1	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**	DISTRICONS LTDA
2	**IDENTIFICACIÓN**	900.073.040-2
3	**CONTRATO N°**	CTO-199-2025 MDN-UGG-DA
4	**NÚMERO DE PAGO**	01
5	**REGIMEN TRIBUTARIO AL QUE PERTENECE**	☒ **RESPONSABLE DE IVA** ☐ **NO RESPONSABLE DE IVA** ☐ **REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN**
6	**CRP:** Número de registro presupuestal 243825 fecha 2025-06-11	☒ **VIGENCIA ACTUAL** ☐ **RESERVA** ☐ **VIGENCIA EXPIRADA**
7	**EJECUCIÓN A PARTIR DE:**	24 de junio de 2025
8	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	31 de diciembre de 2025 o el agotamiento de los recursos, lo que ocurra primero
9	**OBJETO**	MANTENIMIENTO Y OBRAS MENORES DE ADECUACIÓN A TODO COSTO, QUE SE REQUIERAN PARA LOS INMUEBLES DONDE FUNCIONAN LAS DEPENDENCIAS DE LA UNIDAD DE GESTIÓN GENERAL A NIVEL NACIONAL Y EL EDIFICIO SOLUCIÓN TEMPORAL FORTALEZA, DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS.
10	**VALOR TOTAL**	**Valor Inicial del Contrato ($)** — **$ 1.400.000.000,00** **+ Valor Adiciones** **- Valor Reducciones** **Valor Total del Contrato ($)** — **$1.400.000.000,00** **MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS ($1.400.000.000,00), PESOS M/CTE distribuidos así:**
11	**MODIFICACIONES DEL CONTRATO**	☐ **ADICIÓN** ☐ **OTROS** ☐ **REDUCCIÓN** ☐ **PRÓRROGA** ☐ **CESIÓN**

VIGENCIA	GP LOGISTICO Y S.G. VALOR ASIGNADO PPOR RUBRO	GRUPO ADMINISTRACION DE LA SOLUCION TEMPORAL FORTALEZA VALOR ASIGNADO POR RUBRO	TOTAL
2025	$700.000.000,00	**$ 700.000.000,00**	**$ 1.400.000.000,00**

Este documento es propiedad del Ministerio de Defensa Nacional, no está autorizado su reproducción total o parcial

12	**FORMA DE PAGO:** El valor del contrato se pagará, por intermedio de la Dirección de Finanzas de este Ministerio a EL CONTRATISTA, una vez se encuentre aprobado el P.A.C., (Programa Anual Mensualizado de Caja) por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público en **mensualidades vencidas o fracción de mes de acuerdo a los servicios de mantenimientos y/o obras menores de adecuación totalmente ejecutados y recibidos a satisfacción por el supervisor del contrato, y a los valores ofertados por el contratista,** dentro de los treinta (30) días siguientes a la radicación en la Direccion de Finanzas de los documentos requeridos para pago: factura en caso de ser aplicable, informe parcial o total de las actividades ejecutadas, certificado de cumplimiento a satisfacción suscrito por el supervisor designado y los demás trámites administrativos a que haya lugar. Si la(s) factura(s) no ha(n) sido correctamente elaborada(s) o no se acompañan los documentos requeridos para el pago y/o se presentan de manera incorrecta, el término para éste sólo empezará a contarse desde la fecha en que se aporte el último de los documentos y/o se presenten en debida forma y aplicará la misma regla de trámite en el mes siguiente a la presentación, si la corrección no se hace dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la devolución de la factura. Las demoras que se presenten por estos conceptos, serán responsabilidad del contratista adjudicatario y no tendrán por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.	
13	**VALOR DE PAGO SOLICITADO**	**$ 233.599.609.81** **GRUPO ADMINISTRACIÓN DE LA SOLUCIÓN TEMPORAL FORTALEZA.**
14	**PERIODO**	24 DE JUNIO DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025
15	**CAMBIO DE CUENTA BANCARIA**	☐ Si ☒ No
16	**N° Y TIPO DE CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA**	CUENTA DE AHORROS NO. 24126357053
17	**ENTIDAD FINANCIERA**	BANCO CAJA SOCIAL
18	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**DIAS CONTRATADOS: 191 DIAS** **DIAS EJECUTADOS: 130 DIAS** **TOTAL: 68,06%**
19	**PORCENTAJE ACUMULADO DE PAGOS SOLICITADOS**	**33,37%**

Este documento es propiedad del Ministerio de Defensa Nacional, no está autorizado su reproducción total o parcial

20 **CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:**

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS
1.Entregar los bienes y/o prestar los servicios contratados en las condiciones establecidas en el Anexo No. 1: ANEXO TÉCNICO "ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXIGIDAS" del presente contrato, dentro de los plazos señalados, de acuerdo con la propuesta presentada y a las indicaciones impartidas por el supervisor del mismo.	Para el periodo comprendido desde el 24 de junio de 2025 al 31 de octubre de 2025, se realizó el mantenimiento y adecuación de la cocina y comedor de soldados, adecuación muros baños de sala de escoltas, pintura oficina Dirección Administrativa, adecuación salón Bolívar y se dio inicio a la adecuación de módulos de ingreso, con un avance a la fecha del 33.37%, cumpliendo las condiciones establecidas en el Anexo No. 1 "ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXIGIDAS".
2. Suscribir junto con el supervisor del contrato el Acta de Inicio del contrato.	El día 24 de junio de 2025, se realizó reunión en la cual se firmó el acta de inicio del contrato No. 199-2025 MDN-UGG-DA.

Nota: Se realiza pago número 1, correspondiente a actividades ejecutadas de junio a octubre de 2025, debido a que por parte del contratista no se había realizado el pago del timbre, no se encontraban al día con el pago de las planillas motivo por el cual no se había podido pasar facturación.

Anexos

1. Factura electrónica FED 20.
2. Acta Parcial de corte.
3. Informe actividades ejecutadas – incluye registro fotográfico.
4. Soporte pago timbre.
5. RUT actualizado.
6. Certificación bancaria.
7. Certificado de los aportes de seguridad social, ARL mes vigente
8. Justificación de la partida de imprevistos reflejados en el AIU de cada actividad.
9. Cedula del representante legal.
10. Pantallazo cargues de factura SECOP II

22	**FIRMA DEL SUPERVISOR**	
	NOMBRE DEL SUPERVISOR	SEBASTIAN GOMEZ MUNAR
	CARGO DEL SUPERVISOR	COORDINADOR GRUPO ADMINISTRACIÓN SOLUCIÓN TEMPORAL FORTALEZA
23	**FECHA DE EXPEDICION**	24 DE NOVIEMBRE DE 2025

Sistema de Gestion y Desempeño Institucional
Unidad de Gestión General-Ministerio de Defensa Nacional
icontec ISO 9001
IQNET
Este documento es propiedad del Ministerio de Defensa Nacional, no está autorizado su reproducción total o parcial

Factura Electrónica De Venta No

FED No. 20

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764098087290 que habilita desde FED 1 hasta FED 100. Vence 2027-09-03

DISTRICONS SAS

Nit 900073040

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4290 10.00 X 1000

CLIENTE	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
NIT	899999003 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CRA 54 26 25	Bogota D.C.	6013150111

POR CONCEPTO DE

15-01-01-000;CTO-199-2025MDNUGG;sebastians.gomez@mindefensa.gov.co

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
24/11/2025	23/12/2025	LEIDY ROCIO GARCIA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	41309501	Servicio de Obra	1	Und.	175.824.676,17	0%	0,00	175.824.676,17
2	41309502	Administración	1	Und.	43.604.519,69	0%	0,00	43.604.519,69
3	41309503	Imprevistos	1	Und.	3.164.844,17	0%	0,00	3.164.844,17

Total líneas o ítems: 4

SUBTOTAL	**231.842.418,00**
DESCUENTO	**0**
IVA	**1.757.191,81**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**233.599.609,81**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**233.599.609,81**

Valor en Letras

DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 24/11/2025 16:09:02

CALLE 17 12 69 Teléfono 3204898915 Arauca

Correo Electrónico districons.ltda@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ad0909ad1e0576d18c62bbc192c4f4dbfdb732a8061492401008acda8ef0e13dfc7edff6abdf89e0b79447dbfaa7efe3 --Fecha y Hora de Expedición : 24/11/2025 4:49:34 p. m.

