27/10/2026

902040241 - CONSORCIO INTERVENTORES TT 03

100,444,387.00

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO
NIT. 800.223.337-6

Carrera 49 No 44-94 Local 196 Contacto: 3004466058
www.edu.gov.co - info@edu.gov.co
Medellin-Colombia

COMPROBANTE DE PAGO
No. 266754

27-oct.-2026 No. Cheque 0

Beneficiario: 902040241 CONSORCIO INTERVENTORES TT 03

Descripción: Pago factura No FV 4 acta No 4 CTO 465 de 2026 suscrito con CONSORCIO INTERVENTORES TT 03 CI 105584 del 2025 CASO 234373 FAC 116420

No. Cuenta: 24500020771 BANCOLOMBIA
Nombre Cuenta: 105584-25 ESCUELAS INTELIGENTES RA

Concepto de Flujo: 135 - EJECUCION DE OBRAS E INTERVENTORÍAS CI, PS Y CS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	CEN.COSTOS	AREA	DÉBITO	CRÉDITO
11100627	BANCOLOMBIA	0020371	SNE		100,444,387.00
24010201	PROYECTOS DE INVERSIÓN	0020371	SNE	100,444,387.00	

Autoriza:	**Elabora:**	**Aprueba:**
CAROLINA VALLEJO MORA	VALENTINA ALVAREZ VANEGAS	CLAUDIA MARCELA QUICENO SANTAMARÍA
cvallejo	valentina.alvar	CLAUDIA.QUICENO

Recibido:

C.C o NIT

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO - EDU-

NIT 800.223.337 - 6

FACTURA DE PROVEEDOR

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

Factura No. FV4 Fecha: 23/10/2026 **Estado**: Aplicada **Número: 116420**

Proveedor NIT 902040241 CONSORCIO INTERVENTORES TT 03

Dirección: CR 47 A 93 41

T.Operación **602** **FACTURA PROVEEDOR ADMON DELEGADA**

Condición Comercial: 10 CONDICIÓN CONTADO PROVEEDORES

Telefono:

Moneda:. PESO COLOMBIANO

Sucursal: 1 EMPRESA DE DESARROLLO URBANO

Descripcción:. Pago factura No FV 4 acta No 4 CTO 465 de 2026 suscrito con CONSORCIO INTERVENTORES TT 03 CI 105584 del 2025

Caso:. 234373

DETALLE DOCUMENTO

Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Descuento	Total
23010033	Interventoría infraestructura factor multiplicador Persona Juridica 19%	UNIDAD	1	90,760,266.00	0.00	90,760,266.00

2. CAUSACIÓN CONTABLE

CUENTA		BASE	PORC	DEBITO	CREDITO	CENTRO	AREA
24362703	RETEICA ACTIVIDAD DE SERVICIOS	90.760.266,00	0.18%	0.00	163,368.00	0020371	SNE
24079008	RECAUDO ESTAMPILLA U DE A	90.760.266,00	1.00%	0.00	907,603.00	0020371	SNE
29020101	EN ADMINISTRACIÓN	0,00	0.00%	108,004,717.00	0.00	0020371	SNE
24360301	HONORARIOS	90.760.266,00	2.00%	0.00	1,815,205.00	0020371	SNE
24079017	TASA PRO-DEPORTE	90.760.266,00	1.30%	0.00	1,179,883.00	0020371	SNE
24079047	ESTAMPILLA PRO-INNOVACION DE	90.760.266,00	1.00%	0.00	907,603.00	0020371	SNE
24362507	RETENCION DE IVA REGIMEN COMUN 2.8%	17.244.451,00	15.00%	0.00	2,586,668.00	0020371	SNE
24010201	PROYECTOS DE INVERSIÓN	0,00	0.00%	0.00	100,444,387.00	0020371	SNE

3. AFECTACION PRESUPUESTAL

RUBRO		CP	VALOR	AREA	CENTRO DE COSTOS	
23SNE0020371010301-2350208	CI 105584 DE 2025 EJECUCION ESCUELAS INTELIGENTES - S.E. LA	465	108,004,717.00	SNE	0020371	CI 105584 Ejecución Escuelas inteligentes

TIPO OPERACION

3302 CONTRATO

Elaboró: darizmendi DANIEL ARIZMENDI ZAPATA

Aplicó: marcela.medina MARCELA MEDINA UPEGUI

Autorizó:

Número del registro
1

Fecha de aplicación
27 Oct 2026

Nombre del destinatario
Consorcio Interven

Identificación destinatario
902040241

Producto destino
822002046

Tipo de producto
Ahorros

Banco
Banco Bbva

Valor
COP $ 100.444.387,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKB

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.

Referencia
4

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Espacio para Logo Corporativo

CONSORCIO INTERVENTORES TT 03
NIT 902.040.241-1
CR 47 A 93 41
Tel: 3245831852 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia
info@totall.com.co

Factura electrónica de venta
No. FV 4

Señores	EMPRESA DE DESARROLLO URBANO		
NIT	800.223.337-6	**Teléfono**	(604) 5767630
Dirección	KR 49 44 94	**Ciudad**	Medellín - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/10/2026, 16:12
Expedición	19/10/2026, 16:13
Vencimiento	18/11/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	ACTA No. 4 CORRESPONDIENTE AL PERIODO 1 DE SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 DE SEPTIEMBVRE DE 2026 DEL CONTRATO No. ABR 465 DE 2026 CUYO OBJETO ES INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE LA SECCIÓN ESCUELA LA LIBERTAD Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TÉCNOLOGIA EN INNOVACIÓN DE MEDELLÍN.	1.00	90,760,266.39	108,004,717.00

Al contestar, por favor cite estos datos
Radicado: 022026015502
Fecha y hora rad: 20/10/2026 10:56:07.52
Enviado por: CONSORCIO INTERVENTORES TT 03

Empresa de Desarrollo Urbano
Municipio de Medellín

Diego Alberto Serna Zuluaga
Firmado digitalmente por Diego Alberto Serna Zuluaga
Fecha: 2026.10.22 22:57:12 -05'00'

Laura Vanessa Medina Cordoba
Firmado digitalmente por Laura Vanessa Medina Cordoba

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento ocho millones cuatro mil setecientos diecisiete pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-11-18 por $ 108,004,717.00

Total Bruto	90,760,266.39
IVA 19%	17,244,450.61
Total a Pagar	**108,004,717.00**

Observaciones:
CONSIGNAR EL VALOR DE LA FACTURA EN LA CUENTA DE AHORROS BBVA No 0822002046 A NOMBRE DEL CONSORCIO INTERVENTORES TT 03 NIT 902.040.241-1.
INTEGRANTES
TOTALL COPORATION SAS BIC NIT: 901.791.803-9 PARTICIPACION 50%
TOTALL SAS NIT 901.384.670-0 PARTICIPACION 50%

CONTRATO No. ABR 465 DE 2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LAURA VANESSA MEDINA CORDOBA

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764112494929 aprobado en 20260714 prefijo FV desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: e71492ca30544c845ca2a163e693b7ed4679dd07f3f7c041b9c33bd294165eaa68e1b54b4c69831b9e29fa6fed51ba88

	CERTIFICACION DE FACTURACION ELECTRONICA		
Código:	*Versión:*	*Fecha:*	*Página 1*

CONTRATISTA: *CONSORCIO INTERVENTORES TT3*

CONTRATO	*TIPO DE CONTRATO*	*NUMERO*	*AÑO*
	INTERVENTORIA	*ABR 465*	*2026*

OBJETO *INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE LA SECCIÓN ESCUELA LA LIBERTAD Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TÉCNOLOGIA EN INNOVACIÓN DE MEDELLÍN.*

PERÍODO *DESDE:* *martes, 1 de septiembre de 2026* *HASTA:* *miércoles, 30 de septiembre de 2026*

VALOR FACTURA **$ 108.004.717**

El suscrito interventor o supervisor hace constar que el contratista ha prestado a satisfacción sus servicios durante el periodo mencionado, dando así cumplimiento al Contrato, por tal motivo se autoriza la generacion de la factura electronica

Para constancia se expide el presente certificado el *viernes, 16 de octubre de 2026*

LAURA MEDINA CORDOBA
SUPERVISOR:

Laura Vanessa Medina Cordoba
Firmado digitalmente por Laura Vanessa Medina Cordoba
SUPERVISOR: FIRMA

ROBERTH GOMEZ BERNAL
APOYO A LA SUPERVISIÓN

Roberth Gómez Bernal
Firmado digitalmente por Roberth Gómez Bernal
Fecha: 2026.10.19 15:03:31 -05'00'
APOYO A LA SUPERVISIÓN: FIRMA

	CERTIFICACION DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		
Código: FA10-18	Versión: 2	Fecha: 1-03-18	Página 1 de 2

CONTRATISTA: CONSORCIO INTERVENTORES TT3

No DEL CONTRATO: ABR 465 DE 2026

OBJETO: INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE LA SECCIÓN ESCUELA LA LIBERTAD Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TÉCNOLOGIA EN INNOVACIÓN DE MEDELLÍN.

