



CÁMARA DE COMERCIO  
DE VILLAVICENCIO  
*Creando oportunidades*

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROponentES

Fecha expedición: 12/02/2026 - 08:29:47  
Recibo No. S002331841, Valor 75000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MnggFwvrEB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

VALOR DEL CONTRATO:\$53.339.700,00  
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$53.339.700,00  
FECHA DE INSCRIPCIÓN:04/02/2014  
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:00033017

ENTIDAD CONTRATANTE:FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA  
NIT:8600202270  
MUNICIPIO:11001 - BOGOTA  
AREA O SECCIONAL:BOGOTA  
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:80123830  
NOMBRE FUNCIONARIO:EDGAR ENRIQUE URREA MORALES  
NÚMERO DEL CONTRATO:318-4-2013  
NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:318-4-2013  
FECHA DE ADJUDICACIÓN:23/12/2013  
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:27/12/2013  
FECHA DE INICIO:31/12/2013  
FECHA DE TERMINADO:13/01/2015  
FECHA DE LIQUIDACIÓN:14/12/2015  
TIPO DEL CONTRATO:1  
VALOR DEL CONTRATO:\$304.784.780,00  
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$304.784.780,00  
FECHA DE INSCRIPCIÓN:04/02/2014  
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:00033015

ENTIDAD CONTRATANTE:FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA  
NIT:8600202270  
MUNICIPIO:11001 - BOGOTA  
AREA O SECCIONAL:BOGOTA  
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:80123830  
NOMBRE FUNCIONARIO:EDGAR ENRIQUE URREA MORALES  
NÚMERO DEL CONTRATO:281-4-2013  
NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:281-4-2013  
FECHA DE ADJUDICACIÓN:13/12/2013  
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:23/12/2013  
FECHA DE INICIO:31/12/2013  
FECHA DE TERMINADO:24/07/2014  
FECHA DE LIQUIDACIÓN:23/12/2014  
TIPO DEL CONTRATO:1  
VALOR DEL CONTRATO:\$41.888.760,00  
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$41.888.760,00  
FECHA DE INSCRIPCIÓN:04/02/2014  
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:00033010

ENTIDAD CONTRATANTE:FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA  
NIT:8600202270  
MUNICIPIO:11001 - BOGOTA  
AREA O SECCIONAL:BOGOTA  
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:80123830  
NOMBRE FUNCIONARIO:EDGAR ENRIQUE URREA MORALES  
NÚMERO DEL CONTRATO:314-4-2013  
NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:314-4-2013  
FECHA DE ADJUDICACIÓN:23/12/2013  
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:27/12/2013



CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 12/02/2026 - 08:29:47
Recibo No. S002331841, Valor 75000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MnggFwvrEB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

FECHA DE INICIO:31/12/2013
FECHA DE TERMINADO:20/11/2014
FECHA DE LIQUIDACIÓN:01/04/2015
TIPO DEL CONTRATO:1
VALOR DEL CONTRATO:\$103.238.319,00
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$103.238.319,00
FECHA DE INSCRIPCIÓN:04/02/2014
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROPOONENTES:00033013

ENTIDAD CONTRATANTE:FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA
NIT:8600202270
MUNICIPIO:11001 - BOGOTA
AREA O SECCIONAL:BOGOTA
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:80123830
NOMBRE FUNCIONARIO:EDGAR ENRIQUE URREA MORALES
NÚMERO DEL CONTRATO:280-4-2013
NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:280-4-2013
FECHA DE ADJUDICACIÓN:13/12/2013
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:23/12/2013
FECHA DE INICIO:31/12/2013
FECHA DE TERMINADO:25/07/2014
FECHA DE LIQUIDACIÓN:19/12/2014
TIPO DEL CONTRATO:1
VALOR DEL CONTRATO:\$72.772.600,00
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$72.772.600,00
FECHA DE INSCRIPCIÓN:04/02/2014
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROPOONENTES:00033009

ENTIDAD CONTRATANTE:FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA
NIT:8600202270
MUNICIPIO:11001 - BOGOTA
AREA O SECCIONAL:BOGOTA
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:80123830
NOMBRE FUNCIONARIO:EDGAR ENRIQUE URREA MORALES
NÚMERO DEL CONTRATO:070-4-2013
NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:070-4-2013
FECHA DE ADJUDICACIÓN:22/05/2013
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:06/06/2013
FECHA DE INICIO:08/07/2013
FECHA DE TERMINADO:19/11/2013
FECHA DE LIQUIDACIÓN:18/06/2014
TIPO DEL CONTRATO:1
VALOR DEL CONTRATO:\$69.680.580,00
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$69.680.580,00
FECHA DE INSCRIPCIÓN:21/06/2013
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROPOONENTES:00031213