Factura Electrónica De Venta No

FED No. 20

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764098087290 que habilita desde FED 1 hasta FED 100. Vence 2027-09-03

DISTRICONS SAS

Nit 900073040

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4290 10.00 X 1000

CLIENTE	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
NIT	899999003 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CRA 54 26 25	Bogota D.C.	6013150111

POR CONCEPTO DE
15-01-01-000;CTO-199-2025MDNUGG;sebastians.gomez@mindefensa.gov.co

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
24/11/2025	23/12/2025	LEIDY ROCIO GARCIA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
4	41309504	Utilidad 199/2025 MDN-UGG-DA MANTENIMIENTO Y OBRAS MENORES DE ADECUACION A TODO COSTO, QUE SE REQUIERAN PARA LOS INMUEBLES DONDE FUNCIONAN LAS DEPENCENCIAS DE LA UNIDAD DE GESTION GENERAL A NIVEL NACIONAL Y EL EDIFICIO SOLUCION TEMPORAL FORTALEZA, DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS	1	Und.	9.248.377,97	19%	1.757.191,81	9.248.377,97

Total líneas o ítems: 4

SUBTOTAL	**231.842.418,00**
DESCUENTO	**0**
IVA	**1.757.191,81**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**233.599.609,81**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**233.599.609,81**

Valor en Letras

DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 24/11/2025 16:09:02

CALLE 17 12 69 Teléfono 3204898915 Arauca

Correo Electrónico districons.ltda@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ad0909ad1e0576d18c62bbc192c4f4dbfdb732a8061492401008acda8ef0e13dfc7edff6abdf89e0b79447dbfaa7efe3 --Fecha y Hora de Expedición : 24/11/2025 4:49:34 p. m.

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

DV No. 29

DISTRICONS SAS

Nit 900073040 - 2

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4290 10.00 X 1000

CLIENTE	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL		
NIT	899999003 1		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CRA 54 26 25	Bogota D.C.	6013150111	

POR CONCEPTO DE
DEVOLUCION FACTURA No FED 18
Motivo (Tipo) Nota Crédito Electrónica:
2. Anulación de factura electrónica

FECHA NOTA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
24/11/2025	06/12/2025	DINA LUZ MERCADO PEREZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medi	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	41309501	Servicio de Obra	1	Und.	156.840.179,62	0%	0	156.840.179,62
2	41309502	Administración	1	Und.	57.932.703,23	0%	0	57.932.703,23
3	41309503	Imprevistos	1	Und.	4.204.792,98	0%	0	4.204.792,98
4	41309504	Utilidad	1	Und.	12.287.339,48	19%	2.334.594,50	12.287.339,48

Total líneas o ítems: 4

SUBTOTAL	**231.265.015,30**
DESCUENTO	**0**
IVA	**2.334.594,50**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**233.599.609,80**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**233.599.609,80**

Valor en Letras

DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS CON OCHONTA CENTAVOS M/CTE

Factura Electrónica de venta a la cual se hace referencia

Fecha de Factura Electrónica de Venta: 07/11/2025

Prefijo y Número de Factura Electrónica de Venta: FED 18

Fecha de Expedición de Factura Electrónica de Venta: 07/11/2025 5:20:01 p. m.

CUFE de Factura Electrónica de Venta:
6b44c6d1cfa859ebe09812ad445305fb09744bdeeed48d21d296b067274e2d1f8fabde91143793d48a0ec6e5da2e4d37

CALLE 17 12 69 Teléfono 3204898915 Arauca

Correo Electrónico

districons.ltda@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDE: 998fc37e8e3d70e12b17be1e25e3590aab92de6bc8eb781e75c1b1012ddcd0a94409c6ee3780dc1e33815fb13283731f --Fecha y Hora de Expedición : 24/11/2025 4:03:25 p. m.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA Defensa	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL NIT. 899.999.003-1 CONTRATO DE OBRAS No. 199/2025 MDN-UGG-DA ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 1 DE OBRAS DEL 24 DE JUNIO A 31 DE OCTUBRE DEL 2025	DISTRICONS Distribuciones- Construcciones- Servicios

ORDENES EMITIDAS Y EJECUTADAS DEL 24 DE JUNIO A 31 DE OCTUBRE DEL 2025

ADECUACIÓN COMEDOR DE SOLDADOS

N° de ID Solicitud	DEPENDENCIA SOLICITANTE	ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VR UNITARIO	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD EJECUTADA	VR TOTAL
1	GASTF-DA	173	PINTURA EPOXICA MURO 2 MANOS INCLUYE RESANE Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO	M2	$ 59.654.00	144.14	144.14	$ 8.598.527.56
	GASTF-DA	137	CERAMICA PISO Y/OPARED PRIMERA CALIDAD COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD, SUMINISTRO E INSTALACIÓN	M2	$ 148.968.00	2.16	2.16	$ 321.770.88
	GASTF-DA	145	GUARDAESCOBA EN CERAMICA, SUMINISTRO E INSTALACION	ML	$ 44.204.00	5.35	3.27	$ 144.547.08
	GASTF-DA	4	DEMOLICIÓN DE MURO EN DRY WALL Y/O SUPERBOARD	M2	$ 26.674.00	1.49	0.52	$ 13.870.48
	GASTF-DA	169	MURO SUPER BOARD UNA CARA TOTALMENTE TERMINADO PINTURA VINILO TIPO 1 - 3 MANOS - INCLUYE LINEALES	M2	$ 138.592.00	1.49	0.52	$ 72.067.84
	GASTF-DA	6	DEMOLICIÓN ENCHAPE y/o BALDOSA	M2	$ 27.348.00	2.16	2.16	$ 59.071.68
	GASTF-DA	175	PINTURA EN ESMALTE PARA CARPINTERÍA EN LÁMINA METÁLICAY/OMADERAINCLUYELIJADO, ANTICORROSIVO Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO	M2	$ 52.895.00	3.98	3.98	$ 210.479.78
							TOTAL COSTO DIRECTO ADECUACIÓN COMEDOR DE SOLDADOS	$ 9.420.335.30

ADECUACIÓN COCINA DE SOLDADOS

N° de ID Solicitud	DEPENDENCIA SOLICITANTE	ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VR UNITARIO	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD EJECUTADA	VR TOTAL
1	GASTF-DA	138	SUMINISTRO E INSTALACION DE LOSETA INDUSTRIAL DE TRAFICO PESADO TIPO GRES 30X30 INLCUYE RELLENO DE ARENA Y/O RECEBO, AFINADO DE PISO CON REFUERZO DE MALLA	M2	$ 166.993.00	41.03	40.53	$ 6.768.276.39
	GASTF-DA	139	SUMINISTRO E INSTALACION DE MEDIA CAÑA DE LOSETA INDUSTRIAL DE TRAFICO PESADO TIPO GRES INLCUYE RELLENO DE ARENA Y/O RECEBO, AFINADO DE PISO CON REFUERZO DE MALLA	ML	$ 117.877.00	30.29	26.69	$ 3.146.137.13
	GASTF-DA	173	PINTURA EPOXICA MURO 2 MANOS INCLUYE RESANE Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO	M2	$ 59.654.00	316.89	305.98	$ 18.252.769.85
	GASTF-DA	4	DEMOLICIÓN DE MURO EN DRY WALL Y/O SUPERBOARD	M2	$ 26.674.00	27.94	27.94	$ 745.391.59
	GASTF-DA	99	LÁMPARA FLUORESCENTE COMPLETA DESOBREPONER 2X32 T8 HERMETICA, ,SUMINISTRO E INSTALACION (INCLUYE RETIRO DE LA EXISTENTE)	UN	$ 243.402.00	13.00	7.00	$ 1.703.814.00
	GASTF-DA	169	MURO SUPER BOARD UNA CARA TOTALMENTE TERMINADO PINTURA VINILO TIPO 1 - 3 MANOS - INCLUYE LINEALES	M2	$ 138.592.00	27.94	27.94	$ 3.872.884.14
	GASTF-DA	253	PINTURA EPOXICA PISO A DOS MANOS TIPO FINISH PISOS DE CUBRISEALO SIMILAR, CON INCLUSION DE ARENA SILICEA 20/40 PREVIO ALISTAMIENTO CON LIJADO RESANES DEL PISO Y	M2	$ 139.880.33	46.55	46.55	$ 6.511.191.56
	GASTF-DA	177	PINTURA TRAFICO DELIMITACION LINEAL TOTALMENTE TERMINADO COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD	ML	$ 35.765.00	41.04	41.04	$ 1.467.795.60
	GASTF-DA	256	PLACA COLABORANTE EN CONCRETO 3000 PSI ESPESOR 12 Cms. SIN ACERO DE REFUERZO	M2	$ 164.887.00	41.03	41.03	$ 6.765.363.08
	GASTF-DA	255	DESMONTE DE PISO EN DRY WALL EXISTENTE RETIRO A ALMACEN TEMPORAL Y EMBALAJE PARA RETIRO	M2	$ 41.998.67	41.03	41.03	$ 1.723.218.03
	GASTF-DA	254	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE MARCO EN CONCRETO Y REJILLA PISO INCLUYE FABRICAION MARCO SI NO LO HAY LIJADO Y PINTURA CON EPOXICO TRES MANOS LA REJILLA APLICAR	UN	$ 190.132.33	8.00	9.00	$ 1.711.190.97
	GASTF-DA	137	CERAMICA PISO Y/OPARED PRIMERA CALIDAD COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD, SUMINISTRO E INSTALACIÓN	M2	$ 148.968.00	14.81	14.81	$ 2.205.471.24
	GASTF-DA	145	GUARDAESCOBA EN CERAMICA, SUMINISTRO E INSTALACION	ML	$ 44.204.00	9.87	9.87	$ 436.293.48
							TOTAL COSTO DIRECTO ADECUACIÓN COCINA DE SOLDADOS	$ 55.309.797.07

PINTURA DIRECCION ADMINISTRATIVA

2	GASTF-DA	174	PINTURA MURO VINILO TIPO 1, 2 MANOS INCLUYE RESANE Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO		$ 31.260.00	10.35	10.35	$ 323.541.00
							TOTAL COSTO DIRECCION ADMINISTRATIVA	$ 323.541.00

ADECUACION MODULOS DE ACCESO

N° de ID Solicitud	DEPENDENCIA SOLICITANTE	ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VR UNITARIO	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD EJECUTADA	VR TOTAL
3	GASTF-DA	6	DEMOLICIÓN ENCHAPE y/o BALDOSA	M2	$ 27.348.00	213.83	213.83	$ 5.847.888.48
	GASTF-DA	17	DESMONTE DE GUARDA ESCOBA Y/O MEDIA CAÑA (CUALQUIER MATERIAL)	ML	$ 18.062.00	100.38	100.38	$ 1.813.063.56
	GASTF-DA	145	GUARDAESCOBA EN CERAMICA, SUMINISTRO E INSTALACION	ML	$ 44.204.00	100.38	100.38	$ 4.437.197.52
	GASTF-DA	137	CERAMICA PISO Y/OPARED PRIMERA CALIDAD COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD, SUMINISTRO E INSTALACIÓN	M2	$ 148.968.00	213.83	213.83	$ 31.854.184.96
	GASTF-DA	173	PINTURA EPOXICA MURO 2 MANOS INCLUYE RESANE Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO	M2	$ 59.654.00	307.75	307.75	$ 18.358.279.88
	GASTF-DA	154	PLACA DE PISO HASTA 12CM CON ACERO DE REFUERZO	M2	$ 170.988.00	213.83	213.83	$ 36.562.774.41
	GASTF-DA	255	DESMONTE DE PISO EN DRY WALL EXISTENTE RETIRO A ALMACEN TEMPORAL Y EMBALAJE PARA RETIRO	M2	$ 41.998.67	213.83	213.83	$ 8.980.676.40
	GASTF-DA	10	DESMONTE APARATO SANITARIO Y/O ORINAL	UN	$ 61.390.00	4.00	2.00	$ 122.780.00
	GASTF-DA	16	DESMONTE DE DIVISIONES OFICINA ABIERTA CUALQUIER MATERIAL	UN	$ 45.727.00	6.00	3.00	$ 137.181.00
	GASTF-DA	21	DESMONTE DE PUERTA DE CUALQUIER MATERIAL	UN	$ 44.050.00	8.00	4.00	$ 176.200.00
							TOTAL COSTO DIRECTO MODULOS DE ACCESO	$ 108.290.226.22

ADECUACIÓN BAÑO DE ESCOLTAS

N° de ID Solicitud	DEPENDENCIA SOLICITANTE	ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VR UNITARIO	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD EJECUTADA	VR TOTAL
5	GASTF-DA	4	DEMOLICIÓN DE MURO EN DRY WALL Y/O SUPERBOARD	M2	$ 26.674.00	2.98	2.98	$ 79.616.56
	GASTF-DA	6	DEMOLICIÓN ENCHAPE y/o BALDOSA	ML	$ 27.348.00	2.98	2.98	$ 81.628.31
	GASTF-DA	21	DESMONTE DE PUERTA DE CUALQUIER MATERIAL	M2	$ 44.050.00	8.00	8.00	$ 352.400.00
	GASTF-DA	158	CORTE DE MURO DRYWALL Y/O SUPERBOAR	M2	$ 37.383.00	2.98	2.98	$ 111.580.78
	GASTF-DA	167	MURO EN DRYWALL UNA CARA TOTALMENTE TERMINADO PINTURA VINILO TIPO 1 - 3 MANOS- INCLUYE LINEALES	M2	$ 103.611.00	2.98	2.98	$ 309.258.11
	GASTF-DA	179	REFUERZO PARA MURO EN DRY WALL YA EXISTENTE INCLUYE CORTE, RESANE Y PINTURA TOTALMENTE TERMINADO	M2	$ 51.567.00	2.98	2.98	$ 153.917.18
	GASTF-DA	137	CERAMICA PISO Y/OPARED PRIMERA CALIDAD COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD, SUMINISTRO E INSTALACIÓN	M2	$ 148.968.00	2.98	2.98	$ 444.639.69
							TOTAL COSTO DIRECTO ADECUACIÓN BAÑO DE ESCOLTAS	$ 1.533.040.62

ADECUACIÓN AUDITORIOS

N° de ID Solicitud	DEPENDENCIA SOLICITANTE	ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VR UNITARIO	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD EJECUTADA	VR TOTAL
4	GASTF-DA	174	PINTURA MURO VINILO TIPO 1, 2 MANOS INCLUYE RESANE Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO	M2	$ 31.260.00	50.72	25.36	$ 792.753.60
	GASTF-DA	175	PINTURA EN ESMALTE PARA CARPINTERÍA EN LÁMINA METÁLICAY/OMADERAINCLUYELIJADO, ANTICORROSIVO Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO	M2	$ 52.895.00	5.85	2.93	$ 154.982.35
							TOTAL COSTO DIRECTO AUDITORIOS	$ 947.735.95
							TOTAL COSTO DIRECTO ACTIVIDADES MES DE JULIO A OCTUBRE 2025	$ 175.824.676.17
A.I.U.						24.80%		$ 43.604.519.69
						1.80%		$ 3.164.844.17
						5.26%		$ 9.248.377.97
						19.00%		$ 1.757.191.81
							COSTO TOTAL ACTIVIDADES MES DE JULIO A OCTUBRE DE 2025	$ 233.599.609.81

ING. DANIEL LANDAZABAL CASTELLANOS
Director de Obra - DISTRICONS LTDA
CONTRATISTA

ARQ. SEBASTIAN GOMEZ MUNAR
Coordinador Grupo Administración Solución Temporal Fortaleza
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

DISTRICONS Distribuciones- Construcciones- Servicios	INFORME DE OBRA No. 1	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

Contrato: No. 199- 2025 MDN-UGG-DA	**PROYECTADO**	**ACTUAL**	**% AVANCE OBRA**
Contratista: DISTRICONS LTDA	**ESTADO**	ACTIVO	**68.06%**
	TIEMPO EJECUTADO	130	
Objeto: MANTENIMIENTO Y OBRAS MENORES DE ADECUACIÓN A TODO COSTO, QUE SE REQUIERAN PARA LOS INMUEBLES DONDE FUNCIONAN LAS DEPENDENCIAS DE LA UNIDAD DE GESTIÓN GENERAL A NIVEL NACIONAL Y EL EDIFICIO SOLUCIÓN TEMPORAL FORTALEZA, DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS	**FRENTE DE TRABAJO**	COCINA Y COMEDOR DE SOLDADOS, MÓDULOS DE ACCESO, BAÑO ESCOLTAS Y AUDITORIOS -MDN	
	PERIODO REPORTADO	DEL 24 DE JUNIO A 31 DE OCTUBRE DEL 2025	

1. ACTIVIDADES:

SUMINISTRO E INSTALACION DE LOSETA INDUSTRIAL DE TRAFICO PESADO TIPO GRES 30X30 INCLUYE RELLENO DE ARENA Y/O RECEBO, AFINADO DE PISO CON REFUERZO DE MALLA ELECTROSOLDADA Y NIVELACIONES, SUMINISTRO E INSTALACION DE MEDIA CAÑA DE LOSETA INDUSTRIAL DE TRAFICO PESADO TIPO GRES INCLUYE RELLENO DE ARENA Y/O RECEBO, AFINADO DE PISO CON REFUERZO DE MALLA ELECTROSOLDADA Y NIVELACIONES, PINTURA EPOXICA MURO 2 MANOS INCLUYE RESANE Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO, DEMOLICIÓN DE MURO EN DRY WALL Y/O SUPERBOARD, MURO SUPER BOARD UNA CARA TOTALMENTE TERMINADO PINTURA VINILO TIPO 1 - 3 MANOS - INCLUYE LINEALES, PINTURA EPOXICA PISO A DOS MANOS TIPO FINISH PISOS DE CUBRIESEALO SIMILAR, CON INCLUSIÓN DE ARENA SILÍCEA 20/40 PREVIO ALISTAMIENTO CON LIJADO RESANES DEL PISO Y APLICACIÓN DE UNA CAPA DE SELLADOR TIPO CUBRIEPOXICO DE CUBRESEAL O SIMILAR, PINTURA TRÁFICO DELIMITACIÓN LINEAL TOTALMENTE TERMINADO COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD, PLACA COLABORANTE EN CONCRETO 3000 PSI ESPESOR 12 CMS. SIN ACERO DE REFUERZO, DESMONTE DE PISO EN DRY WALL EXISTENTE RETIRO A ALMACÉN TEMPORAL Y EMBALAJE PARA RETIRO, MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE MARCO EN CONCRETO Y REJILLA PISO INCLUYE FABRICACIÓN MARCO SI NO LO HAY LIJADO Y PINTURA CON EPOXICO TRES MANOS LA REJILLA APLICAR ANTIOXIDO. INSTALAR Y NIVELAR DE ACUERDO AL PISO, CERÁMICA PISO Y/O PARED PRIMERA CALIDAD COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD, SUMINISTRO E INSTALACIÓN, GUARDAESCOBA EN CERÁMICA, SUMINISTRO E INSTALACIÓN, PINTURA EN ESMALTE PARA CARPINTERÍA EN LÁMINA METÁLICA Y/O MADERA INCLUYE LIJADO, ANTICORROSIVO Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO, DEMOLICIÓN ENCHAPE Y/O BALDOSA, PINTURA EPOXICA MURO 2 MANOS INCLUYE RESANE Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO, CERÁMICA PISO Y/O PARED PRIMERA CALIDAD COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD, SUMINISTRO E INSTALACIÓN, GUARDAESCOBA EN CERÁMICA, SUMINISTRO E INSTALACIÓN, DEMOLICIÓN DE MURO EN DRY WALL Y/O SUPERBOARD, MURO SUPER BOARD UNA CARA TOTALMENTE TERMINADO PINTURA

2.RECURSOS DISPONIBLES:

PERSONAL EN SITIO DE OBRA			Maquinaria, equipos, vehiculos, etc	
DESCRIPCION	**CANTIDAD**	**OBSERVACION**	**DESCRIPCION**	**CANT**
Residente de Obra	1		Herramienta menor	1
Maestro de obra	1			
Oficial de Obra	1			
Ayudante	1			

3. INDICADORES	**VALORES**	**PORCENTAJE SOBRE EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 700.000.000.00**	**100%**
VALOR EJECUTADO JULIO 2025	$ 11.524.925.19	**1.65%**
VALOR EJECUTADO AGOSTO 2025	$ 14.370.000.00	**2.05%**
VALOR EJECUTADO SEPTIEMBRE 2025	$ 105.000.000.00	**15.00%**
VALOR EJECUTADO OCTUBRE 2025	$ 102.704.684.62	**14.67%**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 233.599.609.81**	**33.37%**
VALOR PENDIENTE DE EJECUTAR	**$ 466.400.390.19**	**66.63%**

ADECUACIÓN COMEDOR DE SOLDADOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VR UNITARIO	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD EJECUTADA	VR TOTAL
173	PINTURA EPOXICA MURO 2 MANOS INCLUYE RESANE Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO	M2	$ 59.654.00	144.14	144.14	$ 8.598.527.56
137	CERAMICA PISO Y/OPARED PRIMERA CALIDAD COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD, SUMINISTRO E INSTALACIÓN	M2	$ 148.968.00	2.16	2.16	$ 321.770.88
145	GUARDAESCOBA EN CERAMICA, SUMINISTRO E INSTALACION	ML	$ 44.204.00	5.35	3.27	$ 144.547.08
4	DEMOLICIÓN DE MURO EN DRY WALL Y/O SUPERBOARD	M2	$ 26.674.00	1.49	0.52	$ 13.870.48
169	MURO SUPER BOARD UNA CARA TOTALMENTE TERMINADO PINTURA VINILO TIPO 1 - 3 MANOS - INCLUYE LINEALES	M2	$ 138.592.00	1.49	0.52	$ 72.067.84
6	DEMOLICIÓN ENCHAPE y/o BALDOSA	M2	$ 27.348.00	2.16	2.16	$ 59.071.68
175	PINTURA EN ESMALTE PARA CARPINTERÍA EN LÁMINA METÁLICAY/OMADERAINCLUYELIJADO, ANTICORROSIVO Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO	M2	$ 52.895.00	3.98	3.98	$ 210.479.78

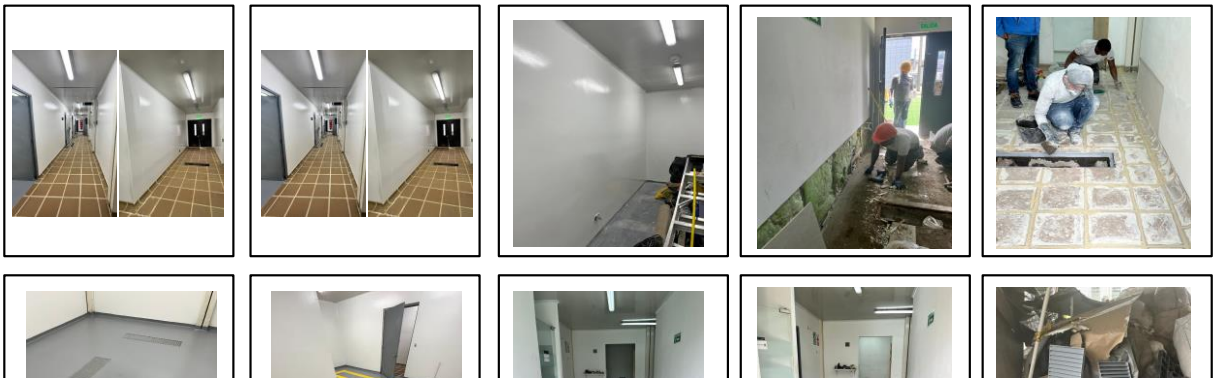
ADECUACIÓN COCINA DE SOLDADOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VR UNITARIO	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD EJECUTADA	VR TOTAL
138	SUMINISTRO E INSTALACION DE LOSETA INDUSTRIAL DE TRAFICO PESADO TIPO GRES 30X30 INLCUYE RELLENO DE ARENA Y/O RECEBO, AFINADO DE PISO CON REFUERZO DE MALLA ELECTROSOLDADA Y NIVELACIONES.	M2	$ 166.993.00	41.03	40.53	$ 6.768.276.39
139	SUMINISTRO E INSTALACION DE MEDIA CANA DE LOSETA INDUSTRIAL DE TRAFICO PESADO TIPO GRES INLCUYE RELLENO DE ARENA Y/O RECEBO, AFINADO DE PISO CON REFUERZO DE MALLA ELECTROSOLDADA Y NIVELACIONES.	ML	$ 117.877.00	30.29	26.69	$ 3.146.137.13
173	PINTURA EPOXICA MURO 2 MANOS INCLUYE RESANE Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO	M2	$ 59.654.00	316.89	305.98	$ 18.252.769.85
4	DEMOLICIÓN DE MURO EN DRY WALL Y/O SUPERBOARD	M2	$ 26.674.00	27.94	27.94	$ 745.391.59
99	LÁMPARA FLUORESCENTE COMPLETA DESOBREPONER 2X32 T8 HERMETICA, ,SUMINISTRO E INSTALACION (INCLUYE RETIRO DE LA EXISTENTE)	UN	$ 243.402.00	13.00	7.00	$ 1.703.814.00
169	MURO SUPER BOARD UNA CARA TOTALMENTE TERMINADO PINTURA VINILO TIPO 1 - 3 MANOS - INCLUYE LINEALES	M2	$ 138.592.00	27.94	27.94	$ 3.872.884.14
253	PINTURA EPOXICA PISO A DOS MANOS TIPO FINISH PISOS DE CUBRISEALO SIMILAR, CON INCLUSION DE ARENA SILICEA 20/40 PREVIO ALISTAMIENTO CON LIJADO RESANES DEL PISO Y APLICACIÓN DE UNA CAPA DE SELLADOR TIPO CUBRIEPOXICO DE CUBRESEAL O SIMILAR	M2	$ 139.880.33	46.55	46.55	$ 6.511.191.56
177	PINTURA TRAFICO DELIMITACION LINEAL TOTALMENTE TERMINADO COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD	ML	$ 35.765.00	41.04	41.04	$ 1.467.795.60
256	PLACA COLABORANTE EN CONCRETO 3000 PSI ESPESOR 12 Cms. SIN ACERO DE REFUERZO	M2	$ 164.887.00	41.03	41.03	$ 6.765.363.08
255	DESMONTE DE PISO EN DRY WALL EXISTENTE RETIRO A ALMACEN TEMPORAL Y EMBALAJE PARA RETIRO	M2	$ 41.998.67	41.03	41.03	$ 1.723.218.03
254	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE MARCO EN CONCRETO Y REJILLA PISO INCLUYE FABRICAION MARCO SI NO LO HAY LIJADO Y PINTURA CON EPOXICO TRES MANOS LA REJILLA APLICAR ANTIOXIDO.INSTALAR Y NIVELAR DE ACUERDO AL PISO	UN	$ 190.132.33	8.00	9.00	$ 1.711.190.97
137	CERAMICA PISO Y/OPARED PRIMERA CALIDAD COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD, SUMINISTRO E INSTALACIÓN	M2	$ 148.968.00	14.81	14.81	$ 2.205.471.24
145	GUARDAESCOBA EN CERAMICA, SUMINISTRO E INSTALACION	ML	$ 44.204.00	9.87	9.87	$ 436.293.48

PINTURA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA						
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VR UNITARIO	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD EJECUTADA	VR TOTAL
174	PINTURA MURO VINILO TIPO 1, 2 MANOS INCLUYE RESANE Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO	M2	$ 31.260.00	10.35	10.35	$ 323.541.00
ADECUACIÓN MODULOS DE ACCESO						
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VR UNITARIO	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD EJECUTADA	VR TOTAL
6	DEMOLICIÓN ENCHAPE y/o BALDOSA	M2	$ 27.348.00	213.83	213.83	$ 5.847.888.48
17	DESMONTE DE GUARDA ESCOBA Y/O MEDIA CAÑA (CUALQUIER MATERIAL)	ML	$ 18.062.00	100.38	100.38	$ 1.813.063.56
145	GUARDAESCOBA EN CERAMICA, SUMINISTRO E INSTALACION	ML	$ 44.204.00	100.38	100.38	$ 4.437.197.52
137	CERAMICA PISO Y/OPARED PRIMERA CALIDAD COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD, SUMINISTRO E INSTALACIÓN	M2	$ 148.968.00	213.83	213.83	$ 31.854.184.96
173	PINTURA EPOXICA MURO 2 MANOS INCLUYE RESANE Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO	M2	$ 59.654.00	307.75	307.75	$ 18.358.279.88
154	PLACA DE PISO HASTA 12CM CON ACERO DE REFUERZO	M2	$ 170.988.00	213.83	213.83	$ 36.562.774.41
255	DESMONTE DE PISO EN DRY WALL EXISTENTE RETIRO A ALMACEN TEMPORAL Y EMBALAJE PARA RETIRO	M2	$ 41.998.67	213.83	213.83	$ 8.980.676.40
10	DESMONTE APARATO SANITARIO Y/O ORINAL	UN	$ 61.390.00	4.00	2.00	$ 122.780.00
16	DESMONTE DE DIVISIONES OFICINA ABIERTA CUALQUIER MATERIAL	UN	$ 45.727.00	6.00	3.00	$ 137.181.00
21	DESMONTE DE PUERTA DE CUALQUIER MATERIAL	UN	$ 44.050.00	8.00	4.00	$ 176.200.00
ADECUACIÓN BAÑO DE ESCOLTAS						
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VR UNITARIO	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD EJECUTADA	VR TOTAL
4	DEMOLICIÓN DE MURO EN DRY WALL Y/O SUPERBOARD	M2	$ 26.674.00	2.98	2.98	$ 79.616.56
6	DEMOLICIÓN ENCHAPE y/o BALDOSA	ML	$ 27.348.00	2.98	2.98	$ 81.628.31
21	DESMONTE DE PUERTA DE CUALQUIER MATERIAL	M2	$ 44.050.00	8.00	8.00	$ 352.400.00
158	CORTE DE MURO DRYWALL Y/O SUPERBOAR	M2	$ 37.383.00	2.98	2.98	$ 111.580.78
167	MURO EN DRYWALL UNA CARA TOTALMENTE TERMINADO PINTURA VINILO TIPO 1 - 3 MANOS- INCLUYE LINEALES	M2	$ 103.611.00	2.98	2.98	$ 309.258.11
179	REFUERZO PARA MURO EN DRY WALL YA EXISTENTE INCLUYE CORTE, RESANE Y PINTURA TOTALMENTE TERMINADO	M2	$ 51.567.00	2.98	2.98	$ 153.917.18
137	CERAMICA PISO Y/OPARED PRIMERA CALIDAD COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD, SUMINISTRO E INSTALACIÓN	M2	$ 148.968.00	2.98	2.98	$ 444.639.69
ADECUACIÓN AUDITORIOS						
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VR UNITARIO	CANTIDAD TOTAL	CANTIDAD EJECUTADA	VR TOTAL
174	PINTURA MURO VINILO TIPO 1, 2 MANOS INCLUYE RESANE Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO	M2	$ 31.260.00	50.72	25.36	$ 792.753.60
175	PINTURA EN ESMALTE PARA CARPINTERÍA EN LÁMINA METÁLICAY/OMADERAINCLUYELIJADO, ANTICORROSIVO Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO	M2	$ 52.895.00	5.85	2.93	$ 154.982.35
TOTAL COSTO DIRECTO ACTIVIDADES:						**$ 175.824.676.17**

EVIDENCIAS SOPORTADAS EN REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDADES :SUMINISTRO E INSTALACION DE LOSETA INDUSTRIAL DE TRAFICO PESADO TIPO GRES 30X30 INCLUYE RELLENO DE ARENA Y/O RECEBO, AFINADO DE PISO CON REFUERZO DE MALLA ELECTROSOLDADA Y NIVELACIONES, SUMINISTRO E INSTALACION DE MEDIA CAÑA DE LOSETA INDUSTRIAL DE TRAFICO PESADO TIPO GRES INCLUYE RELLENO DE ARENA Y/O RECEBO, AFINADO DE PISO CON REFUERZO DE MALLA ELECTROSOLDADA Y NIVELACIONES, PINTURA EPOXICA MURO 2 MANOS INCLUYE RESANE Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO, DEMOLICIÓN DE MURO EN DRY WALL Y/O SUPERBOARD, MURO SUPER BOARD UNA CARA TOTALMENTE TERMINADO PINTURA VINILO TIPO 1 - 3 MANOS - INCLUYE LINEALES, PINTURA EPOXICA PISO A DOS MANOS TIPO FINISH PISOS DE CUBRIESEALO SIMILAR, CON INCLUSIÓN DE ARENA SILÍCEA 20/40 PREVIO ALISTAMIENTO CON LIJADO RESANES DEL PISO Y APLICACIÓN DE UNA CAPA DE SELLADOR TIPO CUBRIEPOXICO DE CUBRESEAL O SIMILAR, PINTURA TRÁFICO DELIMITACIÓN LINEAL TOTALMENTE TERMINADO COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD, PLACA COLABORANTE EN CONCRETO 3000 PSI ESPESOR 12 CMS. SIN ACERO DE REFUERZO, DESMONTE DE PISO EN DRY WALL EXISTENTE RETIRO A ALMACÉN TEMPORAL Y EMBALAJE PARA RETIRO, MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE MARCO EN CONCRETO Y REJILLA PISO INCLUYE FABRICACIÓN MARCO SI NO LO HAY LIJADO Y PINTURA CON EPOXICO TRES MANOS LA REJILLA APLICAR ANTIOXIDO. INSTALAR Y NIVELAR DE ACUERDO AL PISO, CERÁMICA PISO Y/O PARED PRIMERA CALIDAD COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD, SUMINISTRO E INSTALACIÓN, GUARDAESCOBA EN CERÁMICA, SUMINISTRO E INSTALACIÓN, PINTURA EN ESMALTE PARA CARPINTERÍA EN LÁMINA METÁLICA Y/O MADERA INCLUYE LIJADO, ANTICORROSIVO Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO, DEMOLICIÓN ENCHAPE Y/O BALDOSA, PINTURA EPOXICA MURO 2 MANOS INCLUYE RESANE Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO, CERÁMICA PISO Y/O PARED PRIMERA CALIDAD COLOR A SELECCIONAR POR LA ENTIDAD, SUMINISTRO E INSTALACIÓN, GUARDAESCOBA EN CERÁMICA, SUMINISTRO E INSTALACIÓN, DEMOLICIÓN DE MURO EN DRY WALL Y/O SUPERBOARD, MURO SUPER BOARD UNA CARA TOTALMENTE TERMINADO PINTURA VINILO TIPO 1 - 3 MANOS - INCLUYE LINEALES, PINTURA EN ESMALTE PARA CARPINTERÍA EN LÁMINA METÁLICA Y/O MADERA INCLUYE LIJADO, ANTICORROSIVO Y LINEALES TOTALMENTE TERMINADO

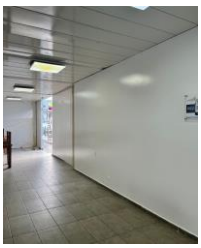
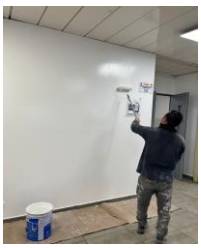




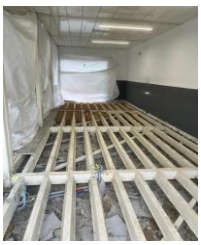


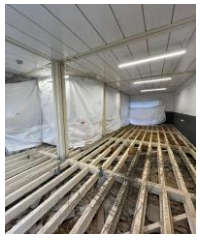




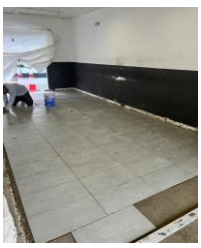
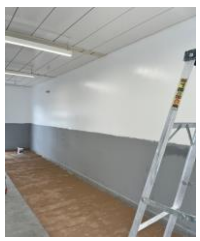



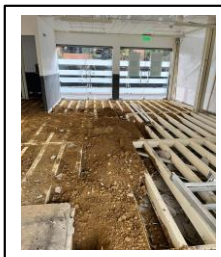


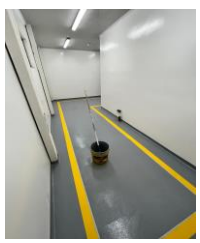















Pintuland
CORRIENTE TIPO 3



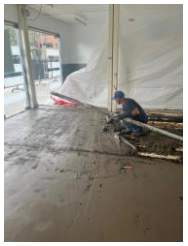


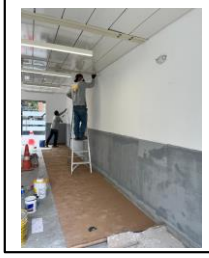








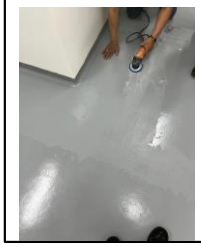






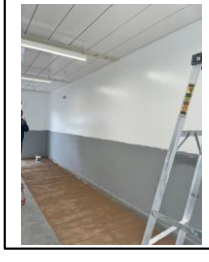


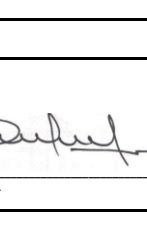
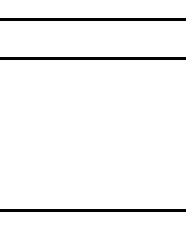
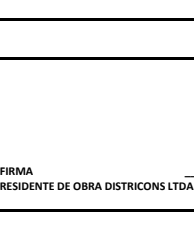
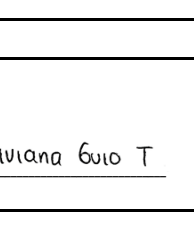








FIRMA
DIRECTOR DE OBRA DISTRICOSN LTDA

FIRMA
RESIDENTE DE OBRA DISTRICONS LTDA

Viviana Ruiz T

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
CC o NIT:	900597433
Teléfono de Contacto Celular:	3144051011
Nombre y Apellido:	DANIEL LANDAZABAL
Correo Electrónico:	daniel.landazabal@gmail.com
IP:	190.25.91.186

FORMA DE PAGO	
DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	24/09/2025
Ticket ID:	3001
Transacción/CUS:	1799175721
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	PAGO IMPTO TIMBRE
Ciclo Transacción:	3

FORMA DE PAGO	
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	1029
Total:	65800
Total Iva:	0
No. Pago:	3001

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
CC o NIT:	900597433
Teléfono de Contacto Celular:	3144051011
Nombre y Apellido:	DANIEL LANDAZABAL
Correo Electrónico:	daniel.landazabal@gmail.com
IP:	190.25.91.186

FORMA DE PAGO	
DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	22/09/2025
Ticket ID:	2923
Transacción/CUS:	1794769048
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	PAGO IMPTO TIMBRE
Ciclo Transacción:	3

FORMA DE PAGO	
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	1029
Total:	6930042
Total Iva:	0
No. Pago:	2923

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1794769048

Destino de pago
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Motivo
PAGO IMPTO TIMBRE

Fecha
22/09/2025

Número de aprobación
00769048

Dirección IP
190.25.91.186

Valor transacción
$ 6.930.042,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
190.25.91.186	199-2025	MINISTERIO DE DEFENSA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141206294064

(415)7707212489984(8020) 000014120629406 4

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

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
DISTRICONS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Arauquita 0 6 5

41. Dirección principal
CL 2 4 17 BRR CENTRO

42. Correo electrónico districons.ltda@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 8 9 8 9 1 5	

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 2 9 0	2 0 0 6 0 2 2 7	8 8 9 9	2 0 0 6 0 2 2 7		4 2 2 0	4 3 9 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 LANDAZABAL CASTELLANOS RAMON

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141206294064

(415)7707212489984(8020) **000014120629406 4**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	0 0 0 6 6	2
73. Fecha	2 0 0 6 0 2 2 2	2 0 2 5 0 7 2 8
74. Número de notaría	1	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 6 0 2 2 7	2 0 2 5 0 8 0 5
77. No. Matrícula mercantil	9 4 4 0	9 4 4 0
78. Departamento	8 1	8 1
79. Ciudad/Municipio	5 6	5 6
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 6 0 2 2 2	
81. Hasta	2 0 3 6 0 2 2 2	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2	1 0 9	2 0 2 1 0 1 0 1		-
3	2 1	2 0 2 5 0 8 0 5		-
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

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141206294064

(415)7707212489984(8020) **000014120629406 4**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 2 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 8 2 3 8 4 5 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LANDAZABAL	CASTELLANOS	RAMON	

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

2

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

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: 141206294064

(415)7707212489984(8020) **000014120629406 4**

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

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 8 2 3 8 4 5 7	5	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LANDAZABAL	CASTELLANOS	RAMON	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
50,000,000	5 0	2 0 0 6 0 2 2 7	2 0 2 5 0 8 0 5

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
REYES	CHAPARRO	EDGAR	ALONSO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
50,000,000	5 0	2 0 0 6 0 2 2 7	2 0 1 6 1 2 3 1

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LANDAZABAL	CASTELLANOS	JOSE	DANIEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
50,000,000	5 0	2 0 1 7 0 1 0 1	2 0 2 5 0 8 0 5

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AGUDELO		JUAN	DAVID

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
50,000,000	5 0	2 0 1 7 0 1 0 1	2 0 2 5 0 8 0 5

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 4 1 0 0 7 9	9	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: BUFFET DE ASESORIAS JURIDICAS LANDAZABAL & SANDOVAL ASOCIADOS SAS ZOMAC

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 8 0 5	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141206294064

(415)7707212489984(8020) **000014120629406 4**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 3 1 1 9 2 6 5	0	1 4 4 6 1 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GARCIA		LEIDY	ROCIO

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

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

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141206294064

(415)7707212489984(8020) **000014120629406 4**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de otras obras de ingeniería civil 4 2 9 0	

162. Nombre del establecimiento: DISTRICONS SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Arauca 8 1	Arauca 0 0 1	

165. Dirección: CL 17 12 69 BRR LAS AMERICAS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
9 4 3 9	2 0 0 6 0 2 2 3	
168. Teléfono: 3 2 0 4 8 9 8 9 1 5	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

DISTRIBUCIONES CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS LTD Identificado con NI 9000730402

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

Cuenta de Ahorros

Número:	24126357053
Fecha de apertura:	21 de Septiembre de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0271 CIUDAD TUNAL de la ciudad de BOGOTA, el día Lunes, 10 de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

ANEXO No. 20

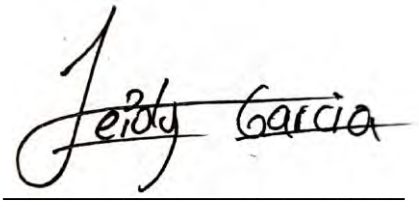
MODELO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 (PERSONA JURÍDICA)

MODELO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal RAMON LANDAZABAL CASTELLANOS y Revisor Fiscal LEIDY ROCIO GARCIA de la sociedad DISTRICONS LTDA, identificada con NIT No. 900.073.040-2, certifica que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles 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) correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del proceso de selección, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

(Las firmas o sociedades obligadas a tener revisoría fiscal de acuerdo con los requisitos legales, deberán presentar la certificación firmada por el revisor fiscal inscrito ante la Cámara de Comercio correspondiente.)

Dada en BOGOTÁ D.C. a los (08) ocho días del mes de octubre de 2025.



Firma _____
Nombre: LEIDY ROCIO GARCIA
Calidad en que Actúa: Revisor Fiscal
TP No. 144619-T

Cuando se trate de figuras plurales cada uno de sus integrantes deberá aportar la certificación.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
53.119.265
GARCIA
LEIDY ROCIO


22-DIC-1985
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
1.52
O-
F
19-ENE-2004 BOGOTA D.C



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

144619-T

LEIDY ROCIO
GARCIA
C.C. 53119265
RESOLUCION INSCRIPCION 274 FECHA 15/10/2009
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DEL AREA ANDINA

PRESIDENTE Leonardo Sanchez G.
LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 154011



FIRMA DEL TITULAR 68853

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.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AFFBF99DE61548E4

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 **LEIDY ROCIO GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 53119265 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 144619-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 12 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

ANEXO No. 20

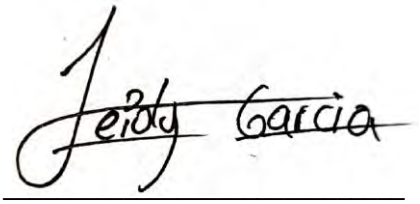
MODELO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 (PERSONA JURÍDICA)

MODELO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Representante Legal RAMON LANDAZABAL CASTELLANOS y Revisor Fiscal LEIDY ROCIO GARCIA de la sociedad DISTRICONS LTDA, identificada con NIT No. 900.073.040-2, certifica que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles 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) correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del proceso de selección, razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

(Las firmas o sociedades obligadas a tener revisoría fiscal de acuerdo con los requisitos legales, deberán presentar la certificación firmada por el revisor fiscal inscrito ante la Cámara de Comercio correspondiente.)

Dada en BOGOTÁ D.C. a los (10) diez días del mes de octubre de 2025.



Firma _____
Nombre: LEIDY ROCIO GARCIA
Calidad en que Actúa: Revisor Fiscal
TP No. 144619-T

Cuando se trate de figuras plurales cada uno de sus integrantes deberá aportar la certificación.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
53.119.265
GARCIA
LEIDY ROCIO


22-DIC-1985
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
1.52
O-
F
19-ENE-2004 BOGOTA D.C



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

144619-T

LEIDY ROCIO
GARCIA
C.C. 53119265
RESOLUCION INSCRIPCION 274 FECHA 15/10/2009
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DEL AREA ANDINA

PRESIDENTE Leonardo Sanchez G.
LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 154011



FIRMA DEL TITULAR 68853

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.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FF4A27165BB1C9CE

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 **LEIDY ROCIO GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 53119265 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 144619-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 15 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900073040	2	DISTRICONS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-1	CALLE 17 12 69		3203392739			CONTADORA.LGARCIA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34714751	E	2025-10-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	827.300	22.200	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	34714751	2025-09-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1013685591	GUIO TORRES VIVIANA ALEXANDRA	2.000.000	F	X															0			6	6	6	6	PORVENIR-230301	400.000	64.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	400.000	16.000	COLSUBSIDIO-CCF22	400.000	16.000	400.000	27.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	123.900	S	5429001
2	CC 1023972506	CAMELO TEJADA EDWIN FABIAN	2.200.000	F	X															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.200.000	352.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.200.000	88.000	COLSUBSIDIO-CCF22	2.200.000	88.000	2.200.000	153.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	681.200	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900073040	2	DISTRICONS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-1	CALLE 17 12 69		3203392739			CONTADORA.LGARCIA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34714751	E	2025-10-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	827.300	22.200	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	34714751	2025-09-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.600.000	2.600.000	2.600.000	2.600.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				2	416.000	0	11.400	0	427.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	352.000	0	9.600	0	361.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	64.000	0	1.800	0	65.800
EPS(Administradoras: 2)				2	104.000	0	2.900	0	106.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	16.000	0	500	0	16.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	88.000	0	2.400	0	90.400
ARP(Administradoras: 1)				2	181.100	0	5.000	0	186.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	181.100	0	5.000	0	186.100
CCF(Administradoras: 1)				2	104.000	0	2.900	0	106.900

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	2	104.000	0	2.900	0	106.900
Gran Total					805.100	0	22.200	0	827.300

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900073040	2	DISTRICONS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-1	CALLE 17 12 69		3203392739			CONTADORA.LGARCIA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34714766	E	2025-10-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.423.700	38.200	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	34714766	2025-09-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 17341402	BOHORQUEZ JHON CARLOS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S CAPITAL-EPSC34	1.423.500	57.000	COLSUBSIDIO-CCF22	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
2	CC 79615416	BOYACA JIMENEZ EDILBERTO	1.423.500	F		X														0			22	22	22	22	PORVENIR-230301	1.043.900	167.100	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.043.900	41.800	COLSUBSIDIO-CCF22	1.124.960	45.000	1.043.900	72.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	326.600	S	5429001
3	CC 1000119681	GUERRERO SANTOFIMIO ESTEFANIA	1.423.500	F	X	X														0			4	4	4	4	COLPENSION ES-25-14	189.800	30.400	0	0	SANITAS-EPS005	189.800	7.600	COLSUBSIDIO-CCF22	197.708	8.000	189.800	13.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	59.300	S	5429001
4	CC 1000805155	MENDEZ MUÑOZ LEONARDO	1.423.500	F	X															0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	189.800	30.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	189.800	7.600	COLSUBSIDIO-CCF22	189.800	7.600	189.800	13.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	58.900	S	5429001
5	CC 1002596285	CERERE BELTRAN MIGUEL JOSE	1.423.500	F	X															0			4	4	4	4	PROTECCION -230201	189.800	30.400	0	0	SANITAS-EPS005	189.800	7.600	COLSUBSIDIO-CCF22	189.800	7.600	189.800	13.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	58.900	S	5429001
6	CC 1104408694	CLEMENTE ZABALETA ESTEBAN GABRIEL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COLSUBSIDIO-CCF22	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900073040	2	DISTRICONS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-1	CALLE 17 12 69		3203392739			CONTADORA.LGARCIA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34714766	E	2025-10-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.423.700	38.200	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	34714766	2025-09-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.460.300	4.460.300	4.460.300	4.549.268	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				6	713.900	0	19.600	0	733.500
PROTECCION	230201	800229739	0	1	30.400	0	900	0	31.300
PORVENIR	230301	800224808	8	3	425.300	0	11.600	0	436.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	258.200	0	7.100	0	265.300
EPS(Administradoras: 4)				6	178.600	0	5.100	0	183.700
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	57.000	0	1.600	0	58.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	15.200	0	500	0	15.700
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	49.400	0	1.400	0	50.800
EPS-S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	1	57.000	0	1.600	0	58.600
ARP(Administradoras: 1)				6	310.800	0	8.500	0	319.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	310.800	0	8.500	0	319.300
CCF(Administradoras: 1)				6	182.200	0	5.000	0	187.200
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	6	182.200	0	5.000	0	187.200
Gran Total					1.385.500	0	38.200	0	1.423.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19449703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE EDUARDO NAVAIS CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 28 51 79 APTO 101	TELÉFONO:	5199768
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994605199**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	69						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1917761521		

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 7.700	$ 0	$ 178.000	$ 7.700	$ 0	$ 185.700
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 7.700**	**$ 0**	**$ 185.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP																					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19449703	NAVAIS CRUZ JOSE EDUARDO	INDEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 185.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19449703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE EDUARDO NAVAIS CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 28 51 79 APTO 101	TELÉFONO:	5199768
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7983241160**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		98					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1917830381	

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 10.900	$ 0	$ 178.000	$ 10.900	$ 0	$ 188.900
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 10.900**	**$ 0**	**$ 188.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																														FSP																					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19449703	NAVAIS CRUZ JOSE EDUARDO	INDEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 188.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19449703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE EDUARDO NAVAIS CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 28 51 79 APTO 101	TELÉFONO:	5199768
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994607620**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1917793876

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 178.000**
VALOR MORA:	**$ 600**
TOTAL PAGADO:	**$ 178.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19449703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE EDUARDO NAVAIS CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 28 51 79 APTO 101	TELÉFONO:	5199768
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7994605628**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			39				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1917750886

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 4.300	$ 0	$ 178.000	$ 4.300	$ 0	$ 182.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 4.300**	**$ 0**	**$ 182.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																														FSP																					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19449703	NAVAIS CRUZ JOSE EDUARDO	INDEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 182.300

Planilla Pagada

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900073040	2	DISTRICONS LTDA	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-1	CALLE 17 12 69		8851668			CONTADORA.LGARCIA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA*	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-08	34313598	E	2025-08-14	5429001-MIN DEFENSA	TODOS	TODOS	837.900	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	34313598	2025-08-12	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 17341402	BOHORQUEZ JHON CARLOS	1.423.500	F	X															0			19	19	19	19	COLPENSIONES-25-14	901.550	144.300	0	0	EPS-SCAPITAL-EPSC34	901.550	36.100	COLSUBSIDIO-CCF22	901.550	36.100	901.550	62.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	279.300	S	5429001
2	CC 79615416	BOYACA JIMENEZ EDILBERTO	1.423.500	F	X															0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	901.550	144.300	0	0	FAMISANAR-EPS017	901.550	36.100	COLSUBSIDIO-CCF22	901.550	36.100	901.550	62.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	279.300	S	5429001
3	CC 1104408694	CLEMENTE ZABALETA ESTEBAN GABRIEL	1.423.500	F	X															0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	901.550	144.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	901.550	36.100	COLSUBSIDIO-CCF22	901.550	36.100	901.550	62.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	279.300	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900073040	2	DISTRICONS LTDA	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-1	CALLE 17 12 69		8851668			CONTADORA.LGARCIA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA*	ENTIDAD RECAUDO
2025-07	2025-08	34313598	E	2025-08-14	5429001-MIN DEFENSA	TODOS	TODOS	837.900	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	34313598	2025-08-12	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.704.650	2.704.650	2.704.650	2.704.650	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				3	432.900	0	0	432.900
PORVENIR	230301	800224808	8	2	288.600	0	0	288.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	144.300	0	0	144.300
EPS(Administradoras: 3)				3	108.300	0	0	108.300
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	36.100	0	0	36.100
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	36.100	0	0	36.100

*Los intereses solo se visualizan cuando se incluyen todos los centros de trabajo, ya que el cálculo se realiza del total pagado de cada subsistema.

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS-S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	1	36.100	0	0	36.100
ARP(Administradoras: 1)				3	188.400	0	0	188.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	188.400	0	0	188.400
CCF(Administradoras: 1)				3	108.300	0	0	108.300
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	3	108.300	0	0	108.300
Gran Total					837.900	0	0	837.900

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

*Los intereses solo se visualizan cuando se incluyen todos los centros de trabajo, ya que el cálculo se realiza del total pagado de cada subsistema.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900073040	2	DISTRICONS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
81-1	CALLE 17 12 69	3203392739	CONTADORA.LGARCIA@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	35062082	E	2025-10-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.230.100	16.100	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
9	35062082	2025-10-09	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 17341402	BOHORQUEZ JHON CARLOS	1.423.500	F		X														0			18	18	18	18	COLPENSION ES-25-14	854.100	136.700	0	0	EPS-S CAPITAL-EPSC34	854.100	34.200	COLSUBSIDIO-CCF22	986.565	39.500	854.100	59.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	269.900	S	5429001
2	CC 79579271	MARTINEZ IBAGUE OSCAR	1.423.500	F	X															0			2	2	2	2	PROTECCION -230201	94.900	15.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	94.900	3.800	COLSUBSIDIO-CCF22	94.900	3.800	94.900	6.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	29.500	S	5429001
3	CC 80072356	GOMEZ PRIETO TIBERIO	1.423.500	F	X															0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	94.900	15.200	0	0	EPS SURA-EPS010	94.900	3.800	COLSUBSIDIO-CCF22	94.900	3.800	94.900	6.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	29.500	S	5429001
4	CC 1000805155	MENDEZ MUÑOZ LEONARDO	1.423.500	F		X														0			22	22	22	22	PORVENIR-230301	1.043.900	167.100	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.043.900	41.800	COLSUBSIDIO-CCF22	1.095.304	43.900	1.043.900	72.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	325.500	S	5429001
5	CC 1002596285	CERERE BELTRAN MIGUEL JOSE	1.423.500	F		X														0			2	2	2	2	PROTECCION -230201	94.900	15.200	0	0	SANITAS-EPS005	94.900	3.800	COLSUBSIDIO-CCF22	106.763	4.300	94.900	6.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	30.000	S	5429001
6	CC 1024578860	AHUMADA GALINDO MAICOL STIVEN	1.423.500	F	X	X														0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	94.900	15.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	94.900	3.800	COLSUBSIDIO-CCF22	98.854	4.000	94.900	6.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	29.700	S	5429001
7	CC 1069763986	HUERTAS SANCHEZ NEYDER FERNEY	1.423.500	F	X															0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	94.900	15.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	94.900	3.800	COLSUBSIDIO-CCF22	94.900	3.800	94.900	6.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	29.500	S	5429001
8	CC 1073691025	COLLAZOS MUÑOZ CARLOS MANUEL	1.423.500	F	X															0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	94.900	15.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	94.900	3.800	COLSUBSIDIO-CCF22	94.900	3.800	94.900	6.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	29.500	S	5429001
9	CC 1104408694	CLEMENTE ZABALETA ESTEBAN GABRIEL	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COLSUBSIDIO-CCF22	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900073040	2	DISTRICONS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
81-1	CALLE 17 12 69		3203392739			CONTADORA.LGARCIA@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	35062082	E	2025-10-30	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.230.100	16.100	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
9	35062082	2025-10-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.890.900	3.890.900	3.890.900	4.090.586	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				9	622.800	0	8.100	0	630.900
PROTECCION	230201	800229739	0	2	30.400	0	400	0	30.800
PORVENIR	230301	800224808	8	6	455.700	0	5.900	0	461.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	136.700	0	1.800	0	138.500
EPS(Administradoras: 6)				9	155.800	0	2.300	0	158.100
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	64.600	0	900	0	65.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	3.800	0	100	0	3.900
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	3.800	0	100	0	3.900
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	45.600	0	600	0	46.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	3.800	0	100	0	3.900
EPS-S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	1	34.200	0	500	0	34.700
ARP(Administradoras: 1)				9	271.500	0	3.500	0	275.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	9	271.500	0	3.500	0	275.000
CCF(Administradoras: 1)				9	163.900	0	2.200	0	166.100
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	9	163.900	0	2.200	0	166.100
Gran Total					1.214.000	0	16.100	0	1.230.100

JUSTIFICACIÓN IMPREVISTOS DE OBRA JUL-AGO-SEP-OCT

DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	CAUSA	ACTIVIDAD(ES) EJECUTADA(S)	RECURSOS AFECTADOS					COSTO
				DESCRIPCIÓN	VALOR JORNAL	JORNAL MANO DE OBRA	TOTAL JORNAL	MATERIAL	
CAPA PINTURA EPÓXICA EXTRA	RANCHO DE TROPA TRAMO 02 COREDOR Y BODEGA 02	SE DETECTA HUMEDAD EN MUROS	SE LIJA, RESANA, DESPARCHA Y SE APLICA CAPA EXTRA EPÓXICA	MASILLA, LIJA, RODILLO, PINTURA, MANO DE OBRA	$ 111.300.00	0.50	55.650.00	$ 30.000.00	$ 85.650.00
REEMPLAZO LOSETA INDUSTRIAL	TRAMO 02 RANCHO DE TROPA	IMPERFECCIONES EN LOSETA	SE RETIRA LA LOSETA, SE LIMPIA ZONA Y SE INSTALA NUEVA LOSETA	LOSETA(30), BOQUILLA, PEGACOR, MANO DE OBRA	$ 111.300.00	1.50	166.950.00	$ 50.000.00	$ 216.950.00
REEMPLAZO MEDIA CAÑA INDUSTRIAL	TRAMO 02 RANCHO DE TROPA	IMPERFECCIONES EN LOSETA	SE RETIRA LA LOSETA, SE LIMPIA ZONA Y SE INSTALA NUEVA LOSETA	LOSETA(6), BOQUILLA, PEGACOR, MANO DE OBRA	$ 111.300.00	1.00	111.300.00	$ 41.500.00	$ 152.800.00
SUSPENSIÓN ACTIVIDADES	COMEDOR SOLDADOS Y RANCHO DE TROPA	POR MOTIVOS DE RUIDO, POLVO Y REUNIONES PROPIAS DE LA ENTIDAD, SE SUSPENDEN ACTIVIDADES DURANTE JORNADA	SE ACUMULAN ACTIVIDADES PROGRAMADAS	DÍA LABORAL, HORAS PERDIDAS	$ 111.300.00	1.50	166.950.00	N/A	$ 166.950.00
TRASIEGO DE MATERIAL	RANCHO DE TROPA A MÓDULOS DE ACCESO	FALTA DE PERMISOS Y ESPACIO DISPONIBLE	SE PAUSAN ACTIVIDADES PARA MOVER MATERIAL	CONTRATACIÓN VEHÍCULO PARA TRASIEGO, TRABAJO EXTRA PERSONAL, ACTIVIDADES POSPUESTAS	$ 111.300.00	1.20	133.560.00	$ 70.393.19	$ 203.953.19
RESANE ADICIONAL	COMEDOR SOLDADOS	PERSONAL EMPUJA SILLAS CONTRA MURO GENERANDO HUECOS	RESANE, DESPARCHE Y PINTURA	MASILLA, LIJA, RODILLO, PINTURA, MANO DE OBRA	$ 111.300.00	1.10	122.430.00	$ 30.000.00	$ 152.430.00
CAMBIO DE PINTURA ESMALTE AUDITORIOS	AUDITORIOS	EL COLOR SELECCIONADO NO GUSTA A LA HORA DE PRIMERA MANO, SE SOLICITA NUEVA PINTURA A PARTE DE LA QUE SE ADQUIRIÓ	TOMA MUESTRA, MEZCLA PINTURA	PINTURA, MANO DE OBRA, TIEMPO	$ 111.300.00	2.10	233.730.00	$ 356.000.00	$ 589.730.00
CAMBIO DE PINTURA VINILO AUDITORIOS	AUDITORIOS	EL COLOR SELECCIONADO NO GUSTA A LA HORA DE PRIMERA MANO, SE SOLICITA NUEVA PINTURA A PARTE DE LA QUE SE ADQUIRIÓ	TOMA MUESTRA, MEZCLA PINTURA	PINTURA, MANO DE OBRA, TIEMPO	$ 111.300.00	2.10	233.630.79	$ 457.767.00	$ 691.397.79
TRASIEGO DE MATERIAL	RANCHO DE TROPA A MÓDULOS DE ACCESO	FALTA DE PERMISOS Y ESPACIO DISPONIBLE	SE PAUSAN ACTIVIDADES PARA MOVER MATERIAL	CONTRATACIÓN VEHÍCULO PARA TRASIEGO, TRABAJO EXTRA PERSONAL, ACTIVIDADES POSPUESTAS	$ 111.300.00	1.20	133.560.00	$ 70.393.19	$ 203.953.19
CAPA PINTURA EPÓXICA EXTRA Y RESANE	MÓDULOS	POR HUMEDADES PRESENTES, PINTURA SE SOPLA	RESANE, DESPARCHE Y PINTURA	MASILLA, LIJA, RODILLO, PINTURA, MANO DE OBRA	$ 111.300.00	3.10	345.030.00	$ 356.000.00	$ 701.030.00
VALOR TOTAL IMPREVISTOS									**$ 3.164.844.17**

ING. DANIEL LANDAZABAL CASTELLANOS

Director de Obra - DISTRICONS LTDA
CONTRATISTA

ARQ. SEBASTIAN GOMEZ MUNAR

Coordinador Grupo
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.238.457**

LANDAZABAL CASTELLANOS

APELLIDOS

RAMON

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1979**

SARAVENA
(ARAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

21-JUL-1997 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4001000-00172656-M-0088238457-20090825 **00153**92273A 1 25268086