PERÍODO DESDE: 1 de septiembre de 2026 HASTA: 30 de septiembre de 2026

EN DESARROLLO DEL CONVENIO No: 105584

VALOR PAGO: $ 108.004.717

El suscrito interventor o supervisor hace constar que el contratista ha prestado a satisfacción sus servicios durante el periodo mencionado, dando así cumplimiento al Contrato.

Certifico que he recibido el correspondiente informe Parcial

De conformidad con el articulo 50 de la ley 789 de 2002, el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales y pensiones

En consecuencia, se autoriza la cancelación de la presente cuenta.

Disponibilidad	Compromiso	Nro. Factura/Cta. Cobro	Valor
115	3302-465	04	108.004.717

Para constancia se expide el presente certificado el viernes, 16 de octubre de 2026

Roberth Gómez Bernal
Firmado digitalmente por Roberth Gómez Bernal
Fecha: 2026.10.21 08:59:08 -05'00'

VoBo. APOYO A LA SUPERVISIÓN

Laura Vanessa Medina Cordoba
Firmado digitalmente por Laura Vanessa Medina Cordoba

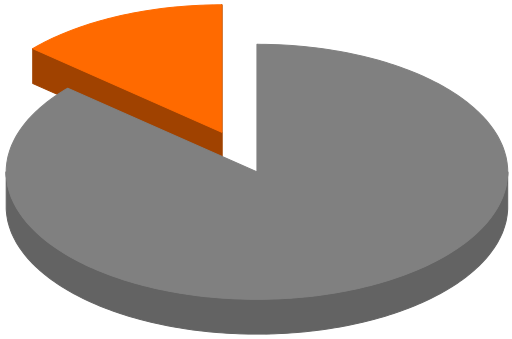
SUPERVISOR

Nota: En los casos que se requiera el supervisor del contrato tiene la potestad de definir la firma o visto bueno de los apoyos necesarios (apoyo a la supervisión o administrativo del convenio…).

	CERTIFICACION DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		
Código: FA10-18	Versión: 2	Fecha: 1-03-18	Página 2 de 2

RUBRO PRESUPUESTAL	PROYECTO	FONDO	DP	CP	VALOR
23SNE0020371010301 -2350208	SELL		115	3302-465	108.004.717
	TOTAL				**$ 108.004.717,00**

Ejecución Contrato



Porcentaje Ejecutado del Contrato

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO - EDU-
HOJA DE VIDA CONTRATO POR CONVENIO

Estado	Activo	Fecha	26-feb.-2026	Plazo Inicial	375 Dias
Numero	465	Fecha Inicio	22-jun.-2026	Fecha Final	01-jul.-2027
Tipo	CONSULTORIA				
Proveedor	902040241 CONSORCIO INTERVENTORES TT 03				
Objeto	INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE LA SECCIÓN ESCUELA LA LIBERTAD Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN				

Valor Inicial	1.772.422.601
Valor Adiciones	0
Valor Total Liberado	0
Valor Cambio Imputacion	0
Valor Total	1.772.422.601
Valor Total Pagado	239.269.301
Saldo Total	1.533.153.300

Porcentaje Adicionado 0 %

Adiciones en Tiempo

Ad. Numero	Fecha

Detalle Hoja De Vida
CONTRATO No 465
Proveedor
CONSORCIO INTERVENTORES TT 03

Página: 1
Programa: SCtContr
Usuario: juand.restrepo
Fecha Imp.: 2026/10/6
Hora: 09:23:18a. m.

T op.	Num.	Fecha	Conv.	C. costo	Prov	Valor	Pagado	Liberaciones	Saldo	% Ejec
3302	**Contrato Inicial**									
3302	465	26-feb.-2026	CI 105584 E	0020371	01	1,772,422,601	239,269,301	0	1,533,153,300.00	13%
				Total Contrato Inicial		**1.772.422.601**	**239.269.301**	**0**	**1.533.153.300**	**13%**

Detalle Hoja De Vida
CONTRATO No 465
Proveedor
CONSORCIO INTERVENTORES TT 03

T op.	Num.	Fecha	Conv.	C. costo	Prov	Valor	Pagado	Liberaciones	Saldo	% Ejec

Los siguientes compromisos estan asociados al contrato y se encuentra en estado BLOQUEADO

Tipo Operacion	Numero	Fecha

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **CONSORCIO INTERVENTORES TT 03** identificado(a) con **número 902.040.241** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Ahorrodiario No 00130822000200002046** aperturada el **17 de junio de 2026**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

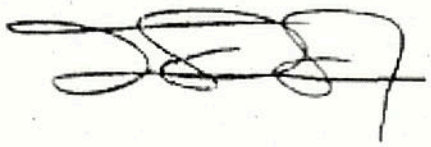
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **822002046**
10 dígitos: **0822002046**
16 dígitos: **0822000200002046**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **09** de **julio** de **2026** a las **15:39**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

ACTA DE INTERVENTORÍA

Código: FM-71	Versión: 00	Fecha: 18-10-2018		Página 1 de 1

CONTRATO DE INTERVENTORÍA N° ABR 465 DE 2026	PLAZO (DÍAS): 375	CONTRATISTA:	CONSORCIO INTERVENTORES TT 03 NIT. 902.040.241-1	ACTA DE PAGO Nº4 (01 DE SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026)
INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE LA SECCIÓN ESCUELA LA LIBERTAD Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TÉCNOLOGIA EN INNOVACIÓN DE MEDELLÍN.	FECHA DE INICIO: 22/06/2026	REPRESENTANTE LEGAL:	EDGAR ALFREDO SALAZAR BERNAL	
VALOR CONTRATO: MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDÓS MIL SEISCIENTOS UN PESOS M.L ($1.794.858.329,00) INCLUIDO IVA	AMPLIACION Nº1	APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN:	ROBERTH GOMEZ BERNAL	
PORCENTAJE DE ANTICIPO: 0%	ADICION Nº2	SUPERVISIÓN:	LAURA VANESSA MEDINA	FECHA: 10 de octubre de 2026
VALOR ANTICIPO: $0.00	FECHA TERMINACION: 2/07/2027			

CONDICIONES INICIALES							CONDICIONES ACTUALIZADAS		ACTAS				SALDO	
									ACTA DE PAGO Nº4 (01 DE SEPTIEMBRE DE 2026 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026)		ACUMULADO			
ITEM	ACTIVIDAD	DEDICACIÓN	CANTIDAD	SUELDO Y/O TARIFA MENSUAL	DURACIÓN (Meses)	VALOR TOTAL	CONDICIONES ACTUALIZADAS		CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANT	VALOR
							CANT	VALOR						
A	COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL													
1	Personal Profesional con vinculación laboral:													
1.1.1	Director de Interventoría	1,0	1	$ 9.420.750,00	12,50	$ 117.759.375,00	12,50	$ 117.759.375,00	1,00	$ 9.420.750,00	3,00	$ 28.500.750,00	9,50	$ 89.258.625,00
	Residentes						0,00						0,00	$ -
1.2.1	Residente de Interventoría	1,0	1	$ 5.547.775,00	12,00	$ 66.573.300,00	12,00	$ 66.573.300,00	1,00	$ 5.547.775,00	3,30	$ 18.469.175,00	8,70	$ 48.104.125,00
1.2.2	Profesional en seguridad y salud en el trabajo	1,0	1	$ 5.547.775,00	12,50	$ 69.347.188,00	12,50	$ 69.347.188,00	1,00	$ 5.547.775,00	3,00	$ 16.783.775,00	9,50	$ 52.563.413,00
1.2.3	Profesional del área ambiental	1,0	1	$ 5.547.775,00	12,00	$ 66.573.300,00	12,00	$ 66.573.300,00	1,00	$ 5.547.775,00	3,00	$ 16.783.775,00	9,00	$ 49.789.525,00
1.2.4	Profesional del área social	1,0	1	$ 5.547.775,00	12,00	$ 66.573.300,00	12,00	$ 66.573.300,00	1,00	$ 5.547.775,00	3,00	$ 16.783.775,00	9,00	$ 49.789.525,00
1.2.5	Profesional BIM	1,0	1	$ 5.547.775,00	12,00	$ 66.573.300,00	12,00	$ 66.573.300,00	1,00	$ 5.547.775,00	3,30	$ 18.469.175,00	8,70	$ 48.104.125,00
1.2.6	Ingeniero Hidrosanitario de interventoría	0,5	1	$ 5.547.775,00	8,00	$ 22.191.100,00	8,00	$ 22.191.100,00	0,00	$ -	0,00	$ -	8,00	$ 22.191.100,00
1.2.7	Ingeniero eléctrico o electricista de Interventoria	0,5	1	$ 5.547.775,00	8,00	$ 22.191.100,00	8,00	$ 22.191.100,00	0,00	$ -	0,00	$ -	8,00	$ 22.191.100,00
1,3	Personal Tecnico						0,00				0,00	$ -		
1,3,1	Tecnólogo en seguridad y salud en el trabajo	1,0	1	$ 3.349.600,00	10,00	$ 33.496.000,00	10,00	$ 33.496.000,00	0,00	$ -	0,00	$ -	10,00	$ 33.496.000,00
1,3,2	Tecnólogo en Construcciones Civiles	1,0	1	$ 3.349.600,00	12,00	$ 40.195.200,00	12,00	$ 40.195.200,00	1,00	$ 3.349.600,00	3,00	$ 10.133.600,00	9,00	$ 30.061.600,00
	Subtotal Costos Directos de Personal					$ 571.473.163,00		$ 571.473.163,00		$ 40.509.225,00		$ 125.924.025,00		$ 445.549.138,00
	Factor Multiplicador					2,13		2,13		2,13		2,13		2,13
	Total Costos Directos de Personal incluido Factor Multiplicador					$ 1.217.237.837,00		$ 1.217.237.837,00		$ 86.284.649,00		$ 268.218.173,00		$ 949.019.664,00
	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	SUELDO Y/O TARIFA MENSUAL	DURACIÓN (Meses)	VALOR PARCIAL ($)	CANT	VALOR	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)
1	Auxilio mebles y equipos de oficina (incluye escritorio, sillas o similar)	Und	10	$ 1.234.375,00		$ 12.343.750,00	10	$ 12.343.750,00	0,58	$ 864.063,00	1,91	$ 2.718.230,00	8,09	$ 9.625.520,00
2	Auxilio equipo de oficina (impresora - computadores incluye licencias)	Und	9	$ 2.468.750,00		$ 22.218.750,00	9	$ 22.218.750,00	0,50	$ 1.245.798,00	1,58	$ 3.954.131,00	7,42	$ 18.264.619,00
3	Auxilio papelería, tinta, fotocopias, copias heliograficas, planos, ploteos, fotografías, maquetas, grabaciones y otros.	mes	1	$ 418.700,00	12,00	$ 5.024.400,00	12	$ 5.024.400,00	1,00	$ 390.756,00	3,30	$ 1.321.372,00	8,70	$ 3.703.028,00
4	Auxilio equipo cumputo para BIM (HW y SW)	Und	1	$ 4.937.500,00		$ 4.937.500,00	1	$ 4.937.500,00		$ -	1,00	$ 4.937.500,00	0,00	$ -
5	Asesorias Arquitectónicas, eléctricas, estructurales, hidrosanitarias, geotécnicas, carpintería metálica, estructuras en acero, asesoria arqueologíca o Monitoreo en obra y las demás requeridas en la obra; todas las anteriores previa aprobación de la entidad contratante	Global	1	$ 19.750.000,00		$ 19.750.000,00	1	$ 19.750.000,00	0,00	$ -	0,18	$ 3.500.000,00	0,82	$ 16.250.000,00
6	Ensayos de Laboratorio	Global	1	$ 12.788.520,00		$ 12.788.520,00	1	$ 12.788.520,00	0,00	$ -	0,00	$ -	1,00	$ 12.788.520,00
7	Supervisión técnica independiente para la construcción, incluye:Concretos (fundaciones, losas entre piso, columnas/ vigas aéreas/ escalas, muros de contención, pisos en concreto vaciado).Elementos estructurales y no estructurales, sistemas y equipos para extinción de fuego.En todo caso la supervisión técnica independiente se deberá realizar de acuerdo con las especificaciones técnicas y condiciones relacionadas en la ficha técnica.	Global	1	$ 150.100.000,00		$ 150.100.000,00	1	$ 150.100.000,00	0,00	$ -	0,00	$ -	1,00	$ 150.100.000,00
8	Auxilio para campamento u oficina	mes	1	$ 1.975.000,00	12,00	$ 23.700.000,00	12	$ 23.700.000,00	1,00	$ 1.975.000,00	3,30	$ 6.575.000,00	8,70	$ 17.125.000,00
9	Auxilio servicios públicos y/o provisionales	mes	1	$ 1.777.500,00	12,00	$ 21.330.000,00	12	$ 21.330.000,00		$ -	0,30	$ 540.000,00	11,70	$ 20.790.000,00
	Subtotal Otros Costos Directos					$ 272.192.920		$ 272.192.920		$ 4.475.617		$ 23.608.732		$ 248.584.188
C	TOTAL COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL + OTROS COSTOS DIRECTOS (A+B)					$ 1.489.430.757		$ 1.489.430.757		$ 90.760.266		$ 291.826.905		$ 1.197.603.852
	IVA				19%	$ 282.991.844		$ 282.991.844		$ 17.244.451		$ 55.447.113		$ 227.544.731
	VALOR TOTAL DE LA OFERTA INCLUIDO EL IVA					$ 1.772.422.601		$ 1.772.422.601		$ 108.004.717		$ 347.274.018		$ 1.425.148.583

EDGAR A. SALAZAR BERNAL
Representante Legal
CONSORCIO INTERVENTORES TT 03

Laura Vanessa Medina Cordoba
Firmado digitalmente por Laura Vanessa Medina Cordoba

LAURA MEDINA CORDOBA
Supervisor
EMPRESA DE DESARROLLO URBANO - EDU

Roberth Gómez Bernal
Firmado digitalmente por Roberth Gómez Bernal
Fecha: 2026.10.21 08:59:43 -05'00'

ROBERTH GOMEZ BERNAL
Apoyo a la supervisión
EMPRESA DE DESARROLLO URBANO - EDU

CERTIFICACIÓN DE:

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

El Suscrito EDGAR ALFREDO SALAZAR BERNAL, actuando en calidad de representante legal, certifica que el CONSORCIO INTERVENTORES TT 03, identificado con NIT. 902.040.241-1, debidamente inscrito en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, me permito certificar que, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tengo obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales, en los últimos seis meses terminados el 30 de septiembre de 2026.

Se expide en la ciudad de Medellìn, a los nueve (09) días del mes de octubre de 2026.

Cordial Saludo;

EDGAR ALFREDO SALAZAR B.
C.C.79.553.539
Representante Legal

OLGA LUCÍA LÓPEZ GARCÍA
TP.122845-T
Contador

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

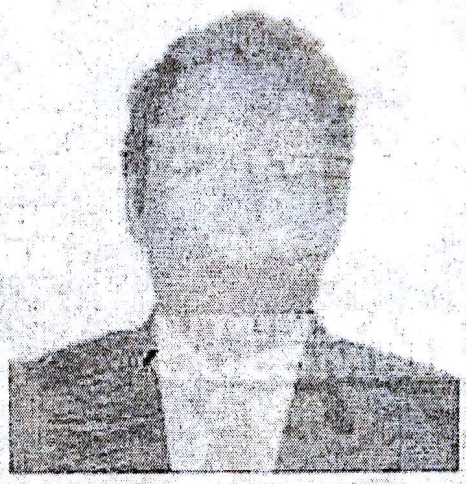
NUMERO 79.553.539

SALAZAR BERNAL

APELLIDOS

EDGAR ALFREDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1971

ARMENIA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82	A-	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-ABR-1989 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00107879-M-0079553539-20091118 0018078894A 1 1430562994

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.101.836**

LOPEZ GARCIA

APELLIDOS

OLGA LUCIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-OCT-1972**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-JUL-1991 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00740377-F-0052101836-20150820 **0045**982891A 1 1973533489


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
122845-T
OLGA LUCIA
LOPEZ GARCIA
C.C. 52101836
RESOLUCION INSCRIPCION 331
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA
FECHA 30/11/2006
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
132929


191122
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 98 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.jcdqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 8 0 3 0 B C 9 9 1 5 F F 9 1 9

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 **OLGA LUCIA LOPEZ GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52101836 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 122845-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 8 días del mes de Septiembre 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

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, Álvaro Jiménez Polo, identificado con C.C. No. 79.490.073 de Bogotá D.C, en mi condición de Representante Legal de TOTALL SAS identificado con Nit No. 901.384.670-0, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICA:

Que he efectuado los procedimientos de revisión pertinentes con el propósito de verificar los pagos efectuados por la Compañía la cual represento: **TOTALL SAS**., identificada con Nit.901.384-670-0, por concepto de aportes al sistema de salud, pensiones y cesantías, riesgos profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, durante los últimos seis meses terminados el 30 de septiembre de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de las Compañías como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

La ley 1819 de 2016 adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales a SENA e ICBF, inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012, a las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, grupo al cual pertenecemos, razón por la cual no efectuamos dichos aportes.

Con base en los resultados de mi revisión, informo que las Compañías se encuentran debidamente afiliadas a las entidades que administran los riesgos de salud, pensiones y cesantías, riesgos profesionales y que durante el periodo de los últimos seis meses que terminó el 30 de septiembre de 2026, pagó cumplidamente los aportes al sistema de salud, pensiones, riesgos profesionales y cajas de compensación familiar.

Se firma en la ciudad de Medellìn, a los nueve (09) días del mes de octubre de 2026.

ÁLVARO JÍMENEZ POLO
C.C.79.490.073
Representante Legal

OLGA LUCÍA LÓPEZ GARCÍA
TP.122845-T
Contador

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79490073**

JIMENEZ POLO

APELLIDOS

ALVARO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-AGO-1969**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-SEP-1987 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500130-70103925-M-0079490073-20020509 **04848** 02128A 01 130776122

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.101.836**

LOPEZ GARCIA

APELLIDOS

OLGA LUCIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-OCT-1972**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-JUL-1991 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00740377-F-0052101836-20150820 **0045**982891A 1 1973533489


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
122845-T
OLGA LUCIA
LOPEZ GARCIA
C.C. 52101836
RESOLUCION INSCRIPCION 331
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA
FECHA 30/11/2006
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
132929


191122
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 98 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.jcdqs.com

Certificado No:

7803 0BC9 915F F913

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 **OLGA LUCIA LOPEZ GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52101836 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 122845-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 8 días del mes de Septiembre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra 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

Medellín, 16 de octubre de 2026

DIEGO SERNA ZULUAGA
Subgerente de Ejecución de Proyectos.
Empresa de Desarrollo Urbano – EDU
Medellín

ASUNTO: *Revisión y Control* **de acta de pago del período comprendido entre 01 al 30 de septiembre de 2026** *del Contrato* **ABR 465 DE 2026** *cuyo objeto es* **"INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE LA SECCIÓN ESCUELA LA LIBERTAD Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TÉCNOLOGIA EN INNOVACIÓN DE MEDELLÍN."**

Cordial Saludo,

De acuerdo con las obligaciones establecidas en el **CONTRATO ABR 465 DE 2026**, *se ha recibido y verificado la documentación relacionada con el asunto a nombre de* **CONSORCIO INTERVENTORES TT3 NIT. 902.040.241-1**, *con lo cual se puede constatar que cumple con lo requerido para el pago del* **acta N°04** *del período del* **01 al 30 de septiembre de 2026** *la cual no excede el 90% del valor contractual.*

Además de lo anterior, el seguimiento y verificación al pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscal de la firma interventoría al grupo de profesionales, se puede constatar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, de acuerdo con los documentos entregados, los cuales son suministrados bajo la gravedad de juramento.

Atentamente,

Laura Vanessa Medina Cordoba
Firmado digitalmente por Laura Vanessa Medina Cordoba

LAURA MEDINA CORDOBA
Supervisora
Subgerencia de Ejecución de Proyectos

Roberth Gómez Bernal
Firmado digitalmente por Roberth Gómez Bernal
Fecha: 2026.10.22 12:17:13 -05'00'

ROBERTH GOMEZ BERNAL
Apoyo a la Supervisión
Subgerencia de Ejecución de Proyectos

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 25 — Solicitud de inscripción Unión temporal y/o Consorcio

4. Número de formulario: 141237706966

(415)7707212489984(8020) 000014123770696 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CONSORCIO INTERVENTORES TT 03

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 47 A 93 41

42. Correo electrónico: totallcorporationsasbic@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 0 0 4 6 2 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
7 1 1 2	2 0 2 6 0 1 1 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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: SALAZAR BERNAL EDGAR ALFREDO

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: 141237706966

(415)7707212489984(8020) 000014123770696 6

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 6 0 1 1 4	
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 6 0 1 1 4	
81. Hasta	2 0 2 9 0 1 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141237706966

(415)7707212489984(8020) 000014123770696 6

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 6 0 1 1 4		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 5 5 3 5 3 9		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
SALAZAR	BERNAL	EDGAR	ALFREDO
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 1 1 4		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	6 5 5 5 5 5 9 6		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
PRADA	LOZANO	MIRYAR	MILENA
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 141237706966

(415)7707212489984(8020) 000014123770696 6

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

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

1

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

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

119. Razón social: TOTALL CORPORATION SAS BIC

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	5 0	2 0 2 6 0 1 1 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 3 8 4 6 7 0	0	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: TOTALL SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	5 0	2 0 2 6 0 1 1 4	

3

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

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

119. Razón social

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141146458134

(415)7707212489984(8020) 000014114645813 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 4 6 7 0	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
TOTALL SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 47 A 93 41

42. Correo electrónico info@totall.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 4 5 4 1 1 1	3 1 1 2 0 0 4 6 2 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 0 0 4 2 0	4 1 1 2	2 0 2 0 0 4 2 0	6 8 1 0	4 6 5 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	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5	5 9																		

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

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 FAGUA VIASUS MILLDRED

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: 141146458134

(415)7707212489984(8020) **000014114645813 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 4 6 7 0	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 8	2 0 2 0 0 6 0 1		-
2	8 0	2 0 2 0 0 4 3 0		-
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 141146458134

(415)7707212489984(8020) **000014114645813 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 4 6 7 0	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 4 9 0 0 7 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
JIMENEZ	POLO	ALVARO	

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

2

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 3 3 8 8 9 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FAGUA	VIASUS	MILLDRED	

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141146458134

(415)7707212489984(8020) **000014114645813 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 4 6 7 0	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
LOPEZ	GARCIA	OLGA	LUCIA

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

edu Empresa de Desarrollo Urbano		Código:FM- 101	Versión:00
		Fecha:13-03-2017	Pagina: 1 de 1
CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:		**ABR 465 DE 2026**	
OBJETO:	**INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE LA SECCIÓN ESCUELA LA LIBERTAD Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TÉCNOLOGIA EN INNOVACIÓN DE MEDELLÍN.**		
FECHA ENTREGA:	**16 de octubre de 2026**	**ACTA DE PAGO #:04**	

LISTADO VERIFICACION ACTAS MENSUALES DE INTERVENTORÍA

No.	Fuente	DESCRIPCION	FECHA	E.I	OBSERVACIONES
1	EDU	Ficha Financiera	16/10/2026	Si	
2	EDU	Certificado a Satisfacción de Bienes y Servicios Formato FA 15-20	16/10/2026	Si	
3	EDU	Lista de Chequeo informe mensual de interventoría (coordinadores edu: Técnico, Social y Ambiental)	16/10/2026	SI	
4	Ctta.	Factura Original (incluyendo amortización del Anticipo, Descripción del IVA, # Cta. para Consignación)	16/10/2026	Si	Facturación Electrónica
5	EDU	Certificado de Revisión y Control del Acta y Seguridad Social por Coordinador	16/10/2026	Si	
6	Interv.	Salarios y Seguridad Social	16/10/2026	Si	
6.1	Interv.	Certificado Pago Parafiscales y salarios por el Interventor	16/10/2026	Si	
6.2	Interv.	Certificado Pago Parafiscales Intervetor (incluir TP del Revisor Fiscal / Contador)	16/10/2026	Si	
6.3	Interv.	Soportes de Pago Seguridad Social y Salarios (incluir paz y salvo de los trabajadores)	16/10/2026	Si	
7	Interv/Coord	Acta	16/10/2026	Si	
8	Interv/Coord	Memorias	N/A	N/A	

E.I: Estado de Inspección (Si/No). Observaciones (Revisado / devuelto varias veces.)

Roberth Gómez Bernal
Firmado digitalmente por Roberth Gómez Bernal
Fecha: 2026.10.21 09:05:24 -05'00'

VoBo. APOYO A LA SUPERVISIÓN

Fecha: 2026.00.
05:25 -05'00'

SUPERVISOR

edu Empresa de Desarrollo Urbano	Código:FM- 102	Versión:00
	Fecha:13-03-2017	Pagina: 1 de 1

FICHA INFORMATIVA FINANCIERA PROCESOS DE EJECUCIÓN

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: ABR 465 DE 2026	**CONTRATISTA: CONSORCIO INTERVENTORES TT3 NIT. 902.040.241-1**	**Contrato interadministrativo: Convenio Nº 4600105584 DE 2025**	**Profesional Contratado para Coordinación Ejecución EDU: LAURA MEDINA CÓRDOBA**

OBJETO: INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE LA SECCIÓN ESCUELA LA LIBERTAD Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TÉCNOLOGIA EN INNOVACIÓN DE MEDELLÍN.

Otrosí No;

Plazo (días)		Valor pesos ($)		Fechas			
Inicial	**375,00**	Inicial	$ 1.772.422.601	Inicio	22/06/2026	Suspensión 1	
Ampliación Nº 1		Adición N°1:		Terminación inicial	01/07/2027	Reanudación 1	
Ampliación Nº 2		Adición N°2:				Suspensión 2	
						Reanudación 2	
Total	**375,00**	Total	**$ 1.772.422.601**	Terminación con adiciones	01/07/2027	Termina Def	01/07/2027

Descripción	Fecha	Valor Ejecutado (A)	Reajuste (B)	Anticipo -Amortización	Saldo Anticipo	Saldo Presupuesto	%Ppto Ejecutado (C) = (A+B)/PRESUPUESTO	Plazo Ejecutado (D)	% Avance del Contrato (E)
ACTA DE PAGO Nº1	30/06/2026	$ 10.919.643,00				$ 1.761.502.958,00	**0,62%**	9,0	2,40%
ACTA DE PAGO N°2	31/07/2026	$ 114.819.412,00				$ 1.646.683.546,00	**6,48%**	40,0	10,67%
ACTA DE PAGO N°3	31/08/2026	$ 113.530.246,00				$ 1.533.153.300,00	**6,41%**	71,0	18,93%
ACTA DE PAGO N°4	30/09/2026	$ 108.004.717,00				$ 1.425.148.583,00	**6,09%**	101,0	26,93%
Subtotal Acumulado (F)		**$ 347.274.018,00**	**0**	**$ -**	**$ -**	**$ 1.425.148.583,00**	**19,59%**	**101**	**26,93%**

RELACIÓN DE DESCUENTOS

			Ajuste Porcentaje por Adición
Subtotal Descuento (G)	0		

Total Acumulado (F + G)	**347.274.018**	**0**	**0**	**0**	**1.425.148.583**	**19,59%**	**101**	**26,93%**

INDICADORES	Sin Descuento	con Descuento
PORCENTAJE PRESUPUESTO EJECUTADO (C)	19,59%	19,59%
VALOR PAGADO DEL CONTRATO (A+B)	347.274.018	347.274.018
PLAZO EJECUTADO DEL CONTRATO (D)	101	101
PORCENTAJE DE AVANCE DEL CONTRATO (E)	26,93%	26,93%

Roberth Gómez Bernal — Firmado digitalmente por Roberth Gómez Bernal Fecha: 2026.10.21 09:05:51 -05'00'

ROBERTH GOMEZ BERNAL
Vo. Bo Apoyo a la supervisión

Laura Vanessa Medina Cordoba — Firmado digitalmente por Laura Vanessa Medina Cordoba

LAURA MEDINA CÓRDOBA
FIRMA - Supervisora

	Código:FM- 100	Versión:00
	Fecha:13-03-2017	Pagina: 1 de 1

INFORME MENSUAL DE INTERVENTORIA **SEPTIEMBRE DE 2026**

CONTRATO N° **ABR 465 DE 2026**

OBJETO **INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE LA SECCIÓN ESCUELA LA LIBERTAD Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TÉCNOLOGIA EN INNOVACIÓN DE MEDELLÍN.**

	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	**Área Técnica**			
a.	La información general de los contratos de obra e interventoría	**X**		
	Plazo	**X**		
	Vigencia de las garantías	**X**		
	Valor del contrato	**X**		
	Estado del anticipo	**N/A**		
	Estado de las actas de pago parcial	**X**		
	Valor de las actas pagadas	**X**		
	Valor de las actas en trámite	**X**		
b.	Descripción y cantidades del proyecto	**X**		
c.	Las actividades ejecutadas en el periodo con su respectivo registro fotográfico	**X**		
d.	Listado de planos entregados al contratista	**X**		
e.	Control de programación	**X**		
f.	Resumen de modificación de diseños y/o especificaciones	**N/A**		
g.	Resultados de ensayos y pruebas con las respectivas conclusiones. (Adjuntar formato FM-12).	**X**		
h.	Matriz de Control y Proceso de Materiales	**X**		
2	**Área Administrativa**			
a.	Remisión de actas de comité	**X**		
a.	Resumen del estado de subcontratos	**X**		
c.	Información sobre personal profesional de obra e interventoría.	**X**		
d.	Registro fotográfico en digital	**X**		
e.	Copia de bitácora firmada	**X**		
f.	Copia de correspondencia enviada y recibida entre el contratista, el interventor y con los externo.	**X**		
g.	Informes semanales presentados por la interventoría para el periodo (formato FM-18)	**X**		
h.	Control climatológico (formato FM-16)	**X**		
3	**Área Contable y Financiera**			
a.	Control de presupuesto e inversión	**X**		
b.	Balance presupuestal	**X**		
c.	Proyección de obra (contractual, adicional y extra - formato FM 10)	**X**		
d.	Reporte de multas y sanciones	**N.A**		
4	**Comentarios y recomendaciones técnicas**			

5	**Gestión Social**			
a.	Descripción de las actividades realizadas en el período en los subprogramas de participación, comunicación y divulgación, sostenibilidad y manejo de conflictos en el período	**X**		
b.	Formato FM-94 Lista de Chequeo Social de interventoría FGSI1	**X**		
c.	Formatos gestión social del contratista (FGSC -1,2,3,4), los que apliquen para el período	**X**		
6	**Gestión Ambiental**			
a.	Control de equipos	**X**		
b.	Descripción de las actividades realizadas en el período en los nueve (9) programas de gestión ambiental	**X**		
c.	Formatos de gestión ambiental de interventoría (FGAI -1,2,3,4,5,6,7), los que apliquen para el período	**X**		
d.	Formatos de gestión ambiental del contratista (FGAC -1,2,3,4,5,6,7 ,9 y registro fotográfico FGAI-7), los que apliquen para el período	**X**		
e.	Soportes de los formatos de gestión ambiental del contratista, de acuerdo con los formatos que apliquen para el período: *-FGAC 2.* *-FGAC 3.* *-FGAC 4.* *-FGAC 5.* *-FGAC 6.* *-FGAC 7.* *-FGAC 8.* *-FGAC 9.*	**X**		
7	**Seguridad y salud en el Trabajo (SST)**			
a.	Formatos de SST de interventoría (FSSTI -1,2), los que apliquen para el período	**X**		
b.	Formatos de SST del contratista (FSSTC -1,2,3,4)	**X**		
c.	Soportes de los formatos de SST : -FSSTC 1. -Actas de reuniones COPASST. - Planilla de pago de la Seguridad social del personal administrativo del contratista e interventoría.	**X**		Andres Felipe Pava, Ingrid Garcia y Rosa Ramos Presentan pago de seguridad Social con mora.
8	**Comentarios y recomendaciones socio ambientales**			

Revisó:

APOYO A LA SUPERVISIÓN - EDU

GESTOR AMBIENTAL - EDU

GESTOR SST - EDU

GESTOR SOCIAL - EDU

CONSORCIO INTERVENTORES TT3

COMPROBANTE DE NOMINA

PERIODO	SEPTIEMBRE 2026		
NOMBRE	**LONDOÑO GRACIANO ANDREA MILENA**		
CARGO	**PROFESIONAL AMBIENTAL DE INTERVENTORIA**		
	DIAS TRABAJADOS		
SALARIO		30	8.146.100
AUXILI DE TRANSPORTE			0
BONIFICACION			0
PRIMA SE SERVICIOS			0
CESANTIAS			0
INT/CESANTIAS			0
VACACIONES			0
PAGO NO CONSTITUTIVOS DE SALARIO			0
AUXILIO COMPUTADOR			0
TOTAL DEVENGADO			**8.146.100**
APORTES PENSION			0
APORTES SALUD			0
RETENCION EN LA FUENTE			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL			0
TOTAL DEDUCCIONES			0
NETO PAGADO			**8.146.100**

NUMERO DE CUENTA

FIRMA

C.C.

CONSORCIO INTERVENTORES TT3

COMPROBANTE DE NOMINA

PERIODO	SEPTIEMBRE 2026		
NOMBRE	**PAVA SANCHEZ ANDRES FELIPE**		
CARGO	**PROFESIONAL SST DE INTERVENTORIA**		
	DIAS TRABAJADOS		
SALARIO		30	8.146.100
AUXILI DE TRANSPORTE			0
BONIFICACION			0
PRIMA SE SERVICIOS			0
CESANTIAS			0
INT/CESANTIAS			0
VACACIONES			0
PAGO NO CONSTITUTIVOS DE SALARIO			0
AUXILIO COMPUTADOR			0
TOTAL DEVENGADO			**8.146.100**
APORTES PENSION			0
APORTES SALUD			0
RETENCION EN LA FUENTE			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL			0
TOTAL DEDUCCIONES			0
NETO PAGADO			**8.146.100**

NUMERO DE CUENTA

FIRMA AndresFP

C.C.

CONSORCIO INTERVENTORES TT3

COMPROBANTE DE NOMINA

PERIODO	SEPTIEMBRE 2026		
NOMBRE	**MAYA SANCHEZ DUNELLA**		
CARGO	**DIRECTOR DE INTERVENTORIA**		
	DIAS TRABAJADOS		
SALARIO		30	13.833.000
AUXILI DE TRANSPORTE			0
BONIFICACION			0
PRIMA SE SERVICIOS			0
CESANTIAS			0
INT/CESANTIAS			0
VACACIONES			0
PAGO NO CONSTITUTIVOS DE SALARIO			0
AUXILIO COMPUTADOR			0
TOTAL DEVENGADO			**13.833.000**
APORTES PENSION			0
APORTES SALUD			0
RETENCION EN LA FUENTE			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL			0
TOTAL DEDUCCIONES			0
NETO PAGADO			**13.833.000**

NUMERO DE CUENTA

FIRMA

C.C.

CONSORCIO INTERVENTORES TT3

COMPROBANTE DE NOMINA

PERIODO	SEPTIEMBRE 2026		
NOMBRE	**ESCOBAR HERNANDEZ FRANCISCO**		
CARGO	**TECNOLOGO EN CONSTRUCCION**		
	DIAS TRABAJADOS		
SALARIO		30	3.392.000
AUXILI DE TRANSPORTE			249.095
BONIFICACION			0
PRIMA SE SERVICIOS			0
CESANTIAS			0
INT/CESANTIAS			0
VACACIONES			0
PAGO NO CONSTITUTIVOS DE SALARIO			0
AUXILIO COMPUTADOR			0
TOTAL DEVENGADO			**3.641.095**
APORTES PENSION			135.680
APORTES SALUD			135.680
RETENCION EN LA FUENTE			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL			0
TOTAL DEDUCCIONES			271.360
NETO PAGADO			**3.369.735**

NUMERO DE CUENTA

FIRMA Francisco Escobar H

C.C.

CONSORCIO INTERVENTORES TT3

COMPROBANTE DE NOMINA

PERIODO	SEPTIEMBRE 2026		
NOMBRE	**GARCIA PUIN INGRID YULIETH**		
CARGO	**PROFESIONAL SOCIAL DE INTERVENTORIA**		
	DIAS TRABAJADOS		
SALARIO		30	8.146.100
AUXILI DE TRANSPORTE			0
BONIFICACION			0
PRIMA SE SERVICIOS			0
CESANTIAS			0
INT/CESANTIAS			0
VACACIONES			0
PAGO NO CONSTITUTIVOS DE SALARIO			0
AUXILIO COMPUTADOR			0
TOTAL DEVENGADO			**8.146.100**
APORTES PENSION			0
APORTES SALUD			0
RETENCION EN LA FUENTE			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL			0
TOTAL DEDUCCIONES			0
NETO PAGADO			**8.146.100**

NUMERO DE CUENTA

FIRMA

C.C.

CONSORCIO INTERVENTORES TT3

COMPROBANTE DE NOMINA

PERIODO	SEPTIEMBRE 2026		
NOMBRE	**RAMOS MOSQUERA ROSA DANIELA**		
CARGO	**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**		
	DIAS TRABAJADOS		
SALARIO		30	8.146.100
AUXILI DE TRANSPORTE			0
BONIFICACION			0
PRIMA SE SERVICIOS			0
CESANTIAS			0
INT/CESANTIAS			0
VACACIONES			0
PAGO NO CONSTITUTIVOS DE SALARIO			0
AUXILIO COMPUTADOR			0
TOTAL DEVENGADO			**8.146.100**
APORTES PENSION			0
APORTES SALUD			0
RETENCION EN LA FUENTE			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL			0
TOTAL DEDUCCIONES			0
NETO PAGADO			**8.146.100**

NUMERO DE CUENTA

FIRMA

C.C.

CONSORCIO INTERVENTORES TT3

COMPROBANTE DE NOMINA

PERIODO	SEPTIEMBRE 2026		
NOMBRE	**VARGAS SERGIO ANDRES**		
CARGO	**PROFESIONAL BIM DE INTERVENTORIA**		
	DIAS TRABAJADOS		
SALARIO		30	8.146.100
AUXILI DE TRANSPORTE			0
BONIFICACION			0
PRIMA SE SERVICIOS			0
CESANTIAS			0
INT/CESANTIAS			0
VACACIONES			0
PAGO NO CONSTITUTIVOS DE SALARIO			0
AUXILIO COMPUTADOR			0
TOTAL DEVENGADO			**8.146.100**
APORTES PENSION			0
APORTES SALUD			0
RETENCION EN LA FUENTE			0
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL			0
TOTAL DEDUCCIONES			0
NETO PAGADO			**8.146.100**

NUMERO DE CUENTA

FIRMA

Sergio Vargas

C.C.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43782288
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA MILENA LONDONO GRACIANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELLO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 41 59BB 35	TELÉFONO:	4625473
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6036322365**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	753319835

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 514.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 514.900	$ 0	$ 514.900
SUBTOTALES:										**$ 514.900**	**$ 0**	**$ 514.900**

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	$ 402.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.300	$ 0	$ 0	$ 402.300
SUBTOTALES:													**$ 402.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 402.300**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 224.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES:									**$ 224.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 224.000**

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 SUBSISTENCIA	FSP 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 43782288	LONDOÑO GRACIANO ANDREA MILENA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 3.217.710				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.217.710	$ 514.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 514.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.217.710	$ 402.300	$ 0	$ 402.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.217.710	43782288	$ 224.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.141.200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1005850136	0	ANDRES FELIPE PAVA SANCHEZ	I	0	SEGUROS DE VIDA AURORA - 14-8	ÚNICA	4390	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 13 A NO 39-57	3186982394	HSEQ.TOTALL@GMAIL.COM	N

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
2026-09	2026-09	38700047	I	2026-10-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.164.100	8.500	BBVA COLOMBIA S.A.

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1 de 1	38700047	2026-10-09	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																																
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT
1	CC 1005850136	PAVA SANCHEZ ANDRES FELIPE	3.258.500																														0				

N.	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	30	30	0	30	PORVENIR-230301	3.258.500	521.400	0	0	SANITAS-EPS005	3.258.500	407.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.258.500	226.800	0,06960	0	0	0	0	0	57	0	1.155.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1005850136	0	ANDRES FELIPE PAVA SANCHEZ	I	0	SEGUROS DE VIDA AURORA - 14-8	ÚNICA	4390	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 13 A NO 39-57	3186982394	HSEQ.TOTALL@GMAIL.COM	N

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
2026-09	2026-09	38700047	I	2026-10-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.164.100	8.500	BBVA COLOMBIA S.A.

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1 de 1	38700047		Pagada

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.258.500	3.258.500	3.258.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	521.400	0	3.800	0	525.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	521.400	0	3.800	0	525.200
EPS(Administradoras: 1)				1	407.400	0	3.000	0	410.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	407.400	0	3.000	0	410.400
ARP(Administradoras: 1)				1	226.800	0	1.700	0	228.500
SEGUROS DE VIDA AURORA	14-8	860022137	5	1	226.800	0	1.700	0	228.500
Gran Total					1.155.600	0	8.500	0	1.164.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 43542201	0	DUNELLA MAYA SANCHEZ	I	0	SEGUROS DE VIDA AURORA - 14-8	ÚNICA	4390	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CLLE 17 NO 35-45	3143431282	HSEQ.TOTALL@GMAIL.COM	N

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
2026-09	2026-09	38367266	I	2026-10-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.982.500	20.200	BBVA COLOMBIA S.A.

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1 de 1	38367266	2026-10-02	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																																
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT
1	CC 43542201	MAYA SANCHEZ DUNELLA	5.533.200																														0				

	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	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	30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	5.533.200	885.400	0	0	EPS SURA-EPS010	5.533.200	691.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	5.533.200	385.200	0,06960	0	0	0	0	0	57	0	1.962.300	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 43542201	0	DUNELLA MAYA SANCHEZ	I	0	SEGUROS DE VIDA AURORA - 14-8	ÚNICA	4390	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CLLE 17 NO 35-45	3143431282	HSEQ.TOTALL@GMAIL.COM	N

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
2026-09	2026-09	38367266	I	2026-10-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.982.500	20.200	BBVA COLOMBIA S.A.

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1 de 1	38367266		Pagada

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.533.200	5.533.200	5.533.200	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	885.400	0	9.100	0	894.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	885.400	0	9.100	0	894.500
EPS(Administradoras: 1)				1	691.700	0	7.100	0	698.800
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	691.700	0	7.100	0	698.800
ARP(Administradoras: 1)				1	385.200	0	4.000	0	389.200
SEGUROS DE VIDA AURORA	14-8	860022137	5	1	385.200	0	4.000	0	389.200
Gran Total					1.962.300	0	20.200	0	1.982.500

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 901384670	0	TOTALL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 47A 93-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4571121	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	753373775	9512886718	E	2026/10/19	2026/10/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,037,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,350,000	$536,000			$3,350,000	$134,000			$3,350,000	$134,000			$3,350,000		$233,200		$0	$0		$1,037,200
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																						$3,350,000	$536,000			$3,350,000	$134,000			$3,350,000	$134,000			$3,350,000		$233,200		$0	$0		$1,037,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$3,350,000	$536,000			$3,350,000	$134,000			$3,350,000	$134,000			$3,350,000		$233,200		$0	$0		$1,037,200
1	CC	1040751402	ESCOBAR HERNANDEZ FRANCISCO JOSE																	230201	30	$3,350,000	$536,000	EPS010	30	$3,350,000	$134,000	CCF22	30	$3,350,000	$134,000	14-8	30	$3,350,000	6.960%	$233,200	30	$0	$0	Si	$1,037,200
Total		**Afiliados(1)**																				$3,350,000	$536,000			$3,350,000	$134,000			$3,350,000	$134,000			$3,350,000		$233,200		$0	$0		$1,037,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$536,000	$0	$0	$536,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$536,000	$0	$0	$536,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,200	$0	$0	$233,200
SEGUROS DE VIDA AURORA	14-8	860,022,137	5	1	$233,200	$0	$0	$233,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$134,000	$0	$0	$134,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$134,000	$0	$0	$134,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$134,000	$0	$0	$134,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$134,000	$0	$0	$134,000
TOTAL				**1**	**$1,037,200**	**$0**	**$0**	**$1,037,200**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1007395253	0	INGRID YULIETH GARCIA PUIN	I	0	SEGUROS DE VIDA AURORA - 14-8	ÚNICA	4390	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
5-1	CRA 59C # 55A-41		3176237875		HSEQ.TOTALL@GMAIL.COM		N	

