

 SECRETARÍA DE GOBIERNO DEBIDA DILIGENCIA, PÓLIZAS Y GARANTÍAS Código: GCL-GCO-F187 Versión: 01 Vigencia: 27 de septiembre de 2023 Caso HOLA: 346031										
APROBACIÓN POLIZA DE CUMPLIMIENTO										
Fecha: 06 de marzo de 2026										
CONSTANCIA DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN										
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO										
TIPO DE CONTRATO		ORDEN DE COMPRA								
NÚMERO DE CONTRATO		161385								
NOMBRE DE CONTRATISTA/ RAZÓN SOCIAL		ASECOLBAS LTDA								
TIPO DE DOCUMENTO		C.C		C.E		PAS		NIT	X	Otro / Cual
NÚMERO DE DOCUMENTO		860518600-4								
REPRESENTANTE LEGAL		MARGARITA SALGADO QUIÑONES								
SUPERVISOR DEL CONTRATO		VICTOR HUGO HUERTAS PRADA - ALCALDE LOCAL DE ENGATIVA								
2. DESARROLLO CONTRACTUAL										
NÚMERO DE ANEXO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN ACTO	VALOR		PLAZO		FECHA DE TERMINACIÓN				
0	27/02/2026	600.217.711,74		8 MESES		1/11/2026				
		\$ -								
		\$ -								
		\$ -								
		\$ -								
		\$ -								
Sumatorias (valores, plazos, fechas terminación)		600.217.711,74								

3. VERIFICACIÓN GARANTÍA (AMPAROS, VIGENCIAS Y VALORES ASEGURADOS)

TIPO DE LA GARANTÍA	(diligencie con una x)
PÓLIZAS DE SEGUROS	☒
AVAL BANCARIO	☐
PATRIMONIO AUTÓNOMO	☐

ENTIDAD QUE EXPIDE LA GARANTÍA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A.

MEDIO DE CONSULTA Y VALIDACIÓN:

Por consulta realizada: (diligencie la opción escogida para hacer la consulta u validación)

1) A través del número telefónico _____ atendido por el Sr(a) _____ a la hora _____ con radicado _____

2) A través del correo electrónico enviado al email _____ y con respuesta recibida el día _____ a la hora _____ por parte del Sr(a) _____ con radicado _____

3) A través de la página Web en la URL, https://www.solidaria.com.co/patrimoniales/Consulta/firm_rsp.aspx (se anexa constancia)

NÚMERO DE LA GARANTÍA:	360-47-994000064077
NOMBRE COMPLETO Y/O RAZÓN SOCIAL DEL TOMADOR	ASECOLRAS LTDA
ASEGURADO / BENEFICIARIO	BOGOTÁ D.C. - ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVA
VIGENCIA GARANTÍA	1/11/2029

AMPAROS	VIGENCIA DEL AMPARO		VALOR ASEGURADO/AMPAPADO
	DESDE	HASTA	
1. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/02/2026	1/11/2027	\$ 120.043.942,35
2. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/02/2026	1/11/2029	\$ 90.032.956,76
3. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	27/02/2026	1/11/2027	\$ 60.021.971,71

4.SOPORTES DE LA CONSULTA Y VERIFICACIÓN

SE ANEXAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS.

- 1) PRINTS DE PANTALLA.
- 2) POLIZA DE CUMPLIMIENTO

VERIFICÓ:		
DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA

PROYECTO: ABOGADA APOYO CONTRATACIÓN FDLE	MARIO FRANCISCO RIVADENEIRA PISCIOTTI	
REVISÓ: COORDINADORA DE CONTRATACION	CARLOS ESTEBAN TELLO TORRES	
APROBO: ORDENADOR DEL GASTO - ALCALDE LOCAL	VICTOR HUGO HUERTAS PRADA	

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Realizar una descripción para el diligenciamiento de los campos establecidos en el formato

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3607271438
PÓLIZA No: 360-47-994000064077 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SANTA PAULA**

COD. AGENCIA: **360** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO
02	03	2026

FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA	MES	AÑO
02	03	2026

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ASECOLBAS LTDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **860.518.600-4**

DIRECCIÓN: **CL 166 NO 18-26**

CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL**

TELÉFONO: **3188950487**
DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.061-9**

BENEFICIARIO: **ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.061-9**
AMPAROS
GIRO DE NEGOCIO: ORDEN DE COMPRA

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
ORDEN DE COMPRA			
CUMPLIMIENTO	27/02/2026	01/11/2027	120,043,942.35
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	27/02/2026	01/11/2029	90,032,956.76
CALIDAD DEL BIEN	27/02/2026	01/11/2027	60,021,971.17

BENEFICIARIOS

NIT 899999061 - **ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA**
POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE ORDEN DE COMPRA
VALIDACIÓN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS
SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PÁGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK <https://www.solidariacomcoPatrimonialesConsultafrmingdatos.aspx>
OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE ORDEN DE COMPRA NO 161385 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA PARA TODOS LOS INMUEBLES DE PROPIEDAD Y O TENENCIA DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVA, INCLUIDO EL PERSONAL, LOS EQUIPOS Y LOS INSUMOS NECESARIOS PARA SU ADECUADA REALIZACIÓN

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

- **BOGOTA D.C. - ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA NIT. 899.999.061**

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***270,098,870.28	\$ *****1,266,381	\$ ****11,000.00	\$ *****242,702	\$ *****1,520,084

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: <https://www.solidaria.com.coww.digitalclient/#login>

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000360727143

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CDDE207F0D08FD7A5C

CLIENTE


PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA

COD. AGENCIA: 360

RAMO: 47

No PÓLIZA: **994000064077** ANEXO: **0**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ASECOLBAS LTDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **860.518.600-4**

ASEGURADO: **ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.061-9**

BENEFICIARIO: **ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.061-9**

TEXTO ITEM 1

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

POR DISPOSICIÓN DEL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRará POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA

CLIENTE

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
3607271487

PÓLIZA No: 360 -74 - 994000014055 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA				COD. AGE: 360				RAMO: 74				PAP:															
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO													
02	03	2026		27	02	2026	23:59	01	11	2026	23:59	247	02	03	2026												
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				DÍAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL																TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION				DIA				MES				AÑO				HORAS				DIA				MES				AÑO				HORAS				DÍAS			
				27				02				2026				23:59				01				11				2026				23:59				247			
				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS															

DATOS DEL TOMADOR																																															
NOMBRE: ASECOLBAS LTDA																IDENTIFICACIÓN: NIT 860.518.600-4																															
DIRECCIÓN: CL 166 NO 18-26																CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL																TELÉFONO: 3188950487															

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																																															
ASEGURADO: ASECOLBAS LTDA																IDENTIFICACIÓN: NIT 860.518.600-4																															
DIRECCIÓN: CL 166 NO 18-26																CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL																TELÉFONO: 3188950487															
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS																IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8																															

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS																																																																															
ASEGURADO: ASECOLBAS LTDA																NIT : 860518600																																																															
ITEM: 1																DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL																CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.																																															
DIRECCION: AVENIDA No. - LUGAR DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO																																																																															
ACTIVIDAD: ORDEN DE COMPRA																																																																															
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO																TIPO DE RIESGO: ESTATAL																MANZANA: AV. -0																																															
DESCRIPCION																AMPAROS																SUMA ASEGURADA																% INVAR																SUBLIMITE															
ORDEN DE COMPRA																																\$ 350,181,000.00																																															
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES																																350,181,000.00																																															
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS																																350,181,000.00																																															
RCE PATRONAL																																350,181,000.00																																															
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS																																350,181,000.00																																															
GASTOS MEDICOS																																350,181,000.00																																															
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA																																350,181,000.00																																															
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA																																																																															
BENEFICIARIOS																																																																															
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS																																																																															
NIT 8999999061 - ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA																																																																															
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE ORDEN DE COMPRA # 161385 REFERENTE A PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA TODOS LOS INMUEBLES DE PROPIEDAD Y O TENENCIA DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVA, INCLUIDO EL PERSONAL, LOS EQUIPOS Y LOS INSUMOS NECESARIOS PARA SU ADECUADA REALIZACIÓN.																																																																															
BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO																																																																															

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***350,181,000.00	\$ *****473,944	\$ *****0.00	\$ *****90,049	\$ *****563,993

INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

		
FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000360727148	FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá	CLIENTE	HAMVARGAS 0
--	---------	-------------

CDDE207F0D08FD7A57

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SANTA PAULA

COD. AGENCIA: 360

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000014055

ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ASECOLBAS LTDA

IDENTIFICACIÓN: NIT 860.518.600-4

ASEGURADO: ASECOLBAS LTDA

IDENTIFICACIÓN: NIT 860.518.600-4

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

- BOGOTA D.C. - ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA NIT. 899.999.061
- TERCEROS AFECTADOS



CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000014055	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	ASECOLBAS LTDA					IDENTIFICACION:	860.518.600-4

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	ASECOLBAS LTDA	860518600-4	AVENIDA No. - LUGAR DONDE SE E	BOGOTÁ, D.C.	350,181,000.00	473,944	563,993
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					473,944	563,993	

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: 994000064077**Número de anexo:** 0**Agencia:** SANTA PAULA**Ramo:** CUMP. ENT. ESTATALES**Asegurado / Beneficiario:** ALCALDIA LOCAL DE ENGATIVA**Tomador / Garantizado:** ASECOLBAS LTDA

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CALIDAD DEL BIEN	viernes, 27 de febrero de 2026	lunes, 1 de noviembre de 2027	\$60,021,971.17
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	viernes, 27 de febrero de 2026	jueves, 1 de noviembre de 2029	\$90,032,956.76
CUMPLIMIENTO	viernes, 27 de febrero de 2026	lunes, 1 de noviembre de 2027	\$120,043,942.35

[Nueva Consulta](#)[Visualizar PDF](#)

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados