

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                         |                                                                                              |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------|--------------|----|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|--|--|------------|------------|------------|-----------------|------|------|------------|------------|------------|--|--|--|------------|------------|------------|--|--|--|-------------|-------------|-------------|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FORMA                                                                                                                                   | RECIBIDO A SATISFACCIÓN, INFORME DE ACTIVIDADES Y ORDEN DE PAGO CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES |                  |                     | CÓDIGO                                  | ADQBS-F-001                                                        |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ACTIVIDAD                                                                                                                               | EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS                                                         |                  |                     | VERSIÓN                                 | 4                                                                  |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PROCESO                                                                                                                                 | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS                                                            |                  |                     | FECHA                                   | 26/01/2024                                                         |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 620 - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA                                                                                          |                                                                                              |                  |                     | Fecha:                                  | 10/03/2026                                                         |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Pago No:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2                                                                                                                                       |                                                                                              | Total de pagos:  | 7                   |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                         |                                                                                              |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Nombre / Razón Social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CONSORCIO @ C&D                                                                                                                         |                                                                                              |                  | No. Identificación: | 901902602-3                             | Teléfono de contacto:                                              |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Naturaleza:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Persona Natural                                                                                                                         |                                                                                              | Persona Jurídica | X                   | Correo electrónico:                     | <a href="mailto:gerenciadarg@gmail.com">gerenciadarg@gmail.com</a> |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                         |                                                                                              |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Contrato / Convenio No.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ANT-202512487                                                                                                                           |                                                                                              |                  | Fecha de inicio:    | 6/01/2026                               | Plazo de Ejecución:                                                | 30/07/2026 |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Periodo a pagar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FEBRERO DE 2026                                                                                                                         |                                                                                              |                  | N° RP               | 288025 - 4926                           | Requiere informe de actividades:                                   | SI         |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Departamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HUILA                                                                                                                                   |                                                                                              |                  | Municipio           | NEIVA                                   |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                         |                                                                                              |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| OBJETO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS SEDES DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT A NIVEL NACIONAL - SEDE NEIVA |                                                                                              |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                         | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO                                                    |                  |                     | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)            |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| INFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                              |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:<br>(Cuando requiera presentar informe de actividades)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                         | NA                                                                                           |                  |                     | % de ejecución del contrato / convenio: | 29%                                                                |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                         |                                                                                              |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| <p>El contratista CONSORCIO @ C Y D prestó de manera óptima durante el periodo de <b>Febrero</b> 2026 el servicio integral de aseo y cafetería, puso a disposición el personal, bienes y los insumos requeridos para el desarrollo de las actividades en la UGT NEIVA.</p> <p><b>Nota 1:</b> La supervisión al contrato a partir del 1 de febrero de 2026 esta a cargo de la Doctora Karen Helena Almanza Barragan como Subdirectora Administrativa y Financiera.</p> <p><b>Nota 2:</b> En el presente informe se debe afectar el RP N°4926 por un valor de \$57.448.458,65 para todos los pagos de la vigencia 2026, teniendo en cuenta que inicio el contrato en enero del 2026.</p>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                         |                                                                                              |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| RECIBIDO A SATISFACCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                                                                                              |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| <p>En calidad de supervisor del contrato <b>ANT-202512487</b>, manifesté que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.</p> <p>Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.</p> <p>Por lo anterior, autorizo el pago por valor de <b>NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CUARENTA Y TRES CENTAVOS MCTE. (\$9.251.784,43).</b></p> <p>Este valor deberá consignarse en la cuenta de ahorros <b>009600348347 BANCO DAVIVIENDA S.A.</b></p> |                                                                                                                                         |                                                                                              |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                         |                                                                                              |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| <table><tr><td>Valor Inicial:</td><td>\$</td><td>57.995.586,83</td></tr><tr><td>Adición No.</td><td>\$</td><td>-</td></tr><tr><td>Valor Total:</td><td>\$</td><td>57.995.586,83</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                         | Valor Inicial:                                                                               | \$               | 57.995.586,83       | Adición No.                             | \$                                                                 | -          | Valor Total: | \$ | 57.995.586,83 | <table><tr><td colspan="3">VALOR(ES) PAGADO(S)</td></tr><tr><td>Pago No. 1</td><td>Pago No. 2</td><td>Pago No. 3</td></tr><tr><td>\$ 7.622.729,48</td><td>\$ -</td><td>\$ -</td></tr><tr><td>Pago No. 4</td><td>Pago No. 5</td><td>Pago No. 6</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Pago No. 7</td><td>Pago No. 8</td><td>Pago No. 9</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Pago No. 10</td><td>Pago No. 11</td><td>Pago No. 12</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  | VALOR(ES) PAGADO(S) |  |  | Pago No. 1 | Pago No. 2 | Pago No. 3 | \$ 7.622.729,48 | \$ - | \$ - | Pago No. 4 | Pago No. 5 | Pago No. 6 |  |  |  | Pago No. 7 | Pago No. 8 | Pago No. 9 |  |  |  | Pago No. 10 | Pago No. 11 | Pago No. 12 |  |  |  |
| Valor Inicial:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$                                                                                                                                      | 57.995.586,83                                                                                |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Adición No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$                                                                                                                                      | -                                                                                            |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Valor Total:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$                                                                                                                                      | 57.995.586,83                                                                                |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| VALOR(ES) PAGADO(S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                         |                                                                                              |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Pago No. 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Pago No. 2                                                                                                                              | Pago No. 3                                                                                   |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| \$ 7.622.729,48                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                                    | \$ -                                                                                         |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Pago No. 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Pago No. 5                                                                                                                              | Pago No. 6                                                                                   |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                         |                                                                                              |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Pago No. 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Pago No. 8                                                                                                                              | Pago No. 9                                                                                   |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                         |                                                                                              |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Pago No. 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Pago No. 11                                                                                                                             | Pago No. 12                                                                                  |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                         |                                                                                              |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| <table><tr><td>Total Pagado</td><td>\$</td><td>7.622.729,48</td></tr><tr><td>Saldo Actual</td><td>\$</td><td>50.372.857,35</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Total Pagado                                                                                                                            | \$                                                                                           | 7.622.729,48     | Saldo Actual        | \$                                      | 50.372.857,35                                                      |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Total Pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$                                                                                                                                      | 7.622.729,48                                                                                 |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Saldo Actual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$                                                                                                                                      | 50.372.857,35                                                                                |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| <table><tr><td>VALOR A PAGAR:</td><td>\$</td><td>9.251.784,43</td></tr><tr><td>Menos este pago</td><td>\$</td><td>41.121.072,92</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR A PAGAR:                                                                                                                          | \$                                                                                           | 9.251.784,43     | Menos este pago     | \$                                      | 41.121.072,92                                                      |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| VALOR A PAGAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$                                                                                                                                      | 9.251.784,43                                                                                 |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| Menos este pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$                                                                                                                                      | 41.121.072,92                                                                                |                  |                     |                                         |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |
| % de ejecución financiera del contrato / convenio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                         |                                                                                              |                  |                     | 13%                                     |                                                                    |            |              |    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                     |  |  |            |            |            |                 |      |      |            |            |            |  |  |  |            |            |            |  |  |  |             |             |             |  |  |  |

AUTORIZACIÓN DE PAGO

| ANEXOS                       |  |                                     |   |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Persona natural              |  | Persona Jurídica                    |   |
| Aporte a pensión             |  | Parafiscales                        | X |
| Aporte a salud               |  | RUT (primer pago y/o actualización) |   |
| Aporte ARL                   |  | Entrada al almacén                  |   |
| Producto(s) - Entregable (s) |  | Factura                             | X |
| Informe (s) Adicional (es)   |  | Producto(s) - Entregable (s)        |   |
|                              |  | Informe (s) Adicional (es)          | X |

| SUPERVISOR 1        |                                                                                   | SUPERVISOR 2        |  |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|
| Firma:              |  | Firma:              |  |
| Nombre:             | KAREN HELENA ALMANZA BARRAGAN                                                     | Nombre:             |  |
| No. Identificación: | 20.689.084                                                                        | No. Identificación: |  |
| Cargo:              | SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA                                          | Cargo:              |  |



## INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha del informe: 10-03-2026

Contrato N°. ANT-202512487

| 1. CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO     |                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Clase de contrato                         | Orden de compra Aseo y Cafetería                                                                                                        |
| Contrato No.                              | ANT-202512487                                                                                                                           |
| Contratista                               | CONSORCIO @ C Y D                                                                                                                       |
| Objeto                                    | CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS SEDES DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT A NIVEL NACIONAL - SEDE NEIVA |
| Fecha de suscripción                      | 29/12/2025                                                                                                                              |
| Valor inicial del contrato                | \$57.995.586,83                                                                                                                         |
| Pago No.                                  | DOS                                                                                                                                     |
| Plazo inicial del contrato                | 30-07-2026                                                                                                                              |
| Fecha de inicio                           | 06-01-2026                                                                                                                              |
| Fecha de terminacion inicial del contrato | 30-07-2026                                                                                                                              |
| Valor Adición 1                           | No aplica (N/A)                                                                                                                         |
| Prórroga                                  | No aplica (N/A)                                                                                                                         |
| Suspensión                                | No aplica (N/A)                                                                                                                         |
| Fecha de reinicio                         | No aplica (N/A)                                                                                                                         |
| Otras modificaciones contractuales        | No aplica (N/A)                                                                                                                         |
| Total ejecutado                           | \$7.622.729,48                                                                                                                          |
| Saldo pendiente por ejecutar              | \$50.372.857,35                                                                                                                         |

| 2. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |                   |                 |
|----------------------------------------|-------------------|-----------------|
| Pago No.                               | Periodo facturado | Valor           |
| 001                                    | ENERO 2026        | \$ 7.622.729,48 |

| 3. PERSONAL Y BIENES DE ASEO Y CAFETERÍA |                |
|------------------------------------------|----------------|
| DESCRIPCIÓN                              | VALOR MENSUAL  |
| OPERARIOS ASEO Y CAFETERIA               | \$3.719.694,63 |
| INSUMOS                                  | \$5.532.089,80 |

### Servicios prestados

## INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha del informe: 10-03-2026

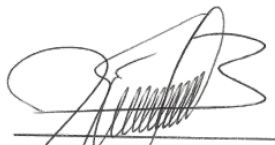
Contrato N°. ANT-202512487

El supervisor del Contrato certifica que el operador CONSORCIO @ C Y D, prestó sus servicios a satisfacción de conformidad con lo establecido en el Acuerdo Marco para la Adquisición del Servicio Integral de aseo y cafetería IV y de acuerdo con las necesidades y requerimientos de la Agencia en la Unidad de Gestión Territorial Neiva.

**Nota 1:** La supervisión al contrato a partir del 1 de febrero de 2026 está a cargo de la Doctora Karen Helena Almanza Barragán como subdirectora Administrativa y Financiera.

**Nota 2:** En el presente informe se debe afectar el **RP N°4926** por un valor de **\$57.448.458,65** para todos los pagos de la vigencia 2026, teniendo en cuenta que inicio el contrato en enero del 2026.

El contratista presentó factura electrónica No. C&D 397 de 2026 que corresponde al servicio integral de aseo y cafetería prestado en el periodo del mes de **Febrero** de 2026 correspondiente al pago No. 2, por la suma de **NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CUARENTA Y TRES CENTAVOS MCTE. (\$9.251.784,43).**



Supervisor del Contrato  
**KAREN HELENA ALMANZA BARRAGAN**  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

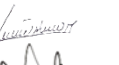
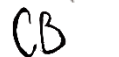


Apoyo a la supervisión  
**Shiara Yuliana Sastoque Hurtado**

Vobo: Jovany Mondragón

Elaboro: Giselth Ramírez

Reviso: Cristian Bohórquez



**CONSORCIO @ C&D**  
NIT 901.902.602-3  
CR 66 12 58  
Tel: (601) 3116223253  
Bogotá - Colombia  
contabilidadconsorciocyd@gmail.com



Factura electrónica de venta  
No. CYD 397

|           |                             |          |                   |
|-----------|-----------------------------|----------|-------------------|
| Señores   | AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS |          |                   |
| NIT       | 900.948.953-8               | Teléfono | (601) 5185858     |
| Dirección | Cl. 43 #57 41               | Ciudad   | Bogotá - Colombia |

| Fecha y hora Factura |                   |
|----------------------|-------------------|
| Generación           | 04/03/2026, 09:22 |
| Expedición           | 04/03/2026, 10:36 |
| Vencimiento          | 03/04/2026        |

| Ítem | Descripción                                             | Cantidad | Unidad de medida | Vr. Unitario | Vr. Bruto    |
|------|---------------------------------------------------------|----------|------------------|--------------|--------------|
| 1    | Operario de aseo y cafetería Tiempo Completo (Servicio) | 1.00     | unidad           | 3,324,123.89 | 3,324,123.89 |
| 2    | Bienes de aseo y cafeteria                              | 1.00     | unidad           | 4,943,779.98 | 4,943,779.98 |

Total items: 2

**Valor en Letras:**  
Nueve millones doscientos cincuenta y un mil setecientos ochenta y cuatro pesos m/cte con cuarenta y tres cent.

**Forma de pago:**  
Crédito

**Medio de pago:**  
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-04-03 por \$ 9,251,784.43

|                      |              |
|----------------------|--------------|
| Total Bruto          | 8,267,903.87 |
| Administración 5.00% | 413,395.20   |
| Imprevistos 2.00%    | 165,358.08   |
| Utilidad 3.00%       | 248,037.11   |
| IVA 19% AIU          | 157,090.17   |
| Total a Pagar        | 9,251,784.43 |

**Observaciones:**  
La presente factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos a un título valor Art. 628 y 779 del código de comercio Art 5 de ley 1231 del 17 de 2008- En caso de mora se causará el interés. Actividad económica 8129 Tarifa 9.66. No practicar retención de ICA en ciudades distintas a Bogotá.  
SERVICIO MES FEBRERO DE 2026  
ORDEN DE COMPRA 159075 Z14 NEIVA  
#S17-17-00;ANT-202512487;karen.almanza@ant.gov.co#\$  
  
CONSIGNAR EN BANCO DAVIVIENDA  
CTAAHORROS No 009600348347

**Porcentaje de participación de los miembros:**

DARG SAS BIC - NIT 901.286.735 - 35%  
COMPANIA COLOMBIANA DE ASEO SAS BIC - NIT 901.395.175 - 65%

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 18764096975945 aprobado en 20250813 prefijo CYD desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses**  
Responsable de IVA - Actividad Económica 8121 Limpieza general interior de edificios Tarifa 9.66  
**CUFE:** 2e21b6cc206bb8675097850cd83c44998015baf0bb43300b46743e09ff79da9ffcab8171709fbeb3aa6f668e55a2a513

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto13Actualización de oficio

4. Número de formulario141200668726

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)9019026023

6. DV3

12. Dirección seccionalImpuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico32

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyentePersona jurídica1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Lugar de expedición28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón socialCONSORCIO @ C&D

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. PaísCOLOMBIA169

39. DepartamentoBogotá D.C.11

40. Ciudad/MunicipioBogotá, D.C.001

41. Dirección principalCR 66 12 58

42. Correo electrónicocontabilidadconsorciocyd@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 13116223253

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

51. Código

52. Número establecimientos

46. Código8121

47. Fecha inicio actividad20241105

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código12

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código71442485255

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

59. AnexosSI NOX

60. No. de Folios:0

61. Fecha2025-08-25 / 08:11:12AM

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.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. NombreACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 10-03-2026 11:11:00AM

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141200668726



(415)7707212489984(8020) 000014120066872 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 9 0 2 6 0 2

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

3

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

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

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| 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 %     |

| Vigencia  |  |
|-----------|--|
| 80. Desde |  |
| 81. Hasta |  |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

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

## 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 |                                                |                                                                                 |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141200668726



(415)7707212489984(8020) 000014120066872 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 9 0 2 6 0 2 3

Impuestos de Bogotá

3 2

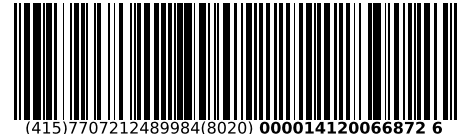
## Representación

|                                                   |                                                      |                                                              |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN            | 1 8                                                  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 4 1 1 0 5 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3 | 101. Número de identificación<br>3 6 3 0 9 3 6 9     | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |
| 104. Primer apellido<br>GALINDO                   | 105. Segundo apellido<br>HERRERA                     | 106. Primer nombre<br>DORALY                                 |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)    | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal                        |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL            | 1 9                                                  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 4 1 1 0 5 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3  | 101. Número de identificación<br>1 0 1 9 0 0 4 8 8 7 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |
| 104. Primer apellido<br>BARRIGA                   | 105. Segundo apellido<br>ROMERO                      | 106. Primer nombre<br>JHONATAN                               |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)    | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal                        |
| 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                                           |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)    | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal                        |
| 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                                           |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)    | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal                        |
| 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                                           |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)    | 109. DV                                              | 110. Razón social representante legal                        |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141200668726



(415)7707212489984(8020) 000014120066872 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 9 0 2 6 0 2 3

Impuestos de Bogotá

3 2

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

|                                                            |                                                    |                                          |                               |       |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>NIT                              | 112. Número de identificación<br>9 0 1 3 9 5 1 7 5 | 113. DV<br>3                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido                                       | 116. Segundo apellido                              | 117. Primer nombre                       | 118. Otros nombres            |       |
| 119. Razón social<br>COMPAÑIA COLOMBIANA DE ASEO S.A.S BIC |                                                    |                                          |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                               | 121. % Participación<br>6 5                        | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 4 1 1 0 5 | 123. Fecha de retiro          |       |

|   |                                     |                                                    |                                          |                               |       |
|---|-------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 2 | 111. Tipo de documento<br>NIT       | 112. Número de identificación<br>9 0 1 2 8 6 7 3 5 | 113. DV<br>0                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido                | 116. Segundo apellido                              | 117. Primer nombre                       | 118. Otros nombres            |       |
|   | 119. Razón social<br>DARG SAS - BIC |                                                    |                                          |                               |       |
|   | 120. Valor capital del socio        | 121. % Participación<br>3 5                        | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 4 1 1 0 5 | 123. Fecha de retiro          |       |

|   |                              |                               |                       |                      |  |
|---|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 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 |  |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764096975945



(415)7707212489984(8020) 001876409697594 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

9 0 1 9 0 2 6 0 2

6. DV

3

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

CONSORCIO @ C&amp;D

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód.

3 2

24. Dirección

CR 66 12 58

25. País

Colombia

26. Departamento

Bogotá D.C.

27. Municipio

Bogotá, D.C.

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

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

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

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

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

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

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres GALINDO HERRERA DORALY

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

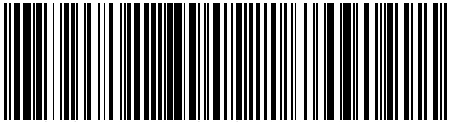
1003. No. Identificación 36309369 1004. DV 1

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización CONSORCIO @ C&amp;D

997. Fecha formalización

2 0 2 5-0 8-1 3/1 0:5 1:4 9

|                                                                                                                                  |                                                    |                                        |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------|------------------------------------|-----------|-------------------|
| DIAN                                                                                                                             |                                                    | Autorización Numeración de Facturación |                    |                          |                                        |                    | 1876                               |           |                   |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |                                                    |                                        |                    |                          | Página 2 de 2 Hoja No. 2               |                    |                                    |           |                   |
|                                                 |                                                    |                                        |                    |                          | 4. Número de formulario 18764096975945 |                    |                                    |           |                   |
| <br>(415)7707212489984(8020) 001876409697594 5 |                                                    |                                        |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT                                                                                     |                                                    | 6. DV                                  | 7. Primer apellido |                          | 8. Segundo apellido                    |                    | 9. Primer nombre                   |           | 10. Otros nombres |
| 9 0 1 9 0 2 6 0 2                                                                                                                |                                                    | 3                                      |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
| 11. Razón social<br>CONSORCIO @ C&D                                                                                              |                                                    |                                        |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
| Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar                                                                     |                                                    |                                        |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
| 1                                                                                                                                | 29. Establecimiento<br>CONSORCIO @ C&D CR 66 12 58 |                                        |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
|                                                                                                                                  | 30. Modalidad<br>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA      | Cód.<br>4                              | 31. Prefijo<br>CYD | 32. Desde el número<br>1 | 33. Hasta el número<br>1,000           | 38. Vigencia<br>24 | 34. Tipo solicitud<br>AUTORIZACIÓN | Cód.<br>1 |                   |
| 2                                                                                                                                | 29. Establecimiento                                |                                        |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
|                                                                                                                                  | 30. Modalidad                                      | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número                    | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |                   |
| 3                                                                                                                                | 29. Establecimiento                                |                                        |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
|                                                                                                                                  | 30. Modalidad                                      | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número                    | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |                   |
| 4                                                                                                                                | 29. Establecimiento                                |                                        |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
|                                                                                                                                  | 30. Modalidad                                      | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número                    | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |                   |
| 5                                                                                                                                | 29. Establecimiento                                |                                        |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
|                                                                                                                                  | 30. Modalidad                                      | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número                    | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |                   |
| 6                                                                                                                                | 29. Establecimiento                                |                                        |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
|                                                                                                                                  | 30. Modalidad                                      | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número                    | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |                   |
| 7                                                                                                                                | 29. Establecimiento                                |                                        |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
|                                                                                                                                  | 30. Modalidad                                      | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número                    | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |                   |
| 8                                                                                                                                | 29. Establecimiento                                |                                        |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
|                                                                                                                                  | 30. Modalidad                                      | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número                    | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |                   |
| 9                                                                                                                                | 29. Establecimiento                                |                                        |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
|                                                                                                                                  | 30. Modalidad                                      | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número                    | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |                   |
| 10                                                                                                                               | 29. Establecimiento                                |                                        |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
|                                                                                                                                  | 30. Modalidad                                      | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número                    | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |                   |
| 11                                                                                                                               | 29. Establecimiento                                |                                        |                    |                          |                                        |                    |                                    |           |                   |
|                                                                                                                                  | 30. Modalidad                                      | Cód.                                   | 31. Prefijo        | 32. Desde el número      | 33. Hasta el número                    | 38. Vigencia       | 34. Tipo solicitud                 | Cód.      |                   |

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 292193389



PIB

07:45:20

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CARMEN OFELIA GUERRERO HUERTAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1056613113:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                     |        |              |                    |          |     |       |                     |                                           | DATOS DE LA PLANILLA |            |               |                             |                   |                                        |                                                                                            |  |  |  |  |
|---------------------|-----------------|---------------------|--------|--------------|--------------------|----------|-----|-------|---------------------|-------------------------------------------|----------------------|------------|---------------|-----------------------------|-------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE RAZÓN SOCIAL |        |              | DIRECCIÓN          | TELÉFONO | FAX |       | PERIODO LIQUIDACIÓN |                                           |                      |            | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DÍA MES AÑO) | NÚMERO RADICACIÓN | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y SALUD | SE ACOGE A LOS<br>BENEFICIOS DE LEY<br>1429 DE 2010 A CAJAS<br>DE COMPENSACIÓN<br>FAMILIAR |  |  |  |  |
| NI                  | 901902602       | CONSORCIO CYD       |        |              | CR 66 12 58        | 6223253  |     | SALUD |                     | PENSIÓN, RIESGOS LAB,<br>CAJA, SENA, ICBF |                      |            |               |                             |                   |                                        |                                                                                            |  |  |  |  |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL     | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |          | MES | AÑO   | MES                 | AÑO                                       |                      |            |               |                             |                   |                                        |                                                                                            |  |  |  |  |
| S                   | B               | PRINCIPAL           | PPAL   | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.       |          | 2   | 2026  | 1                   | 2026                                      | E                    | 09 02 2026 | 48582334      | Si                          | No                |                                        |                                                                                            |  |  |  |  |

| CENTRO DE TRABAJO |               | Todos                        |  | NÚMERO DE EMPLEADOS |         |     | 1       |      |         |         |     | NIT EMPRESA CONVENIO |     |     |     |     | Todos |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|-------------------|---------------|------------------------------|--|---------------------|---------|-----|---------|------|---------|---------|-----|----------------------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|------------|---------|------------|------------|------------|---------|------------|------------|-----------------|
| No                | DOCUMENTO     | APELLIDOS Y NOMBRES          |  | TIPO COT            | SUB COT | EXT | COL EXT | Exon | COD MUN | COD DEP | ING | RET                  | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP   | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | EPS | AFP | ARL | CCF    | CÓDIGO EPS | IBC EPS | TARIFA EPS | APORTE EPS | CÓDIGO AFP | IBC AFP | TARIFA AFP | APORTE AFP | FSP Solidaridad |
| 1                 | CC 1013588660 | SANCHEZ SOLANO MELBA JOHANNA |  | 1                   | 0       |     |         | Si   | 001     | 41      | X   |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     | 17  | 17  | 17  | 17  | EPS037 | \$992,180  | 4.00%   | \$39,700   | 230201     | \$992,180  | 16.00%  | \$158,800  | \$0        |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         |     |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |
|                   |               |                              |  |                     |         | </  |         |      |         |         |     |                      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |            |         |            |            |            |         |            |            |                 |

| No | DOCUMENTO     | APELLIDOS Y NOMBRES             | FSP<br>Subsistencia | CÓDIGO<br>ARL | IBC ARL   | TARIFA<br>ARL | CLASE<br>RIE | APORTE ARL | CÓDIGO<br>CCF | IBC CCF   | TARIFA<br>CCF | APORTE CCF | TARIFA<br>SENA | APORTE SENa | TARIFA<br>ICBF | APORTE ICBF |
|----|---------------|---------------------------------|---------------------|---------------|-----------|---------------|--------------|------------|---------------|-----------|---------------|------------|----------------|-------------|----------------|-------------|
| 1  | CC 1013588660 | SANCHEZ SOLANO MELBA<br>JOHANNA | \$0                 | 14-25         | \$992,180 | 1.04%         | 2            | \$10,400   | CCF32         | \$992,180 | 4.00%         | \$39,700   | 0.00%          | \$0         | 0.00%          | \$0         |
|    |               |                                 | \$0                 |               |           |               |              | \$10,400   |               |           |               | \$39,700   |                | \$0         |                | \$0         |

PAGADO



## CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 17/12/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CONSORCIO @ C & D** con **NIT 901.902.602-3** posee en el Banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número 009600348347

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DEL  
CONSORCIO @ C&D  
NIT 901.902.602-3**

**CERTIFICA QUE:**

1. El **CONSORCIO @ C&D** Identificado con NIT. **901.902.602-3** ha realizado los pagos a los aportes a los Sistemas de Seguridad Social Integral, pensiones y riesgos profesionales, y aportes a las cajas de compensación Familiar se encuentra al día en los últimos 6 meses de conformidad con la reglamentación vigente.
2. El consorcio se encuentra exonerado del pago de la cotizaciones al régimen contributivo de salud y aportes parafiscales ICBF Y SENA según el Artículo 114-1 del estatuto tributarios el cual establece "Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, 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."

Se expide la presente a solicitud del interesado a los (2) días del mes Febrero de dos mil veintiséis (2026).



Doraly Galindo Herrera  
C.C. 36.309.369 de Neiva (Huila)  
Representante Legal  
Consortio @ C&D  
NIT: 901.902.602-3

Dirección: Cra. 66 No. 12 – 58 Bogotá D.C.  
Celular: 3116223253 / 3104687289  
Correo Electrónico: [gerenciadarg@gmail.com](mailto:gerenciadarg@gmail.com)



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.309.369**  
**GALINDO HERRERA**

APELLIDOS  
**DORALY**

NOMBRES

  
FIRMA



  
ÍNDICE DERECHO

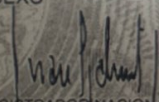
FECHA DE NACIMIENTO **03-AGO-1981**  
**COLOMBIA**  
(HUILA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**22-NOV-2000 NEIVA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1900100-01077806-F-0036309369-20190628 0065648890A 1 9908659445  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA  
COMPAÑIA COLOMBIANA DE ASEO SAS BIC  
NIT 901.395.175-3**

**CERTIFICA QUE:**

1. **COMPAÑIA COLOMBIANA DE ASEO SAS BIC** Identificada con NIT. **901.395.175-3** ha realizado los pagos a los aportes a los Sistemas de Seguridad Social Integral, pensiones y riesgos profesionales, y aportes a las cajas de compensación Familiar se encuentra al día en los últimos 6 meses de conformidad con la reglamentación vigente.
2. La compañía se encuentra exonerada del pago de la cotizaciones al régimen contributivo de salud y aportes parafiscales ICBF Y SENA según el Artículo 114-1 del estatuto tributarios el cual establece "Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, 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."

Se expide la presente a solicitud del interesado a los (2) días del Febrero de dos mil veintiséis (2026).



Doraly Galindo Herrera  
C.C. 36.309.369 de Neiva (Huila)  
Representante Legal  
Compañía Colombiana de Aseo S.A.S – BIC  
NIT: 901.395.175-3.  
Dirección: Cra. 66 No. 12 – 58  
Celular: 3104687289  
Ciudad: Bogotá D.C.

Correo Electrónico: [colombianadeaseosas@gmail.com](mailto:colombianadeaseosas@gmail.com)

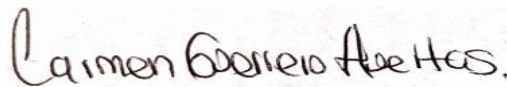


**LA SUSCRITA CONTADORA DEL  
CONSORCIO @ R&J  
NIT 901.902.599-9**

**CERTIFICA QUE:**

1. El **CONSORCIO @ C&D** identificada con NIT. **901.902.602-3** ha realizado los pagos a los aportes a los Sistemas de Seguridad Social Integral, pensiones y riesgos profesionales, y aportes a las cajas de compensación Familiar se encuentra al día en los últimos 6 meses de conformidad con la reglamentación vigente.
2. El consorcio se encuentra exonerado del pago de la cotizaciones al régimen contributivo de salud y aportes parafiscales ICBF Y SENA según el Artículo 114-1 del estatuto tributarios el cual establece "Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, 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."

Se expide la presente a solicitud del interesado a los (2) días del mes Febrero de dos mil veintiséis (2026).



Carmen Ofelia Guerrero Huertas  
C.C 1.056.613.113 de Umbita (Boyacá)  
Contador Público

Tarjeta Profesional 231803-T  
Consortio @ C&D  
NIT: 901.902.602-3

Dirección: Cra. 66 No. 12 – 58 Bogotá D.C.  
Celular: 3116223253 / 3104687289  
Correo Electrónico: [gerenciadarg@gmail.com](mailto:gerenciadarg@gmail.com)



COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.056.613.113**

**GUERRERO HUERTAS**

APELLIDOS  
**CARMEN OFELIA**

NOMBRES

*Carmen Huertas*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1991**

**UMBITA**  
(BOYACA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**21-ABR-2009 UMBITA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0733400-00169432-F-1056613113-20090814 0014950373A 1 30033136



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

20820009E6E89600

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 **CARMEN OFELIA GUERRERO HUERTAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1056613113 de UMBITA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 231803-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE**  
**DARG SAS BIC**  
**NIT 901.286.735-0**

**CERTIFICA QUE:**

1. **DARG SAS BIC** Identificada con NIT. **901.395.175-3** ha realizado los pagos a los aportes a los Sistemas de Seguridad Social Integral, pensiones y riesgos profesionales, y aportes a las cajas de compensación Familiar se encuentra al día en los últimos 6 meses de conformidad con la reglamentación vigente.
2. La compañía se encuentra exonerada del pago de la cotizaciones al régimen contributivo de salud y aportes parafiscales ICBF Y SENA según el Artículo 114-1 del estatuto tributarios el cual establece "Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, 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."

Se expide la presente a solicitud del interesado a los (2) días del mes Febrero de dos mil veintiséis (2026).

*Jonathan Barriga R*

Jhonatan Mauricio Barriga Romero  
C.C. 1.019.004.887 de Bogotá D.C.

Representante Legal

DARG S.A.S – BIC

NIT: 901.286.735-0

Dirección: Calle 31 Sur No. 31 f – 40 Piso 1

Ciudad: Bogotá D.C.

Celular: 3116223253



3116223253



gerenciadarg@gmail.com



Calle 31 Sur No 31 f - 40 Piso 1 Bogotá



Correo Electrónico: [gerenciadarg@gmail.com](mailto:gerenciadarg@gmail.com)



3116223253



[gerenciadarg@gmail.com](mailto:gerenciadarg@gmail.com)



Calle 31 Sur No 31 f - 40 Piso 1





## Agencia Nacional de Tierras

### N.I.T. 900948953

### ORDEN DE COMPRA

**CONSORCIO @ C&D**

N.I.T. 901.902.602

CARRERA 66 No 12 - 58

Bogota,

Atte: DEYBER ALEXIS RUBIO

gerenciadarg@gmail.com

Número de Orden **159075**  
 No de Instrumento  
 Instrumento agregación **Aseo y Cafetería V**  
 Fecha de Emisión **29/12/25**  
 Fecha de Vencimiento **30/07/26**  
 Comprador **Poliana Grajales Naranjo**  
 Ordenador del gasto **PIF 4Coup**  
 Supervisor **SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**  
 Teléfono **5185858**  
 Detalle de Entrega  
 Gravámenes adicionales  
 Justificación **Contratar el servicio integral de Aseo y cafetería para las sedes de la AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT a Nivel Nacional - Sede NEIVA**

**Enviar a**

Agencia Nacional de Tierras  
 Cl. 43 #57 41, Bogotá  
 BOGOTÁ BOGOTÁ  
 Colombia  
 Atte: Whiter Smith Parrado  
 Rincon

**Facturar a**

Agencia Nacional de Tierras  
 Cl. 43 #57 41, Bogotá  
 BOGOTÁ, BOGOTÁ  
 Colombia  
 Atte: Poliana Grajales Naranjo  
 Cuenta: #901.902.602-3

| Línea | Presupuesto | Descripción                                                   | Cant. | Unidad | Precio       | Total         |
|-------|-------------|---------------------------------------------------------------|-------|--------|--------------|---------------|
| 1     |             | ays05--Z14 - Operario de aseo y cafetería Tiempo Completo - 1 | 7.0   | Mes    | 2.700.125,00 | 18.900.875,00 |
| 2     |             | ays05--Z14 - Jabón para loza 3 (Compra) - 5                   | 7.0   | Unidad | 22.195,00    | 155.365,00    |
| 3     |             | ays05--Z14 - Jabón abrasivo (Compra) - 2                      | 7.0   | Unidad | 6.418,00     | 44.926,00     |
| 4     |             | ays05--Z14 - Jabón de dispensador para manos 1 (Compra) - 5   | 7.0   | Unidad | 17.360,00    | 121.520,00    |
| 5     |             | ays05--Z14 - Jabón de dispensador para manos 2 (Compra) - 1   | 7.0   | Unidad | 11.214,00    | 78.498,00     |
| 6     |             | ays05--Z14 - Limpiador multiusos 1 (Compra) - 1               | 7.0   | Unidad | 10.700,00    | 74.900,00     |
| 7     |             | ays05--Z14 - Limpiador multiusos 2 (Compra) - 2               | 7.0   | Unidad | 7.782,00     | 54.474,00     |
| 8     |             | ays05--Z14 - Limpiador desinfectante para pisos (Compra) - 1  | 7.0   | Unidad | 0,00         | 0,00          |

| Línea Presupuesto | Descripción                                                           | Cant. | Unidad | Precio    | Total      |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------|--------|-----------|------------|
| 9                 | ays05--Z14 - Detergente biodegradable multiusos en polvo (Compra) - 1 | 7.0   | Unidad | 6.722,00  | 47.054,00  |
| 10                | ays05--Z14 - Limpiador desinfectante para uso general 2 (Compra) - 5  | 7.0   | Unidad | 0,00      | 0,00       |
| 11                | ays05--Z14 - Limpiador desinfectante para uso general 3 (Compra) - 2  | 7.0   | Unidad | 0,00      | 0,00       |
| 12                | ays05--Z14 - Líquido para limpiar vidrios 2 (Compra) - 2              | 7.0   | Unidad | 6.376,00  | 44.632,00  |
| 13                | ays05--Z14 - Blanqueador o hipoclorito 1 (Compra) - 2                 | 7.0   | Unidad | 10.940,00 | 76.580,00  |
| 14                | ays05--Z14 - Jabón neutro para pisos 1 (Compra) - 1                   | 7.0   | Unidad | 10.746,00 | 75.222,00  |
| 15                | ays05--Z14 - Ambientador 1 (Compra) - 1                               | 7.0   | Unidad | 10.319,00 | 72.233,00  |
| 16                | ays05--Z14 - Ambientador 2 (Compra) - 3                               | 7.0   | Unidad | 26.133,00 | 182.931,00 |
| 17                | ays05--Z14 - Limpiones 1 (Compra) - 2                                 | 7.0   | Unidad | 7.996,00  | 55.972,00  |
| 18                | ays05--Z14 - Bayetilla 1 (Compra) - 5                                 | 7.0   | Unidad | 27.350,00 | 191.450,00 |
| 19                | ays05--Z14 - Bayetilla 2 (Compra) - 5                                 | 7.0   | Unidad | 27.350,00 | 191.450,00 |
| 20                | ays05--Z14 - Paño absorbente multiusos 1 (Compra) - 1                 | 7.0   | Unidad | 6.628,00  | 46.396,00  |
| 21                | ays05--Z14 - Esponjilla 1 (Compra) - 2                                | 7.0   | Unidad | 2.076,00  | 14.532,00  |
| 22                | ays05--Z14 - Esponjilla 2 (Compra) - 5                                | 7.0   | Unidad | 3.450,00  | 24.150,00  |
| 23                | ays05--Z14 - Escoba 1 (Compra) - 2                                    | 7.0   | Unidad | 8.416,00  | 58.912,00  |
| 24                | ays05--Z14 - Escoba 2 (Compra) - 2                                    | 7.0   | Unidad | 0,00      | 0,00       |
| 25                | ays05--Z14 - Mango madera escoba 1 (Compra) - 4                       | 7.0   | Unidad | 13.044,00 | 91.308,00  |
| 26                | ays05--Z14 - Trapero 2 (Compra) - 2                                   | 7.0   | Unidad | 13.298,00 | 93.086,00  |
| 27                | ays05--Z14 - Mango madera trapero (Compra) - 2                        | 7.0   | Unidad | 6.522,00  | 45.654,00  |
| 28                | ays05--Z14 - Cepillo para sanitario (churrusco) (Compra) - 3          | 7.0   | Unidad | 15.969,00 | 111.783,00 |
| 29                | ays05--Z14 - Bolsas plásticas 1 (Compra) - 10                         | 7.0   | Unidad | 9.050,00  | 63.350,00  |
| 30                | ays05--Z14 - Bolsas plásticas 15 (Compra) - 10                        | 7.0   | Unidad | 26.720,00 | 187.040,00 |

| Línea | Presupuesto | Descripción                                             | Cant. | Unidad | Precio     | Total        |
|-------|-------------|---------------------------------------------------------|-------|--------|------------|--------------|
| 31    |             | ays05--Z14 - Bolsas plásticas 16 (Compra) - 10          | 7.0   | Unidad | 32.610,00  | 228.270,00   |
| 32    |             | ays05--Z14 - Bolsas plásticas 17 (Compra) - 10          | 7.0   | Unidad | 32.610,00  | 228.270,00   |
| 33    |             | ays05--Z14 - Guantes 1 (Compra) - 3                     | 7.0   | Unidad | 13.317,00  | 93.219,00    |
| 34    |             | ays05--Z14 - Guantes 2 (Compra) - 3                     | 7.0   | Unidad | 13.317,00  | 93.219,00    |
| 35    |             | ays05--Z14 - Papel higiénico 1 (Compra) - 60            | 7.0   | Unidad | 120.540,00 | 843.780,00   |
| 36    |             | ays05--Z14 - Papel higiénico 4 (Compra) - 10            | 7.0   | Unidad | 113.620,00 | 795.340,00   |
| 37    |             | ays05--Z14 - Toallas para manos 3 (Compra) - 30         | 7.0   | Unidad | 760.590,00 | 5.324.130,00 |
| 38    |             | ays05--Z14 - Toallas para manos 5 (Compra) - 10         | 7.0   | Unidad | 54.700,00  | 382.900,00   |
| 39    |             | ays05--Z14 - Vasos biodegradables 4 (Compra) - 40       | 7.0   | Unidad | 301.280,00 | 2.108.960,00 |
| 40    |             | ays05--Z14 - Mezclador 1 (Compra) - 4                   | 7.0   | Unidad | 0,00       | 0,00         |
| 41    |             | ays05--Z14 - Servilleta papel (Compra) - 2              | 7.0   | Unidad | 5.344,00   | 37.408,00    |
| 42    |             | ays05--Z14 - Filtro para greca 3 (Compra) - 5           | 7.0   | Unidad | 27.905,00  | 195.335,00   |
| 43    |             | ays05--Z14 - Churrusco para tubos de greca (Compra) - 1 | 7.0   | Unidad | 1.641,00   | 11.487,00    |
| 44    |             | ays05--Z14 - Termo para café 2 (Compra) - 1             | 7.0   | Unidad | 136.760,00 | 957.320,00   |
| 45    |             | ays05--Z14 - Café 1 (Compra) - 50                       | 7.0   | Unidad | 905.000,00 | 6.335.000,00 |
| 46    |             | ays05--Z14 - Azúcar 1 (Compra) - 20                     | 7.0   | Unidad | 150.960,00 | 1.056.720,00 |
| 47    |             | ays05--Z14 - Aromática de fruta 2 (Compra) - 20         | 7.0   | Unidad | 58.640,00  | 410.480,00   |
| 48    |             | ays05--Z14 - Aromática de panela (Compra) - 20          | 7.0   | Unidad | 124.660,00 | 872.620,00   |
| 49    |             | ays05--Z14 - Bebida de frutas (Compra) - 20             | 7.0   | Unidad | 56.280,00  | 393.960,00   |
| 50    |             | ays05--Z14 - Bebida de panela (Compra) - 20             | 7.0   | Unidad | 123.340,00 | 863.380,00   |
| 51    |             | ays05--Z14 - Agua potable 4 (Compra) - 40               | 7.0   | Unidad | 732.200,00 | 5.125.400,00 |
| 52    |             | ays05--Z14 - Bandeja 1 (Compra) - 1                     | 7.0   | Unidad | 24.617,00  | 172.319,00   |

| Línea Presupuesto | Descripción                                                             | Cant. | Unidad | Precio       | Total                    |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------|--------|--------------|--------------------------|
| 53                | ays05--Z14 - Punto Ecológico 4 (Compra) - 1                             | 7.0   | Unidad | 339.060,00   | 2.373.420,00             |
| 54                | ays05--Z14 - Papelera 2 (Compra) - 8                                    | 7.0   | Unidad | 226.392,00   | 1.584.744,00             |
| 55                | ays05--Z14 - Señales peatonales de prevención y atención 3 (Compra) - 1 | 7.0   | Unidad | 0,00         | 0,00                     |
| 56                | ays05--Z14 - Horno microondas (Arrendamiento) - 1                       | 7.0   | Unidad | 33.725,00    | 236.075,00               |
| 57                | ays05--Z14 - Recargo por dotación especial                              | 1.0   | Unidad | 0,00         | 0,00                     |
| 58                | ays05--Z14 - AIU                                                        | 1.0   | Unidad | 5.182.804,90 | 5.182.804,90             |
| 59                | ays05--Z14 - IVA                                                        | 1.0   | Unidad | 984.732,93   | 984.732,93               |
|                   |                                                                         |       |        |              | <b>57.995.586,83 COP</b> |



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto

Comprobante

Usuario Solicitante:

MHdladino

DANIEL RICARDO LADINO YARA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

17-17-00

AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT

Fecha y Hora Sistema:

2026-02-11-4:55 p. m.

Objeto:

VF Contratar el servicio integral deAseo y cafetería para las sedes de la AGENCIANACIONAL DE TIERRAS - ANT a Nivel Nacional -Sede NEIVA

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



**Documento Firmado Digitalmente**  
El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999.



KAREN HELENA ALMANZA BARRAGAN - 20689084



Compromiso Presupuestal de Gasto –  
Comprobante.

Usuario Solicitante: MHsmedinat SANDRA MILENA MEDINA TRUJILLO  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 17-17-00 AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT  
Fecha y Hora Sistema: 30/12/2025 12:00:00 p. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                        |                                                                                                                                      |                              |                                   |                  |                               |                                            |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|--------------------|------------------|-----------------|--------|-----------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 26225 de fecha 2025-11-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                                                                                                      |                              |                                   |                  |                               |                                            |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| Número:                                                                                                     | 2288025                                                                                                                              | Fecha Registro:              | 2025-12-30                        |                  | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 17-17-00 AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                       | Actual                                                                                                                               | Estado:                      | Generado                          |                  |                               | Tipo de Moneda:                            | COP-Pesos          | Tasa de Cambio:  | 0,00            |        |                 |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                              | 547.128,18                                                                                                                           | Valor Total Operaciones:     | 0,00                              |                  |                               | Valor Actual:                              | 547.128,18         | Saldo x Obligar: | 547.128,18      |        |                 |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                            |                                                                                                                                      |                              |                                   |                  |                               |                                            |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| Identificación: NIT                                                                                         | 901902602                                                                                                                            | Razón Social:                | CONSORCIO @ C&D                   |                  |                               |                                            |                    | Medio de Pago:   | Abono en cuenta |        |                 |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                             |                                                                                                                                      |                              |                                   |                  |                               |                                            |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| Número:                                                                                                     | 009600348347                                                                                                                         | Banco:                       | BANCO DAVIVIENDA S.A.             |                  |                               |                                            | Tipo:              | Ahorro           | Estado:         | Activa |                 |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                         |                                                                                                                                      |                              |                                   |                  |                               |                                            |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| Identificación:                                                                                             | 35264386                                                                                                                             | Nombre:                      | ANGELA LORENA ORTIZ ROSERO        |                  |                               | Cargo:                                     | SECRETARIO GENERAL |                  |                 |        |                 |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                  |                                                                                                                                      |                              | VIÁTICOS                          |                  |                               | DOCUMENTO SOPORTE                          |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| Identificación:                                                                                             |                                                                                                                                      | Fecha de Registro:           |                                   | Genera Viáticos: | No                            | Num. Solicitud de Comisión:                |                    | Número:          | 159075/12487    | Tipo:  | ORDEN DE COMPRA | Fecha: | 2025-12-30 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                               |                                                                                                                                      |                              |                                   |                  |                               |                                            |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                 | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                                                                                           | FUENTE                       | RECURSO                           | SITUAC.          | FECHA OPERACIÓN               | VALOR INICIAL                              | VALOR OPERACIÓN    | VALOR ACTUAL     | SALDO X OBLIGAR |        |                 |        |            |
| 17-17-00 AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT                                                                  | A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE                                                                                              | Nación                       | 10                                | CSF              |                               | 547.128,18                                 | 0,00               |                  |                 |        |                 |        |            |
|                                                                                                             |                                                                                                                                      |                              |                                   |                  | Total:                        | 547.128,18                                 | 0,00               | 547.128,18       | 547.128,18      |        |                 |        |            |
| Objeto:                                                                                                     | Contratar el servicio integral deAseo y cafetería para las sedes de la AGENCIANACIONAL DE TIERRAS - ANT a Nivel Nacional -Sede NEIVA |                              |                                   |                  |                               |                                            |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| PLAN DE PAGOS                                                                                               |                                                                                                                                      |                              |                                   |                  |                               |                                            |                    |                  |                 |        |                 |        |            |
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC                                                                            |                                                                                                                                      | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                                   | FECHA            | VALOR A PAGAR                 | SALDO POR OBLIGAR                          |                    | LINEA DE PAGO    |                 |        |                 |        |            |
| 17-17-00                                                                                                    | AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT                                                                                                    | 1-2                          | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-12-31       | 547.128,18                    | 547.128,18                                 |                    | NINGUNO          |                 |        |                 |        |            |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



## LIQUIDACION DE DEDUCCIONES

Agencia Nacional de Tierras

Gestión Financiera



CONSORCIO @ C&amp;D - 901902602

## CUENTA POR PAGAR

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| <b>ELABORO</b>   | brayan.herrera  |
| <b>RP</b>        | 288025 - 4926   |
| <b>CONTRATO</b>  | 202512487       |
| <b>SUBTOTAL</b>  | \$ 9.094.694,26 |
| <b>VALOR IVA</b> | \$ 157.090,17   |
| <b>TOTAL</b>     | \$ 9.251.784,43 |

## Menos Deducciones

Art 383

|                         |               |                    |                        |                 |
|-------------------------|---------------|--------------------|------------------------|-----------------|
| <b>BASE RETE ICA</b>    | \$ 826.790,00 | <b>RETE ICA</b>    | 10                     | \$ 8.268,00     |
| <b>BASE RETE FUENTE</b> | \$ 826.790,00 | <b>RETE FUENTE</b> | 2                      | \$ 16.536,00    |
| <b>BASE RETE IVA</b>    | \$ 157.090,00 | <b>RETE IVA</b>    | 15                     | \$ 23.564,00    |
| <b>MUNICIPIO</b>        |               |                    | Valor Otros Descuentos | \$ 0,00         |
| <b>FACTURA</b>          | CYD 397       |                    | Total Deducciones      | \$ 48.368,00    |
|                         |               |                    | Valor a Pagar          | \$ 9.203.416,43 |

NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON 43/100 PESOS MCTE

Nota: CTA 2 DE 7, CTO ANT-202512487, RP 4926, PCI 17-17-00, SUPERVISOR KAREN HELENA ALMANZA BARRAGAN, CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS SEDES DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT A NIVEL NACIONAL - SEDE NEIVA, PERIODO A PAGAR FEBRERO, OC 159075, FE CYD 397, AIU 826790,39, RETE ICA 10, RETE FUENTE 2, RETE IVA 15, NIT 891180009, ID 419788

DETALLE OTROS DESCUENTOS:

Documento Firmado Digitalmente  
El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:MHbherreraBRAYAN DAVID HERRERA BETANCOURT

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:17-17-00AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT

Fecha y Hora Sistema:15/05/2026 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

|                                |              |                                          |            |                               |                                            |              |                               |              |                                  |              |
|--------------------------------|--------------|------------------------------------------|------------|-------------------------------|--------------------------------------------|--------------|-------------------------------|--------------|----------------------------------|--------------|
| Numero:                        | 1552626      | Fecha Registro:                          | 2026-05-15 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 17-17-00 AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT |              |                               |              |                                  |              |
| Vigencia Presupuestal          | Actual       | Estado:                                  | Generada   | Requiere DIP:                 |                                            | No           | Tipo de DIP:                  |              | Nro. Compromiso:                 | 4926         |
| Valor Inicial:                 | 9.251.784,43 | Valor Total Operaciones:                 |            |                               |                                            | 0,00         | Valor Actual:                 | 9.251.784,43 | Saldo x Ordenar:                 | 9.251.784,43 |
| Valor Inicial Moneda Original: | 0,00         | Valor Total Operaciones Moneda Original: |            |                               |                                            | 0,00         | Valor Actual Moneda Original: | 0,00         | Saldo x Ordenar Moneda Original: | 0,00         |
| Valor Deducciones:             | 48.368,00    | Valor Neto:                              |            |                               |                                            | 9.203.416,43 | Valor IVA:                    | 157.090,17   | Nro. Cdp:                        | 4926         |
| Valor Deducciones Moneda:      | 0,00         | Valor Neto Moneda:                       |            |                               |                                            | 0,00         | Atributo Contable:            | 05-NINGUNO   | Comprobante Contable:            | 69827        |

TERCERO

|                 |           |               |                 |  |  |  |  |  |                |                 |
|-----------------|-----------|---------------|-----------------|--|--|--|--|--|----------------|-----------------|
| Identificacion: | 901902602 | Razon Social: | CONSORCIO @ C&D |  |  |  |  |  | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|-----------------|-----------|---------------|-----------------|--|--|--|--|--|----------------|-----------------|

CUENTA BANCARIA

|         |              |        |                       |  |  |  |  |       |        |         |        |
|---------|--------------|--------|-----------------------|--|--|--|--|-------|--------|---------|--------|
| Numero: | 009600348347 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. |  |  |  |  | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|--------------|--------|-----------------------|--|--|--|--|-------|--------|---------|--------|

CUENTA X PAGAR

|         |         |       |                   |  |                 |  |  |  |                    |  |
|---------|---------|-------|-------------------|--|-----------------|--|--|--|--------------------|--|
| Numero: | 1506126 | Tipo: | Vigilancia y Aseo |  | Identificacion: |  |  |  | Fecha de Registro: |  |
|---------|---------|-------|-------------------|--|-----------------|--|--|--|--------------------|--|

CAJA MENOR

DOCUMENTO SOPORTE

|         |        |       |                 |  |  |  |  |        |            |  |
|---------|--------|-------|-----------------|--|--|--|--|--------|------------|--|
| Numero: | 159075 | Tipo: | ORDEN DE COMPRA |  |  |  |  | Fecha: | 2026-05-15 |  |
|---------|--------|-------|-----------------|--|--|--|--|--------|------------|--|

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA                                | POSICION CATALOGO DE GASTO              | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------|--------|---------|---------|-------------------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 17-17-00 AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT | A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE | Nación | 10      | CSF     | 05-NINGUNO        |                 |               |                 |              |                 |
| Total:                                     |                                         |        |         |         |                   |                 | 9.251.784,43  | 0,00            | 9.251.784,43 | 9.251.784,43    |

Objeto:

PAGO 2 DE 7 - SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA SEDE NEIVA -FEBRERO- V26, ID 419788

PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC           | POSICION DEL CATALOGO DE PAC          | FECHA DE PAGO | ESTADO   | VALOR A PAGAR |
|--------------------------------------------|---------------------------------------|---------------|----------|---------------|
| 17-17-00 AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT | 1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2026-05-20    | Generada | 9.251.784,43  |



Documento Firmado Digitalmente  
El presente documento contiene una firma digital válida para todos  
sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999



| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL                          |                |                                                    |               |          |                 |                               |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------|---------------|----------|-----------------|-------------------------------|
| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO                                              | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO                                | BASE GRAVABLE | TARIFA   | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
| 2-01-04-01-05 RETEFUENTE - SERVICIO DE VIGILANCIA Y ASEO                   | NIT 800197268  | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 826.790,00    | 2,000 %  | 16.536,00       | 16.536,00                     |
| 2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS | NIT 800197268  | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 157.090,17    | 15,000 % | 23.564,00       | 23.564,00                     |
| 2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS                            | NIT 891180009  | MUNICIPIO DE NEIVA                                 | 826.790,00    | 1,000 %  | 8.268,00        | 8.268,00                      |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

HEIDY JEZMITH VELASQUEZ CAMACHO - 52526028

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DEL  
CONSORCIO @ C&D  
NIT 901.902.602-3**

**CERTIFICA QUE:**

1. El **CONSORCIO @ C&D** Identificado con NIT. **901.902.602-3** ha realizado los pagos a los aportes a los Sistemas de Seguridad Social Integral, pensiones y riesgos profesionales, y aportes a las cajas de compensación Familiar se encuentra al día en los últimos 6 meses de conformidad con la reglamentación vigente.
2. El consorcio se encuentra exonerado del pago de la cotizaciones al régimen contributivo de salud y aportes parafiscales ICBF Y SENA según el Artículo 114-1 del estatuto tributarios el cual establece "Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, 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."

Se expide la presente a solicitud del interesado a los (21) días del mes mayo de dos mil veintiséis (2026).



Doraly Galindo Herrera  
C.C. 36.309.369 de Neiva (Huila)  
Representante Legal  
Consortio @ C&D  
NIT: 901.902.602-3

Dirección: Cra. 66 No. 12 – 58 Bogotá D.C.  
Celular: 3116223253 / 3104687289  
Correo Electrónico: [gerenciadarg@gmail.com](mailto:gerenciadarg@gmail.com)





Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHdrruiz DELFA ROCIO RUIZ AVENDANO  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 17-17-00 AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT  
Fecha y Hora Sistema: 2026-06-22-11:21 a. m.

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL                                                           |              |                       |                                 |                               |                                            |                                        |                          |                      |                             |            |                |              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|----------------------|-----------------------------|------------|----------------|--------------|--|
| Número:                                                                              | 180140226    | Fecha Registro:       | 2026-05-21                      | Unidad / Subunidad ejecutora: | 17-17-00 AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT |                                        |                          |                      |                             |            |                |              |  |
| Vigencia Presupuestal                                                                | Actual       | Estado:               | Pagada                          | Nro Obligación:               | 1552626                                    | Comprobante Contable de la Generación: |                          |                      |                             |            |                |              |  |
| Fecha Máxima Pago:                                                                   | 2026-05-25   | Código de Referencia: | 04500332200180140226            |                               | Tipo de Moneda:                            | COP-Pesos                              | Tasa de Cambio:          | 0,00                 |                             |            |                |              |  |
| Valor Bruto:                                                                         | 9.251.784,43 | Valor Deducciones:    | 48.368,00                       |                               | Valor Neto:                                | 9.203.416,43                           | Saldo x Pagar:           | 0,00                 |                             |            |                |              |  |
| VALORES PAGADOS                                                                      |              |                       |                                 |                               |                                            |                                        |                          |                      |                             |            |                |              |  |
| TRM Pago                                                                             |              | Valor Bruto           | 9.251.784,43                    | Valor Deducciones             | 48.368,00                                  | Valor Neto                             | 9.203.416,43             | Moneda Base Compra   |                             | Valor MBC  |                |              |  |
| REINTEGROS                                                                           |              |                       |                                 |                               |                                            |                                        |                          |                      |                             |            |                |              |  |
| Números                                                                              |              |                       |                                 |                               |                                            |                                        | No Recaudado:            |                      |                             |            |                |              |  |
| Bruto Reintegrado Pesos:                                                             | 0,00         |                       | Reintegrado Deducciones Pesos:  |                               | 0,00                                       |                                        | Reintegrado Neto Pesos:  | 0,00                 |                             |            |                |              |  |
| Bruto Reintegrado Moneda:                                                            | 0,00         |                       | Reintegrado Deducciones Moneda: |                               | 0,00                                       |                                        | Reintegrado Neto Moneda: | 0,00                 |                             |            |                |              |  |
| TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO                                                          |              |                       |                                 |                               |                                            |                                        |                          |                      |                             |            |                |              |  |
| Identificación:                                                                      | 901902602    | Razón Social:         | CONSORCIO @ C&D                 |                               |                                            |                                        |                          | Medio de Pago:       | Abono en cuenta             |            |                |              |  |
| CUENTA BANCARIA                                                                      |              |                       |                                 |                               |                                            |                                        |                          |                      |                             |            |                |              |  |
| Número:                                                                              | 009600348347 | Banco:                | BANCO DAVIVIENDA S.A.           |                               |                                            | Tipo:                                  | Ahorro                   | Estado:              | Activa                      |            |                |              |  |
| TESORERIA                                                                            |              |                       |                                 |                               | DOCUMENTO SOPORTE                          |                                        |                          |                      |                             |            |                |              |  |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN                                         |              |                       |                                 |                               | Número:                                    | 159075/12487                           | Tipo:                    | ORDEN ADMINISTRATIVA | Fecha:                      | 2026-05-21 |                |              |  |
| Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final                                       |              |                       |                                 |                               |                                            |                                        |                          |                      |                             |            |                |              |  |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS                                                       |              |                       |                                 |                               |                                            |                                        |                          |                      |                             |            |                |              |  |
| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO                                             | FUENTE       | REC                   | SIT                             | VALOR                         |                                            | VALOR PAGADO                           | VALOR REINTEGRADO        |                      | USO DE PROYECTOS ESPECIALES |            |                |              |  |
|                                                                                      |              |                       |                                 | PESOS                         | MONEDA                                     | PESOS                                  | PESOS                    | MONEDA EXTRANJERA    | USO DE PROYECTO             | MONEDA     | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |  |
| 17-17-00 AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT / A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE |              |                       |                                 |                               |                                            |                                        |                          |                      |                             |            |                |              |  |
|                                                                                      | Nación       | 10                    | CSF                             | 9.251.784,43                  | 0,00                                       | 9.251.784,43                           |                          |                      |                             | Pesos      | 0,00           | 0,00         |  |

| DEDUCCIONES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



HERNAN FERNEY LEON SARAY - 86048569

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES |                                                           | TERCERO   |                                                    | TARIFA   | VALOR     | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------|----------|-----------|---------------------|-------------------|
| 2-01-04-01-05                                       | RETEFUENTE - SERVICIO DE VIGILANCIA Y ASEO                | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 2,000 %  | 16.536,00 | 16.536,00           |                   |
| 2-01-04-02-01-03                                    | RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 15,000 % | 23.564,00 | 23.564,00           |                   |
| 2-01-05-01-97                                       | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS                         | 891180009 | MUNICIPIO DE NEIVA                                 | 1,000 %  | 8.268,00  | 8.268,00            |                   |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA                     |                                         |            |              |                        |        |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|--------------|------------------------|--------|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC           | POSICION DEL CATALOGO DE PAC            | FECHA      | VALOR        | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
| 17-17-00 - AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT | 1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2026-05-20 | 9.251.784,43 | 05 NINGUNO             | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)