**FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No.11023272025 DE 2025**

**INFORME PERIODICO No.9**

## 1. Datos generales

| | | | |
|---|---|---|---|
| Período del informe: | Agosto 1 al 31 de 2026 | Número de contrato/convenio: 11023272025 | |
| Tipo de contrato/convenio: | ARRENDAMIENTO | Fecha suscripción contrato/convenio:24/12/2025 | |
| Valor **Inicial** del contrato/convenio | $ 732.030.997,00 | Plazo de Ejecución **Inicial** (hasta cuándo): 31/07/2026 | |
| | | Plazo de Ejecución **Final** (hasta cuándo): 31/10/2026 | |

Objeto: Entregar al ICBF – Entregar al ICBF – Regional Bogotá a título de arrendamiento la bodega No. 38 ubicada en Parque Empresarial Puerta de Sol, Transversal 93 No. 51 – 98 Álamos, folio de matrícula inmobiliaria No.50C-1664072, chip AAA0208XDDM, cedula catastral 005626960100401002 de la ciudad de Bogotá para el funcionamiento del archivo central e histórico del ICBF Regional Bogotá. Para la Bodega de archivo.

Alcance del objeto (si aplica)

## 2. Datos supervisor

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio) | Coordinador Grupo Interno de Trabajo Administrativo | | |
| Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio - En orden cronológico) | LUZ STELLA MENDEZ ROJAS COORDINADORA GRUPO INTERNO DE TRABAJO ADMINISTRATIVO<br>HECTOR ENRIQUE HERNANDEZ ENAMORADO COORDINADOR GRUPO I. T. GRUPO ADMINISTRATIVO<br>DORALICE PINZÓN AGUIRRE COORDINADORA GIT. ADMINISTRATIVO | Fecha en la que realizo la supervisión (desde y hasta cuando) - En orden cronológico | 29/12/2025 AL 05/04/2026<br>14/04/2026 AL 09/05/2026<br>10/06/2026 |
| Nombre y cargo del Supervisor ICBF (para efectos de liquidación) | | Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica) | |
| Otros supervisores **(*)** | | Cargos de otros supervisores | |

*(*) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.*

## 3. Datos contratista

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Contratista: | DOCUMENTOS INTELIGENTES SAS | Cédula o NIT: | 901.334.579-4 |
| Dirección: | Transversal 93 #51-98 Prana Oficina 406 Parque Empresarial Puerta del Sol | Correo electrónico: | comercial@disas.co |
| Representante Legal que suscribió el contrato/convenio: | CLAUDIA SARMIENTO RAMIREZ | | |
| Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación **(i)**: | | Identificación: | |

Documentos que acreditan la competencia y facultades para liquidar

*Aportar e indicar en este espacio según aplique : Certificacion de existencia y representación legal expedido por xxxxxxxx, certificación de reconocimiento de personería jurídica otorgado por la autoridad competente ( indicar cual) , resolución de nombramiento, acta de posesión .. Etc . ( feha de expedición no mayor a 30 días )*

Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal **(i)**:

*(i) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación. Esta certificación debe ser no mayor a 30 días.*

## 4. Plazo de duración del contrato/convenio

| | |
|---|---|
| Fecha inicio del contrato/convenio: 29/12/2025 | Fecha de terminación inicial: 31/07/2026 |
| Fecha aprobación pólizas: N/A | Fecha expedición R.P.: 24/12/2025 |
| Fecha acta de inicio (si aplica):29/12/2025 | |
| Fecha documento de Prórroga (si aplica): 30/07/2026 | Prorrogado hasta cuándo (si aplica): 31/10/2026 |
| Fecha aprobación póliza de la prórroga: N/A | |

*Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.*

## 5. Información presupuestal

Valor **Inicial** del contrato/convenio **$ 732.030.997,00**

Aporte ICBF **$ 0,00**

Aporte Contratista (si aplica) 0

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. de CDP: | 366025 | Fecha CDP: | 17/12/2025 | Valor de CDP: | $ 6.905.953,00 |
| No. de VF ( si aplica) | VF-BOGO-25-2025 | Fecha VF: | 12/12/2025 | Valor de VF: | $ 725.125.044,00 |
| No. de RP: | 532825 | Fecha RP: | 24/12/2025 | Valor de RP: | $ 6.905.953,00 |
| No. de CDP: | 426 | Fecha CDP: | 5/01/2026 | Valor de CDP: | $ 725.125.044,00 |
| No. de RP: | 426 | Fecha RP: | 5/01/2026 | Valor de RP: | $ 725.125.044,00 |

**(+) ADICIONES**

Fecha Documento Adición: 30/07/2026 Valor Adición: $ 310.767.876,00

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No.CDP Adición: | 426 | Fecha inicial y/o de operación del CDP Adición: | 30/07/2026 | Valor CDP Adición: | $ 310.767.876,00 |
| No. de RP Adición: | 426 | Fecha inicial y/o de operación del RP Adición: | 1/08/2026 | Valor RP Adición: | $ 310.767.876,00 |

Valor adición aporte contratista:

Fecha aprobación póliza de la adición

*Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas*

**(-) DISMINUCIONES**

Fecha Documento Disminución: Valor disminución :

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No.CDP disminución : | | Fecha inicial y/o de operación del CDP disminución : | | Valor CDP disminución : | |
| No. de RP disminución : | | Fecha inicial y/o de operación del RP disminución : | | Valor RP disminución : | |

Valor disminución aporte contratista:

Fecha aprobación póliza de la disminución

*Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas*

**(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)**

Valor anticipo (si aplica): Fecha pago anticipo (si aplica):

Porcentaje amortización (si aplica): Período facturado:

Forma de Pago: MENSUALIDADES DE FORMA ANTICIPADA

## 6. Información relacionada con la contratación derivada (si aplica)

El supervisor certifica que durante la ejecución del contrato/ convenio No.11023272025 NO existio contratación Derivada.

| No. de Contrato/convenio | Objeto del contrato/convenio | Fecha de inicio del contrato/convenio | Plazo del contrato/convenio | Valor total del contrato/convenio | Fecha de liquidación | Certificación del contratista |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

*Este aparte debe diligenciarse el cuadro en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente y las actas de liquidación. De no existir contratación derivada señalar que no aplica dentro del recuadro*

## 7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

| Periodo certificado | Fecha de certificación | Valor pagado | Ubicación del documento soporte | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| Diciembre 29 al 31 de 2025 | 14/01/2026 | $ 6.905.953 | https://icbfgob.sharepoint.com/sites/PS_BOG/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FPS%5FBOG%2FDocumentos%20compartidos%2FRegional%2FG%5FAdministrativo%2FDOCUMENTOS%20APOYO%2FCTAS%5FAPORTES%2F2026%2FPROVEEDORES%2FARRENDOS&viewid=44d665e1%2D76c4%2D451d%2D9100%2Da21d6644e4c0&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&clickparams=eyANWC1BcHBOYW1lIiA6ICJNaWNyb3NvZnQgTGVuZGluZyAgU2VydmljZSAgV2ViIEFwcCIsDogIjE2LjAuMTg1MiYuMjAxNDQiLCAiT1MiDogIldpbmRvd3MiH0%3D&CID=09d389a1%2D0b0ed%2D8000%2D2bc8%2D2ec9563ebc68&cidOR=SPO&FolderCTID=0x012000087619 6AAE907543A187358790B7241E | |
| Enero 1 al 31 de 2026 | 21/01/2026 | $ 103.589.292,00 | | |
| Febrero 1 al 28 de 2026 | 11/02/2026 | $ 103.589.292,00 | | |
| Marzo 1 al 31 de 2026 | 10/03/2026 | $ 103.589.292,00 | | |
| Abril 1 al 30 de 2026 | 22/04/2026 | $ 103.589.292,00 | | |
| Mayo 1 al 31 de 2026 | 7/05/2026 | $ 103.589.292,00 | | |
| Junio 1 al 30 de 2026 | 23/06/2026 | $ 103.589.292,00 | | |
| Julio 1 al 31 de 2026 | 8/07/2026 | $ 103.589.292,00 | | |
| Agosto 1 al 31 de 2026 | 14/08/2026 | $ 103.589.292,00 | | |

**8. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera**

| Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago | Valor bruto pagado o desembolsado | Fecha de la orden de pago correspondiente | Número de la orden de pago correspondiente | Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos) | Ubicación del documento soporte |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 6.905.953 | 23/01/2026 | 9302026 | | Share Point/2026/Grupo Adtivo/BODEGA ARCHIVO |
| 2 | $ 103.589.292,00 | 26/01/2026 | 10254626 | | Share Point/2026/Grupo Adtivo/BODEGA ARCHIVO |
| 3 | $ 103.589.292,00 | 17/02/2026 | 32798726 | | Share Point/2026/Grupo Adtivo/BODEGA ARCHIVO |
| 4 | $ 103.589.292,00 | 13/03/2026 | 74226326 | | Share Point/2026/Grupo Adtivo/BODEGA ARCHIVO |
| 5 | $ 103.589.292,00 | 27/04/2026 | 135448026 | | Share Point/2026/Grupo Adtivo/BODEGA ARCHIVO |
| 6 | $ 103.589.292,00 | 13/05/2026 | 164131426 | | Share Point/2026/Grupo Adtivo/BODEGA ARCHIVO |
| 7 | $ 103.589.292,00 | 23/06/2026 | 229792426 | | Share Point/2026/Grupo Adtivo/BODEGA ARCHIVO |
| 8 | $ 103.589.292,00 | 14/07/2026 | 268169326 | | Share Point/2026/Grupo Adtivo/BODEGA ARCHIVO |
| 9 | $ 103.589.292,00 | 18/08/2026 | 323952326 | | Share Point/2026/Grupo Adtivo/BODEGA ARCHIVO |
| TOTALES | $ 835.620.289,00 | | | | |

**9. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)**

| Fecha Descuento/Liberación/Reducción | Valor Descuento/Liberación/Reducción | Concepto Descuento/Liberación/Reducción |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| TOTAL | | |

**10. Reintegros efectuados (si aplica)**

| Tipo de Reintegro | Fecha reintegro | Valor reintegro | No. de Comprobante reintegro | Justificación del reintegro |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

Fecha de la certificación del cierre de la cuenta bancaria (aplica para rendimientos financieros) _____

Entidad Bancaria (aplica para rendimientos financieros) _____

** Para el informe fina, debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Finaciera que avale dichas consignaciones.*

Nota: De acuerdo con el tipo de contrato/convenio a liquidar, se deberá seleccionar el cuadro de balance financiero más ajustado o cercano a las condiciones del mismo.

Aplica para todos aquellos contratos tales como aporte, convenios o contratos interadministrativos y demás contratos en los cuales existen recursos del ICBF y del Contratista rn los cuales exista o Contrapartida, en caso de que no haberse pactado indicar en este espacio " CERO ($0)".

