15.9305

Tunja,

EL SUBDIRECTOR (E) DEL CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL SENA REGIONAL BOYACA

AUTORIZA

El pago total por valor de **TRESCIENTOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS UN PESO CON SEIS CENTAVOS M/CTE – ($300.281.701,06),** al CONSORCIO OBRAS SRB-26 identificada con NIT No. 902.015.115-6, representada legalmente por el señor LUÍS GUILLERMO PATIÑO OROZCO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 9.729.823 de Armenia (Qnd) por haber cumplido con la ejecución parcial del contrato No. CO1.PCCNTR.8627804 de 2025 cuyo objeto es: **"CONSTRUCCIÓN DEL DISTRITO DE INNOVACIÓN PARA LA FORMACIÓN, EL EMPRENDIMIENTO Y EL EMPLEO DEL CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DEL SENA REGIONAL BOYACÁ".** de conformidad con las especificaciones técnicas y obligaciones contractuales.

PROGRAMA/POSICION DEL GASTO	RUBRO AFECTACION PRESUPUESTAL	VALOR TOTAL	VALOR PAGADO	VALOR PRESENTE PAGO	SALDO POR EJECUTAR
ADQUIS. DE BYS - SEDES CONSTRUIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	C-3699-1300-15-53105B-3699009-02	$ 33,147,126,084.00	$ 0,00	$ 300.281.701,06	$ 32,846,844,382.94
TOTAL PRESUPUESTO PARA EL PROCESO CONTRACTUAL		$ 33,147,126,084.00	$ 0,00	$ 300.281.701,06	$ 32,846,844,382.94

Esta autorización se realiza previo concepto y recibido a satisfacción del supervisor del contrato No. CO1.PCCNTR.8627804 de 2025, de conformidad con lo consignado en el Informe de Supervisión con corte al 7 de junio de 2026.

Firmado digitalmente por GOMEZ CICUAMIA GUSTAVO ANDRES
Fecha: 2026.10.02 17:29:31 -05'00'

GUSTAVO ANDRÉS GÓMEZ CICUAMIA
Subdirector (E)
Centro Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial
Regional Boyacá.

Proyectó: Efrén Alejandro Ojeda Mendieta
Cargo: Profesional Infraestructura y logística/ Supervisor

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdfvalero	DAVID FELIPE VALERO JEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-015-	CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y
Fecha y Hora Sistema:	2026-05-05-4:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 11225 de fecha 2025-09-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	374825	**Fecha Registro:**	2026-01-21	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-015-930510 CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL- BOYACA			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	8.941.512.728,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	8.941.512.728,00	**Saldo x Obligar:**	8.941.512.728,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	902015115	**Razón Social:**	CONSORCIO OBRAS SRB-26	**Medio de Pago:**	Giro

CUENTA BANCARIA

Número:		**Banco:**		**Tipo:**		**Estado:**	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	29679508	**Nombre:**	ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL - BOYACA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.8627804	**Tipo:**	CONTRATO DE OBRA	**Fecha:**	2025-12-18

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930524 CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYAC - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-15-53105B-3699009-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES CONSTRUIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF		8.941.512.728,00	0,00		
					Total:	8.941.512.728,00	0,00	8.941.512.728,00	8.941.512.728,00

Objeto:	ADECUACIONES Y CONSTRUCCIONES - CONSTRUCCIÓN DEL DISTRITO DE INNOVACIÓN PARA LA FORMACIÓN, EL EMPRENDIMIENTO Y EL EMPLEO DEL CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DEL SENA REGIONAL BOYACÁ 15-9-2025-027173

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-015-930510	CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL- BOYACA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-01-21	8.941.512.728,00	8.941.512.728,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141239069231

(415)7707212489984(8020) 000014123906923 1

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

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 OBRAS SRB-26

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 100 # 11 - 90 OF 807

42. Correo electrónico areyes@proyinsa.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 8 2 2 2 7 0 8	3 1 2 7 5 7 0 4 5 7

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
4 1 1 2	2 0 2 5 1 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	7	8	9	1	4	4	2	4	8	5	5															

07- Retención en la fuente a título de renta
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
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 2026-03-04 / 09:55:08AM

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 PATIÑO OROZCO LUIS GUILLERMO

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: 141239069231

(415)7707212489984(8020) **000014123906923 1**

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

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 1 0 1 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 5 1 0 1 6	
81. Hasta	2 0 2 9 1 2 1 6	

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	8 1	2 0 2 5 1 1 2 0		-
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: 141239069231

(415)7707212489984(8020) **000014123906923 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 6 0 2 2 8		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 7 2 9 8 2 3		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
PATIÑO	OROZCO	LUIS	GUILLERMO
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 6 0 2 2 8		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 0 1 1 0 7 4		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
VILLAFAÑE	BORRERO	ENRIQUE	
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: 141239069231

(415)7707212489984(8020) **000014123906923 1**

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

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	8 0 0 1 1 9 2 1 4	4	COLOMBIA 1 6 9

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

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

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	6 0	2 0 2 5 1 0 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 0 0 2 5 4 5 3 9	1	COLOMBIA 1 6 9

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

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

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	3 0	2 0 2 5 1 0 1 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 5 3 5 3 4 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOURIDO	CAICEDO	ENRIQUE	

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	1 0	2 0 2 5 1 0 1 6	

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

CONSORCIO OBRAS SRB-26
NIT. 902.015.115-6
C.C. Holguines Trade Center - Carrera 100 No. 11-90 OF. 807
Teléfono 3148222708.
Santiago de Cali - Valle - Colombia

Tunja, 15 de septiembre 2026.

Señores:
SENA REGIONAL BOYACA, GRUPO ADMINISTRATIVO CEGAFE
Atn. Ing. **EFREN ALEJANDRO OJEDA MENDIETA**
Calle 19 No. 12 -29
Tunja – Boyacá

REFERENCIA: CONTRATO N° CO1.PCCNTR.8627804 CONSTRUCCIÓN DEL DISTRITO DE INNOVACIÓN PARA LA FORMACIÓN, EL EMPRENDIMIENTO Y EL EMPLEO DEL CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DEL SENA REGIONAL BOYACÁ.

ASUNTO: CERTIFICACION DE TRAMITE RUT DIAN.

Estimados señores:

Yo**, LUIS GUILLERMO PATIÑO OROZCO** en mi calidad de representando legal del **CONSORCIO OBRAS SRB-26**, manifiesto que el registro único tributario se encuentra en actualización para vinculación de responsabilidad 52 facturador electrónico, con un tramite par dejar documento en firme con (10 dias hábiles de plazo), contados a partir de la fecha, anexo soportes DIAN.



Notificación Asistencia Técnica

Estimado contribuyente,

De acuerdo con el incidente reportado a este buzón, se informa que su solicitud ha sido registrada en nuestro sistema con el número de caso relacionado en el asunto de esta notificación. Nuestros agentes se contactarán por este medio para la solución brindada al caso.

Durante la gestión de su caso, por favor tenga en cuenta lo siguiente:

• Realizar el proceso preferiblemente en el navegador Mozilla o Chrome, para los usuarios aduaneros tener presente lo siguiente:
--- Los procesos realizados a través de MUISCA que correspondan a carga y salida de mercancías deberán utilizar el navegador Mozilla
--- Los procesos relacionados con Siglo XXI deberán ser realizados a través del navegador Microsoft Edge.

• Eliminar archivos temporales y cookies en los diferentes navegadores instalados en su computador

• Desbloquear ventanas emergentes.

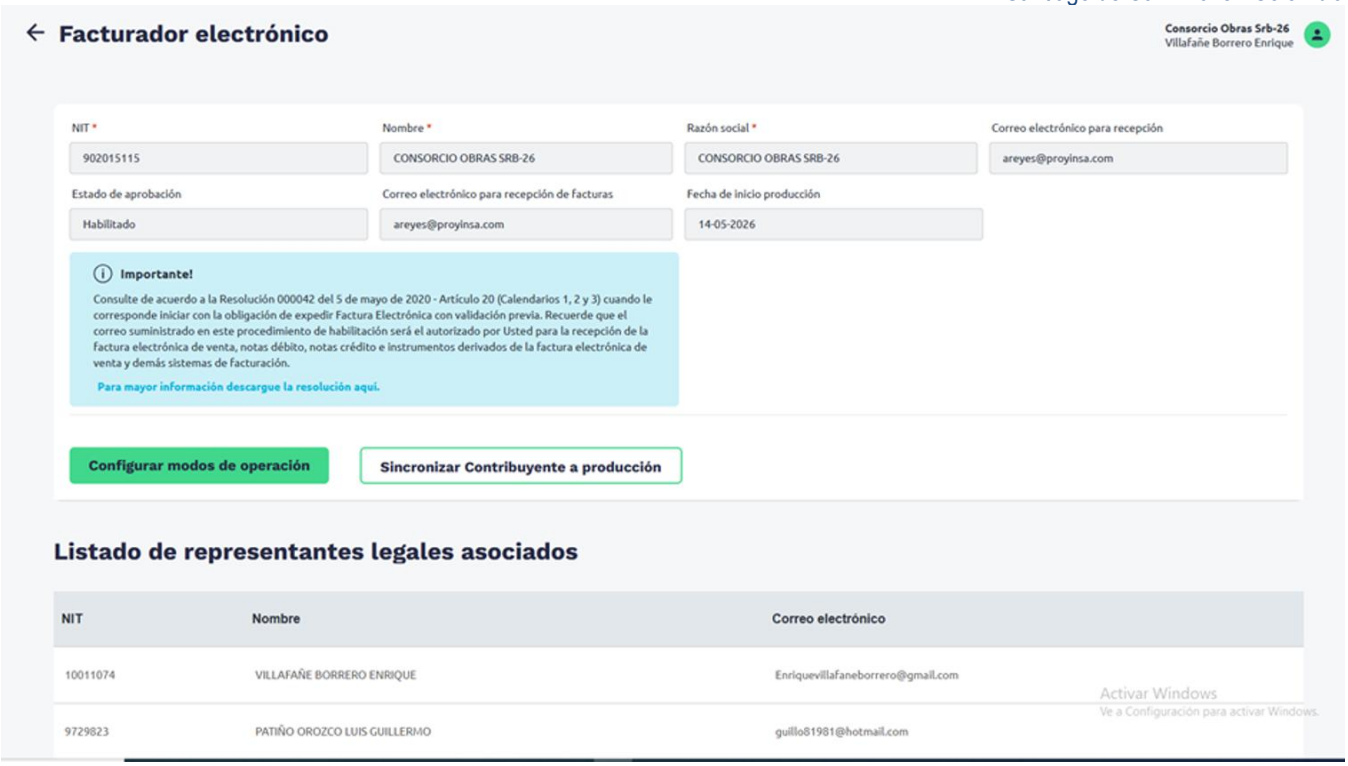
• Consultar constantemente la página www.dian.gov.co y realizar nuevamente el proceso que ha reportado.
Cordialmente,

Asistencia Técnica - Factura Electrónica
Contact center
Teléfonos: 057(601) 489 9000 Bogotá.
Horario de atención telefónica:
Lunes a viernes - 8:00 a.m. a 7:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. Bogotá
asistenciatecnica2@cyc-bpo.com
Bogotá – Colombia

"La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN está comprometida con el Tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Consulte la Política de Tratamiento de Datos Personales en: www.dian.gov.co., donde puede conocer sus derechos constitucionales y legales, así como la forma de ejercerlos. Atenderemos todas las observaciones, consultas o reclamos en los canales de PQRS habilitados, contenidos en la Política de Tratamiento de Información de la DIAN. Si no desea recibir más comunicaciones por favor eleve su solicitud en los citados canales"

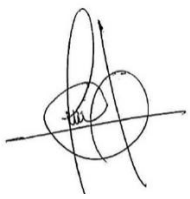
.

CONSORCIO OBRAS SRB-26
NIT. 902.015.115-6
C.C. Holguines Trade Center - Carrera 100 No. 11-90 OF. 807
Teléfono 3148222708.
Santiago de Cali - Valle - Colombia



Agradezco su atención.

Atentamente,



_____

LUIS GUILLERMO PATIÑO OROZCO
Representante Legal
Consorcio Obras SRB-26

AL CONTESTAR CITE ESTE Nº: NOVA-238-2026
ORIGEN: INTERVENTORÍA
DESTINO: SUPERV
Nº FOLIOS: 1 ANEXOS:

Tunja, 11 de septiembre de 2026

Señores
SENA REGIONAL BOYACÁ GRUPO ADMINISTRATIVO CEGAFE
Atn. Ing. EFREN ALEJANDRO OJEDA MENDIETA
SUPERVISOR DESIGNADO
CALLE 19 No. 12-29 Tunja-Boyacá

REFERENCIA 01: Contrato de interventoría No. CO1.PCCNTR.8733855 "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, AMBIENTAL, CONTABLE Y SOCIAL AL CONTRATO QUE RESULTE DEL PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA CUYO OBJETO ES: "CONSTRUCCIÓN DEL DISTRITO DE INNOVACIÓN PARA LA FORMACIÓN, EL EMPRENDIMIENTO Y EL EMPLEO DEL CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DEL SENA REGIONAL BOYACÁ".

REFERENCIA 02: Contrato de obra No. CO1.PCCNTR.8627804 "CONSTRUCCIÓN DEL DISTRITO DE INNOVACIÓN PARA LA FORMACIÓN, EL EMPRENDIMIENTO Y EL EMPLEO DEL CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DEL SENA REGIONAL BOYACÁ".

ASUNTO: Aval y certificación de verificación de planillas de seguridad social

En cumplimiento de las obligaciones de seguimiento y control a cargo de la Interventoría, se realizó la revisión y verificación del acervo documental correspondiente a las planillas de pago de Seguridad Social presentadas por el Contratista de Obra, para el periodo comprendido entre el 8 de mayo y el 7 de junio de 2026. Durante este proceso se revisaron las planillas y los respectivos soportes de pago, verificando la información correspondiente al personal vinculado al contrato, los periodos reportados y la documentación asociada a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales. Como resultado de la revisión efectuada, se verificó la documentación presentada por el Contratista y, una vez constatado el cumplimiento de los requisitos aplicables, la Interventoría procedió a otorgar el respectivo aval a las planillas correspondientes al periodo señalado. En consecuencia, mediante el presente oficio se deja constancia ante la Supervisión de la revisión y aval realizados por la Interventoría sobre las planillas de Seguridad Social y los soportes documentales presentados por el Contratista de Obra para el periodo comprendido entre el 8 de mayo y el 7 de junio de 2026.

Consuelo Avila

ALBA CONSUELO AVILA HEREDIA
Directora de Interventoría
CONSORCIO INTERNOVA SENA 205

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902015115
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO OBRAS SRB-26
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 100 NO 11 90 OF 807	TELÉFONO:	3994690
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6030002202**			TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	619817765

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 365.700	$ 365.700	$ 0	$ 0	$ 365.700
SUBTOTALES:									**$ 365.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 365.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1094937782	BALBIN OCHOA MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 79637274	MENDOZA LOPEZ JORGE JOVANNI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	R-01																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 94499871	ABENOZA ALCID JAIME ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	R-01																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 121.900	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 864.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902015115
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO OBRAS SRB-26
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 100 NO 11 90 OF 807	TELÉFONO:	3994690
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6030820827**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			619803639

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 2.864.000	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 2.944.000	$ 0	$ 2.944.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 2.107.500	$ 0	$ 0	$ 37.500	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 2.182.500	$ 0	$ 2.182.500
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
SUBTOTALES:										**$ 5.606.500**	**$ 0**	**$ 5.606.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 140.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 256.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 647.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 647.000	$ 0	$ 0	$ 647.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:													**$ 1.363.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.363.000**

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.353.500	$ 2.353.500	$ 0	$ 0	$ 2.353.500
SUBTOTALES:									**$ 2.353.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.353.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	7	$ 1.352.600	$ 0	$ 1.352.600
SUBTOTALES:			**$ 1.352.600**	**$ 0**	**$ 1.352.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1007590349	MARTINEZ TORRES MAIKOL YOHAN	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI																	
2	CC 1010166601	VILLAMIL ROZO JHONATHAN DAVID	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO			SI																	
3	CC 1024543408	GAÑAN NOYA JORGE LUIS	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	
4	CC 1049636176	MONTAÑEZ PARRA JESSIKA LORENA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																	
5	CC 1056956764	JIMENEZ RUIZ LILIANA ROCIO	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																	
6	CC 1098620847	BECERRA RIAÑO WILLIAM CAMILO	DEPEND		$ 5.800.000	FIJO			SI													01-02					

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000
3	231001-COLFONDOS	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000
4	230301-PORVENIR	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000
5	230301-PORVENIR	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000
6	25-14 COLPENSIONES	2	$ 257.778	$ 41.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 41.300

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 0	$ 96.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.400.000		$ 167.100
2	EPS008-COMPENSAR	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 8.000.000		$ 556.800
3	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.000.000		$ 208.800
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 4.000.000		$ 278.400
5	NUEVA EPS CM	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.500.000		$ 243.600
6	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 257.778	$ 10.400	$ 0	$ 10.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 257.778		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.400.000	CCF10-COMFABOY	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 8.000.000	CCF10-COMFABOY	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 3.000.000	CCF10-COMFABOY	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 4.000.000	CCF10-COMFABOY	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 3.500.000	CCF10-COMFABOY	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	2	$ 257.778	CCF10-COMFABOY	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	902015115
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO OBRAS SRB-26
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 100 NO 11 90 OF 807	TELÉFONO:	3994690
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6030820827**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	619803639		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1098620847	BECERRA RIAÑO WILLIAM CAMILO	DEPEND		$ 5.800.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	28	$ 5.413.334	$ 866.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 866.200	EPS005-SANITAS S.A	28	$ 5.413.334	$ 216.600	$ 0	$ 216.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 5.413.334		$ 376.800	28	$ 5.413.334	CCF10-COMFABOY	$ 216.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 93421385	ALDANA RAMIREZ HERNANDO	DEPEND		$ 7.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.500.000	$ 1.200.000	$ 37.500	$ 37.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.275.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 7.500.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 7.500.000		$ 522.000	30	$ 7.500.000	CCF10-COMFABOY	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 10.675.600

Planilla Pagada

Planilla Integrada

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79637274		MENDOZA LOPEZ JORGE JOVANNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av cr 68 # 1-63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	645335822	9510321476	I	2026/09/16	2026/09/11	NEQUI	0	$499,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	79637274	MENDOZA LOPEZ JORGE JOVANNI	Independiente	0	No	No																											
Total	**Afiliados(1)**																																	

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.750.905	No		COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200		FAMISANAR	30	$ 1.750.905	12,5%	$ 218.900	$
																					$ 280.200						$ 218.900	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 218.900			0	$ 0	0%	$ 0		0	$ 0	0%	1	$ 0	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 218.900						$ 0						$ 0				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79637274		MENDOZA LOPEZ JORGE JOVANNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av cr 68 # 1-63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	645335822	9510321476	I	2026/09/16	2026/09/11	NEQUI	0	$499,100

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 INCAPACID
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$499,100	$0	$0	$0	$0	$0	

E ADES	VALOR A PAGAR
$0	$280,200
$0	$280,200
$0	$218,900
$0	$218,900
$0	**$499,100**

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 900380689	8	JAIME ANDRES ABENOZA INGENIEROS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LIQUIDAR 2	CR 17 SUR # 2 - 92 JAMUDI	JAMUNDI-VALLE	2883168	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	593298006	9509878088	E	2026/09/21	2026/08/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$994,200

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	94499871	ABENOZA JAIME																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
2	CC	1069432707	LOZANO RUBEN		X																25-14	23	$1,459,088	$233,500	EPS017	23	$1,459,088	$58,400	CCF57	23	$1,459,088	$58,400	14-11	23	$1,459,088	$101,600	23	$0	$0	Si	$451,900
Total	**Afiliados(2)**																						$3,209,993	$513,700			$3,209,993	$128,500			$3,209,993	$128,500			$3,209,993	$223,500		$0	$0		$994,200

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 900380689	8	JAIME ANDRES ABENOZA INGENIEROS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LIQUIDAR 2	CR 17 SUR # 2 - 92 JAMUDI	JAMUNDI-VALLE	2883168	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	593298006	9509878088	E	2026/09/21	2026/08/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$994,200

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	$513,700	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$233,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$223,500	$0					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$223,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$128,500	$0					$0	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	2	$128,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$128,500	$0					$0	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$58,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				2	$994,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

Planilla Resumen

LOR A PAGAR
$513,700
$233,500
$280,200
$223,500
$223,500
$128,500
$128,500
$128,500
$70,100
$58,400
$994,200

CONSORCIO OBRAS SRB-26
NIT. 902.015.115-6
C.C. Holguines Trade Center - Carrera 100 No. 11-90 OF. 807
Teléfono 3148222708.
Santiago de Cali - Valle - Colombia

CERTIFICADO DE APORTES

Los suscritos, **LUIS GUILLERMO PATIÑO OROZCO** identificado con cédula de ciudadanía No. 9.729.823 de Armenia, en calidad de Representante Legal y **AURA MARIA REYES TORRES** identificada con cédula de ciudadanía No. 67.001.205 de Cali, en calidad de contador del **CONSORCIO OBRAS SRB-26** con **Nit. 902.015.115-6**, de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifestamos bajo la gravedad de juramento que el consorcio se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación a los empleados, por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los treinta y un (31) días del mes de agosto de 2026.

LUIS GUILLERMO PATIÑO OROZCO
Representante Legal
Consorcio Obras SRB-26

AURA MARIA REYES TORRES
Contador Público
T.P. 80253 -T

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



80253-T

AURA MARIA
REYES TORRES
C.C. 67001205
RESOLUCION INSCRIPCION 116 FECHA 23/08/2001
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

PRESIDENTE JAIME A. HERNANDEZ O.

89980

C FESA CA 04/2001-250341

AURA M. REYES

FIRMA DEL TITULAR 035618

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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 67.001.205
REYES TORRES
APELLIDOS
AURA MARIA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1977
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-NOV-1995 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
A-3100100-66128710-F-0067001205-20050131
04039 05031A 02 166396403

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7996484126685864

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 **AURA MARIA REYES TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 67001205 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 80253-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Agosto 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

PROYECTARINGENIERIAS.A.S.

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El firmante de este escrito, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en condición de revisor fiscal de PROYECTAR INGENIERIA S.A.S., identificada con NIT 800.119.214-4, en atención a esta entidad y al cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, me permito certificar que PROYECTAR INGENIERIA S.A.S.:

1.- Ha cumplido sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción.

2.- Que durante los seis (6) meses inmediatamente anteriores a la fecha, ha realizado los pagos de aportes de sus empleados correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), de los trabajadores que devengan más de 10 SMMLV de conformidad con lo previsto por la Ley 1819 de 2016, así como la contribución al Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción (FIC).

3.- Se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF, Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción, cuando ha correspondido.

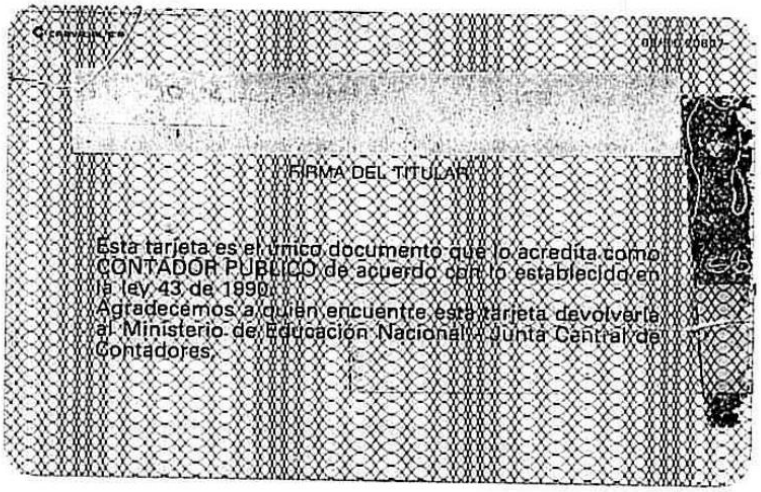
Este informe es para uso exclusivo de la administración de la Compañía dentro del contrato de obra pública No. **CO1.PCCNTR.8627804 – CONSTRUCCION DEL DISTRITO DE INNOVACION PARA LA FORMACION, EL EMPRENDIMIENTO Y EL EMPLEO DEL CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DEL SENA REGIONAL BOYACA** y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.

Dado en Santiago de Cali, a los treinta y un (31) días del mes de agosto de 2026.

VICTOR HUGO PAREDES MONTEALEGRE
CC 79.261.457
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 25788-T

Cel.: 314 822 2708 / 313 736 78 49, Cra. 100 No. 11 – 90 Of: 807
Holguines Trade Center – Torre Valle del Lili – Cali, Col.
recepcion@proyinsa.com / www.proyectaringenieriasas.com


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
25788-T
VICTOR HUGO
PAREDES MONTEALEGRE
C.C. 79.251.457
RESOLUCION INSCRIPCION 3098-T FECHA 23-XI-89
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
Presidente
00033160


FIRMA DEL TITULAR
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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.261.457

PAREDES MONTEALEGRE

APELLIDOS

VICTOR HUGO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1962

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-ABR-1981 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3100150-00136233-M-0079261457-20081211 0007964913A 2 2880020671

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

DEA7225007964A6A

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 **VICTOR HUGO PAREDES MONTEALEGRE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79261457 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 25788-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Agosto 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

DESARROLLAMOS
INGENIERIA S.A.S

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El firmante de este escrito, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en mi condición de revisor fiscal de DESARROLLAMOS INGENIERIA S.A.S., identificada con NIT 800.254.539-1, en atención a esta entidad y al cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, me permito certificar que DESARROLLAMOS INGENIERIA S.A.S.:

1.- Ha cumplido sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción.

2.- Que durante los seis (6) meses inmediatamente anteriores a la fecha, ha realizado los pagos de aportes de sus empleados correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), de los trabajadores que devengan más de 10 SMMLV de conformidad con lo previsto por la Ley 1819 de 2016, así como la contribución al Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción (FIC).

3.- Se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF, Cajas de Compensación Familiar y al Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción, cuando ha correspondido.

Este informe es para uso exclusivo de la administración de la Compañía dentro del contrato de obra pública No. **CO1.PCCNTR.8627804 – CONSTRUCCION DEL DISTRITO DE INNOVACION PARA LA FORMACION, EL EMPRENDIMIENTO Y EL EMPLEO DEL CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DEL SENA REGIONAL BOYACA** y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.

Dado en Santiago de Cali, a los treinta y un (31) días del mes de agosto de 2026.

VICTOR HUGO PAREDES MONTEALEGRE
CC 79.261.457
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 25788-T

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar **acompañándolo en el desarrollo de sus metas.**

Cali, 01 de septiembre de 2026

HACEMOS CONSTAR:

Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **CONSORCIO OBRAS SRB - 26**, identificado(a) con Nit **902.015.115** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Estado	Fecha de Apertura
CUENTA DE AHORROS	829-000232-38	ACTIVA	2026/03/03

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 602-5540505 de Cali o en nuestras sucursales de todo el país.

Atentamente,

SERGIO IVAN MENDEZ LOPEZ
Gerente PYME
Sistema Unicentro
BANCOLOMBIA S.A.

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9aa0113c4b33897c6bbae98dbd2fa781eac97985b6964b825a473a46633c910bccc44feb517e8938c5f4c8d77b3bf5c2

Número de Factura: SR-1
Fecha de Emisión: 14/09/2026
Fecha de Vencimiento: 14/10/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CONSORCIO OBRAS SRB-26
Nombre Comercial: CONSORCIO OBRAS SRB-26
Nit del Emisor: 902015115
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4112

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: CR 100 # 11 - 90 OF 807
Teléfono / Móvil: 3148222708
Correo: areyes@proyinsa.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 No 8 69
Teléfono / Móvil: 6015461500
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	001	Costo Directo	NIU	1,00	$ 231.074.798,81	$ 0,00	$ 0,00					$ 231.074.798,81
2	002	Administracion 24%	NIU	1,00	$ 55.457.951,72	$ 0,00	$ 0,00					$ 55.457.951,72
3	003	Utilidad 5%	NIU	1,00	$ 11.553.739,94	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.195.210,59	19.00			$ 11.553.739,94

Notas Finales

#$36-02-00-015-930510;CO1.PCCNTR.8627804;eaojeda@sena.edu.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
14/09/2026 16:46:59
Documento validado por la DIAN:
14/09/2026 16:46:59
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	298086490.47
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	298086490.47
IVA	2195210.59
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	2195210.59
Total neto factura (=)	300281701.06
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 300281701.06

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	5961729.81
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	298.086.490,47
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	298.086.490,47
IVA	2.195.210,59
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	2.195.210,59
Total neto factura (=)	300.281.701,06
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 300.281.701,06

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	5.961.729,81
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764110028952 Rango desde: 1 Rango hasta: 50 Vigencia: 2028-05-21

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764110028952

(415)7707212489984(8020) 001876411002895 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 2 0 1 5 1 1 5	6				

11. Razón social
CONSORCIO OBRAS SRB-26

12. Dirección seccional
Impuestos de Cali

Cód. 5

24. Dirección
CR 100 # 11 - 90 OF 807

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Valle del Cauca	Cali

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2026-05-21 / 11:06:03 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres PATIÑO OROZCO LUIS GUILLERMO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 9729823 1004. DV 8
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CONSORCIO OBRAS SRB-26

997. Fecha formalización 2026-05-21 11:06:03

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764110028952

(415)7707212489984(8020) 001876411002895 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 2 0 1 5 1 1 5	6				

11. Razón social

CONSORCIO OBRAS SRB-26

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CONSORCIO OBRAS SRB-26 CR 100 # 11 - 90 OF 807	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	SR	1	50	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7845817

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA		
No. 157541986		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
04	03	2026
FECHA VENCIMIENTO		
09	03	2026

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSORCIO OBRAS SRB-26 **NIT o C.C.** 902015115

Dirección CR 100 11 90 **Teléfono** +57,314

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Boyaca		
Son: DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS PESOS COLOMBIANOS PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 218,900.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 218,900.00

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 0829002791245 FECHA: 2026/03/05 HORA: 09:12:45
CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:61
TOTAL EFE: $ 218,900.00
TOTAL CHQ: $ 0.00
TOTAL: $ 218,900.00
NRO. FACTURA
7845817
VALOR FACTURA
$ 218,900.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7845817(3900)000000218900(96)20260309

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 REFERENCIA No. 157541986

Ciudad Cali 5 3 26 NIT 902015115 Telefono 3148222708

Nombre del Pagador / Cliente: CONSORCIO OBRAS SRB-

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	218900
CHEQUE	—
TOTAL	218900

AREA PARA SELLO

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	157541986	829055315796	05/03/2026

Número de Identificación
902015115

Primer Nombre ó Razón Social
CONSORCIO OBRAS SRB-26

Primer Apellido (si es Persona natural)

Tipo de documento
01

Dígito de Verificación (Si es persona
6

Naturaleza Juridica
01

Departamento
VALLE DEL CAUCA

Ciudad Capital
CALI (VALLE DEL CAUCA)

Dirección de Domicilio
CR 100 11 90 OF 807

Ciudad de Domicilio
CALI

Localización
Nacional

Teléfono de Contacto
+57,314 8222708

Correo electrónico
areyes@proyinsa.com

Código SIIF
3-2-07-1-02-1-04-43

Regional
Boyaca

Regional Centros SIIF
36-02-00-015-000000

Número Licencia de Obra

Número Contrato de Obra
CO1.PCCNTR.8627804

Nombre Obra
CONST. SENA REG. BOYACA

Fecha Inicio Obra
20/01/2026

Fecha Terminación Obra
28/02/2026

Ciudad de Ejecución de la Obra
TUNJA

Tipo FIC
Mensual

Año Periodo a Pagar
2026

Mes Periodo a Pagar
2

Costo Total de Obra a Todo Costo
0.00

Costo Total Mano de Obra
0.00

Número de Trabajadores en el Periodo
5

Valor Intereses Moratorios
0.00

Aporte FIC
218863.00

Aporte SENA
0.00

Valor del Pago
218863.00

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	157541986	829055315796	05/03/2026

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **902015115**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **161.10.230.139**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 218,900.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 218,900.00	COP$ 218,863.00

ecollect
Seguro para ti

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7858191

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 082900
CONVENIO: 29232 -SENA FIC CONVENIO DE RECAUDO
TOTAL EFE: $ 306,450.00
TOTAL CHQ: $ 0.00
TOTAL: $ 306,450.00
NRO. FACTURA 7858191
VALOR FACTURA $ 306,450.00

REFERENCIA		
No. 159868411		
FECHA DE EXPEDICION		
09	04	2026
FECHA VENCIMIENTO		
14	04	2026

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto dia de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSORCIO OBRAS SRB-26 **NIT o C.C.** 902015115

Dirección CR 100 11 90 **Teléfono** +57,314

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Boyaca		
TRESCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS PESOS.	SUBTOTAL	$ 306,450.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 306,450.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7858191(3900)000000306450(96)20260414

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 159868411

Ciudad Cali | 10 | 4 | 26 | NIT 902015115 | Telefono 3148222708

Nombre del Pagador / Cliente: CONSORCIO OBRAS SRB-

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	306450
CHEQUE	—
TOTAL	306450

AREA PARA SELLO

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	159868411	829059031698	10/04/2026

Número de Identificación
902015115

Primer Nombre ó Razón Social
CONSORCIO OBRAS SRB-26

Primer Apellido (si es Persona natural)

Tipo de documento
01

Dígito de Verificación (Si es persona
6

Naturaleza Juridica
01

Departamento
VALLE DEL CAUCA

Ciudad Capital
CALI (VALLE DEL CAUCA)

Dirección de Domicilio
CR 100 11 90 OF 807

Ciudad de Domicilio
CALI

Localización
Nacional

Teléfono de Contacto
+57,314 8222708

Correo electrónico
areyes@proyinsa.com

Código SIIF
3-2-07-1-02-1-04-43

Regional
Boyaca

Regional Centros SIIF
36-02-00-015-000000

Número Licencia de Obra

Número Contrato de Obra
CO1.PCCNTR.8627804

Nombre Obra
CONST.SENA REG.BOYACA

Fecha Inicio Obra
20/01/2026

Fecha Terminación Obra
31/03/2026

Ciudad de Ejecución de la Obra
TUNJA

Tipo FIC
Mensual

Año Periodo a Pagar
2026

Mes Periodo a Pagar
3

Costo Total de Obra a Todo Costo
0.00

Costo Total Mano de Obra
0.00

Número de Trabajadores en el Periodo
7

Valor Intereses Moratorios
0.00

Aporte FIC
306408.00

Aporte SENA
0.00

Valor del Pago
306408.00

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	159868411	829059031698	10/04/2026

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **902015115**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **161.10.230.139**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 306,450.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 306,450.00	COP$ 306,408.00

ecollect
Seguro para ti

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7866945

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

REFERENCIA	
No.	161399540

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

FECHA DE EXPEDICIÓN		
04	05	2026
FECHA VENCIMIENTO		
09	05	2026

Nombre Pagador CONSORCIO OBRAS SRB-26 **NIT o C.C.** 902015115

Dirección CR 100 11 90 **Teléfono** +57,314

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Boyaca BANCOLOMBIA COMPROBANTE DE PAGO ID GRUPO: 0829000610486 FECHA: 2026/05/05 HORA: 10:48:05 CONVENIO: 29232 - SENA FIC CODIGO DE BARRAS CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:141 TOTAL EFE: $ 306,450.00 TOTAL CHQ: $ 0.00 TOTAL: $ 306,450.00 NRO. FACTURA 7866945		VALOR FACTURA $ 306,450.00
TRESCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 306,450.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 306,450.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7866945(3900)000000306450(96)20260509

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 161399540

Ciudad Cali 5 5 26 NIT 902015115 Telefono 3146222708

Nombre del Pagador / Cliente: CONSORCIO OBRAS SRB-

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	306450
CHEQUE	
TOTAL	306450

AREA PARA SELLO

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	161399540	829061508918	05/05/2026

Número de Identificación
902015115

Primer Nombre ó Razón Social
CONSORCIO OBRAS SRB-26

Primer Apellido (si es Persona natural)

Tipo de documento
01

Dígito de Verificación (Si es persona
6

Naturaleza Juridica
01

Departamento
VALLE DEL CAUCA

Ciudad Capital
CALI (VALLE DEL CAUCA)

Dirección de Domicilio
CR 100 11 90 OF 807

Ciudad de Domicilio
CALI

Localización
Nacional

Teléfono de Contacto
+57,314 8222708

Correo electrónico
areyes@proyinsa.com

Código SIIF
3-2-07-1-02-1-04-43

Regional
Boyaca

Regional Centros SIIF
36-02-00-015-000000

Número Licencia de Obra

Número Contrato de Obra
CO1.PCCNTR.8627804

Nombre Obra
CONST.SENA REG.BOYACA

Fecha Inicio Obra
04/05/2026

Fecha Terminación Obra
30/04/2026

Ciudad de Ejecución de la Obra
TUNJA

Tipo FIC
Mensual

Año Periodo a Pagar
2026

Mes Periodo a Pagar
4

Costo Total de Obra a Todo Costo
0.00

Costo Total Mano de Obra
0.00

Número de Trabajadores en el Periodo
7

Valor Intereses Moratorios
0.00

Aporte FIC
306408.00

Aporte SENA
0.00

Valor del Pago
306408.00

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	161399540	829061508918	05/05/2026

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **902015115**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **161.10.230.139**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 306,450.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 306,450.00	COP$ 306,408.00

ecollect
Seguro para ti

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7877674

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE [illegible]
[illegible]
CONVENIO: 29232
CANT. FACTURAS: 1
TOTAL EFE: $ 306,450.00
TOTAL CHQ: $ 0.00
TOTAL: $ 306,450.00
NRO. FACTURA 7877674
VALOR. FACTURA $ 306,450.00

REFERENCIA		
No. 163282424		
FECHA DE EXPEDICIÓN		
01	06	2026
FECHA VENCIMIENTO		
06	06	2026

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es valido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidación y generar un nuevo cupón

Nombre Pagador CONSORCIO OBRAS SRB-26 **NIT o C.C.** 902015115

Dirección CR 100 11 90 **Teléfono** +57,3148222708

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Boyaca		
TRESCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS PESOS.	SUBTOTAL	$ 306,450.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 306,450.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7877674(3900)000000306450(96)20260606

Bancolombia

CONVENIO No. 29232 **REFERENCIA No.** 163282424

Ciudad Cali | 2 | 6 | 26 | NIT 902015115 | Telefono 3148222708

Nombre del Pagador / Cliente: CONSORCIO OBRAS SRB-

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	306450
CHEQUE	
TOTAL	306450

AREA PARA SELLO

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	163282424	829064548964	02/06/2026

Número de Identificación
902015115

Primer Nombre ó Razón Social
CONSORCIO OBRAS SRB-26

Primer Apellido (si es Persona natural)

Tipo de documento
01

Dígito de Verificación (Si es persona
6

Naturaleza Juridica
01

Departamento
VALLE DEL CAUCA

Ciudad Capital
CALI (VALLE DEL CAUCA)

Dirección de Domicilio
CR 100 11 90 OF 807

Ciudad de Domicilio
CALI

Localización
Nacional

Teléfono de Contacto
+57,3148222708

Correo electrónico
areyes@proyinsa.com

Código SIIF
3-2-07-1-02-1-04-43

Regional
Boyaca

Regional Centros SIIF
36-02-00-015-000000

Número Licencia de Obra

Número Contrato de Obra
CO1.PCCNTR.8627804

Nombre Obra
CONST.SENA REG.BOYACA

Fecha Inicio Obra
04/05/2026

Fecha Terminación Obra
31/05/2026

Ciudad de Ejecución de la Obra
TUNJA

Tipo FIC
Mensual

Año Periodo a Pagar
2026

Mes Periodo a Pagar
5

Costo Total de Obra a Todo Costo
0.00

Costo Total Mano de Obra
0.00

Número de Trabajadores en el Periodo
7

Valor Intereses Moratorios
0.00

Aporte FIC
306408.00

Aporte SENA
0.00

Valor del Pago
306408.00

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	163282424	829064548964	02/06/2026

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **902015115**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **161.10.230.139**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 306,450.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 306,450.00	COP$ 306,408.00

ecollect
Seguro para ti

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7934387

UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE D

REFERENCIA
No. 170909323

FECHA DE EXPEDICIÓN
17 | 09 | 2026

FECHA VENCIMIENTO
22 | 09 | 2026

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidación y generar un nuevo cupón.

CANT. FACTURAS:
TOTAL EFE: $ 141,350.00
TOTAL CHQ: $ 0.00
TOTAL: $ 141,350.00

Nombre Pagador CONSORCIO OBRAS SRB-26 **NIT o C.C.** 902015115

Dirección CR 100 11 90 **Teléfono** +57,3148222708

NRO. FACTURA 7934387 VALOR. FACTURA

DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Pago Ordinario - FIC 3-2-07-1-02-1-04-43 Boyaca		
CIENTO CUARENTA Y UNO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS PESOS.	**SUBTOTAL**	$ 141,350.00
	IVA	
	TOTAL FACTURA	$ 141,350.00

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7934387(3900)000000141350(96)20260922

Bancolombia

CONVENIO No. 29232

REFERENCIA No. 170909323

Ciudad Cali | 17 | 9 | 26 | NIT 902015115 | Teléfono 3148222708

Nombre del Pagador / Cliente: CONSORCIO OBRAS SRB-

Bco	CHEQUE No.	CUENTA No.	CONCEPTO	VALOR

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

CANTIDAD DE CHEQUES

EFECTIVO	141350
CHEQUE	
TOTAL	141350

AREA PARA SELLO

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	170909323	829075611119	17/09/2026

Número de Identificación
902015115

Primer Nombre ó Razón Social
CONSORCIO OBRAS SRB-26

Primer Apellido (si es Persona natural)

Tipo de documento
01

Dígito de Verificación (Si es persona
6

Naturaleza Juridica
01

Departamento
VALLE DEL CAUCA

Ciudad Capital
CALI (VALLE DEL CAUCA)

Dirección de Domicilio
CR 100 11 90 OF 807

Ciudad de Domicilio
CALI

Localización
Nacional

Teléfono de Contacto
+57,3148222708

Correo electrónico
areyes@proyinsa.com

Código SIIF
3-2-07-1-02-1-04-43

Regional
Boyaca

Regional Centros SIIF
36-02-00-015-000000

Número Licencia de Obra

Número Contrato de Obra
CO1.PCCNTR.8627804

Nombre Obra
CONST.SENA REG.BOYACA

Fecha Inicio Obra
04/05/2026

Fecha Terminación Obra
31/05/2026

Ciudad de Ejecución de la Obra
TUNJA

Tipo FIC
Mensual

Año Periodo a Pagar
2026

Mes Periodo a Pagar
5

Costo Total de Obra a Todo Costo
0.00

Costo Total Mano de Obra
0.00

Número de Trabajadores en el Periodo
3

Valor Intereses Moratorios
10000.00

Aporte FIC
131318.00

Aporte SENA
0.00

Valor del Pago
131318.00

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCOLOMBIA	170909323	829075611119	17/09/2026

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **902015115**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **161.10.230.139**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 141,350.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 141,350.00	COP$ 141,318.00

Uptc
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC
ORDENANZA 030 DE 2005

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7931091
Contratista:	CONSORCIO OBRAS SRB-26
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	902015115
Objeto del Contrato	CONST. SENA REGIONAL BOYACA
Contratante:	SENA - 899999034 /NIT



Numero de Contrato:	8627804	Vigencia:	2026
Base Gravable	$298086490.47	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 2,980,865.00
Fecha de Pago:	15/09/2026		

PBX (57) 8 7405626 / 7436208 www.uptc.edu.co Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá

En caso de consulta: e-mail cartera.estampillas@uptc.edu.co

COMPROBANTE

Transacción Realizada en

UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

NIT 8918003301

APROBADA

$ 2,980,865.00

Total Pagado

Escane y Verifica este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador:	902015115
Correo Usuario Pagador :	carcila@proyinsa.com
Descripción del Pago:	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Dirección IP:	161.10.230.139
Fecha y Hora	15/09/2026 02:38:33-p.m.

Resumen Medios de Pago

Nro. Transacción ecollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
170683224	656069443 APROBADA	BANCOLOMBIA	$ 2,980,865.00

ecollect
Seguro para tí

NIT	Razón Social	Nro. Transacción ecollect	Fecha y Hora
8918003301	UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	170683224	15/09/2026 02:38:33-p.m.

Resumen Servicio

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 2,980,865.00	COP $ 2,980,865.00

Referencias

Tipo de Documento NIT	Numero Identificación Contratista 902015115
Nombre Contratista CONSORCIO OBRAS SRB-26	Numero Identificación Contratante
Nombre Contratante SENA - 899999034	Numero de Contrato 8627804
Vigencia 2026	Base Gravable 298086490.47

ecollect
Seguro para tí