ENTIDAD CONTRATANTE:FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA
NIT:8600202270
MUNICIPIO:11001 - BOGOTA
AREA O SECCIONAL:BOGOTA
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:80123830
NOMBRE FUNCIONARIO:EDGAR ENRIQUE URREA MORALES



CÁMARA DE COMERCIO  
DE VILLAVICENCIO  
*Comercio. Seguir.*

## CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROponentES

Fecha expedición: 12/02/2026 - 08:29:47  
Recibo No. S002331841, Valor 75000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MnggFwvrEB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

NÚMERO DEL CONTRATO:310-4-2013  
NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:310-4-2013  
FECHA DE ADJUDICACIÓN:23/12/2013  
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:27/12/2013  
FECHA DE INICIO:31/12/2013  
FECHA DE TERMINADO:10/07/2014  
FECHA DE LIQUIDACIÓN:19/03/2015  
TIPO DEL CONTRATO:1  
VALOR DEL CONTRATO:\$5.997.200,00  
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$5.997.200,00  
FECHA DE INSCRIPCIÓN:04/02/2014  
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:00033011

ENTIDAD CONTRATANTE:FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA  
NIT:8600202270  
MUNICIPIO:11001 - BOGOTA  
NÚMERO DEL CONTRATO:317-4-2013  
NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:317-4-2013  
FECHA DE ADJUDICACIÓN:23/12/2013  
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:27/12/2013  
FECHA DE INICIO:31/12/2013  
FECHA DE TERMINADO:15/04/2015  
FECHA DE LIQUIDACIÓN:03/11/2015  
TIPO DEL CONTRATO:1  
VALOR DEL CONTRATO:\$159.131.700,00  
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$159.131.700,00  
FECHA DE INSCRIPCIÓN:16/09/2015  
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:00043371

ENTIDAD CONTRATANTE:FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA  
NIT:8600202270  
MUNICIPIO:11001 - BOGOTA  
AREA O SECCIONAL:BOGOTA  
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:80123830  
NOMBRE FUNCIONARIO:EDGAR ENRIQUE URREA MORALES  
NÚMERO DEL CONTRATO:183-4-2013  
NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:183-4-2013  
FECHA DE ADJUDICACIÓN:07/10/2013  
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:16/10/2013  
FECHA DE INICIO:18/10/2013  
FECHA DE TERMINADO:22/04/2014  
FECHA DE LIQUIDACIÓN:16/04/2015  
TIPO DEL CONTRATO:1  
VALOR DEL CONTRATO:\$37.335.760,00  
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$37.335.760,00  
FECHA DE INSCRIPCIÓN:18/11/2013  
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:00032440

ENTIDAD CONTRATANTE:MUNICIPIO DE TENJO  
NIT:8000951742  
MUNICIPIO:25799 - TENJO  
AREA O SECCIONAL:OFICINA ASESORA JURIDICA  
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:20995084



CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 12/02/2026 - 08:29:47  
Recibo No. S002331841, Valor 75000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MnggFwvrEB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

NOMBRE FUNCIONARIO:LILIANA ROMERO MORALES  
NÚMERO DEL CONTRATO:233  
NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:233-2013  
FECHA DE ADJUDICACIÓN:16/10/2013  
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:17/10/2013  
FECHA DE INICIO:15/11/2013  
FECHA DE TERMINADO:14/04/2014  
FECHA DE LIQUIDACIÓN:06/06/2014  
TIPO DEL CONTRATO:1  
VALOR DEL CONTRATO:\$25.277.532,00  
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$25.277.532,00  
FECHA DE INSCRIPCIÓN:18/11/2013  
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROPOONENTES:00032465

ENTIDAD CONTRATANTE:BOGOTA DISTRITO CAPITAL  
NIT:8999990619  
MUNICIPIO:11001 - BOGOTA  
AREA O SECCIONAL:SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO - OFICINA DE CONTRATOS  
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:1022942026  
NOMBRE FUNCIONARIO:GLORIA YADIRA NOVA CALDERON  
NÚMERO DEL CONTRATO:CTO-DE-INTERVENTORIA-546632-2018  
NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:822007239 - 7  
FECHA DE ADJUDICACIÓN:30/08/2018  
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:28/09/2018  
FECHA DE INICIO:14/11/2018  
FECHA DE TERMINADO:12/09/2019  
FECHA DE LIQUIDACIÓN:24/12/2019  
TIPO DEL CONTRATO:2  
VALOR DEL CONTRATO:\$53.728.500,00  
VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$68.618.970,00  
FECHA DE INSCRIPCIÓN:29/10/2018  
NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROPOONENTES:54081  
OBJETO:INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA A LA ELABORACIÓN DE LOS LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS JURÍDICOS Y REALES COMPLETOS DE LOS PREDIOS REQUERIDOS DENTRO DEL PROCESO DE SANEAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DISTRITALES Y ADQUISICIÓN DE PREDIOS

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN  
81 10 15 00 :

ENTIDAD CONTRATANTE:FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA  
NIT:8600202270  
MUNICIPIO:11001 - BOGOTA  
AREA O SECCIONAL:BOGOTA  
IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:80123830  
NOMBRE FUNCIONARIO:EDGAR ENRIQUE URREA MORALES  
NÚMERO DEL CONTRATO:222-4-2013  
NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:222-4-2013  
FECHA DE ADJUDICACIÓN:08/11/2013  
FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:25/11/2013  
FECHA DE INICIO:26/12/2013  
FECHA DE TERMINADO:06/08/2014  
FECHA DE LIQUIDACIÓN:23/12/2014  
TIPO DEL CONTRATO:1



## CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROponentES

Fecha expedición: 12/02/2026 - 08:29:47  
 Recibo No. S002331841, Valor 75000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MnggFwvrEB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

VALOR DEL CONTRATO:\$60.830.400,00  
 VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$60.830.400,00  
 FECHA DE INSCRIPCIÓN:20/12/2013  
 NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:00032660

ENTIDAD CONTRATANTE:FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA  
 NIT:8600202270  
 MUNICIPIO:11001 - BOGOTA  
 AREA O SECCIONAL:BOGOTA  
 IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:80123830  
 NOMBRE FUNCIONARIO:EDGAR ENRIQUE URREA MORALES  
 NÚMERO DEL CONTRATO:257-4-2013  
 NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:257-4-2013  
 FECHA DE ADJUDICACIÓN:13/12/2013  
 FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:13/12/2013  
 FECHA DE INICIO:20/12/2013  
 FECHA DE TERMINADO:27/11/2014  
 FECHA DE LIQUIDACIÓN:03/11/2015  
 TIPO DEL CONTRATO:1  
 VALOR DEL CONTRATO:\$93.359.700,00  
 VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$93.359.700,00  
 FECHA DE INSCRIPCIÓN:04/02/2014  
 NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:00033006

ENTIDAD CONTRATANTE:FONDO ROTATORIO DE LA POLICIA  
 NIT:8600202270  
 MUNICIPIO:11001 - BOGOTA  
 AREA O SECCIONAL:BOGOTA  
 IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO:80123830  
 NOMBRE FUNCIONARIO:EDGAR ENRIQUE URREA MORALES  
 NÚMERO DEL CONTRATO:258-4-2013  
 NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:258-4-2013  
 FECHA DE ADJUDICACIÓN:03/12/2013  
 FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:13/12/2013  
 FECHA DE INICIO:20/12/2013  
 FECHA DE TERMINADO:30/01/2015  
 FECHA DE LIQUIDACIÓN:03/11/2015  
 TIPO DEL CONTRATO:1  
 VALOR DEL CONTRATO:\$184.979.400,00  
 VALOR DEL CONTRATO PAGADO:\$184.979.400,00  
 FECHA DE INSCRIPCIÓN:04/02/2014  
 NÚMERO REGISTRO LIBRO I DE PROponentES:00033008

ENTIDAD CONTRATANTE:AL CALDIA DE TAURAMENA  
 NIT:8000128737  
 MUNICIPIO:85410 - TAURAMENA  
 NÚMERO DEL CONTRATO:411  
 NÚMERO DEL CONTRATO SECOP:CMMT-SI-030-2015  
 FECHA DE ADJUDICACIÓN:22/12/2015  
 FECHA DE PERFECCIONAMIENTO:22/12/2015  
 FECHA DE INICIO:19/01/2016  
 FECHA DE TERMINADO:11/07/2019  
 FECHA DE LIQUIDACIÓN:26/12/2019





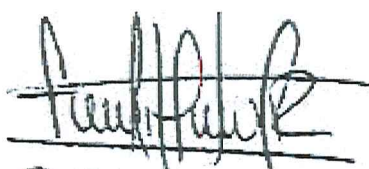
**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO**  
**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES**

Fecha expedición: 12/02/2026 - 08:29:48  
 Recibo No. S002331841, Valor 75000

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MnggFwvrEB**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=40> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

  
 Débora Murillo R.

---

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

**CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO  
DEPORTIVOS**

**FORMATO 5  
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL  
JADQUALITY S.A.S.**

<b>FORMATO 5 – PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL</b>			
<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-174	<b>Página</b>	1
<b>Versión No.</b>	01 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2023		

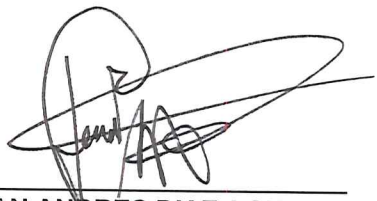
**CMA -009-2026**

**FORMATO 5 – PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES  
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

**(PERSONAS JURÍDICAS)**

**JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE** identificado con cedula de ciudadanía **No 1.014.275.386**, en mi condición de representante legal de **JADQUALITY S.A.S.** identificada con el **NIT 901700418-7** bajo la gravedad del juramento, manifiesto que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del contrato no tuve personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de Aportes Legales y seguridad social.

En constancia, se firma en Villavicencio, a los doce (12) días del mes de febrero de 2026



**JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE  
CC 1.014.275.386 DE BOGOTA  
R/LEGAL JADQUALITY S.A.S.  
NIT 901700418-7**

<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-174	<b>Versión</b>	1
---------------	-----------------	----------------	---

**CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO  
DEPORTIVOS**

**FORMATO 5  
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL  
ARM CONSULTING S.A.S.**

<b>FORMATO 5 – PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL</b>			
<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-174	<b>Página</b>	1
<b>Versión No.</b>	01 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2023		

CMA 009 - 2026

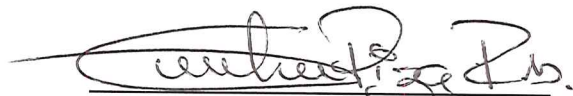
**FORMATO 5 – PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES**

**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

**(PERSONAS JURÍDICAS)**

**EMMA CATALINA PIZA ROSAS**, identificado con la cedula de ciudadanía No 52.499.361, y con tarjeta profesional No 123137 – T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de revisor fiscal de **ARM CONSULTING S.A.S** identificada con el NIT 822.007.239-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Villavicencio, luego de examinar los Estados Financieros de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, bajo la gravedad del juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Villavicencio, a los once (11) días del mes de febrero de 2026.



**EMMA CATALINA PIZA ROSAS**  
**REVISORA FISCAL ARM CONSULTING S.A.S**

<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-174	<b>Versión</b>	1
---------------	-----------------	----------------	---

**CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO  
DEPORTIVOS**

**DOCUMENTOS REVISOR FISCAL  
DE ARM CONSULTING S.A.S**

**CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO  
DEPORTIVOS**

**CEDULA DE CIUDADANIA**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.499.361**

**PIZA ROSAS**

APELLIDOS

**EMMA CATALINA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAY-1978**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68**

ESTATURA

**B-**

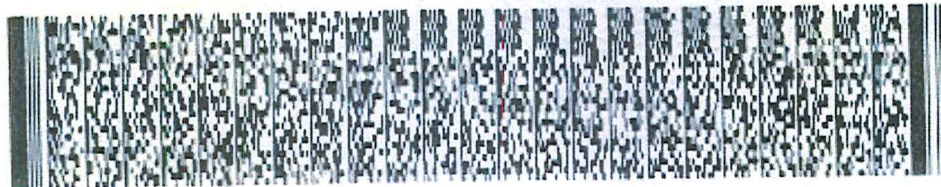
G.S. RH

**F**

SEXO

**28-NOV-1996 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



A-5200100-00166104-F-0052499361-20090804

0014430001A 1

6760029816

**CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO  
DEPORTIVOS**

**TARJETA PROFESIONAL**



**CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO  
DEPORTIVOS**

**CERTIFICACION JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

BAZQAB85EE9FAB71

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 EMMA CATALINA PIZA ROSAS identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52499361 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 123137-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Milena Barrios Pulido
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

**CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO  
DEPORTIVOS**

**FORMATO 6  
VINCULACION DE PERSONAS EN  
CONDICION DE DISCAPACIDAD**

FORMATO 6— VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL			
<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-175	<b>Página</b>	1
<b>Versión No.</b>	01 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2023		

**CMA -009-2026**

**FORMATO 6 — VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD  
(Criterio de asignación de puntaje)**

Señores  
**ASOSUPRO**  
**ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO**  
 Carrera 33 # 37-35 Barrio Barzal alto  
 Villavicencio - Meta

**REFERENCIA: Proceso de Contratación CMA 009 - 2026**

**Objeto:**  
**INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, SOCIAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE ACACIAS, META.**

Estimados señores:

**JOHATAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS**, identificado con la cedula de ciudadanía No 1.121.844.182 de Villavicencio, en mi condición de Representante legal de **ARM CONSULTING S.A.S** identificada con el NIT 822007239-7 certifico que el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal a la fecha de cierre del Proceso de Contratación es el que se relaciona a continuación:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas con discapacidad en la planta de personal
7	1

En constancia, se firma en Villavicencio, a los once (11) días del mes de febrero de 2026.


---

**JOHATHAN ANDRÉS GAVIRIA CONTRERAS,**  
 C.C 1.121.844.182 de Villavicencio  
 Representante legal ARM CONSULTING S.A.S

**CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO  
DEPORTIVOS**

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD  
MINISTERIO DE TRABAJO**



El empleo es de todos

Mintrabajo

PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

Código: IVC-PD-05-AN-01-F-02

Versión: 4.0

FORMATO CONSTATAción DE VINCULACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD

Fecha: Marzo 09 de 2022

Página 1 de 1

### EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ATENCION AL CIUDADANO Y TRÁMITES DE LA DIRECCION TERRITORIAL DEL META

#### A QUIEN INTERESE HACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del **Certificado de Vinculación de Trabajadores con Discapacidad**, se evidencia lo siguiente:

<b>RADICADO:</b>	11EE2025715000100006112
<b>FECHA RADICADO:</b>	28/08/2025
<b>NOMBRE – RAZON SOCIAL:</b>	ARM CONSULTING S.A.S.
<b>IDENTIFICACIÓN:</b>	822007239-7

<b>A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:</b>	7
<b>B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD:</b> <i>Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)</i>	1
<b>C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO ACREDITADOS CON CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL:</b> <i>Literal a Artículo 24 Ley 361 de 1997</i> <i>Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)</i>	1
<b>D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO:</b> <i>(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.</i>	100%

**ADVERTENCIA:** Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o del sistema de preferencias en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención al beneficio verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al termino de ejecución del contrato.

Corresponderá a la Entidad o Empresa contratante verificar lo antes señalado, por lo cual, el contratista deberá aportar la documentación que le sea solicitada y que acredite el cumplimiento de lo establecido, conforme con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.7 y 2.2.1.2.4.2.17 (numeral 3) del Decreto 1082 de 2015.

El Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control en los asuntos de su competencia.

**OBSERVACIONES:** Ninguna.

La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015

Dado en, Villavicencio a los tres (03) días del mes de septiembre de 2025.

**LUIS CARLOS MACIAS CASTAÑEDA**

54

**CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO  
DEPORTIVOS**

**FORMATO 7  
PUNTAJE DE INDUSTRIA  
NACIONAL**

<b>FORMATO 7 – PUNTAJE DE INDUSTRIA NACIONAL INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL</b>			
<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-176	<b>Página</b>	1
<b>Versión No.</b>	01 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2023		

CMA 009 - 2026

**FORMATO 7 – PUNTAJE DE INDUSTRIA NACIONAL  
FORMATO 7A – PROMOCIÓN DE SERVICIOS NACIONALES O CON TRATO NACIONAL**

Señores  
**ASOSUPRO**  
**ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO**  
 Carrera 33 # 37-35 Barrio Barzal alto  
 Villavicencio - Meta

**REFERENCIA: Proceso de Contratación CMA 009 – 2026**

**Objeto:**  
**INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, SOCIAL Y AMBIENTAL  
 AL MEJORAMIENTO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE ACACIAS, META.**

Estimados señores:

**JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE** en mi calidad de representante legal del **CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO DEPORTIVOS**, en adelante el Proponente, presento ofrecimiento optando por el puntaje de apoyo a la industria nacional por la prestación de Servicios Nacionales o con Trato Nacional.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en caso de resultar adjudicatario para la ejecución del objeto contractual destinaré un porcentaje de empleados o Contratistas por prestación de servicios colombianos, de al menos el 80% del total del personal requerido para el cumplimiento del contrato, de conformidad con el tercer inciso del artículo 2.2.1.2.4.2.9. del Decreto 1082 de 2015.

Para el cumplimiento de esta obligación tendrá que verificarse la nacionalidad del personal, para lo que deberá presentarse alguno de los documentos previstos en el numeral 4.4.1.1 del Documento Base de las personas con las cuales se cumple el porcentaje de personal no inferior al 80%. Adicionalmente, el Contratista, a partir del inicio de la ejecución del contrato, deberá allegar mensualmente una declaración expedida por su representante legal o persona natural en la que conste que mantiene el porcentaje de personal nacional y adjuntar el soporte de la vinculación laboral o por prestación de servicios de ese personal.

Atentamente,

FORMATO 7 – PUNTAJE DE INDUSTRIA NACIONAL  
INTERVENTORIA DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL

Código	CCE-EICP-FM-176	Página	2
Versión No.	01 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2023		

Nombre del Proponente **CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO DEPORTIVOS.**

Nombre del representante legal: **JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE**

C. C. 1.014.275.386 de Bogotá.

Matrícula profesional 25202-402061 CND

Dirección de correo Calle 41 B # 30-11 Villavicencio

Correo electrónico jadqualitysas@gmail.com

Telefax \_\_\_\_\_

Ciudad Villavicencio.



\_\_\_\_\_  
**JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE**  
**R/LEGAL CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO DEPORTIVOS.**

502

**CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO  
DEPORTIVOS**

**FORMATO 8  
ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO  
DE LA FORMACIÓN ACADÉMICA Y  
LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL  
CLAVE EVALUABLE**

<b>FORMATO 8 - ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LA FORMACIÓN ACADÉMICA Y LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE EVALUABLE</b>			
<b>INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL – VERSIÓN 1</b>			
<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-177	<b>Página</b>	1 de 1
<b>Versión No.</b>	01 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2023		

**CMA 009 - 2026**

**FORMATO 8 - ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LA FORMACIÓN ACADÉMICA Y LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE EVALUABLE**

Señores:

**ASOSUPRO**

**ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO**

Carrera 33 # 37-35 Barrio Barzal alto

Villavicencio - Meta

**REFERENCIA: Proceso de Contratación CMA 009 – 2026.**

**Objeto:**

**INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, SOCIAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE ACACIAS, META.**

Estimados señores,

Yo, **JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE**, actuando en calidad de representante legal del **CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO DEPORTIVOS**, de acuerdo con el Pliego de Condiciones y el "Anexo 1 – Anexo Técnico" y sus Adendas del concurso de méritos de la referencia, manifiesto que:

1. Aceptamos y cumplimos las condiciones de formación académica y experiencia de los perfiles del personal integrante del personal de trabajo en su totalidad que es detallado en los documentos que hacen parte del Proceso de Contratación, particularmente el Personal Clave Evaluable.
2. De resultar adjudicatarios del Proceso de Contratación contamos y pondremos a disposición de la Entidad para verificación los documentos de los profesionales propuestos para cada uno de los perfiles exigidos como personal requerido, especialmente, el establecido como Personal Clave Evaluable según determine la Entidad para su verificación, en las condiciones señaladas en el Pliego de Condiciones.

Cordialmente,

<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-177	<b>Versión</b>	1
---------------	-----------------	----------------	---

<b>FORMATO 8 - ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LA FORMACIÓN ACADÉMICA Y LA EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE EVALUABLE</b>			
<b>INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL – VERSIÓN 1</b>			
<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-177	<b>Página</b>	1 de 1
<b>Versión No.</b>	01 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2023		

Nombre del Proponente **CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO DEPORTIVOS.**  
Nombre del representante legal: **JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE**  
C. C. 1.014.275.386 de Bogotá.  
Matrícula profesional 25202-402061 CND  
Dirección de correo Calle 41 B # 30-11 Villavicencio  
Correo electrónico jadqualitysas@gmail.com  
Telefax \_\_\_\_\_  
Ciudad Villavicencio.



**JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE**  
R/LEGAL CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO DEPORTIVOS.

**CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO  
DEPORTIVOS**

**FORMATO 9  
EXPERIENCIA Y FORMACIÓN  
ACADÉMICA ADICIONAL DEL  
PERSONAL CLAVE EVALUABLE**

<b>FORMATO 9 EXPERIENCIA Y FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL DEL PERSONAL CLAVE EVALUABLE INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA DEL SECTOR SOCIAL – VERSIÓN 1</b>			
<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-178	<b>Página</b>	1 de 1
<b>Versión No.</b>	01 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2023		

**CMA 009 - 2026**

**FORMATO 9 - EXPERIENCIA Y FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL DEL PERSONAL CLAVE EVALUABLE**

Señores:

**ASOSUPRO**

**ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO**

Carrera 33 # 37-35 Barrio Barzal alto

Villavicencio - Meta

**REFERENCIA: Proceso de Contratación CMA 009 – 2026.**

**Objeto:**

**INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, SOCIAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE ACACIAS, META.**

Estimados señores,

**JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE** en mi calidad de representante legal del **CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO DEPORTIVOS**, manifiesto expresamente bajo la gravedad del juramento, el compromiso que todos los integrantes que conforman el Personal Clave Evaluable: i) el director de Interventoría, ii) el Residente de interventoría y iii) el profesional y / o técnico SST acreditan los siguientes criterios:

<b>CRITERIO ADICIONAL</b>	<b>MARQUE CON UNA X</b>	
<b>Un (1) año de experiencia específica adicional a la definida en la “Matriz 4 – Lineamientos del Personal Clave Evaluable”</b>	Sí X	NO
<b>Acreditación de una (1) formación académica adicional</b>	Sí X	NO

Asimismo, con el diligenciamiento de este Formato me comprometo a presentar los soportes de la experiencia específica y la formación académica adicional de los integrantes del “Personal Clave Evaluable”, de acuerdo con lo señalado en el Pliego de Condiciones. En caso de que no aporte los soportes soy consciente de las multas o sanciones penales que se pueden imponer por el incumplimiento de esta obligación contractual que asumo.

Atentamente,

<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-178	<b>Versión</b>	1
---------------	-----------------	----------------	---

572

<b>FORMATO 9 EXPERIENCIA Y FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL DEL PERSONAL CLAVE EVALUABLE INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA DEL SECTOR SOCIAL – VERSIÓN 1</b>			
<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-178	<b>Página</b>	1 de 1
<b>Versión No.</b>	01 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2023		

Nombre del Proponente **CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO DEPORTIVOS.**

Nombre del representante legal: **JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE**

C. C. 1.014.275.386 de Bogotá.

Matrícula profesional 25202-402061 CND

Dirección de correo Calle 41 B # 30-11 Villavicencio

Correo electrónico jadqualitysas@gmail.com

Telefax \_\_\_\_\_

Ciudad Villavicencio.



\_\_\_\_\_  
**JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE**  
**R/LEGAL CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO DEPORTIVOS.**

**CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO  
DEPORTIVOS**

**FORMATO 12  
FACTOR DE SOSTENIBILIDAD**

FORMATO 12 – FACTOR DE SOSTENIBILIDAD INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL			
Código	CCE-EICP-FM-181	Página	1
Versión No.	01 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2023		

**CMA 009-2026**

## FORMATO 12 - FACTOR DE SOSTENIBILIDAD

Señores  
**ASOSUPRO**  
**ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO**  
 Carrera 33 # 37-35 Barrio Barzal alto  
 Villavicencio - Meta

**REFERENCIA:** Proceso de Contratación **CMA 009 - 2026**

**Objeto:**  
**INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, SOCIAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE ACACIAS, META.**

Estimados señores:

**JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE**, en mi calidad de representante legal de **CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO DEPORTIVOS** en adelante el Proponente, **SÍ** me comprometo bajo la gravedad del juramento a cumplir con los siguientes criterios de Sostenibilidad Socio - Ambiental:

- Presentar sus entregables (comunicaciones, informes, memorias de cálculo, diseños por componentes, entre otros), siempre que aplique, en impresión a doble cara, así mismo utilizando papel que cuente con (i) el certificado en el Sello Ambiental Colombiano o (ii) reciclado o procedente de fuentes forestales sostenibles o naturales y estar libre de cloro elemental. De igual manera, y cuando el documento lo permita, se reutilizarán hojas ya usadas por una cara, por ejemplo, para evidencias de trabajo de campo, y en el evento en que sus entregables no se requieran en medio físico, garantizar que los documentos sean digitalizados y establecer una política de archivo digital.

En el caso de no contar con conectividad se debe garantizar el uso eficiente de los recursos como el papel y en la medida de lo posible la sostenibilidad de los insumos.