**11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)**

| Concepto | Valor |
|---|---|
| **VALOR INICIAL CONTRATO CONVENIO:** | **$ 732.030.997,00** |
| VALOR APORTE ICBF: | $ 732.030.997,00 |
| VALOR APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0,00 |
| **VALOR TOTAL ADICIONES** | **$ 310.767.876,00** |
| VALOR ADICIÓN APORTE ICBF: | $ 310.767.876,00 |
| VALOR ADICIÓN APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0,00 |
| **VALOR TOTAL REDUCCIONES** | **$ 0,00** |
| VALOR REDUCCIÓN APORTE ICBF: | $ 0,00 |
| VALOR REDUCCIÓN APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0,00 |
| **VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO** | **$ 1.042.798.873,00** |
| VALOR TOTAL APORTE ICBF | $ 1.042.798.873,00 |
| VALOR TOTAL APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0,00 |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO:** | **$ 835.620.289,00** |
| VALOR EJECUTADO APORTE ICBF: | $ 835.620.289,00 |
| VALOR EJECUTADO APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0,00 |
| PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA: | $ 0,00 |
| VALOR A LIBERAR A FAVOR DEL APORTE DEL ICBF: | $ 0,00 |
| VALOR NO EJECUTADO APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0,00 |
| SALDO POR PAGAR AL CONTRATISTA: | $ 207.178.584,00 |
| SALDO REINTEGRADO A FAVOR DEL ICBF | $ 0,00 |
| SALDO POR REINTEGRAR A FAVOR DEL ICBF | $ 0,00 |

**Notas Financieras**

Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de presentarse alguna de las siguentes situaciones, en caso de que no aplique dejar vacío :

| | |
|---|---|
| **Saldos a liberar:** | 1. Que el valor a liberar del RP No. XXXXX corresponde a: XXXXX( Justificar las razones por las cuales no fue necesario ejecutar estos recursos) |
| **Estado de los recursos a liberar:** | 2. Que los recursos no ejecutados en virtud del RP XXXX a la fecha se encuentran **fenecidos / o podrán ser liberados en la presente vigencia fiscal** ( seleccione la opción que corresponda) de conformidad con el soporte expedido el ( fecha ) por la Dirección Financiera ( o quien haga sus veces en la regional ) Si existen certificaciones expedidas por la Dirección financiera o quien haga sus veces se deberá señalar en este campo así: en la cual se hizo constar que : " indicar de forma textual " |
| **Saldos pendientes por pagar** | 3. Que el valor a pagar a favor del XXXXXXXX corresponde a la suma de VALOR EN LETRAS ($ VALOR EN NUMEROS) por concepto de XXXXXXXXX. |
| **Estado de los recursos reintegrados:** | 4. Que, de conformidad con el soporte remitido por la Coordinador del Grupo Financiero (o quien haga sus veces) del ICBF de fecha XX de XXXX de XXXX se señaló que: ( aplica para rendimiento financieros y/o valor mayor pagado al contratista por recursos no ejecutados) |
| **Compensación por sanción impuesta al contratista** | Si se impuso sanción al contratista y se hace uso de la figura de la compensación se deberá incluir la siguiente notas:<br>2 -Que el ICBF le adeuda al contratista la suma de XXXXX por concepto de XXXXXXXXX; así las cosas, se procederá a realizar la compensación del valor adeudado versus el valor de la sanción impuesta mediante resolución XXXXXXX la cual se estableció por la suma de XXXXXX. Esto de conformidad con la cláusula XXXX del contrato/convenio la cual señala que "XXXXXXXXXXX. |

**Fecha estado de cuenta** 1/09/2026

## 12. Garantías

| Amparos | Compañía aseguradora | No. de póliza | No. de anexo | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Desde | Hasta |
| | | | | dia/ mes/año | dia/ mes/año |
| | | | | dia/ mes/año | dia/ mes/año |
| | | | | dia/ mes/año | dia/ mes/año |
| | | | | dia/ mes/año | dia/ mes/año |

***Nota:*** *Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso.*
*De conformidad con el artículo 2.2.1.2.3.1.12 del Decreto 1082 de 2015, la garantía de cumplimiento del contrato debe tener una vigencia mínima hasta la liquidación del contrato.*

## 13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

| Tipo de Sanción (seleccionar con una x) | | | Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual. | Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso ( si aplica ) | Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual. | Valor de la sanción impuesta |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007) | | | | | | |
| Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007) | Total | | | | | |
| | Parcial | | | | | |
| Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150 de 2007) | | | | | | |

## 14. Cumplimiento de Obligaciones

| Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i) | Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii) | Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación | Ubicación del documento soporte en el expediente contractual | Observaciones (iv) |
|---|---|---|---|---|
| Incluir las celdas necesarias para relacionar las obligaciones del sistema Integrado de gestión que sean aplicables para el Contrato y/o Convenio | **N/A** | | | |
| **Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)** | **Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación** | **Ubicación del documento soporte en el expediente contractual** | **Observaciones (iv)** |
| Entregar al ICBF – Regional Bogotá a título de arrendamiento la bodega No. 38 ubicada en Parque Empresarial Puerta de Sol, Transversal 93 No. 51 – 98 Álamos, folio de matrícula inmobiliaria No.50C-1664072, chip AAA0208XDDM, cedula catastral 005626960100401002 de la ciudad de Bogotá para el funcionamiento del archivo central e histórico del ICBF Regional Bogotá. | **SI** | **ACTA DE INICIO** | **SECOP II Numeral 7 Informes de supervición mensual** | |
| El canon de arrendamiento mensual incluye el mantenimiento preventivo y correctivo de la cubierta, canales y bajantes. | **SI** | Se realiza mensualmente, y se adjunta evidencia en el informe, relacionada como "Revisión y limpieza en las zona donde esta expuesta la presecia de palomas (cubierta), incluido el lugar donde se encuentran ubicados los tanques de almacenamiento de agua potable. | **SECOP II Numeral 7 Informes de supervición mensual** | |
| Entregar el inmueble en buen estado, pintura de paredes y cielos rasos, ventaneria y rejas, cubiertas sin filtraciones, arreglo de humedades, limpieza de bajantes de agua y aguas lluvias, batientes, e instalaciones sanitarias en buen funcionamiento y en buen estado de aseo general. | **SI** | **ACTA DE INICIO** | **SECOP II Numeral 7** | |
| Permitir al ICBF la realización de adecuaciones locativas, requeridas para el correcto funcionamiento del Centro Zonal. | **N/A** | | | **Sin requerimientos adicionales a la fecha** |
| Garantizar el uso, goce, disfrute legítimo y pacifico del inmueble objeto del contrato de arrendamiento, debiéndose sanear a su costa y responsabilidad los conflictos jurídicos y materiales que se presenten durante la ejecución y vigencia del contrato. | **N/A** | | | **Sin requerimientos a la fecha** |
| Realizar las reparaciones físicas del inmueble en sus redes hidráulicas, sanitarias y eléctricas a que haya lugar y en general las reparaciones necesarias para mantener el buen funcionamiento de los espacios objeto de arrendamiento. | **N/A** | | | **Sin requerimientos a la fecha** |
| Realizar y asumir por su cuenta los costos que se generen por mantenimiento estructural del Inmueble objeto del presente contrato. | **N/A** | | | **Sin requerimientos a la fecha** |
| Presentar mensualmente factura electrónica para el pago del canon de arrendamiento, de manera oportuna junto con los documentos que acrediten el pago de los aportes a Seguridad Social integral (salud, pensión, riesgos profesionales) y parafiscales (Caja de compensación, SENA, ICBF) cuando a ello haya lugar. | **SI** | Remisión factura 05/08/2026, mediante correo electrónico con los respectivos soportes por pago seguridad social adjuntos. | SECOP II Módulo 7 Informe No.7 | |
| Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del contrato. | **N/A** | | | |
| **Cumplimiento de Obligaciones Especificas del Contrato/ convenio (i)** | **Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación** | **Ubicación del documento soporte en el expediente contractual** | **Observaciones (iv)** |
| Contar con la infraestructura necesaria con capacidad para 75.000 cajas de archivo de referencia X 200 con área administrativa de acuerdo con la ficha técnica establecida por el ICBF, la cual hace parte integral del contrato. | **SI** | **Adjunto inventario acta de entrega única, Anexo No.2. con evidencias fotográficas.** | **SECOP II Numeral 7, Informe No.3** | |
| Contar con una infraestructura tecnológica de los puestos de trabajo (cableado estructurado, cables de red necesarios, tomas de corriente regulada y no regulada). | **SI** | **Adjunto inventario acta de entrega única, Anexo No.2. con evidencias fotográficas.** | **SECOP II Numeral 7, Informe No.3** | |
| Mantener en buen estado las redes de acueducto y aguas servidas del inmueble entregado en comodato. | **SI** | **Certificado de cumplimientos técnicos adjunto Anexo. 3.** | **SECOP II Numeral 7, Informe No.3** | |
| Contar con señalización necesaria que permita ubicar con rapidez los diferentes equipos para la atención de desastres, así como las rutas de evacuación y rescate de las unidades documentales y personal que labore en ella. | **SI** | **Adjunto inventario acta de entrega única, Anexo No.2. con evidencias fotográficas.** | **SECOP II Numeral 7, Informe No.3** | |
| Contar con un sistema de alarma contra robo e incendio, detectores de humo en la zona de almacenamiento y área administrativa. | **SI** | **Adjunto inventario acta de entrega única, Anexo No.2. con evidencias fotográficas.** | **SECOP II Numeral 7, Informe No.3** | |
| Poner a disposición del ICBF cámaras de seguridad internas con circuito cerrado de televisión. | **SI** | **Adjunto inventario acta de entrega única, Anexo No.2. con evidencias fotográficas.** | **SECOP II Numeral 7, Informe No.3** | |
| Tener las cámaras de seguridad de 20 para cubrir todas las áreas del archivo sin dejar puntos ciegos, con su pertinente almacenamiento y software licenciado. | **SI** | **Adjunto inventario acta de entrega única, Anexo No.2. con evidencias fotográficas.** | **SECOP II Numeral 7, Informe No.3** | |
| Suministrar almacenamiento de video de las cámaras de seguridad de al menos DD de 4 terabytes y canales suficientes para las cámaras instaladas. | **SI** | **Adjunto inventario acta de entrega única, Anexo No.2. con evidencias fotográficas.** | **SECOP II Numeral 7, Informe No.3** | |
| Proporcionar los siguientes elementos de Seguridad industrial: 1 camilla, 10 cascos de seguridad, un botiquín, 8 extintores Solkaflam. | **SI** | **Adjunto inventario acta de entrega única, Anexo No.2. con evidencias fotográficas. Recarga y cambio de extintores mes de mayo.** | **SECOP II Numeral 7, Informe No.3 y mantenimientos mensuales extintores inf. 4, 5 y 6.** | |
| Garantizar que el inmueble cumpla con los requisitos de seguridad y salud en el trabajo. | **SI** | **Se solicita reporte del Plan de Emergencia y Contingencia el 29/04/20026.** | **SECOP II Numeral 7, Informe No.5** | |
| Efectuar cada seis (6) meses fumigación, control de plagas y roedores del área contratada. | **SI** | **Cumplimiento a cronograma de mantenimientos.** | **SECOP II Numeral 7, Informe No.5** | |
| Instalar cebaderos para control de roedores. | **SI** | **Cumplimiento a cronograma de mantenimientos, soporte adjunto con evidencias fotográficas.** | **Correo electronico One Drive** | |
| Disponer de una carretilla de carga (zorra) para transporte de las cajas. | **SI** | **Adjunto soporte con evidencias fotográficas.** | **SECOP II Numeral 7, Informe No.3** | |
| Cumplir con lo establecido en la ficha técnica hace parte del presente proceso de contratación. | **SI** | **Certificado de cumplimientos técnicos adjunto Anexo.2 y 3.** | **SECOP II Numeral 7, Informe No.3** | |

***(i)*** *El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en las cláusulas correspondiente del contrato/convenio.*

***(ii)*** *Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" debera justificar por que no se requiro y como esto no constituye un posible incumplimiento.Si el supervisor señala que una obligación esta "PENDIENTE" en el Informe Final de Supervisión se debera señalar las acciones sancionatorias adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación es "PARCIAL" en el Informe Final de Supervisión se debera señalar el porcentaje de ejecución realizado y el pendiente de cumplimiento y debera establecer el plazo para su cumplimiento y estipular los documentos que daran cumplimiento a dicha obligación.*

***(iii)*** *El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas de entrega a satisfacción o de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.*

***(iv)*** *El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.*

**15. Seguimiento a matriz de riesgos**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio? | SÍ | X | NO | |
| Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia? | SÍ | | NO | **X** |
| Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia: | | | | |
| Observaciones adicionales: | | | | |

*Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la* ***Dirección de Contratación de la Sede de la Dirección General.***

**16. Certificación**

**El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.**

**Fecha emisión de Informe** 7/09/2026

Firma

**DORALICE PINZÓN AGUIRRE**
**Coordinadora Grupo Interno de Trabajo Administrativo**
**Elaboró: Diana Lisset Mendoza Camacho - Profesional Especializado**

Firma
**Nombre Legalizador de cuentas**
**Cargo Legalizador de cuentas**

Firma
**Nombre Revisor Técnico**
**Cargo Revisor Técnico**

Firma
**Nombre otro revisor**
**Cargo otro revisor**

*Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.*



LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

**Reporte Relación de Pagos**

Usuario Solicitante: MHjlgonzal JOHAN LEONARDO GONZALEZ PACHON

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA

Fecha y Hora Sistema: 2026-09-01-3:41 p. m.

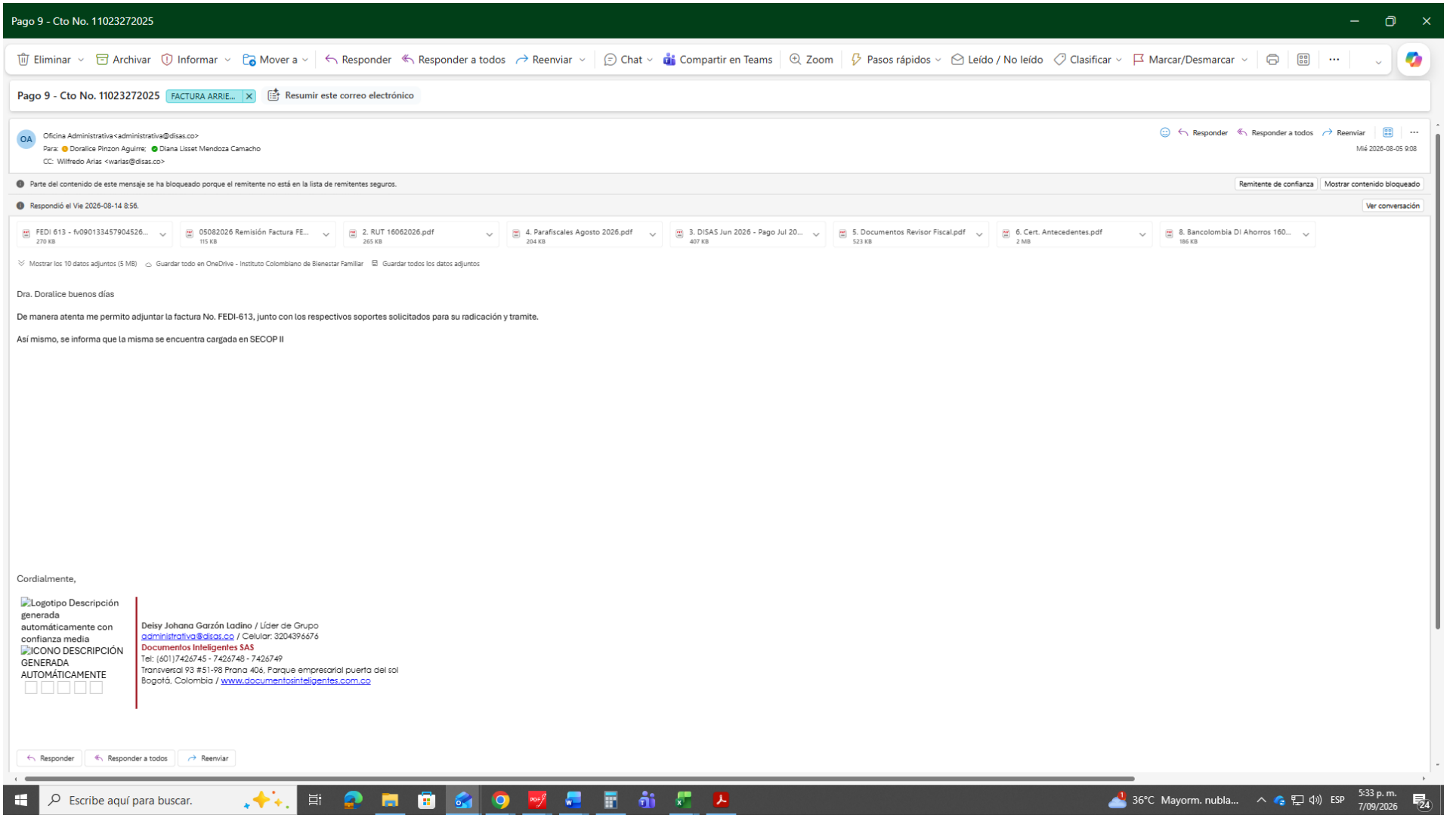
| RELACION DE PAGOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Unidad / Sub-Unidad:** | 46-02-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA | **Número de Compromiso:** | 426 | **Valor Total:** | 1.035.892.920,00 | **Saldo por pagar:** | 207.178.584,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | NIT | **Número Doc. Identidad:** | 901334579 | **Tercero:** | | DOCUMENTOS INTELIGENTES SAS | |
| **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | | | |
| **Tipo:** | CONTRATO DE ARRENDAMIENTO | **Número:** | 11023272025 | **Fecha:** | | 24/12/2025 0:00:00 | |
| **OBJETO** | | | | | | | |
| **Objeto:** | VF ENTREGAR AL ICBF REGIONAL BOGOTA A TITULO DE ARRENDAMIENTO LA BODEGA NO. 38 UBICADA EN PARQUE EMPRESARIAL PUERTA DE SOL-HASTA 31/07/2026-PRORROGA A 31/10/2026-246559-PACCO 2060 | | | | | | |

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

| CUENTA POR PAGAR | | | | NUM OBLIGACION | ANTICIPOS | ORDEN DE PAGO | | | | | MEDIO DE PAGO | | REINTEGRO | | DOCUMENTO SOPORTE | | ENTIDAD PAGADORA | CONCEPTO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | NUMERO | VALOR | IVA | | CONCEDIDO/ AMORTIZADO | NUMERO | FECHA DE PAGO | VALOR BRUTO | VALOR DEDUCCIONES | VALOR NETO | CTA/CHEQUE | BANCO | NUMERO | VALOR | TIPO | NUMERO | CODIGO | |
| 2026-01-22 | 2126 | 103.589.292,00 | 16.539.466,79 | 11426 | | 10254626 | 2026-01-26 | 103.589.292,00 | 6.368.565,00 | 97.220.727,00 | 25000000630 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE ARRENDAMIENTO | 11023272025 | 13-01-01-DT | DESEMBOLSO ARRENDAMIENTO ENERO 2026 LA BODEGA NO. 38 UBICADA EN PARQUE EMPRESARIAL PUERTA DE SOL-HASTA 31/07/2026-246559-PACCO 2060 - FEDI 546 |
| 2026-02-13 | 7226 | 103.589.292,00 | 16.539.466,79 | 134626 | | 32798726 | 2026-02-17 | 103.589.292,00 | 6.368.565,00 | 97.220.727,00 | 25000000630 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE ARRENDAMIENTO | 11023272025 | 13-01-01-DT | DESEMBOLSO ARRENDAMIENTO FEBRERO 2026 LA BODEGA NO. 38 UBICADA EN PARQUE EMPRESARIAL PUERTA DE SOL-HASTA 31/07/2026-246559-PACCO 2060 - FEDI 551 |
| 2026-03-11 | 12826 | 103.589.292,00 | 16.539.466,79 | 355926 | | 74226326 | 2026-03-13 | 103.589.292,00 | 6.368.565,00 | 97.220.727,00 | 25000000630 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE ARRENDAMIENTO | 11023272025 | 13-01-01-DT | DESEMBOLSO ARRENDAMIENTO MARZO 2026 LA BODEGA NO. 38 UBICADA EN PARQUE EMPRESARIAL PUERTA DE SOL-HASTA 31/07/2026-246559-PACCO 2060 -FEDI 562 |
| 2026-04-23 | 21926 | 103.589.292,00 | 16.539.466,79 | 690126 | | 135448026 | 2026-04-27 | 103.589.292,00 | 6.368.565,00 | 97.220.727,00 | 25000000630 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE ARRENDAMIENTO | 11023272025 | 13-01-01-DT | DESEMBOSLO ARRENDAMIENTO ABRIL 2026 LA BODEGA NO. 38 UBICADA EN PARQUE EMPRESARIAL PUERTA DE SOL-HASTA 31/07/2026-246559-PACCO 2060 - FEDI 574 |
| 2026-05-11 | 25726 | 103.589.292,00 | 16.539.466,79 | 867726 | | 164131426 | 2026-05-13 | 103.589.292,00 | 6.368.565,00 | 97.220.727,00 | 25000000630 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE ARRENDAMIENTO | 11023272025 | 13-01-01-DT | DESEMBOLSO ARRENDAMIENTO MAYO 2026 LA BODEGA NO. 38 UBICADA EN PARQUE EMPRESARIAL PUERTA DE SOL-HASTA 31/07/2026-246559-PACCO 2060 - FEDI 581 |
| 2026-06-19 | 35426 | 103.589.292,00 | 16.539.466,79 | 1120126 | | 229792426 | 2026-06-23 | 103.589.292,00 | 6.368.565,00 | 97.220.727,00 | 25000000630 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE ARRENDAMIENTO | 11023272025 | 13-01-01-DT | DESEMBOLSO ARRENDAMIENTO JUNIO 2026 LA BODEGA NO. 38 UBICADA EN PARQUE EMPRESARIAL PUERTA DE SOL-HASTA 31/07/2026-246559-PACCO 2060 - FEDI 590 |
| 2026-07-14 | 41026 | 103.589.292,00 | 16.539.466,79 | 1332726 | | 268169326 | 2026-07-16 | 103.589.292,00 | 6.368.565,00 | 97.220.727,00 | 25000000630 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE ARRENDAMIENTO | 11023272025 | 13-01-01-DT | DESEMBOLSO ARRENDAMIENTO JULIO 2026 LA BODEGA NO. 38 UBICADA EN PARQUE EMPRESARIAL PUERTA DE SOL-HASTA 31/07/2026-246559-PACCO 2060 - FEDI 602 |
| 2026-08-18 | 49626 | 103.589.292,00 | 16.539.466,79 | 1621326 | | 323952326 | 2026-08-20 | 103.589.292,00 | 6.368.565,00 | 97.220.727,00 | 25000000630 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE ARRENDAMIENTO | 11023272025 | 13-01-01-DT | DESEMBOLSO ARRENDAMIENTO AGOSTO 2026 LA BODEGA NO. 38 UBICADA EN PARQUE EMPRESARIAL PUERTA DE SOL-HASTA 31/07/2026-PRORROGA A 31/10/2026-246559-PACCO 2060 - FEDI 613 |

**CONCEDIDO:** Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

**AMORTIZADO:** Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas


Pago 9 - Cto No. 11023272025
Eliminar
Archivar
Informar
Mover a
Responder
Responder a todos
Reenviar
Chat
Compartir en Teams
Zoom
Pasos rápidos
Leído / No leído
Clasificar
Marcar/Desmarcar
Pago 9 - Cto No. 11023272025
FACTURA ARRIE...
Resumir este correo electrónico
OA
Oficina Administrativa<administrativa@disas.co>
Para: Doralice Pinzon Aguirre; Diana Lisset Mendoza Camacho
CC: Wilfredo Arias <warias@disas.co>
Responder
Responder a todos
Reenviar
Mié 2026-08-05 9:08
Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.
Remitente de confianza
Mostrar contenido bloqueado
Respondió el Vie 2026-08-14 8:56.
Ver conversación
FEDI 613 - fv090133457904526... 270 KB
05082026 Remisión Factura FE... 115 KB
2. RUT 16062026.pdf 265 KB
4. Parafiscales Agosto 2026.pdf 204 KB
3. DISAS Jun 2026 - Pago Jul 20... 407 KB
5. Documentos Revisor Fiscal.pdf 523 KB
6. Cert. Antecedentes.pdf 2 MB
8. Bancolombia DI Ahorros 160... 186 KB
Mostrar los 10 datos adjuntos (5 MB)
Guardar todo en OneDrive - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Guardar todos los datos adjuntos
Dra. Doralice buenos días
De manera atenta me permito adjuntar la factura No. FEDI-613, junto con los respectivos soportes solicitados para su radicación y tramite.
Así mismo, se informa que la misma se encuentra cargada en SECOP II
Cordialmente,
Logotipo Descripción generada automáticamente con confianza media
ICONO DESCRIPCIÓN GENERADA AUTOMÁTICAMENTE
Deisy Johana Garzón Ladino / Líder de Grupo
administrativa@disas.co / Celular: 3204396676
Documentos Inteligentes SAS
Tel: (601)7426745 - 7426748 - 7426749
Transversal 93 #51-98 Prana 406, Parque empresarial puerta del sol
Bogotá, Colombia / www.documentosinteligentes.com.co
Responder
Responder a todos
Reenviar
Escribe aquí para buscar.
36°C Mayorm. nubla...
ESP
5:33 p. m.
7/09/2026

Dirección: Transversal 93 #51-98 Prana Oficina 406
Parque Empresarial Puerta del Sol
Teléfono: 7442689
Email: *comercial@disas.co*

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, **MANUEL HORTUA VELANDIA** identificado con cédula de ciudadanía Nº 79.834.456 de Bogotá y tarjeta profesional No. 170435-T, en calidad de Revisor Fiscal de **DOCUMENTOS INTELIGENTES SAS**., con Nit. 901.334.579-4, de acuerdo con las leyes 489 de 1998 y articulo 50 de la ley 789 de 2002 modificado por el artículo 1º de la Ley 828 del 2003, manifiesto bajo juramento que la compañía que represento se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

Bogotá D.C., Septiembre 01 de 2026.

Cordial saludo,

**Manuel Hortua Velandia**
CC. 79.834.456 de Bogotá
T.P 170435-T
Revisor Fiscal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

20E337463CE9D98E

**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 **MANUEL HORTUA VELANDIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79834456 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 170435-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

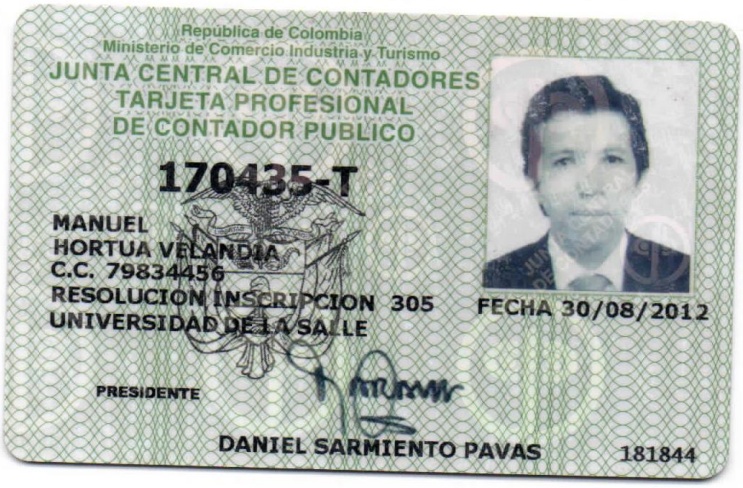
**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

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


Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
170435-T
MANUEL
HORTUA VELANDIA
C.C. 79834456
RESOLUCION INSCRIPCION 305
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
FECHA 30/08/2012
PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS
181844


FIRMA DEL TITULAR
98084
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.834.456
HORTUA VELANDIA
APELLIDOS
MANUEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1978
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
03-OCT-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00614696-M-0079834456-20140828
0039721805A 1
7723028204

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901334579 | 4 | DOCUMENTOS INTELIGENTES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | TRANSVERSAL 93 # 51-98 BODEGA 210 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7426745 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-07 | 2026-08 | 603777948 | 9510220107 | E | 2026/08/21 | 2026/08/28 | BANCOLOMBIA | 7 | $40,215,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | PARAFISCALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | Codigo | Dias | Codigo | Días | Codigo | Días | Días | Exonerado SENA e ICBF |
| 1 | CC | 79626286 | ANTEQUERA PINEDA JUAN CARLOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | EPS008 | 30 | CCF24 | 30 | 14-4 | 30 | 30 | Si |
| 2 | CC | 80093527 | FORERO RINCON MIGUEL ARTURO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS005 | 30 | CCF24 | 30 | 14-4 | 30 | 30 | Si |
| 3 | CC | 52389181 | NARVAEZ AGUILERA YANIRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS008 | 30 | CCF24 | 30 | 14-4 | 30 | 30 | Si |
| 4 | CC | 79540827 | NIETO GOMEZ EDGAR FERNANDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS005 | 30 | CCF24 | 30 | 14-4 | 30 | 30 | Si |
| 5 | CC | 79433059 | NIETO GOMEZ HUVER | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS010 | 30 | CCF24 | 30 | 14-4 | 30 | 30 | No |
| 6 | CC | 52775774 | NIETO SALDARRIAGA MARIA ANGELICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS008 | 30 | CCF24 | 30 | 14-4 | 30 | 30 | Si |
| 7 | CC | 1022342329 | PEDRAZA PIEDRAHITA MIGUEL ANGEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS017 | 30 | CCF24 | 30 | 14-4 | 30 | 30 | Si |
| 8 | CC | 79955659 | RODRIGUEZ RODRIGUEZ ALVARO ANDRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | EPS005 | 30 | CCF24 | 30 | 14-4 | 30 | 30 | Si |
| 9 | CC | 51960777 | SARMIENTO RAMIREZ CLAUDIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS010 | 30 | CCF24 | 30 | 14-4 | 30 | 30 | No |
| 10 | CC | 1077970057 | TORO VANEGAS YEISON ANDRES | | | | | | | | | X | | | | | | | | X | 230201 | 30 | EPS002 | 30 | CCF24 | 30 | 14-4 | 30 | 30 | Si |
| **Total** | **Afiliados( 10)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901334579 | 4 | DOCUMENTOS INTELIGENTES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | TRANSVERSAL 93 # 51-98 BODEGA 210 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7426745 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-07 | 2026-08 | 603777948 | 9510220107 | E | 2026/08/21 | 2026/08/28 | BANCOLOMBIA | 7 | $40,215,400 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | Fondo Solidaridad Pensional | Intereses de Mora Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Intereses de Mora Fondo Subsistencia | SALDOS E INCAPACIDADES | VAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 10 | $20,993,500 | $111,400 | | | | | $0 | |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $3,620,800 | $19,200 | $75,000 | $400 | $75,000 | $400 | $0 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 7 | $15,780,400 | $83,600 | $368,800 | $2,000 | $615,800 | $3,300 | $0 | |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $1,592,300 | $8,600 | $46,900 | $300 | $46,900 | $300 | $0 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 10 | $645,300 | $3,500 | | | | | $0 | |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 10 | $645,300 | $3,500 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 10 | $5,087,100 | $27,000 | | | | | $0 | |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 10 | $5,087,100 | $27,000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 10 | $10,189,700 | $54,100 | | | | | $0 | |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 3 | $582,800 | $3,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 2 | $7,718,200 | $40,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $214,000 | $1,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $374,700 | $2,000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 3 | $1,300,000 | $6,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $1,852,400 | $9,800 | | | | | $0 | |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 2 | $1,852,400 | $9,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $1,235,000 | $6,600 | | | | | $0 | |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 2 | $1,235,000 | $6,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 10 | $40,003,000 | $212,400 | $490,700 | $2,700 | $737,700 | $4,000 | $0 | |



2026/08/31 08:02 AM

# Planilla Resumen

| LOR A PAGAR |
|---|
| $21,104,900 |
| $3,640,000 |
| $15,864,000 |
| $1,600,900 |
| $648,800 |
| $648,800 |
| $5,114,100 |
| $5,114,100 |
| $10,243,800 |
| $585,900 |
| $7,759,100 |
| $215,200 |
| $376,700 |
| $1,306,900 |
| $1,862,200 |
| $1,862,200 |
| $1,241,600 |
| $1,241,600 |
| $40,215,400 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901334579 | 4 | DOCUMENTOS INTELIGENTES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | TRANSVERSAL 93 # 51-98 BODEGA 210 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7426745 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-07 | 2026-08 | 597745631 | 9510220109 | E | 2026/08/21 | 2026/08/26 | BANCOLOMBIA | 5 | $934,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | PARAFISCALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | Codigo | Dias | Codigo | Días | Codigo | Días | Días | Exonerado SENA e ICBF |
| 1 | CC | 1022333798 | ALVARADO GONZALEZ JEIMY LIZETH | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 28 | EPS008 | 28 | CCF24 | 28 | 14-4 | 28 | 28 | Si |
| 2 | CC | 1022333798 | ALVARADO GONZALEZ JEIMY LIZETH | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230301 | 2 | EPS008 | 2 | CCF24 | 2 | 14-4 | 2 | 2 | Si |
| 3 | CC | 1022985846 | APONTE GALINDO KIMBERLY YURANY | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 29 | EPS002 | 29 | CCF24 | 29 | 14-4 | 29 | 29 | Si |
| 4 | CC | 1022985846 | APONTE GALINDO KIMBERLY YURANY | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 231001 | 1 | EPS002 | 1 | CCF24 | 1 | 14-4 | 1 | 1 | Si |
| **Total** | **Afiliados( 2)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901334579 | 4 | DOCUMENTOS INTELIGENTES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | TRANSVERSAL 93 # 51-98 BODEGA 210 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7426745 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-07 | 2026-08 | 597745631 | 9510220109 | E | 2026/08/21 | 2026/08/26 | BANCOLOMBIA | 5 | $934,700 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | Fondo Solidaridad Pensional | Intereses de Mora Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Intereses de Mora Fondo Subsistencia | SALDOS E INCAPACIDADES | VAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 2 | $612,700 | $2,400 | | | | | $0 | |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $332,500 | $1,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $1,100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $19,100 | $100 | | | | | $0 | |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 2 | $19,100 | $100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $145,800 | $600 | | | | | $0 | |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 2 | $145,800 | $600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 2 | $153,300 | $700 | | | | | $0 | |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $70,100 | $300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $83,200 | $400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 2 | $930,900 | $3,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |

# Planilla Resumen

| LOR A PAGAR |
|---|
| $615,100 |
| $333,800 |
| $281,300 |
| $19,200 |
| $19,200 |
| $146,400 |
| $146,400 |
| $154,000 |
| $70,400 |
| $83,600 |
| $934,700 |