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
2026-09	2026-09	38703236	I	2026-10-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.159.900	4.300	BBVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	38703236	2026-10-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																																
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT
1	CC 1007395253	GARCIA PUIN INGRID YULIETH	3.258.500																														0				

N.	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS	
	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.
1	30	30	0	30	PROTECCION -230201	3.258.500	521.400	0	0	EPS SURA-EPS010	3.258.500	407.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.258.500	226.800

N.	TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	0,06960	0	0	0	0	0	57	0	1.155.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1007395253	0	INGRID YULIETH GARCIA PUIN	I	0	SEGUROS DE VIDA AURORA - 14-8	ÚNICA	4390	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
5-1	CRA 59C # 55A-41		3176237875		HSEQ.TOTALL@GMAIL.COM		N	

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
2026-09	2026-09	38703236	I	2026-10-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.159.900	4.300	BBVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	38703236		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.258.500	3.258.500	3.258.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	521.400	0	1.900	0	523.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	521.400	0	1.900	0	523.300
EPS(Administradoras: 1)				1	407.400	0	1.500	0	408.900
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	407.400	0	1.500	0	408.900
ARP(Administradoras: 1)				1	226.800	0	900	0	227.700
SEGUROS DE VIDA AURORA	14-8	860022137	5	1	226.800	0	900	0	227.700
Gran Total					1.155.600	0	4.300	0	1.159.900

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1077468929	0	ROSA DANIELA RAMOS MOSQUERA	I	0	SEGUROS DE VIDA AURORA - 14-8	ÚNICA	4390	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 47 A # 93 41	3245831852	TALENTOHUMANO.COORDINACION6@GMAIL.COM	N

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
2026-09	2026-09	38698829	I	2026-10-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.165.000	9.400	BBVA COLOMBIA S.A.

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1 de 1	38698829	2026-10-08	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																																
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT
1	CC 1077468929	RAMOS MOSQUERA ROSA DANIELA	3.258.440																														0				

	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
ID	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
CC 1077468929	30	30	0	30	PROTECCION -230201	3.258.440	521.400	0	0	EPS SURA-EPS010	3.258.440	407.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.258.440	226.800	0,06960	0	0	0	0	0	57	0	1.155.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1077468929	0	ROSA DANIELA RAMOS MOSQUERA	I	0	SEGUROS DE VIDA AURORA - 14-8	ÚNICA	4390	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 47 A # 93 41	3245831852	TALENTOHUMANO.COORDINACION6@GMAIL.COM	N

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
2026-09	2026-09	38698829	I	2026-10-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.165.000	9.400	BBVA COLOMBIA S.A.

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1 de 1	38698829		Pagada

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.258.440	3.258.440	3.258.440	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	521.400	0	4.200	0	525.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	521.400	0	4.200	0	525.600
EPS(Administradoras: 1)				1	407.400	0	3.300	0	410.700
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	407.400	0	3.300	0	410.700
ARP(Administradoras: 1)				1	226.800	0	1.900	0	228.700
SEGUROS DE VIDA AURORA	14-8	860022137	5	1	226.800	0	1.900	0	228.700
Gran Total					1.155.600	0	9.400	0	1.165.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1053766199	0	SERGIO ANDRES VARGAS HURTADO	I	0	SEGUROS DE VIDA AURORA - 14-8	ÚNICA	4390	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 47 A # 93 41	3245831852	TALENTOHUMANO.COORDINACION6@GMAIL.COM	N

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
2026-09	2026-09	38700948	I	2026-10-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.155.600	0	BBVA COLOMBIA S.A.

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1 de 1	38700948	2026-10-23	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																															
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST
1	CC 1053766199	VARGAS HURTADO SERGIO ANDRES	3.258.440																														0			

N.	AFPT	DÍAS AFP	DÍAS EPS	DÍAS CCF	DÍAS ARL	PENSIÓN NOMBRE	PENSIÓN IBC	PENSIÓN Cot	PENSIÓN FNSOL	PENSIÓN FNSUB	SALUD NOMBRE	SALUD IBC	SALUD Cot	CCF NOMBRE	CCF IBC	CCF Cot
1		30	30	0	30	PROTECCION -230201	3.258.440	521.400	0	0	EPS SURA-EPS010	3.258.440	407.400	SIN CCF-SINCCF	0	0

N.	RIESGOS IBC	RIESGOS Cot.	TARIFA ARL	PARAF IBC	SENA Cot.	ICBF Cot.	ESAP Cot.	MIN Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	3.258.440	226.800	0,06960	0	0	0	0	0	57	0	1.155.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1053766199	0	SERGIO ANDRES VARGAS HURTADO	I	0	SEGUROS DE VIDA AURORA - 14-8	ÚNICA	4390	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 47 A # 93 41	3245831852	TALENTOHUMANO.COORDINACION6@GMAIL.COM	N

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
2026-09	2026-09	38700948	I	2026-10-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.155.600	0	BBVA COLOMBIA S.A.

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1 de 1	38700948		Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.258.440	3.258.440	3.258.440	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	521.400	0	0	0	521.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	521.400	0	0	0	521.400
EPS(Administradoras: 1)				1	407.400	0	0	0	407.400
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	407.400	0	0	0	407.400
ARP(Administradoras: 1)				1	226.800	0	0	0	226.800
SEGUROS DE VIDA AURORA	14-8	860022137	5	1	226.800	0	0	0	226.800
Gran Total					1.155.600	0	0	0	1.155.600

Medellín, 16 de octubre de 2026

Arquitecto:
DIEGO ALBERTO SERNA ZULUAGA
Subgerente de Ejecución de Proyectos.
Empresa de Desarrollo Urbano – EDU
Medellín

ASUNTO: Revisión y Control de acta de pago del período comprendido entre 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2026. Del contrato No. ABR 465 DE 2026 (22/06/2026), cuyo objeto es la "INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE LA SECCIÓN ESCUELA LA LIBERTAD Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TÉCNOLOGIA EN INNOVACIÓN DE MEDELLÍN."

Cordial Saludo,

De acuerdo con las obligaciones establecidas en el contrato No. ABR 465 DE 2026, he recibido y verificado la documentación relacionada con el asunto a nombre de CONSORCIO INTERVENTORES TT3 (INTEGRADO POR TOTALL CORPORATION S.A.S BIC, IDENTIFICADO CON NIT 901.791.803-9 CON EL 50% Y TOTALL S.A.S., IDENTIFICADO CON NIT 901.384.670-0 CON EL 50%) con NIT 902.040.241-1, con lo cual se puede constatar que cumple con lo requerido para el pago del acta No.4 del período 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2026.

Además de lo anterior, el seguimiento y verificación al pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscal de la firma interventoría al grupo de profesionales, se puede constatar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, de acuerdo con los documentos entregados, los cuales son suministrados bajo la gravedad de juramento.

Atentamente,

Laura Vanessa Medina Cordoba
Firmado digitalmente por Laura Vanessa Medina Cordoba

LAURA MEDINA CORDOBA
Supervisor
Subgerencia de Ejecución de Proyectos
Empresa de Desarrollo Urbano - EDU

Roberth Gómez Bernal
Firmado digitalmente por Roberth Gómez Bernal
Fecha: 2026.10.21 09:06:41 -05'00'

ROBERTH GOMEZ BERNAL
Apoyo a la Supervisión
Subgerencia de Ejecución de Proyectos
Empresa de Desarrollo Urbano - EDU

CONTRATO No ABR 465 DE 2026

CONTRATISTA CONSORCIO INTERVENTORES TT3 NIT. 902.040.241-1

OBJETO INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE LA SECCIÓN ESCUELA LA LIBERTAD Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TÉCNOLOGIA EN INNOVACIÓN DE MEDELLÍN.

AJUSTE IBC

				MES 4 (01-30 DE SEPTIEMBRE)						
CARGO DESEMPEÑADO	NOMBRE DEL PROFESIONAL	SALARIO DE LA PROPUESTA	IBC SALARIO DE LA PROPUESTA POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS	IBC MES	% DEDICACION	DIFERENCIA SALARIO	AJUSTE SALUD	AJUSTE PENSION	AJUSTE ARL	AJUSTE CAJA
Director de Interventoría	Dunella Maya Sánchez	$ 9.420.750	$ 5.464.035	$ 5.533.200	100%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Residente de Interventoría	Rosa Daniela Ramos	$ 5.547.775	$ 3.217.710	$ 3.258.500	100%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo	Andres Felipe Pava	$ 5.547.775	$ 3.217.710	$ 3.258.500	100%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Profesional del Área Ambiental	Andrea Milena Londoño	$ 5.547.775	$ 3.217.710	$ 3.217.710	100%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Profesional del Área Social	Ingrid Julieth García Puin	$ 5.547.775	$ 3.217.710	$ 3.258.500	100%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Profesional BIM	Sergio Vargas	$ 5.547.775	$ 3.217.710	$ 3.258.440	100%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Tecnólogo en Construcciones Civiles 1	Francisco Escobar Hernández	$ 3.349.600	$ 3.349.600	$ 3.350.000	100%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
						$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

Roberth Gómez Bernal
Firmado digitalmente por Roberth Gómez Bernal
Fecha: 2026.10.21 09:07:34 -05'00'

ROBERTH GOMEZ BERNAL
Vo. Bo Apoyo a la supervisión

Laura Vanessa Medina Cordoba
Firmado digitalmente por Laura Vanessa Medina Cordoba

LAURA MEDINA CORDOBA
FIRMA - Supervisora

GITAI GROUP
SEGURIDAD Y CONFIANZA

GITAI GROUP SAS
NIT 900.247.262-9
AC 26 57 83 TO 8 P 15
Tel: (031) 4111695
Bogotá - Colombia
licitacionesgitai90@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEV 201

Señores	CONSORCIO INTERVENTORES TT 03		
NIT	902.040.241-1	**Teléfono**	(601) 3112004625
Dirección	CR 47 A 93 41	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/10/2026, 14:15
Expedición	14/10/2026, 14:16
Vencimiento	14/10/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO MUEBLES Y EQUIPOS DE OFICINA INCLUYE SILLAS Y ESCRITORIOS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2026	1.00	1,050,420.17	1,250,000.00

Total items: 1

Total Bruto	1,050,420.17
IVA 19%	199,579.83
Total a Pagar	1,250,000.00

Valor en Letras:
Un millón doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Otros $ 1,250,000.00

Observaciones:
CONSIGNAR EL VALOR DE LA FACTURA EN LA CUENTA DE AHORROS N° 002600130351 DAVIVIENDA A NOMBRE DE GITAI GROUP SAS NIT 900.247.262-9

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764117054996 aprobado en 20261013 prefijo FEV desde el número 201 al 400 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4112 Construcción de edificios no residenciales Tarifa 6.9 X 1000
CUFE: d402959effa7e8b5b74e1bc68f0e5242328af5936db5b48c4a0b9be412a733449ad1b410d4346f63868c1926282873ad

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

SHOPY MARKET SAS
NIT 901.251.553-6
CR 16 96 64 Oficina 215
Tel: 3012942145
Bogotá - Colombia
mayrena@shopy-market.com

Factura electrónica de venta
No. SH 2218

Señores	CONSORCIO INTERVENTORES TT 03		
NIT	902.040.241-1	**Teléfono**	(601) 3112004625
Dirección	CR 47 A 93 41	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/10/2026, 12:23
Expedición	09/10/2026, 13:47
Vencimiento	09/10/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Alquiler de equipos para oficina, impresoras y computadores durante el mes de septiembre de 2026.	1.00	1,245,798.32	1,245,798.32	1,482,500.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos ochenta y dos mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-10-09 por $ 1,482,500.00

Observaciones:

Total Bruto	1,245,798.32
IVA 19%	236,701.68
Total a Pagar	1,482,500.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764100917603 aprobado en 20251031 prefijo SH desde el número 2213 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4791 Comercio al por menor realizado a través de internet Tarifa 11.04
CUFE: 349fc4dd48480e5218a66376cdd71f88c654c817d3c7b0afd13e5042938eeb746b6bd84609b63c298ebd136d3231ca79

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

Espacio para
Logo Corporativo

APEX CORP SAS
NIT 901.993.902-7
CR 48 91 89
Tel: 3002784139 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia
apexcorpsas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEV 7

Señores	CONSORCIO INTERVENTORES TT 03		
NIT	902.040.241-1	**Teléfono**	(601) 3112004625
Dirección	CR 47 A 93 41	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/10/2026, 10:46
Expedición	13/10/2026, 10:46
Vencimiento	13/10/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Suministro de papelería, fotocopias, AZ tamaño carta, grapadoras, impresoras, Tintas para Tòner	1.00	390,756.30	465,000.00

Total items: 1

Total Bruto	390,756.30
IVA 19%	74,243.70
Total a Pagar	465,000.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos sesenta y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Otros $ 465,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764103529997 aprobado en 20251222 prefijo FEV desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4112 Construcción de edificios no residenciales Tarifa
CUFE: 0fb107e03b40883b9309e61c8beeaf7efad8f6cf9746160475598016ef441c7c296bbab87e0497fb39987fe83e062bbd

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

TOTALL	**SOLICITUD DE PAGOS**	Código: F-7-001 Versión: 2 Página 1 de 1 Fecha de emisión: 03/02/2026

(Diligenciar en caso de asociaciones temporales) **Union temporal** ☐ **Consorcio** X

Nombre: CONSORCIO INTERVENTORES TT3 **Nit.: 902.040.241-1**

CONSECUTIVO DE PAGO No.		**FECHA**	DD: 30	MM: 09	AA: 2026
NIT o C.C. No.	43.529.025	**NOMBRE CENTRO DE COSTOS**			
BENEFICIARIO	DORIS ADRIANA GONZÁÑES LAYOS	**EDU - LIBERTAD**			
DIRECCIÓN	CARRERA 24 N. 56-83 INTERIOR 315	**CIUDAD**	BARRIO EL PINAL		
TELÉFONO	312269945	**VALOR**	$ 2.000.000,00		
EN LETRAS	DOS MILLONES DE PESOS M/CTE				

CONDICIONES DE PAGO

Pago Inmediato ☐ **Pago a 15 dias** ☐ **Pago a 30 dias** ☐

CONCEPTO

PAGO DEL ARRIENDO DEL MES DE SEPTIEMBRE DE LA OFICINA DE LA INTERVENTORIA DEL CONTRATO: "INTERVENTORÍA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA SECCIÓN ESCUELA LA LIBERTAD Y ESPACIO PÚLICO ASOCIADO EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN Contrato de Interventoría N. 465 de 2026"

$ 2.000.000,00

DATOS PARA TRANSFERENCIA	
CONSIGNAR EN	**BANCOLOMBIA**
CUENTA No.	**61400058562**

ELABORÓ	**REVISÓ Y APROBÓ**	**RECIBIÓ**
Doris Adriana Gonzalez		
Nombre: Doris González	Nombre: Dunella Maya Sánchez	Nombre:
V.º B.º	V.º B.º	V.º B.º

TOTALL INTERVENTORIA Y SUPERVISIÓN	**CERTIFICADO APROBACIÓN DE PAGO SERVICIOS PROFESIONALES Y/O TÉCNICOS**	Código: GF-FO-004 Versión: 01 Página 1 de 1 Fecha de emisión: 28/02/2022

(Diligenciar en caso de asociaciones temporales) **Union temporal** ☐ **Consorcio** X

Nombre: CONSORCIO INTERVENTORIES TT3 **Nit.: 902.040.241-1**

Medellín, septiembre 2026

El suscrito director del proyecto

DUNELLA MAYA SANCHEZ

Certifica que

DORIS ADRIANA GONZALEZ

Ha cumplido con los informes entregables así:

X	ARRIENDO DEL MES DE SEPTIEMBRE 2026

ARRIENDO DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2026

Por lo anterior es aprobado el pago del arriendo del mes de septiembre de 2026

Autoriza

DUNELLA MAYA SANCHEZ

NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR DE PROYECTOS

V°B°

Fernando Jimenez Polo

NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR DE PROYECTOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.529.025**

GONZALEZ LAYOS

APELLIDOS

DORIS ADRIANA

NOMBRES

Doris Adriana Gonzalez Layos

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAR-1968**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-DIC-1986 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100150-00073923-F-0043529025-20080919 **0003**508072A 2 2010004970

Scanned with CamScanner

Certificación Bancaria

Martes, 28 de julio de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que DORIS ADRIANA GONZALEZ LAYOS identificado(a) con CC 43529025, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	61400058562	2019-09-27	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

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

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141263990739

(415)7707212489984(8020) 000014126399073 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 5 2 9 0 2 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	LAYOS	DORIS	ADRIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CR 24 # 56 - 83

42. Correo electrónico: daniicardonagonzalez@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 0 0 0 1	3 1 2 2 6 9 4 9 4 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

20- Obtención NIT

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 2026-07-28 / 10:59:48AM

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 GONZALEZ LAYOS DORIS ADRIANA

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Pago a Proveedores enviado a otro banco

Número de Aprobación: 5757635

Fecha y Hora de la transacción: 30 de Septiembre, 2026 - 13:40.PM

Valor

$ 2,400,000.00

Origen

Totall Sas

Nit: 901384670-0

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550002600157305

Destino

Doris Adriana Gonzalez Layos

Cédula De Ciudadanía: 43529025

Banco Lombia

Cuentas Otros Bancos | 61400058562

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA