría remite el acta parcial N°6 para facturación correspondiente a los meses de julio de 2026 a agosto de 2026, que involucra el 11,46% de avance de obra del contratista CONSOCIO VIALPRO 25-4 con contrato de obra No. 2084 de 2025, para su revisión y aprobación de los documentos.

Se adjunta al presente documento la información solicitada conforme al listado de chequeo para el cobro que remitió la entidad contratante:

- Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) expedido por la DIAN.
- Factura Electrónica si aplica o documento soporte para no obligados a facturar.
- Plantilla de pago de aportes seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales), o Certificado de Paz y Salvo de aportes de seguridad social y parafiscales cuando se trate de persona jurídica.
- Comprobantes de pago, desprendibles de la transferencia bancaria.
- Documento conformación Consorcio o Unión Temporal (cuando aplique).
- Certificación Bancaria (con fecha de expedición no mayor a 30 días).

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

Adicional a los documentos solicitados la interventoría adjunta los siguientes documentos que hacen parte de la documentación solicitada por el contratante para el cobro:

- 1. ACTA PARCIAL N°6 WORD INTERVENTORIA CONSORCIO ESTUDIOS PROES.
- 2. ACTA PARCIAL 06 INTERVENTORIA.
- 3. ACTA DE COSTO6 N°5 INTERVENTORIA CONSORCIO ESTUDIOS PROES.
- Certificado de pagos de las planillas empleados CONSORCIO VIALPRO 25-4.

Soportes de la facturación de la interventoría, de los "COSTOS DE ALQUILER EQUIPOS Y OFICINA":

- Certificado de pagos de las planillas empleados CONSORCIO ESTUDIOS PROES.
- Comprobantes de pago de Laboratorios, Servicios públicos (Agua, energía), Telecomunicaciones, Papelería, Mobiliario para un (1) mes.

Cordialmente,

_____

NUBIA YANETH BARRETO G.
Director de Interventoría.
CONSORCIO ESTUDIOS PROES.

Elaboró: JDGR.
Revisó: NYBG.
Aprobó: NYBG.

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

RUT

CONSORCIO ESTUDIOS PROES

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141252771161

(415)7707212489984(8020) **000014125277116 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 4 7 5 9 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSORCIO ESTUDIOS PROES

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 98 # 70 - 91 Centro empresarial pontevedra of 516

42. Correo electrónico facturacionelectronica@proescolombia.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 2 5 6 3 1 5 5	3 1 6 5 2 3 7 2 8 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 5 0 5 1 9							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1	4	4	8	5	5																			

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-05-20 / 04:58:08PM

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 MUÑOZ BOHORQUEZ PAOLA ALEXANDRA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141252771161

(415)7707212489984(8020) **000014125277116 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 4 7 5 9 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		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	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 5 0 5 1 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 5 0 5 1 9	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141252771161

(415)7707212489984(8020) **000014125277116 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 4 7 5 9 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 5 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 8 7 0 5 0 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MUÑOZ	BOHORQUEZ	PAOLA	ALEXANDRA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 5 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjer 2 2	4 9 0 8 0 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PARDO	CAMPO	FRANCISCO	ANTONIO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141252771161

(415)7707212489984(8020) **000014125277116 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 4 7 5 9 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 2 8 6 5 7 2	7	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: PROES INGENIERIA S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	2 5	2 0 2 5 0 5 1 9	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 8 6 0 1 0 3	8	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: PROES LATAM S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	7 5	2 0 2 5 0 5 1 9	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141252771161

(415)7707212489984(8020) **000014125277116 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 4 7 5 9 6	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 4 2 5 1 9 7 9	3	3 1 7 7 9 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ROJAS	ARIAS	ORIANA	MARCELA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 6 0 3 0 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

RUT

PROES INGENIERÍA

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141250619705

(415)7707212489984(8020) 000014125061970 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 8 6 5 7 2	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
PROES INGENIERIA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
PROES INGENIERIA S.A.S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 98 70 91 OF 516 517

42. Correo electrónico facturacionelectronica@proescolombia.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 5 2 3 7 2 8 1	6 0 1 2 5 6 3 1 5 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 9 0 4 2 6	7 4 1 0	2 0 1 9 0 4 2 6		7 2 1 0	7 1 2 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-05-08 / 12:48:43PM

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 MUÑOZ BOHORQUEZ PAOLA ALEXANDRA

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141250619705

(415)7707212489984(8020) **000014125061970 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 8 6 5 7 2	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 9 0 4 2 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 5 2 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 3 1 1 6 4 5 4	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 9 0 4 2 5	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 9 0 5 2 3		-
2	8 0	2 0 1 9 0 5 2 3		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141250619705

(415)7707212489984(8020) **000014125061970 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 8 6 5 7 2	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 5 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Pasaporte 4 1	P A T 6 6 4 6 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DEL POZO	VINDEL	LUIS	MARIA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 2 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 8 7 0 5 0 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MUÑOZ	BOHORQUEZ	PAOLA	ALEXANDRA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141250619705

(415)7707212489984(8020) **000014125061970 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 8 6 5 7 2	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 1 0 7 6 8 2		2 9 6 1 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SILVA	SALAZAR	GERMAN	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
1 9 9 1 0 7 1 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 4 2 5 1 9 7 9	3	3 1 7 7 9 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ROJAS	ARIAS	ORIANA	MARCELA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 1 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

RUT

PROES LATAM

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141242002400

(415)7707212489984(8020) 000014124200240 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
PROES LATAM S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 98 70 91 OF 516 517

42. Correo electrónico paola.munoz@proescolombia.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 1 2 1	3 1 8 5 5 2 7 2 9 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 4 0 8 1 4	7 4 1 0	2 0 2 4 0 8 1 4	7 2 1 0 /		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
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										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-03-19 / 01:37:57PM

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 MUÑOZ BOHORQUEZ PAOLA ALEXANDRA

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141242002400

(415)7707212489984(8020) **000014124200240 0**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0	
73. Fecha	2 0 2 4 0 8 0 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 4 0 8 1 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 3 8 5 8 0 1 0	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 4 0 8 0 1	
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141242002400

(415)7707212489984(8020) **000014124200240 0**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 8 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Pasaporte 4 1	P A T 6 6 4 6 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DEL POZO	VINDEL	LUIS	MARIA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 0 8 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 8 7 0 5 0 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MUÑOZ	BOHORQUEZ	PAOLA	ALEXANDRA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141242002400

(415)7707212489984(8020) **000014124200240 0**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 4 2 5 1 9 7 9	3	2 5 0 8 6 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ROJAS	ARIAS	ORIANA	MARCELA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 9 1 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FACTURA ELECTRÓNICA

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 8

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764100430855 que habilita desde FE 1 hasta FE 1000. Vence 2027-10-22

CONSORCIO ESTUDIOS PROES

Nit 901947596

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 7112 8.66 X 1000

CLIENTE	GOBERNACION DEL TOLIMA
NIT	800113672 7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 3 A ENTRE CL 10 Y 11	Bogota D.C.	6082616345

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
25/08/2026	25/08/2026	VENDEDOR 1	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	415557	ACTA 6 DEL PAGO 6 - CORRESPONDIENTE AL 9,86% DEL AVANCE DE OBRA PARA EL COBRO DEL VALOR MENSUAL VARIABLE, PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL 31 JULIO DE 2026 AL 11 DE AGOSTO DE 2026. ACUMULADO DEL AVANCE DE OBRA 61, 71% CONTRATO DE INTERVENTORÍA: 2404 de 2025. Objeto: "CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO "MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL CORREGIMIENTO DEL CHICORAL EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA". CONSORCIADOS: PROES INGENIERIA S.A.S. 25% NIT. 901.286.572-7. PROES LATAM S.A.S. 75% NIT. 901.860.103-8.	1	Und.	51.619.172,76	19%	9.807.642,82	51.619.172,76

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**51.619.172,76**
DESCUENTO	**0**
IVA	**9.807.642,82**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**61.426.815,58**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**61.426.815,58**

Valor en Letras

SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 25/08/2026 16:35:42
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CALLE 98 # 70 - 91 OFC 516-517 Teléfono 3165237281 Bogota D.C.
Correo Electrónico facturacionelectronica@proescolombia.com

CUFE: dd611744c6b14e3915206b21640aec954c121a5744dc549163ba2ba7cd838a2c6c8783723a1439613db83a71fab28807 --Expedición: 25/08/2026 04:42 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CERTIFICADOS DE PAZ Y SALVO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, **PAOLA ALEXANDRA MUÑOZ BOHORQUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 52.870.503** de Bogotá, en calidad de Representante Legal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la compañía **PROES LATAM S.A.S.**, identificada con **NIT: 901.860.103 - 8**, debidamente inscrito ante Cámara de Comercio de Bogotá D.C., certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensionales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Artículo 65 Ley 1819 de 2016), cuando ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La constancia se firma en Bogotá, a los once (11) días del mes de agosto de 2026.

PAOLA A. MUÑOZ BOHORQUEZ

Paola A. Muñoz Bohórquez.
Representante Legal
PROES LATAM S.A.S.
NIT: 901.860.103 – 8

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, **PAOLA ALEXANDRA MUÑOZ BOHORQUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 52.870.503** de Bogotá, en calidad de Representante Legal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la compañía **PROES INGENIERÍA S.A.S.**, identificada con **NIT: 901.286.572 - 7**, debidamente inscrito ante Cámara de Comercio de Bogotá D.C., certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensionales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Artículo 65 Ley 1819 de 2016), cuando ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La constancia se firma en Bogotá, a los once (11) días del mes de agosto de 2026.

PAOLA A. MUÑOZ BOHORQUEZ

Paola A. Muñoz Bohórquez.
Representante Legal
PROES INGENIERÍA S.A.S.
NIT: 901.286.572 - 7

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, **PAOLA ALEXANDRA MUÑOZ BOHORQUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 52.870.503** de Bogotá, en calidad de Representante Legal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la compañía **CONSORCIO ESTUDIOS PROES S.A.S.**, identificada con **NIT: 901.947.596 - 0**, debidamente inscrito ante Cámara de Comercio de Bogotá D.C., certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensionales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Artículo 65 Ley 1819 de 2016), cuando ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de suscripción del presente documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La constancia se firma en Bogotá, a los once (11) días del mes de agosto de 2026.

PAOLA A. MUÑOZ BOHORQUEZ

Paola A. Muñoz Bohórquez.
Representante Legal
CONSORCIO ESTUDIOS PROES S.A.S.
NIT: 901.947.596 – 0

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

CONFORMACIÓN CONSORCIO

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

CMA-208-2024

FORMATO 2A — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
GOBERNACION DEL TOLIMA
Carrera 3a Entre calles 10A y 11
Ibagué – Tolima

REFERENCIA: Proceso de contratación No. **CMA-208-2024**

Objeto: **"**CONTRATAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURIDICA AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO "MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL CORREGIMIENTO DE CHICORAL EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA." **Lote:** UNICO

Estimados señores:

Los suscritos **PAOLA ALEXANDRA MUÑOZ BOHORQUEZ** debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de **PROES LATAM S.A.S** y **EDWIN ALBERTO VARGAS RUEDA** debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de **PROES INGENIERÍA S.A.S** respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en consorcio, para participar en el proceso de contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El consorcio está integrado por los siguientes miembros:

Nombre del integrante	Compromiso (%) (1)
PROES INGENIERÍA S.A.S	25%
PROES LATAM S A S	75%

(1) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

2. El consorcio se denomina **CONSORCIO ESTUDIOS PROES**
3. El objeto del consorcio es: **CONTRATAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURIDICA AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO "MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL CORREGIMIENTO DE CHICORAL EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.**
4. La duración de este consorcio es igual a la duración del contrato y un año más**.**
5. El representante del consorcio es **EDWIN ALBERTO VARGAS RUEDA**, identificado con C. C. No. 74.180.505 de Sogamoso, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
6. El representante suplente del consorcio es **PAOLA ALEXANDRA MUÑOZ BOHORQUEZ**, identificada con C. C. No. 52.870.503 de Bogotá D.C.., quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades, quien actuara en caso de faltar el representante legal.

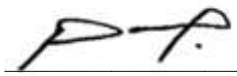
7. El señor EDWIN ALBERTO VARGAS RUEDA acepta su nombramiento como representante legal del **CONSORCIO ESTUDIOS PROES**
8. La señora PAOLA ALEXANDRA MUÑOZ BOHORQUEZ acepta su nombramiento como representante legal suplente del **CONSORCIO ESTUDIOS PROES**
9. En caso de resultar adjudicatario, la facturación del proponente la realizará: **CONSORCIO ESTUDIOS PROES**
10. El domicilio del consorcio es:

Dirección de correo	Calle 106 No. 57 - 23 oficina 603
Dirección electrónica	licitaciones.proescolombia@proescolombia.com
Teléfono	3142977895
Ciudad	Bogotá D.C.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los 08 días del mes de enero de 2025.



EDWIN ALBERTO VARGAS RUEDA
Representante Legal Suplente
PROES INGENIERÍA S.A.S.
NIT: 901.286.572-7

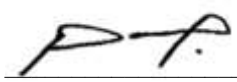


PAOLA ALEXANDRA MUÑOZ BOHORQUEZ
Representante Legal
PROES LATAM SAS
NIT: 901.860.103-8

Por el Consorcio:



EDWIN ALBERTO VARGAS RUEDA
Representante Legal
CONSORCIO ESTUDIOS PROES



PAOLA ALEXANDRA MUÑOZ BOHORQUEZ
Representante Legal Suplente
CONSORCIO ESTUDIOS PROES

CERTIFICACIÓN BANCARIA

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT: 860.035.827-5

CRA.13 No. 27 – 47 P.24 BOGOTA D.C

CERTIFICA:

Que **CONSORCIO ESTUDIOS PROES** identificado con NIT 901.947.596-0 tiene en la oficina CC TITAN PLAZA (446) una cuenta ahorros No. **446-015-760** desde el 05 de junio de 2025.

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de agosto de 2026.

Atentamente,

Gerente Oficina 446 Titan Plaza

OF. 446-TITAN PLAZA VISADO Banco AV Villas

ACTA PARCIAL N°6 WORD INTERVENTORIA CONSORCIO ESTUDIOS PROES.

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA No. 06
01 AL 11 DE AGOSTO DE 2026
PERIODO DE EJECUCIÓN: DEL 31 DE JULIO DE 2026 AL 11 DE AGOSTO DE 2026

INFORME DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA		
CONTRATO N°	2404 de 10 de junio de 2025.	
OBJETO	CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO "MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL CORREGIMIENTO DEL CHICORAL EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA".	
CONTRATISTA	CONSORCIO ESTUDIOS PROES.	
REPRESENTANTE LEGAL	PAOLA ALEXANDRA MUÑOZ BOHÓRQUEZ C.C. N°: 52.870.503	
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	FRANCISCO ANTONIO PARDO CAMPO C.E. N°: 490.808	
DIRECCIÓN PRINCIPAL	CALLE 98 N° 70 – 91, CENTRO EMPRESARIAL PONTEVEDRA P.H, OFICINA 516 / 517, BOGOTÁ.	
TELÉFONO	6012534080 – 3142977895.	
E-MAIL	interventoriaestudiosproes@gmail.com	
ESTADO ACTUAL CONTRATO	**ACTIVO**	
FECHA INICIACIÓN	28 DE JULIO DE 2025.	
FECHA TERMINACIÓN	22 DE AGOSTO DE 2026.	
PLAZO INICIAL	TRECIENTOS NOVENTA (390) DIAS.	
VALOR INICIAL	SEISCIENTOS VEINTIDÓS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL DIECISÉIS PESOS CON UN CENTAVO MCTE ($622.990.016,01) IVA INCLUIDO.	
FACTURACIÓN DE LA INTERVENTORÍA	Valor Acta parcial No 6:	$ 61.426.815,58
	Valor por facturar:	$ 238.542.877,12
CDP INICIAL	12225 del SPGR del 12 de febrero de 2025. 1217 del SIAF del 12 de febrero de 2025.	
RP INICIAL	RP No. 7937 del 26 de junio del 2025. SPGR No. 21825 del 25 de junio del 2025.	
FECHA ACTA PARCIAL No. 06	11 de agosto de 2026	
VALOR ACTA PARCIAL No. 06	$ 61.426.815,58	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	9,86%	

En el municipio de Ibagué - Tolima, el día once (11) del mes de agosto de 2026, se reunieron, la ingeniera **PAOLA ALEXANDRA MUÑOZ BOHÓRQUEZ** representante legal y/o **FRANCISCO ANTONIO PARDO CAMPO** representante legal suplente del **CONSORCIO**

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

ESTUDIOS PROES en su calidad de CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA, la ingeniera **SANDRA LILIANA GARCÍA COBAS**, en su calidad de Jefe de Oficina de Infraestructura y habitad de la gobernación del Tolima y el ingeniero **FELIPE ANDRÉS LOMBO VERGARA** como la supervisión, con el fin de suscribir la presente ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA No 06; previas las siguientes consideraciones:

Que a la fecha el **CONTRATISTA** ha ejecutado satisfactoriamente la Interventoría derivada del contrato N0. 2404 de 2025 a nombre del **CONSORCIO ESTUDIOS PROES** cuyo objeto es "***CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO "MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL CORREGIMIENTO DEL CHICORAL EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA***", cumpliendo a cabalidad todas las funciones asignadas en el contrato de interventoría.

1. Que las pólizas de cumplimiento del Contratista esta vigentes, en los siguientes términos:

   El interventor presenta pólizas de cumplimiento No **NB-100389154** expedida el 14 de agosto de 2025, con la Compañía Mundial de Seguros S.A, según el Acta de 28 de julio de 2025 y los valores y vigencias de la garantía son los siguientes:

Garantías	Inicio de vigencia	Termino vigencia	Valor. Asegurado
Cumplimiento del contrato	28/07/2025	27/02/2027	$62.299.001,60
Pago de salarios, prestaciones sociales, legales e indemnizaciones laborales	28/07/2025	27/02/2029	$31.149.500,00
Calidad del servicio	27/08/2026	27/08/2031	$186.897.004,80

2. Que en el día once (11) de agosto de 2026 se suscribió el ACTA PARCIAL DE OBRA N° 06 con el contratista **CONSORCIO VIALPRO 25-04**, persona Jurídica y su representante legal, **JUAN CARLOS RAMÍREZ OSPINA – C.C. N°: 79.262.433**, por un valor de **$ 1.126.625.469,63** que representa un avance parcial de obra del **9.86%**, con respecto al valor inicial del contrato de **$ 11.427.085.712,95**.

3. Que de acuerdo con lo anterior el valor a pagar por la presente acta parcial de interventoría N° 06, será el equivalente al **9.86%** incluido el IVA.

BALANCE GENERAL INTERVENTORÍA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO (ANTES DE IVA):	$ 523.521.021,86
IVA (19%):	$ 99.468.994,15
VALOR INICIAL DEL CONTRATO (INCLUIDO IVA):	$ 622.990.016,01

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

RELACIÓN DE AVANCE DE OBRA:	9,86%
VALOR ACTA PARCIAL No 06 (ANTES DE IVA):	$ 51.619.172,76
IVA (19%):	$ 9.807.642,82
VALOR ACTA PARCIAL No 06 (INCLUDO IVA):	$ 61.426.815,58
RELACIÓN DE AVANCE DE OBRA:	13,85%
VALOR ACTA PARCIAL No 05 (ANTES DE IVA):	$ 72.507.661,53
IVA (19%):	$ 13.776.455,69
VALOR ACTA PARCIAL No 05 (INCLUDO IVA):	$ 86.284.117,22
RELACIÓN DE AVANCE DE OBRA:	8,90%
VALOR ACTA PARCIAL No 04 (ANTES DE IVA):	$ 46.593.370,95
IVA (19%):	$ 8.852.740,48
VALOR ACTA PARCIAL No 04 (INCLUDO IVA):	$ 55.446.111,43
RELACIÓN DE AVANCE DE OBRA:	12,22%
VALOR ACTA PARCIAL No 03 (ANTES DE IVA):	$ 63.974.268,87
IVA (19%):	$ 12.155.111,09
VALOR ACTA PARCIAL No 03 (INCLUDO IVA):	$ 76.129.379,96
RELACIÓN DE AVANCE DE OBRA:	6,86%
VALOR ACTA PARCIAL No 02 (ANTES DE IVA):	$ 35.913.542,10
IVA (19%):	$ 6.823.573,00
VALOR ACTA PARCIAL No 02 (INCLUDO IVA):	$ 42.737.115,10
RELACIÓN DE AVANCE DE OBRA:	10,02%
VALOR ACTA PARCIAL No 01 (ANTES DE IVA):	$ 52.456.806,39
IVA (19%):	$ 9.996.793,21
VALOR ACTA PARCIAL No 01 (INCLUDO IVA):	$ 62.423.599,60

VALOR ACUMULADO:	**$ 384.447.138,89**
RELACIÓN DE VALOR DE OBRA ACUMULADO:	**61,71%**
VALOR POR EJECUTAR:	**$ 238.542.877,12**
RELACIÓN DE VALOR DE OBRA POR EJECUTAR:	**38,29%**

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

RELACIÓN DE VALOR DE OBRA:	98,00%
VALOR TOTAL:	$ 610.530.215,69
RELACIÓN DE LIQUIDACIÓN:	2,00%
LIQUIDACIÓN:	$ 12.459.800,32
RELACIÓN DE VALOR DE TOTALES:	100,00%
SUMA DE TOTALES:	$ 622.990.016,01

Valor en letras: SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE.

4. Que de acuerdo a la cláusula 8 del contrato estipula lo siguiente FORMA DE PAGO: "El valor del contrato se cancelara en pagos parciales hasta el noventa y cinco (95%) del valor del contrato de interventoría, previo cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar, de manera proporcional con el avance físico de obra registrado mediante actas parciales de ejecución de obras; el primer pago parcial se hará luego de haber superado un avance físico de la obra mayo al diez por ciento (10%), y los demás pagos al alcance de la obra hasta el (95%) de la ejecución. Un pago final equivalente al cinco por ciento (5%) del valor del contrato de interventoría, distribuido de siguiente manera: Un tres por ciento (3%) a la suscripción del acta de recibo final y Un dos por ciento (2%) a la suscripción del acta de liquidación del contrato de obra e interventoría. Lo anterior, previo al cumplimiento del lleno de los requisitos exigidos.

5. Se deja constancia que el contratista ha dado cumplimiento al pago de seguridad social y parafiscales en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con la ley 828 de 2013, art. 23 de la Ley 1150 de 2007, acreditando los pagos de seguridad social del personal de la interventoría en el informe mensual de interventoría aportado, certificaciones correspondientes para la presente acta parcial y los demás documentos relacionados.

6. Que para el presente contrato la Gobernación del Tolima no otorgo anticipo y dispone del CDP inicial 12225 del SPGR del 12 de febrero de 2025 1217 del SIAF del 12 de febrero de 2025, con REGISTRO PRESUPUESTAL No. 7937 DEL 26 DE JUNIO DEL 2025 SPGR No. 21825 DEL 25 DE JUNIO DEL 2025 para atender los pagos correspondientes al contratista **CONSORCIO ESTUDIOS PROES**.

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

Que el valor a pagar por la presente acta parcial N° 06 de interventoría incluido el valor del IVA es de **$ 61.426.815,58** son: **SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE.** que corresponde al 9.86% del valor del contrato, sobre los cuales LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA aplicará las retenciones, descuentos de impuestos, ordenados por las normas pertinentes aplicables. Para lo cual el contratista presenta la factura de Venta N° 06 y los anexos correspondientes.

De acuerdo con lo anterior, se firman por los que en ella participan, el día once (11) del mes de agosto de 2026.

_____

FRANCISCO ANTONIO PARDO CAMPO
Representante legal Suplente
CONSORCIO ESTUDIO PROES

_____

SANDRA LILIANA GARCÍA COBAS
Jefe de oficina
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAD

_____

FELIPE ANDRÉS LOMBO VERGARA
Supervisor del contrato
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAD

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

ACTA PARCIAL N°6
INTERVENTORIA.

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

ACTA PARCIAL DE INTERVENTORIA No. 06
11 de agosto de 2026

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
CONTRATO Nº 2404 de 2025			
OBJETO	Contrato de Interventoría No. 2404 DE 2025. "CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO "MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL CORREGIMIENTO DEL CHICORAL EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA".		
CONTRATISTA	CONSORCIO ESTUDIOS PROES, NIT: 901947596-0		
REPRESENTANTE LEGAL	PAOLA ALEXANDRA MUÑOZ BOHÓRQUEZ, C.C. N°: 52.870.503		
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	FRANCISCO ANTONIO PARDO CAMPO, C.E. N°: 490.808		
DIRECCIÓN PRINCIPAL	CALLE 98 N° 70 – 91, CENTRO EMPRESARIAL PONTEVEDRA P.H, OFICINA 516 / 517, BOGOTÁ.		
TELÉFONO	Teléfono: 6012534080 – Celular: 3142977895.		
E-MAIL	interventoriaestudiosproes@gmail.com		
ESTADO ACTUAL CONTRATO	En Ejecución		
FECHA INICIACIÓN	28 DE JULIO DE 2025		
FECHA TERMINACION DEL CONTRATO	22 DE AGOSTO DE 2026		
PLAZO INICIAL	TRECIENTOS NOVENTA (390) DIAS.		
PLAZO TOTAL	TRECIENTOS NOVENTA (390) DIAS.		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 622.990.016,01		
VALOR TOTAL DEL PROYECTO	SUB-TOTAL COSTOS DIRECTOS Y DE PERSONAL		$ 523.521.021,86
	IVA		$ 99.468.994,15
	TOTAL COSTOS DE LA CONSULTORÍA		$ 622.990.016,01
FACTURACIÓN DE LA INTERVENTORÍA	Facturación Proyecto		
	Valor Facturado Acta 06	**IVA 19%**	**VALOR TOTAL + IVA**
	$ 51.619.172,76	$ 9.807.642,82	$ 61.426.815,58
	Valor Por Facturar + IVA		$ 61.426.815,58
	Observaciones:		
SUPERVISOR	ING. FELIPE ANDRÉS LOMBO VERGARA		

En el municipio de Ibagué - Tolima, el día once (11) del mes de agosto de 2026, se reunieron, la ingeniera PAOLA ALEXANDRA MUÑOZ BOHÓRQUEZ representante legal y/o FRANCISCO ANTONIO PARDO CAMPO representante legal suplente del CONSORCIO ESTUDIOS PROES en su calidad de CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA, la ingeniera SANDRA LILIANA GARCÍA COBAS, en su calidad de Jefe de Oficina de Infraestructura y habitad de la gobernación del Tolima y el ingeniero FELIPE ANDRÉS LOMBO VERGARA como la supervisión, con el fin de suscribir la presente ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA No 06; previas las siguientes consideraciones:

Que a la fecha el CONTRATISTA ha ejecutado satisfactoriamente la Interventoría derivada del contrato N°. 2404 de 2025 a nombre del CONSORCIO ESTUDIOS PROES cuyo objeto es "CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO "MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL CORREGIMIENTO DEL CHICORAL EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA", cumpliendo a cabalidad todas las funciones asignadas en el contrato de interventoría.

1. Que las pólizas de cumplimiento del Contratista esta vigentes, en los siguientes términos:

El interventor presenta pólizas de cumplimiento N° NB-100389154 expedida el 14 de agosto de 2025, con la Compañía Mundial de Seguros S.A, según el Acta de 28 de julio de 2025 y los valores y vigencias de la garantía son los siguientes:

Los valores y vigencias de la garantía son los siguientes:

Garantías	**Inicio de**	**Termino**	**Valor. Asegurado**
Cumplimiento del contrato	28/07/2025	27/02/2027	$ 62.299.001,60
Calidad del servicio	27/08/2026	27/08/2031	$ 186.897.004,80
Pago de salarios, prestaciones sociales, legales e indemnizaciones laborales	28/07/2025	27/02/2029	$ 31.149.500,00

2. Que el día 11 de agosto de 2026 se suscribió el ACTA PARCIAL DE OBRA N° 06 con el contratista de obra por un valor de $ 1.126.625.469,63 representa un avance de obra del 9,86 % con respecto al valor total del contrato de $ 11.427.085.712,95, la cual se anexa a la presente acta parcial de interventoría.

3. Que el día 11 de agosto de 2026 se suscribió el ACTA PARCIAL DE INTERVENTORIA N° 06 por valor de $ 61.426.815,58 que representa un avance del 9,86 % y un acumulado del 61,71 % con respecto al valor total del contrato de $ 622.990.016,01 que representa el mismo porcentaje que el contrato de obra.

4. Que de acuerdo a lo anterior el valor a pagar por la presente Acta Parcial de Interventoría N° 06, será el equivalente al 9,86 % incluido el IVA, según el siguiente balance del contrato.

BALANCE DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 2404 DE 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	523.521.021,86
IVA (19%)	$	99.468.994,15
VALOR TOTAL	**$**	**622.990.016,01**

ACTA PARCIAL N° 01 (noviembre/26/2025)	10,02%	$	52.456.806,39
IVA (19%)		$	9.966.793,21
VALOR ACTA PARCIAL N° 01		$	62.423.599,60
ACTA PARCIAL N° 02 (marzo/24/2026)	6,86%	$	35.913.542,10
IVA (19%)		$	6.823.573,00
VALOR ACTA PARCIAL N° 02		$	42.737.115,10
ACTA PARCIAL N° 03 (abril/24/2026)	12,22%	$	63.974.268,87
IVA (19%)		$	12.155.111,09
VALOR ACTA PARCIAL N° 03		$	76.129.379,96
ACTA PARCIAL N° 04 (junio/12/2026)	8,90%	$	46.593.370,95
IVA (19%)		$	8.852.740,48
VALOR ACTA PARCIAL N° 04		$	55.446.111,43
ACTA PARCIAL N° 05 (agosto/10/2026)	13,85%	$	72.507.661,53
IVA (19%)		$	13.776.455,69
VALOR ACTA PARCIAL N° 05		$	86.284.117,22
ACTA PARCIAL N° 06 (agosto/11/2026)	9,86%	$	51.619.172,76
IVA (19%)		$	9.807.642,82
VALOR ACTA PARCIAL N° 06		$	61.426.815,58

VALOR ACUMULADO	$	384.447.138,89	61,71%
VALOR POR EJECUTAR	$	238.542.877,12	38,29%
VALOR TOTAL	$	622.990.016,01	100,00%

SUMAS IGUALES	**100,00%**

Valor en letras: SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS

5. Que de acuerdo a la cláusula 8 del contrato estipula lo siguiente FORMA DE PAGO: *"El valor del contrato se cancelara en pagos parciales hasta el noventa y cinco (95%) del valor del contrato de interventoría, previo cumplimiento de los tramites administrativos y financieros a que haya lugar, de manera proporcional con el avance físico de obra registrado mediante actas parciales de ejecución de obras; el primer pago parcial se hará luego de haber superado un avance físico de la obra mayo al diez por ciento (10%), y los demás pagos al alcance de la obra hasta el (95%) de la ejecución.* Un pago final equivalente al cinco por ciento (5%) del valor del contrato de interventoría, distribuido de siguiente manera: Un tres por ciento (3%) a la suscripción del acta de recibo final y Un dos por ciento (2%) a la suscripción del acta de liquidación del contrato de obra e interventoría. Lo anterior, previo al cumplimiento del lleno de los requisitos exigidos.

6. Se deja constancia que el contratista ha dado cumplimiento al pago de seguridad social y parafiscales en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con la ley 828 de 2013, art. 23 de la Ley 1150 de 2007, acreditando los pagos de seguridad social del personal de la interventoría en los informes mensuales de interventoría y certificaciones correspondientes para la presente acta parcial.

7. Que para el presente contrato la Gobernación del Tolima no otorgo anticipo y dispone del CDP inicial 12225 del SPGR del 12 de febrero de 2025 1217 del SIAF del 12 de febrero de 2025, con REGISTRO PRESUPUESTAL No. 7937 DEL 26 DE JUNIO DEL 2025 SPGR No. 21825 DEL 25 DE JUNIO DEL 2025 para atender los pagos correspondientes al contratista CONSORCIO ESTUDIOS PROES.

Que el valor a pagar por la presente acta parcial N° 06 de interventoría incluido el valor del IVA es de $ 61.426.815,58 son: SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS que corresponde al 9,86 % del valor del contrato, sobre los cuales LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA aplicará las retenciones, descuentos de impuestos, ordenados por las normas pertinentes aplicables. Para lo cual el contratista presenta la factura de Venta N° 06 y los anexos correspondientes.

En acuerdo de lo anterior, se firman por los que en ella participan, el día 11 de agosto de 2026.

FRANCISCO ANTONIO PARDO CAMPO
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE INTERVENTORIA
CONSORCIO ESTUDIO PROES

ING. FELIPE ANDRÉS LOMBO VERGARA
SUPERVISOR DEL CONTRATO
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAD

ING. SANDRA LILIANA GARCIA COBAS
ORDENADOR DEL GASTO Y EJECUTOR
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAD

ACTA DE COSTOS N°6 INTERVENTORIA CONSORCIO ESTUDIOS PROES.

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

GOBERNACION DEL TOLIMA

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAT

ACTA DE DE COSTOS DE INTERVENTORÍA

@gobertolima
www.tolima.gov.co

UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAT

DIRECCIÓN TERRITORIAL: INFRAESTRUCTURA **6**

VALOR ACTA : **$ 61.426.815,58**

PERIODO MES: DEL 31 DE JULIO DE 2026 AL 11 DE AGOSTO DE 2026

FECHA DE ELABORACIÓN: **11** **8** **2026**

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No : 2404 DE JUNIO DE 2025

PLAZO INICIAL: (390) TRECIENTOS NOVENTA DIAS

OBJETO: "CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO "MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL CORREGIMIENTO DEL CHICORAL EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA"

FECHA DE INICIACION: 28 DE JUNIO 2025

INTERVENTOR: CONSORCIO ESTUDIOS PROES

SUPERVISOR: FELIPE ANDRÉS LOMBO VERGARA

CONTRATISTA Y/O MUNICIPIO - GOBERNACIÓN: GOBERNACION DEL TOLIMA - SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAD

							ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		ACTA 6		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
No. de Orden	CONDICIONES ORIGINALES											
	Cant.	CONCEPTO	Costo Mensual	Prima Regional	Tiempo Total	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	TOTAL DEDICACIÓN (Hombre-Mes)	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN (Hombre-Mes)	VALOR
		COSTOS DE PERSONAL										
		PERSONAL PROFESIONAL										
	1	Director de Interventoría	$ 7.280.000,00		6,80	$ 49.504.000,00			1,00	$ 7.315.047,69	6,46	$ 47.028.718,77
	1	Residente de Interventoria	$ 5.040.000,00		12,00	$ 60.480.000,00			0,50	$ 2.520.000,00	8,50	$ 42.832.000,00
	1	Ingeniero Especialista Vías y/o pavimentos	$ 6.160.000,00		1,80	$ 11.088.000,00			0,00	$ -	0,00	$ -
	1	Ingeniero Especialista en Hidraulica	$ 6.160.000,00		1,80	$ 11.088.000,00			0,00	$ -	0,00	$ -
	1	Ingeniero Especialista Geotecnia	$ 6.160.000,00		1,80	$ 11.088.000,00			0,00	$ -	0,00	$ -
	1	Ingeniero Especialista Ambiental	$ 5.040.000,00		1,80	$ 9.072.000,00			0,46	$ 2.318.400,00	1,71	$ 8.618.400,00
	1	HSEQ	$ 4.480.000,00		7,38	$ 33.066.760,28			1,08	$ 4.854.740,57	4,30	$ 19.247.638,46
	1	Profesional Social	$ 3.500.000,00		5,00	$ 17.500.000,00			0,93	$ 3.250.000,00	2,79	$ 9.750.000,00
	1	Topografo	$ 3.136.000,00		5,30	$ 16.628.950,06			0,48	$ 1.496.000,00	4,17	$ 13.064.173,94
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL TECNICO 1				$ 219.515.710,34				$ 21.754.188,26		$ 140.540.931,16
		FACTOR MULTIPLICADOR (B)				2,065				2,065		2,065
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL				**$ 453.299.941,86**				**$ 44.922.398,76**		**$ 290.217.022,85**
		PERSONAL TÉCNICO 1										
	1	Cadenero 1	$ 1.680.000,00		3,60	$ 6.048.000,00			0,30	$ 504.000,00	1,94	$ 3.264.000,00
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL TECNICO 2				$ 6.048.000,00				$ 504.000,00		$ 3.264.000,00
		FACTOR MULTIPLICADOR (B)				2,16				2,16		2,16
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL				**$ 13.063.680,00**				**$ 1.088.640,00**		**$ 7.050.240,00**
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				**$ 466.363.621,86**				**$ 46.011.038,76**		**$ 297.267.262,85**

UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAT

DIRECCIÓN TERRITORIAL: INFRAESTRUCTURA 6

VALOR ACTA : $ 61.426.815,58

PERIODO MES: DEL 31 DE JULIO DE 2026 AL 11 DE AGOSTO DE 2026

FECHA DE ELABORACIÓN: 11 8 2026

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No : 2404 DE JUNIO DE 2025

PLAZO INICIAL: (390) TRECIENTOS NOVENTA DIAS

OBJETO: "CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO "MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL CORREGIMIENTO DEL CHICORAL EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA"

FECHA DE INICIACION: 28 DE JUNIO 2025

INTERVENTOR: CONSORCIO ESTUDIOS PROES

SUPERVISOR: FELIPE ANDRÉS LOMBO VERGARA

CONTRATISTA Y/O MUNICIPIO - GOBERNACIÓN: GOBERNACION DEL TOLIMA - SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAD

No,	Cant.	CONCEPTO	Costos	Unidad	Tiempo Total	Valor Total	Costos	Unidad	TIEMPO	VALOR	TIEMPO	VALOR
		COSTOS DE ALQUILER EQUIPOS Y OFICINA										
	12,00	Alquiler equipos de topografia (estacion total, niveles y mira)	$ 2.000.000,00	MES	30%	$ 7.200.000,00			4,00	$ 400.000,00	4,00	$ 400.000,00
	12,00	Contabilidad y Asesoria Legal	$ 550.000,00	Mes		$ 6.600.000,00			0,50	$ 275.000,00	11,50	$ 6.325.000,00
	12,00	Papeleria - Utilies oficina	$ 200.000,00	Mes		$ 2.400.000,00			1,00	$ 200.000,00	7,00	$ 1.400.000,00
	12,00	Mobiliario y equipos oficina	$ 500.000,00	UND		$ 6.000.000,00			2,50	$ 1.357.200,00	3,50	$ 1.765.553,74
	12,00	Servicios Publicos durante proyecto	$ 400.000,00	MES		$ 4.800.000,00			0,50	$ 200.000,00	11,50	$ 4.600.000,00
	12,00	Edicion de Informes, memorias, planos	$ 400.000,00	MES		$ 4.800.000,00			1,00	$ 400.000,00	7,00	$ 2.800.000,00
	12,00	Telecomunicaciones	$ 400.000,00	MES		$ 4.800.000,00			0,50	$ 200.000,00	11,50	$ 4.573.872,00
		Ensayos de Laboratorio										
	30,00	Granulometria	$ 98.100,00	UND		$ 2.943.000,00			0,00	$ -	0,00	$ -
	30,00	Limite de Attemberg	$ 92.650,00	UND		$ 2.779.500,00			0,00	$ -	0,00	$ -
	30,00	Proctor modificado	$ 158.050,00	UND		$ 4.741.500,00			0,00	$ -	0,00	$ -
	30,00	Densidad en campo cono y arena	$ 129.710,00	UND		$ 3.891.300,00			13,00	$ 2.575.934,00	13,00	$ 2.575.934,00
	56,00	Resistencia a compresion de Cilindros	$ 20.710,00	UND		$ 1.159.760,00			0,00	$ -	0,00	$ -
	56,00	Resistencia a la Flexotracción de Viguetas	$ 20.710,00	UND		$ 1.159.760,00			0,00	$ -	0,00	$ -
	13,00	Apiques (incluye DCP)	$ 195.110,00	UND		$ 2.536.430,00			0,00	$ -	0,00	$ -
	13,00	CBR	$ 103.550,00	UND		$ 1.346.150,00			0,00	$ -	0,00	$ -
		Otros costos										
		SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS				**$ 57.157.400,00**				**$ 5.608.134,00**		**$ 24.440.359,74**
			SUBTOTAL COSTOS BASICOS			$ 523.521.021,86				$ 51.619.172,76		$ 321.707.622,59
			IVA 19%			$ 99.468.994,15				$ 9.807.642,82		$ 61.124.448,29
			Valor total Contrato			**$ 622.990.016,01**				**$ 61.426.815,58**		**$ 382.832.070,88**

VALOR BÁSICO EN LETRAS: SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE.

VALOR BÁSICO SEGÚN PORCENTAJE DE AVANCE DE OBRA :	**9,86%**	**$ 51.619.172,76**
IVA:	19%	$ 9.807.642,82
VALOR ACTA PARCIAL N° 06		**$ 61.426.815,58**
VALOR EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA		$ 382.832.070,88
SALDO BÁSICO POR EJECUTAR:		$ 201.813.399,27

GOBERNACION DEL TOLIMA

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAT

ACTA DE DE COSTOS DE INTERVENTORÍA

@gobertolima
www.tolima.gov.co

UNIDAD EJECUTORA: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAT

DIRECCIÓN TERRITORIAL: INFRAESTRUCTURA 6

VALOR ACTA : $ 61.426.815,58

PERIODO MES: DEL 31 DE JULIO DE 2026 AL 11 DE AGOSTO DE 2026

FECHA DE ELABORACIÓN: 11 8 2026

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No : 2404 DE JUNIO DE 2025

PLAZO INICIAL: (390) TRECIENTOS NOVENTA DIAS

OBJETO: "CONTRATAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURÍDICA AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO "MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE EL ESPINAL CORREGIMIENTO DEL CHICORAL EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA"

FECHA DE INICIACION: 28 DE JUNIO 2025

INTERVENTOR: CONSORCIO ESTUDIOS PROES

SUPERVISOR: FELIPE ANDRÉS LOMBO VERGARA

CONTRATISTA Y/O MUNICIPIO - GOBERNACIÓN: GOBERNACION DEL TOLIMA - SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAD

NOTA 1:

1, La aprobación de la presente acta por parte del gestor técnico de contrato no exime al interventor de su responsabilidad en cuanto a las dedicaciones, valores consignados, pago de parafiscales de acuerdo a la ley y obligaciones a que hace referencia el contrato de Interventoría.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta de costos, los que en ella intervinieron.

2, Para el caso de los especialistas y Director de Obra, especificar la modalidad de contratación y control de pago de sistema de seguridad social y parafiscales.

Firma _____
FRANCISCO ANTONIO PARDO CAMPO
Representante Legal Suplente- CONSORCIO ESTUDIOS PROES
Interventoria

Firma: _____
ING. SANDRA LILIANA GARCIA COBAS
Secretaria de Infraestructura y Hábitat - Gobernación del Tolima
Ordenador del Gasto y Ejecutor

Firma:_____
ING. FELIPE ANDRÉS LOMBO VERGARA
Supervisor del Contrato
Gobernación del Tolima

Original : Subdirección Financiera.

Copias : Unidad Ejecutora, Archivo de Gestión Contractual, Contratista, Interventoria y Dirección Territorial.

SOPORTES DE LA FACTURACIÓN DE LA INTERVENTORÍA

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

PLANILLAS DE PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL PROES

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **PROES LATAM SAS**, identificada con **NI** número **901860103**, aportó por **NUBIA YANETH BARRETO GARZON** identificado(a) con **CC** número **52739658** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2026 y 08 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		30	$8,000,000	0.00522	$41,800	$0	$0	Junio - 2026	93057403	03/07/2026	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$8,000,000	0.04000	$320,000	$0	$0	Junio - 2026	93057403	03/07/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$8,000,000	0.16000	$1,280,000	$40,000	$40,000	Junio - 2026	93057403	03/07/2026	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$8,000,000	0.04000	$320,000	$0	$0	Julio - 2026	93057403	03/07/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		30	$8,000,000	0.06960	$556,800	$0	$0	Julio - 2026	93797025	31/07/2026	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$8,000,000	0.04000	$320,000	$0	$0	Julio - 2026	93797025	31/07/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$8,000,000	0.16000	$1,280,000	$40,000	$40,000	Julio - 2026	93797025	31/07/2026	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$8,000,000	0.04000	$320,000	$0	$0	Agosto - 2026	93797025	31/07/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Agosto** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **PROES LATAM SAS**, identificada con **NI** número **901860103**, aportó por **CARLOS ARTURO BORJAS MARQUEZ** identificado(a) con **CC** número **1102832707** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2026 y 08 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$6,150,000	0.16000	$984,000	$0	$0	Junio - 2026	93057403	03/07/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		30	$6,150,000	0.06960	$428,100	$0	$0	Junio - 2026	93057403	03/07/2026	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$6,150,000	0.04000	$246,000	$0	$0	Junio - 2026	93057403	03/07/2026	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		30	$6,150,000	0.04000	$246,000	$0	$0	Julio - 2026	93057403	03/07/2026	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1										X					0		6	$1,230,000	0.16000	$196,800	$0	$0	Julio - 2026	93797025	31/07/2026	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		24	$4,920,000	0.16000	$787,200	$0	$0	Julio - 2026	93797025	31/07/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1										X					0		6	$1,230,000	0.00000	$0	$0	$0	Julio - 2026	93797025	31/07/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		24	$4,920,000	0.06960	$342,500	$0	$0	Julio - 2026	93797025	31/07/2026	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1										X					0		6	$1,230,000	0.00000	$0	$0	$0	Julio - 2026	93797025	31/07/2026	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		24	$4,920,000	0.04000	$196,800	$0	$0	Julio - 2026	93797025	31/07/2026	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1										X					0		6	$1,230,000	0.04000	$49,200	$0	$0	Agosto - 2026	93797025	31/07/2026	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		24	$4,920,000	0.04000	$196,800	$0	$0	Agosto - 2026	93797025	31/07/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Agosto** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **PROES LATAM SAS**, identificada con **NI** número **901860103**, aportó por **CESAR AGUSTO BAUTISTA ORTEGA** identificado(a) con **CC** número **1101690238** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2026 y 08 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$3,800,000	0.16000	$608,000	$0	$0	Junio - 2026	93057403	03/07/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		30	$3,800,000	0.06960	$264,500	$0	$0	Junio - 2026	93057403	03/07/2026	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$3,800,000	0.04000	$152,000	$0	$0	Junio - 2026	93057403	03/07/2026	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$3,800,000	0.04000	$152,000	$0	$0	Julio - 2026	93057403	03/07/2026	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$3,800,000	0.16000	$608,000	$0	$0	Julio - 2026	93797025	31/07/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		30	$3,800,000	0.06960	$264,500	$0	$0	Julio - 2026	93797025	31/07/2026	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$3,800,000	0.04000	$152,000	$0	$0	Julio - 2026	93797025	31/07/2026	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$3,800,000	0.04000	$152,000	$0	$0	Agosto - 2026	93797025	31/07/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Agosto** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **PROES INGENIERIA S.A.S**, identificada con **NI** número **901286572**, aportó por **MARILIN LILIAN LOPEZ ARIZA** identificado(a) con **CC** número **1000063590** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2026 y 08 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$4,000,000	0.16000	$640,000	$0	$0	Junio - 2026	93374792	16/07/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		30	$4,000,000	0.06960	$278,400	$0	$0	Junio - 2026	93374792	16/07/2026	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Junio - 2026	93374792	16/07/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Julio - 2026	93374792	16/07/2026	Si
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$4,000,000	0.16000	$640,000	$0	$0	Julio - 2026	94313837	18/08/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		30	$4,000,000	0.06960	$278,400	$0	$0	Julio - 2026	94313837	18/08/2026	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Julio - 2026	94313837	18/08/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$4,000,000	0.04000	$160,000	$0	$0	Agosto - 2026	94313837	18/08/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Agosto** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52349425	MONICA ANDREA GARZON ROBLEDO	Calle 79 17 c 38	6737509	andreaa27@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78623167	30/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$5,000,000	$1.481.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	625.000	0		0		0	0	0	0	625.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.000	0	0	0	0	0	0		800.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	26.100				26.100	0	0	26.100			261	26.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF50	Comfenalco	890700148-4	30.000	0	0	30.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	625.000	625.000
Pensión	1	800.000	800.000
Riesgos Laborales	1	26.100	26.100
CCF	1	30.000	30.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.481.100	1.481.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52349425	MONICA ANDREA GARZON ROBLEDO	Calle 79 17 c 38	6737509	andreaa27@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78623167	30/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$5,000,000	$1.481.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52349425	GARZON ROBLEDO MONICA ANDREA	57	0			N																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	MIN002	5.000.000	30	625.000	14-11	5.000.000	30	1	26.100	CCF50	5.000.000	30	30.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52349425	MONICA ANDREA GARZON ROBLEDO	Calle 79 17 c 38	6737509	andreaa27@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85166767	29/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$5,000,000	$1.481.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	625.000	0		0		0	0	0	0	625.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.000	0	0	0	0	0	0		800.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	26.100				26.100	0	0	26.100			261	26.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF50	Comfenalco	890700148-4	30.000	0	0	30.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	625.000	625.000
Pensión	1	800.000	800.000
Riesgos Laborales	1	26.100	26.100
CCF	1	30.000	30.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.481.100	1.481.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52349425	MONICA ANDREA GARZON ROBLEDO	Calle 79 17 c 38	6737509	andreaa27@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85166767	29/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$5,000,000	$1.481.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52349425	GARZON ROBLEDO MONICA ANDREA	57	0			N																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	MIN002	5.000.000	30	625.000	14-11	5.000.000	30	1	26.100	CCF50	5.000.000	30	30.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52349425	MONICA ANDREA GARZON ROBLEDO	Calle 79 17 c 38	6737509	andreaa27@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92870434	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$5,000,000	$1.481.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	625.000	0		0		0	0	0	0	625.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.000	0	0	0	0	0	0		800.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	26.100				26.100	0	0	26.100			261	26.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF50	Comfenalco	890700148-4	30.000	0	0	30.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	625.000	625.000
Pensión	1	800.000	800.000
Riesgos Laborales	1	26.100	26.100
CCF	1	30.000	30.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.481.100	1.481.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52349425	MONICA ANDREA GARZON ROBLEDO	Calle 79 17 c 38	6737509	andreaa27@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92870434	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$5,000,000	$1.481.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52349425	GARZON ROBLEDO MONICA ANDREA	57	0			N																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	MIN002	5.000.000	30	625.000	14-11	5.000.000	30	1	26.100	CCF50	5.000.000	30	30.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52349425	MONICA ANDREA GARZON ROBLEDO	Calle 79 17 c 38	6737509	andreaa27@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93722984	28/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$5,000,000	$1.481.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	625.000	0		0		0	0	0	0	625.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.000	0	0	0	0	0	0		800.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	26.100				26.100	0	0	26.100			261	26.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF50	Comfenalco	890700148-4	30.000	0	0	30.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	625.000	625.000
Pensión	1	800.000	800.000
Riesgos Laborales	1	26.100	26.100
CCF	1	30.000	30.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.481.100	1.481.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52349425	MONICA ANDREA GARZON ROBLEDO	Calle 79 17 c 38	6737509	andreaa27@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93722984	28/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$5,000,000	$1.481.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52349425	GARZON ROBLEDO MONICA ANDREA	57	0			N																	25-14	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	MIN002	5.000.000	30	625.000	14-11	5.000.000	30	1	26.100	CCF50	5.000.000	30	30.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

COMPROBANTES DE PAGOS DE PERSONAL:

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

AV Villas Juntos trabajando

Fecha Actual: 2026/08/19 | Hora Ingreso: 10:33 IP: 201.244.238.29

PAOLA MUNOZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/08/19 08:33

Transacciones
> Transferencias
> Internas, Aval y otros Bancos
> Nuevas Transacciones

¡Transacción ejecutada exitosamente!

Nro. Autorización

0000110950

Fecha de Emisión

2026/08/19

Origen

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto

AHO5539 / *****5539

Fecha Transferencia

2026/08/19

Destino

Nombre Destinatario

MONICA GARZON R

Tipo Identificación

Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación

52349425

Valor Transferencia

$3,900,000.00

Entidad Financiera

Banco de Bogotá

Tipo Producto Destino

Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino

449090984

Referencia / Nro. Factura
PAGO CC MAYO CHICORAL

Información Adicional
PAGO CC MAYO CHICORAL

☐ Exonerar Transacción de GMF

*** La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco**

Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

CERTIFICACIÓN PAGOS PLANILLAS CONSORCIO VIALPRO 25-4

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, **PAOLA ALEXANDRA MUÑOZ BOHORQUEZ** y **ORIANA MARCELA ROJAS ARIAS**, identificada con cédula de ciudadanía No. **52.870.503** de Bogotá y cédula de ciudadanía No. **1014.251.979** de Bogotá, en calidad de Representante Legal y Contadora de la compañía, manifestamos bajo la gravedad del juramento que la compañía **CONSORCIO ESTUDIOS PROES S.A.S.**, identificada con NIT: **901.947.596 - 0**, en calidad de INTERVENTORES nos permitimos certificar que el contratista de obra **CONSORCIO VIALPRO 25-4** ha cumplido con su obligación de pagar los aportes parafiscales cumplidamente durante el periodo de julio de 2026 a agosto de 2026, y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar.

La certificación se expide para efectos de dará cumplimiento al Artículo 50 de la Lay 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los once (11) días del mes de agosto de 2026

PAOLA A. MUÑOZ BOHORQUEZ

Paola A. Muñoz Bohórquez.
Representante Legal
CONSORCIO ESTUDIOS PROES S.A.S.

Oriana M. Rojas Arias

Oriana Marcela Rojas Arias.
Contadora
TP: 317792-T
CONSORCIO ESTUDIOS PROES S.A.S.

PLANILLA DE CONTADORA PROES

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **PROES INGENIERIA S.A.S**, identificada con **NI** número **901286572**, aportó por **ORIANA MARCELA ROJAS ARIAS** identificado(a) con **CC** número **1014251979** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 05 - 2026 y 08 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		30	$4,750,000	0.00522	$24,800	$0	$0	Mayo - 2026	92770592	18/06/2026	Si
231001	Colfondos	1															0		30	$4,750,000	0.16000	$760,000	$0	$0	Mayo - 2026	92770592	18/06/2026	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$4,750,000	0.04000	$190,000	$0	$0	Mayo - 2026	92770592	18/06/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$4,750,000	0.04000	$190,000	$0	$0	Junio - 2026	92770592	18/06/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		30	$4,750,000	0.00522	$24,800	$0	$0	Junio - 2026	93374792	16/07/2026	Si
231001	Colfondos	1															0		30	$4,750,000	0.16000	$760,000	$0	$0	Junio - 2026	93374792	16/07/2026	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$4,750,000	0.04000	$190,000	$0	$0	Junio - 2026	93374792	16/07/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$4,750,000	0.04000	$190,000	$0	$0	Julio - 2026	93374792	16/07/2026	Si
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1															0		30	$4,750,000	0.00522	$24,800	$0	$0	Julio - 2026	94313837	18/08/2026	Si
231001	Colfondos	1															0		30	$4,750,000	0.16000	$760,000	$0	$0	Julio - 2026	94313837	18/08/2026	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$4,750,000	0.04000	$190,000	$0	$0	Julio - 2026	94313837	18/08/2026	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$4,750,000	0.04000	$190,000	$0	$0	Agosto - 2026	94313837	18/08/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Agosto** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

317792-T



ORIANA MARCELA
ROJAS ARIAS
C.C. 1014251979
RES. INSCRIPCION 465 DEL 01/11/2023
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

367668 372362

220361/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D D 4 B 2 6 C F 2 E E 5 9 2 5 D

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 **ORIANA MARCELA ROJAS ARIAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1014251979 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 317792-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

COMPROBANTES DE PAGOS DE COSTOS DE ALQUILES EQUIPOS Y OFICINA:

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

COTIZACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Fecha: 17 de julio de 2026
Señores:
CONSORCIO ESTUDIOS PROES
NIT: 901.947.596

Asunto: Cotización para la prestación de servicios profesionales en topografía.

Objeto

Prestación de servicios profesionales para la ejecución de labores de topografía en el corregimiento de Chicoral, municipio de El Espinal, Tolima.

Alcance

- Levantamientos topográficos en campo.
- Manejo y operación de equipos topográficos.
- Georreferenciación y captura de información.
- Apoyo en replanteos.
- Registro y control de información técnica.
- Entrega de información técnica.

Detalle económico por comisión topográfica diaria

Concepto	Valor	Observación
Personal Topógrafo	$300.000	Honorarios profesionales
Cadenero	$100.000	Apoyo en campo
Equipos topográficos	$100.000	Uso de equipos y accesorios
Viáticos	$100.000	Transporte, alimentación y gastos de desplazamiento
TOTAL	$600.000	Valor por comisión topográfica diaria

Valor por comisión topográfica diaria: SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($600.000).

Condiciones

El valor corresponde a una comisión topográfica por día efectivamente ejecutado.

Cordialmente,

NORMAN MAURICIO MOTTA PIÑEROS
TP, 01-18644
Profesional en Topografía

Espinal Tolima, 10 de agosto de 2026

CONSORCIO ESTUDIOS PROES

NIT 901.974.596-0

DEBE A:

NORMAN MAURICIO MOTTA PIÑEROS
C.C. 1.106.891.686 de Melgar Tolima.

La Suma de:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 2’400.000)

Por Concepto de:

4 DIAS DE COMISION DE TOPOGRAFIA EN EL PROYECTO: LABORES DE TOPOGRAFÍA EN EL CORREGIMIENTO DE CHICORAL, MUNICIPIO DE EL ESPINAL, TOLIMA

***** *Cuenta De Ahorros 413-000226-08. Bancolombia*
**Anexo: planilla aportes, mes de julio*
**informes de los dias*

Atentamente,



NORMAN MAURICIO MOTTA PIÑEROS
C.C. 1.106.891.686 de Melgar Tolima.
T.P. No. 01-18644

proes.colombia grupoproes	FORMATO ORDEN DE SERVICIO	Código	FOR-SGI-045	
		Fecha	28/04/2026	
		versión	1	Página 1 de 1

Proyecto:	LABORES DE TOPOGRAFÍA EN EL CORREGIMIENTO DE CHICORAL, MUNICIPIO DE EL ESPINAL, TOLIMA	ORDEN DE TRABAJO N°	003
		Fecha Elaboracion	24 de julio de 2026

CONTRATISTA:	NORMAN MAURICIO MOTTA PIÑEROS				
NIT: / C.C:	1.106.891.686			FORMA DE PAGO	
Contacto:	NORMAN MAURICIO MOTTA PIÑEROS	Telefono	3154947695	ANTICIPADO	0%
Dirección:	Mz d casa 17a Barrio los Almendros- Icononzo Tolima	Email	topocartografia2023@gmail.com	ACTA EJECUTADA	0%
				OBRA TERMINADA	100%

ITEM/CAP	DESCRIPCION	UND	CANT.	VR/ UNIT	VR/TOTAL
1	**CONSOLIDADO LABORES DE TOPOGRAFIA**				
1.1.	• Levantamientos topográficos en campo. • Manejo y operación de equipos topográficos. • Georreferenciación y captura de información. • Apoyo en replanteos. • Registro y control de información técnica. • Entrega de información técnica.	DIA	15,00	$ 600.000,00	$ 9.000.000

OBSERVACIONES:
Se estiman 15 días de labores de topografia, por tal razón se realizara el pago por la catidad de días realmente ejecutados, previa presentacion de informes y entrega de cuenta de cobro de acuerdo con la **Cotización** del 17 de julio de 2026 (ver Anexo No. 1), en la cual se establecieron las tarifas acordadas entre el **CONSORCIO ESTUDIOS PROES y NORMAN MAURICIO MOTTA PIÑEROS** para el levantamiento de topografía. Teniendo en cuenta que los equipos serán utilizados por personal del propio CONTRATISTA, este será el exclusivo responsable de su mantenimiento, vigilancia, custodia y conservación, por lo que el CONTRATANTE no asume responsabilidad diferente a pagar el canon pactado

El pago se realizará a los sesenta (60) días, contados a partir de la radicación de la factura, previa entrega y aprobación de la información técnica ante el contratante.

SUBTOTAL	$ 9.000.000
UTILIDAD 0%	$ 0
IVA 19%	$ 0
TOTAL A PAGAR	**$ 9.000.000**

Para efectos de la facturación, esta deberá realizarse a nombre del **CONSORCIO ESTUDIOS PROES** con **NIT 901.974.596-0**, anexando la presente orden de trabajo y remitirse al correo **facturacionelectronica@proescolombia.com**

Los descuentos se harán de acuerdo con lo establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario (E.T.), en caso de aplicar.

ELABORO:	REVISO:	AUTORIZO:	ACEPTO CONTRATISTA:
ANDREA CAROLINA NEUTO	CARLOS ARTURO BORJAS MARQUEZ	NUBIA YANETH BARRETO	NORMAN MAURICIO MOTTA PIÑEROS
COORDINADOR ADMINISTRATIVO	RESIDENTE / DIRECTOR DE OBRA	DIRECCION DE PROYECTOS	

SERVICIO PÚBLICOS

(AGUA)

(ENERGÍA)

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

AV Villas Juntos trabajando

Fecha Actual: 2026/08/19 | Hora Ingreso: 10:33 IP: 201.244.238.29

PAOLA MUNOZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/08/19 08:33

Transacciones
> Pagos
> Servicios Públicos y Privados
> Pagos e Inscripciones
> Pagar No Inscrito

Pago realizado exitosamente. Realizar otro pago

Pagar Servicio sin Inscripción

Paso 1: Seleccione la categoría de empresa

Tipo Empresa: Servicios publicos

Empresa: acueducto

Paso 2: Seleccione la empresa del servicio especifica

Tipo Empresa	Empresa	Ciudad
Servicios publicos	Acueducto y Alcantarillado Bogota	Bogotá D.C.

Paso 3: Identifique el servicio

Nombre Servicio: Digite el Numero de Factura de Servicios Publicos

acueducto

Identificador de Servicio

12550622711

Información de pago

Nro. Autorización	528090
Nro. Factura	12550622711
Fecha de Pago Oportuno	2026/08/19
Fecha de Vencimiento	2026/08/19

Paso 4: Seleccione el origen de los fondos

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto

AHO5539 / *****5539

Seleccione las condiciones de pago de la factura

Fecha de Pago

Valor a Pagar

Pagar inmediatamente

$126,470.00

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

*** La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco**

AV Villas Juntos trabajando

Fecha Actual: 2026/08/19 | Hora Ingreso: 10:33 IP: 201.244.238.29

PAOLA MUNOZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/08/19 08:33

Transacciones
> Pagos
> Servicios Públicos y Privados
> Pagos e Inscripciones
> Pagar No Inscrito

Pago realizado exitosamente. Realizar otro pago

Pagar Servicio sin Inscripción

Paso 1: Seleccione la categoría de empresa

Tipo Empresa: Servicios publicos

Empresa: acueducto

Paso 2: Seleccione la empresa del servicio especifica

Tipo Empresa	Empresa	Ciudad
Servicios publicos	Acueducto y Alcantarillado Bogota	Bogotá D.C.

Paso 3: Identifique el servicio

Nombre Servicio: Digite el Numero de Factura de Servicios Publicos

acueducto

Identificador de Servicio

13234421819

Información de pago

Nro. Autorización	520568
Nro. Factura	13234421819
Fecha de Pago Oportuno	2026/08/19
Fecha de Vencimiento	2026/08/19

Paso 4: Seleccione el origen de los fondos

Tipo Producto

Cuenta Ahorros

Nombre Producto

AHO5539 / *****5539

Seleccione las condiciones de pago de la factura

Fecha de Pago

Valor a Pagar

Pagar inmediatamente

$45,370.00

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

*** La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco**

PAPELERÍA Y MOBILIARIO

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

AV Villas Juntos trabajando

Fecha Actual: 2026/07/03 | Hora Ingreso: 09:19 IP: 186.29.197.141

PAOLA MUNOZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/07/02 18:04

Transacciones
> Transferencias
> Internas, Aval y otros Bancos
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Origen

Tipo Producto
Cuenta Ahorros

Nombre Producto
AHO5539 / *****5539

Fecha Transferencia

2026/07/03

Destino

Nombre Destinatario
SUMICORP LTDA

Tipo Identificación
Nit persona jurídica

Nro. Identificación
9000743481

Valor Transferencia
$452,600.00

Entidad Financiera
Banco Caja Social

Tipo Producto Destino
Cuenta Corriente

Nro. Producto Destino
21002878819

Referencia / Nro. Factura
PAGO PAPELERIA ADMINISTR

Información Adicional
PAGO PAPELERIA ADMINISTR

☐ Exonerar Transacción de GMF

*** La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco**

Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e04749c0b08da400eaad9179ceff99cc126443aeedc4f1296a3045746539eedda47350ef1457e8ed5dd3474b41a1a478

Número de Factura: FE-244578
Fecha de Emisión: 16/06/2026
Fecha de Vencimiento: 16/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido: WEB#112375
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUMICORP LTDA
Nombre Comercial: SUMICORP LTDA
Nit del Emisor: 900074348
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4690

País: COLOMBIA
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Dirección: Autopista Bogotá Medellín KM 2.3 Costado Sur Centro Empresarial Clic 80 Bodega 5 y 6
Teléfono / Móvil: 6740786
Correo: 900074348@factureinbox.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: PROES INGENIERIA S.A.S
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901286572
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: COLOMBIA
Departamento: Bogotá, D.C.
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.
Dirección: CLL 98 70 - 91 OFICINA 506
Teléfono / Móvil:
Correo: administracion@proescolombia.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	7702127212023	AZUCAR BLANCA EN TUBI PACK DE 5 GRAMOS PAQ UETE X 200 RIOPAILA	PA	1,00	$ 9.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 495,00	5.00			$ 9.900,00
2	7703147170461	BOLSA PLASTICA DE 70 X 90 CENTIMETROS TASK P RO NEGRA CALIBRE 1.8 P AQUETE X 10 UNIDADES	PA	1,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 950,00	19.00			$ 5.000,00
3	7703147170447	BOLSA PLASTICA DE 70 X 90 CMS TASK PRO BLANC A CALIBRE 1.8 PAQUETE X 10 UND REF 1017153/1 017044	PA	1,00	$ 6.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.140,00	19.00			$ 6.000,00
4	7703147170454	BOLSA PLASTICA DE 70 X 90 CMS TASK PRO VERDE CALIBRE 1.8 PAQUETE X 10 UND REF 1017118/101 7045	PA	1,00	$ 6.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.140,00	19.00			$ 6.000,00
5	....	CARPETA LEGAJADORA P LASTICA TAMAÑO OFICI O CON GANCHO AZUL OF FI ESCO	94	10,00	$ 2.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.510,00	19.00			$ 29.000,00
6	S1716	FOLDER CELUGUIA HORI ZONTAL TAMAÑO CARTA FABRIFOLDER X 1 UNIDA D	94	40,00	$ 530,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.028,00	19.00			$ 21.200,00
7	7702026146108	LIMPION MULTIUSOS EN ROLLO BLANCO FAMILIA / TORK 1 PAQ. X 3 ROLLO S DE 80 HOJAS C/U REF 7 3468	PA	1,00	$ 19.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.743,00	19.00			$ 19.700,00
8	7707206396908	PAPEL OPALINA TAMAÑO CARTA DE 180 GRAMOS COLOR BLANCO PAQUET E X 100 UNIDADES	PA	1,00	$ 25.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.845,00	19.00			$ 25.500,00
9	7702148000043	RESMA CARTA BOND 75 GRAMOS REPROGRAF PA QUETE X 500 HOJAS	PA	12,00	$ 17.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 40.128,00	19.00			$ 211.200,00
10	7705073002472	RESMA DOBLE CARTA TA BLOIDE 75 GRAMOS REPR OGRAF PAQUETE X 500 H OJAS	PA	1,00	$ 48.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.120,00	19.00			$ 48.000,00

Notas Finales

WEB#112375 // PRINCIPAL

Datos Totales



Documento generado el:
16/06/2026 12:25:51
Documento validado por la DIAN:
16/06/2026 12:25:52
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	381.500,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	381.500,00
IVA	71.099,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	71.099,00
Total neto factura (=)	452.599,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 452.599,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización:	Rango desde:	Rango hasta:	Vigencia: 2026-09-06
18764078972491	200001	250000	

AV Villas Juntos trabajando

Fecha Actual: 2026/06/19 | Hora Ingreso: 14:06 IP: 186.29.197.141

PAOLA MUNOZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/06/19 11:28

Transacciones
> Transferencias
> Internas, Aval y otros Bancos
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Origen

Tipo Producto
Cuenta Ahorros

Nombre Producto
AHO5539 / *****5539

Fecha Transferencia

2026/06/19

Destino

Nombre Destinatario
SUMICORP LTDA

Tipo Identificación
Nit persona jurídica

Nro. Identificación
9000743481

Valor Transferencia
$2,773,648.00

Entidad Financiera
Banco Caja Social

Tipo Producto Destino
Cuenta Corriente

Nro. Producto Destino
21002878819

Referencia / Nro. Factura
PAGO FAC 242738

Información Adicional
PAGO FAC 242738

☐ Exonerar Transacción de GMF

*** La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco**

Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d33cd74fbde5559aee482b767e21756ca242084ffa65748fe9812bee0f5000dc6ff50d46e1e721a309975edff23e4ddf

Número de Factura: FE-242738
Fecha de Emisión: 13/05/2026
Fecha de Vencimiento: 12/06/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUMICORP LTDA
Nombre Comercial: SUMICORP LTDA
Nit del Emisor: 900074348
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4690

País: COLOMBIA
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Dirección: Autopista Bogotá Medellín KM 2.3 Costado Sur Centro Empresarial Clic 80 Bodega 5 y 6
Teléfono / Móvil: 6740786
Correo: 900074348@factureinbox.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: PROES INGENIERIA S.A.S
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901286572
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: COLOMBIA
Departamento: Bogotá, D.C.
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.
Dirección: CLL 98 70 - 91 OFICINA 506
Teléfono / Móvil:
Correo: administracion@proescolombia.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	7702127212023	AZUCAR BLANCA EN TUBI PACK DE 5 GRAMOS PAQ UETE X 200 RIOPAILA	PA	1,00	$ 9.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 495,00	5.00			$ 9.900,00
2	7703147170454	BOLSA PLASTICA DE 70 X 90 CMS TASK PRO VERDE CALIBRE 1.8 PAQUETE X 10 UND REF 1017118/1017045	PA	2,00	$ 6.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.280,00	19.00			$ 12.000,00
3	7703147170461	BOLSA PLASTICA DE 70 X 90 CENTIMETROS TASK P RO NEGRA CALIBRE 1.8 P AQUETE X 10 UNIDADES	PA	2,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.900,00	19.00			$ 10.000,00
4	7703147170447	BOLSA PLASTICA DE 70 X 90 CMS TASK PRO BLANC A CALIBRE 1.8 PAQUETE X 10 UND REF 1017153/1017044	PA	2,00	$ 6.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.280,00	19.00			$ 12.000,00
5	7702354005610	CREMA NO LACTEA INST ACREM TRADICIONAL EN PAQUETE X 100 SOBRES	PA	2,00	$ 21.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 8.170,00	19.00			$ 43.000,00
6	7702425804821	PAÑITOS HUMEDOS HUG GIES PAQUETE X 80 UNID ADES	PA	3,00	$ 13.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.581,00	19.00			$ 39.900,00
7	7702144850741	VASO PLASTICO DESECH ABLE TRANSPARENTE DE 7 ONZAS TUC PAQUETE X 50 UNIDADES	PA	3,00	$ 2.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.311,00	19.00			$ 6.900,00
8	7702251263144	PLATO PLASTICO DESEC HABLE BLANCO TUC TAM AÑO PEQUEÑO PAQUETE X 20 UNIDADES	PA	3,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.710,00	19.00			$ 9.000,00

9	7702746040045	AROMATICA PARA MUJER HINDU CAJA X 20 SOBRES	PA	2,00	$ 9.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.610,00	19.00			$ 19.000,00
10	7703252043810	MEZCLADOR EN MADERA PLANO FESTIVAL BOLSA X 500 UNIDADES	PA	1,00	$ 4.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 855,00	19.00			$ 4.500,00
11	7702148000043	RESMA CARTA BOND 75 GRAMOS REPROGRAF PAQUETE X 500 HOJAS	PA	12,00	$ 17.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 40.128,00	19.00			$ 211.200,00
12	000306	BANDERITAS ADHESIVAS DE 1/2" PAQ X 5 COLORES SURTIDOS EN ACETATO GIPAO	PA	5,00	$ 1.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.425,00	19.00			$ 7.500,00
13	7702111488649	CUADERNO CUADRICULADO X 80 HOJAS ARGOLLADO IMÁGENES TAMAÑO 105 NORMA	94	2,00	$ 6.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 12.800,00
14	7703336601028	CORRECTOR EN CINTA FABER CASTELL DE 4 MM X 10 METROS	94	5,00	$ 5.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.750,00	19.00			$ 25.000,00
15	7708013947253	ESFERO SEMI GEL OFFI-ESCO NEGRO REFERENCIA OE-071F X 1 UNIDAD	94	12,00	$ 500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.140,00	19.00			$ 6.000,00
16	7709990866025	NOTA ADHESIVA MEDIANA NEON 6 COLORES GIPAO REF. GP 03 TACO 100 HOJAS X 1 UNIDAD	94	2,00	$ 1.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 722,00	19.00			$ 3.800,00
17	S3133	REVISTERO METALICO EN MALLA NEGRO SENCILLO DE 25 X 12.5 X 7.5 CENTIMETROS	94	1,00	$ 23.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.446,00	19.00			$ 23.400,00
18	7707822752515	PILA ALCALINA TIPO AA TRONEX BLISTER X 2 UNIDADES	PA	2,00	$ 4.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.520,00	19.00			$ 8.000,00
19	7707211206193	AROMATICA DE PANELA PULVERIZADA MASAROMA X 25 SOBRES SABOR LIMON CON JENGIBRE	PA	2,00	$ 6.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 650,00	5.00			$ 13.000,00
20	7702807483101	AROMATICA FRUTAL JAIBEL CAJA X 20 SOBRES MANZANILLA/FRESA	PA	2,00	$ 10.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.990,00	19.00			$ 21.000,00
21	7702807483521	AROMATICA FRUTAL JAIBEL CAJA X 20 SOBRES FLOR DE JAMAICA FRUTOS ROJOS	PA	2,00	$ 10.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.990,00	19.00			$ 21.000,00
22	7704634012035	MESA PARA MONITOR COMPUTADOR GRADUABLE 5 ALTURAS ARTECMA REFERENCIA 1203	94	3,00	$ 139.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 79.344,00	19.00			$ 417.600,00
23	S2702	PASTA CATALOGO 3 ARGOLLAS BLANCA DE 1.5 PULGADAS EN R TAMAÑO CARTA OPCIONES Y FORMAS	94	2,00	$ 6.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.622,00	19.00			$ 13.800,00
24	S2707	PASTA CATALOGO 3 ARGOLLAS BLANCA DE 2 PULGADAS EN R TAMAÑO CARTA OPCIONES Y FORMAS	94	2,00	$ 8.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.382,00	19.00			$ 17.800,00
25	023128	CAFETERA ANTIGOTEO CAFE CITY 12 TAZAS COLOR NEGRO MARCA IMUSA	94	1,00	$ 189.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 36.005,00	19.00			$ 189.500,00
26	7702856974407	ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70 % FULLER EN FRASCO X 1000 ML	94	1,00	$ 11.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.204,00	19.00			$ 11.600,00
27	7702026146375	SERVILLETA CUADRADA ACOLCHAMAX FAMILIA / TORK REF 200115 PAQUETE X 100 UNIDADES	94	2,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.140,00	19.00			$ 6.000,00
28	7701362015956	CAFE JUAN VALDEZ MOLIDO COLINA EN PAQUETE X 454 GRAMOS	PA	6,00	$ 54.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 16.260,00	5.00			$ 325.200,00
29	7702166006003	JABON BARRA AZUL REY X 1 UNIDAD	94	2,00	$ 3.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.406,00	19.00			$ 7.400,00
30	S1716	FOLDER CELUGUIA HORIZONTAL TAMAÑO CARTA FABRIFOLDER X 1 UNIDAD	94	1,00	$ 530,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 100,70	19.00			$ 530,00
31	S14063	SILLA PRESIDENCIAL DELPHI II SYCHRO CON CABECERO BRAZOS GRADUABLES TAPIZADA EN MALLA NYLON NEGRO	94	2,00	$ 469.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 178.524,00	19.00			$ 939.600,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
1	Cargo	Cargo	Cargo	0,00	$ 0,30

Notas Finales

PRINCIPAL

Datos Totales

Documento generado el:
13/05/2026 16:35:19
Documento validado por la DIAN:
13/05/2026 16:35:21
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900399741
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	
Total factura (=) **$**	$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.447.930,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.447.930,00
IVA	413.940,70
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	413.940,70
Total neto factura (=)	2.861.870,70
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,30
Total factura (=) **COP $**	$ 2.861.871,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764078972491 | Rango desde: 200001 | Rango hasta: 250000 | Vigencia: 2026-09-06

TELECOMUNICACIONES

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

AV Villas Juntos trabajando

Fecha Actual: 2026/08/14 | Hora Ingreso: 17:02 IP: 201.244.238.29

PAOLA MUNOZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/08/14 17:00

Transacciones
> Transferencias
> Internas, Aval y otros Bancos
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Origen

Tipo Producto
Cuenta Ahorros

Nombre Producto
AHO5539 / *****5539

Fecha Transferencia

2026/08/14

Destino

Nombre Destinatario
ORIANA MARCELA ROJAS

Tipo Identificación
Cédula de Ciudadanía

Nro. Identificación
1014251979

Valor Transferencia
$300,310.00

Entidad Financiera
Banco Davivienda

Tipo Producto Destino
Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino
488435469702

Referencia / Nro. Factura
PAGO REEMBOLSO ETB

Información Adicional
PAGO REEMBOLSO ETB

☐ Exonerar Transacción de GMF

*** La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco**

Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

LABORATORIOS

GRUPO PROES COLOMBIA
Tel.: 601 256 3155, Móvil: 316 523 7281
Calle 98 N° 70 – 91, Bogotá – Colombia
Centro Empresarial Pontevedra P.H., Oficina 516 / 517
www.proes.es

AV Villas Juntos trabajando

Fecha Actual: 2026/08/19 | Hora Ingreso: 11:34 IP: 201.244.238.29

PAOLA MUNOZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/08/19 10:35

Transacciones
> Transferencias
> Internas, Aval y otros Bancos
> Nuevas Transacciones

Su Transacción se encuentra en Proceso

Origen

Tipo Producto
Cuenta Ahorros

Nombre Producto
AHO5539 / *****5539

Fecha Transferencia

2026/08/19

Destino

Nombre Destinatario
CONCRELAB SAS

Tipo Identificación
Nit persona jurídica

Nro. Identificación
860036365

Valor Transferencia
$2,575,934.00

Entidad Financiera
Banco Davivienda

Tipo Producto Destino
Cuenta Ahorros

Nro. Producto Destino
0550001700011305

Referencia / Nro. Factura
PAGO FAC 105168 Y 105170

Información Adicional
PAGO FAC 105168 Y 105170

☐ Exonerar Transacción de GMF

*** La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco**

Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

Concrelab
MEDICIÓN CONFIABLE

Calle 63D N° 71A - 70 Bogotá - PBX: (601) 223 5656
facturacion@concrelab.com - www.concrelab.com

CONCRELAB S.A.S.
NIT 860.036.365-9 SOMOS RESPONSABLES DE IVA
Actividad económica ICA 71201-71101-5229 Tarifa 8.66 x 1000
Actividad económica DIAN 7120, 5229 y 7111
Autorización resolución DIAN 18764106992477 por electrónica
Fecha 2026/03/10 - Vigencia 24 meses.
Autorizada del FE100001 al FE113200

"SOMOS AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN 008440 10/SEP/2018 NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE SDH DE BOGOTÁ RES. No. DDI-029334 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2025"

Cliente : CONSORCIO ESTUDIOS PROES
NIT : 901947596-0
Dirección : CL 98 # 70-91 Centro empresarial pontevedra of 516
Teléfono : 6012563155
Ciudad : BOGOTÁ
Obra : PROYECTO VIAL CHICORAL

Factura electrónica de venta : **FE 105170**
Forma de pago : Crédito
Condición de pago : 30 Días
Medio de pago : Consignación bancaria
Fecha/Hora expedición : 16/07/2026 11:13:57
Fecha de vencimiento : 15/08/2026
Referencia :

#	ITEM	DESCRIPCIÓN	No INF.	UM	CANT.	VALOR UNIT.	IVA	TOTAL LINEA
1	GEO030	Densidad método nuclear	DGPI-0373	UN	13,00	78.600,00	14.934,00	1.215.942,00
2	DSP003	Desplazamiento - disponibilidad de vehículo, personal y equipo	Jun.17	UN	1,00	431.250,00	81.937,50	513.187,50

Observaciones : Basado en Proforma 4982-2026

Subtotal	$	1.453.050,00
Descuento	$	0,00
Anticipo	$	0,00
Base	$	1.453.050,00
IVA	$	276.079,50
RET/FTE	$	0,00
RET/ICA	$	0,00
RET/IVA	$	0,00
Neto a pagar	$	1.729.130,00

Son : UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO TREINTA PESOS COLOMBIANOS

REALIZAR PAGO A CONCRELAB S.A.S.
Banco Davivienda cuenta ahorros No 001700011305. Enviar soporte de pago: cartera1@concrelab.com
Pagos PSE : www.concrelab.com --> Pagos en línea

"SOMOS AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN 008440 10/SEP/2018 NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE SDH DE BOGOTÁ RES. No. DDI-029334 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2025"

NOTA : A. El comprador acepta que la persona que firma esta factura de venta cuenta con su autorización. B. Esta factura de venta cumple con los requisitos y se ajusta a la ley 1231 de VII de 2008 por lo cual las partes que en ella intervienen así lo aceptan como el cumplimiento de esta ley y las concordantes. C. El no pago de esta factura de venta en su fecha de vencimiento faculta a Concrelab S.A.S. a iniciar el respectivo cobro pre jurídico y/o jurídico bajo los parámetros de la legislación Colombiana.





FIRMA AUTORIZADA
Concrelab S.A.S.

Medio de pago : Efectivo, Debito-Crédito o Transferencia
Fecha/Hora validación : 16/07/2026 11:22:23a. m.

Facturador Electrónico bajo la modalidad de Software Propio. Fabricante de Software: AtomCol System SAS - Nit 900.777.604-8 - Software: ACS_Meraki

CUFE : ad42f0f1b34707b74d42e661669bebaa2de9edd9d1c5647563186aa19b69f99dd62d6da365b5ee05659c1263542351c7

Concrelab
MEDICIÓN CONFIABLE

Calle 63D N° 71A - 70 Bogotá - PBX: (601) 223 5656
facturacion@concrelab.com - www.concrelab.com

CONCRELAB S.A.S.
NIT 860.036.365-9 SOMOS RESPONSABLES DE IVA
Actividad económica ICA 71201-71101-5229 Tarifa 8.66 x 1000
Actividad económica DIAN 7120, 5229 y 7111
Autorización resolución DIAN 18764106992477 por electrónica
Fecha 2026/03/10 - Vigencia 24 meses.
Autorizada del FE100001 al FE113200

"SOMOS AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN 008440 10/SEP/2018 NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE SDH DE BOGOTÁ RES. No. DDI-029334 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2025"

Cliente : CONSORCIO ESTUDIOS PROES
NIT : 901947596-0
Dirección : CL 98 # 70-91 Centro empresarial pontevedra of 516
Teléfono : 6012563155
Ciudad : BOGOTÁ
Obra : PROYECTO VIAL CHICORAL

Factura electrónica de venta : **FE 105168**
Forma de pago : Crédito
Condición de pago : 30 Días
Medio de pago : Consignación bancaria
Fecha/Hora expedición : 16/07/2026 11:11:07
Fecha de vencimiento : 15/08/2026
Referencia :

#	ITEM	DESCRIPCIÓN	No INF.	UM	CANT.	VALOR UNIT.	IVA	TOTAL LINEA
1	SUM010	Venta varilla apisonadora 5/8 x 60 cm	REM-10218	UN	1,00	46.500,00	8.835,00	55.335,00
2	SUM002	Venta cuchara gramera para toma de muestras	REM-10218	UN	1,00	42.900,00	8.151,00	51.051,00
3	SUM004	Venta martillo de caucho	REM-10218	UN	1,00	45.000,00	8.550,00	53.550,00
4	SUM006	Venta molde cilíndrico 4" x 8"	REM-10218	UN	4,00	144.300,00	27.417,00	686.868,00

Observaciones : Basado en Proforma 5383-2026

Subtotal	$	711.600,00
Descuento	$	0,00
Anticipo	$	0,00
Base	$	711.600,00
IVA	$	135.204,00
RET/FTE	$	0,00
RET/ICA	$	0,00
RET/IVA	$	0,00
Neto a pagar	$	846.804,00

Son : OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS COLOMBIANOS

REALIZAR PAGO A CONCRELAB S.A.S.
Banco Davivienda cuenta ahorros No 001700011305. Enviar soporte de pago: cartera1@concrelab.com
Pagos PSE : www.concrelab.com --> Pagos en línea

"SOMOS AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN 008440 10/SEP/2018 NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE SDH DE BOGOTÁ RES. No. DDI-029334 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2025"

NOTA : A. El comprador acepta que la persona que firma esta factura de venta cuenta con su autorización. B. Esta factura de venta cumple con los requisitos y se ajusta a la ley 1231 de VII de 2008 por lo cual las partes que en ella intervienen así lo aceptan como el cumplimiento de esta ley y las concordantes. C. El no pago de esta factura de venta en su fecha de vencimiento faculta a Concrelab S.A.S. a iniciar el respectivo cobro pre jurídico y/o jurídico bajo los parámetros de la legislación Colombiana.





FIRMA AUTORIZADA
Concrelab S.A.S.

Medio de pago : Efectivo, Debito-Crédito o Transferencia
Fecha/Hora validación : 16/07/2026 11:19:41a. m.

Facturador Electrónico bajo la modalidad de Software Propio. Fabricante de Software: AtomCol System SAS - Nit 900.777.604-8 - Software: ACS_Meraki

CUFE : 219a15aeee0cd1c10d6b5a4223e72b2ce02887351e78207c3d6c268347f3a26b77875dcb332cbe1b3fc69501cec55d8e