- Contar con un programa de reciclaje y reutilización para el desarrollo de las labores de interventoría que incluya la estrategia de gestión para los residuos posconsumo y un plan de relacionamiento con actores sociales de la cadena de gestión de los residuos.
- Contar con un programa de capacitaciones orientado al correcto uso de los recursos naturales en el ejercicio de la labor de interventoría que incorpore gestión de residuos, ahorro de agua, posconsumo, transporte sostenible.

Código	CCE-EICP-FM-181	Versión	1
--------	-----------------	---------	---

FORMATO 12 – FACTOR DE SOSTENIBILIDAD INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL			
<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-181	<b>Página</b>	2
<b>Versión No.</b>	01 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2023		

- Contar con capacitaciones sobre los impactos ambientales de los proyectos sujetos a interventoría, para lo cual será útil capacitar en manejo de escombros, uso del suelo, conflictos socio ambientales y medidas de manejo, reglamentación ambiental, gestión de plásticos y contaminación, entre otros.
- Contar con un programa de transporte sostenible para los equipos de trabajo de la interventoría que contengan los aspectos de conducción eficiente, seguridad, eficiencia energética, gestión de emisiones atmosféricas, entre otros.


Adicionalmente, mediante el diligenciamiento de este Formato manifiesto mi compromiso a cumplir con las obligaciones que se desprenden con ocasión de la ejecución de los mencionados criterios y la normatividad ambiente y de sostenibilidad asociado a la prestación de mi servicio como Interventor y a las actividades que se desarrollarán en el marco de la interventoría, ya sea de forma directa o por un aliado estratégico.

Asimismo, me comprometo a entregar la ficha técnica del papel a utilizar en el plazo previsto por la Entidad en el «Numeral 9.1 Información para el control de la ejecución de la obra» del Pliego de Condiciones. En caso de que no lo aporte soy consciente de las multas que se pueden imponer por el incumplimiento de esta obligación contractual que asumo.

El supervisor verificará el cumplimiento de estos criterios a través de informes periódicos establecidos por la entidad contratante y, además, comprobará, para el inicio de la ejecución del contrato, que el futuro Contratista entregue la ficha técnica del papel a utilizar en los términos del numeral “9.1 Información para el control de la ejecución de la obra”.

Atentamente,

Nombre del Proponente **CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO DEPORTIVOS.**  
Nombre del representante legal: **JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE**  
C. C. 1.014.275.386 de Bogotá.  
Matrícula profesional 25202-402061 CND  
Dirección de correo Calle 41 B # 30-11 Villavicencio  
Correo electrónico jadqualitysas@gmail.com  
Telefax \_\_\_\_\_  
Ciudad Villavicencio.



**JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE**  
**R/LEGAL CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO DEPORTIVOS.**

**CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO  
DEPORTIVOS**

**FORMATO 13  
ACREDITACIÓN DE  
EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS  
DE MUJERES**

<b>FORMATO 13 ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL</b>			
<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-182	<b>Página</b>	1
<b>Versión No.</b>	01 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2023		

**CMA 009-2026**

**FORMATO 13 A – ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES  
(PERSONA JURÍDICA)**

Señores

**ASOSUPRO**

**ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO**

Carrera 33 # 37-35 Barrio Barzal alto

Villavicencio - Meta

**REFERENCIA:** Proceso de Contratación CMA 009-2026

**Objeto:**

**INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, SOCIAL Y AMBIENTAL AL MEJORAMIENTO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE ACACIAS, META.**

Estimados señores:

**JOHATAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS y EMMA CATALINA PIZA ROJAS**, identificados con cédulas de ciudadanía No 1.121.844.182 de Villavicencio y No52.499.361 de Bogotá, en nuestra condición de representante legal y revisor fiscal, respectivamente de ARM CONSULTING S.A.S. identificada con el NIT 822007239-7, en adelante el Proponente, acreditamos la condición de ser emprendimiento y empresa de mujer en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015.

En el siguiente cuadro señalamos de forma detallada la denominación de los cargos directivos que existen dentro de la persona jurídica, la identificación de las personas que ocuparon o ejercen los cargos del nivel directivo del Proponente, y el tiempo de vinculación:

Denominación del cargo directivo dentro de la empresa	Nombre completo y número de identificación de la (s) persona (s) que ocuparon / ejercen el cargo durante el último año en la persona jurídica	Tiempo de vinculación de la (s) persona(s) que ejerció / ejerce el cargo del nivel directivo
Gerente general	Johathan Andrés Gaviria Contreras con C:C No 1.121.844.182 de Villavicencio	26 de abril del 2020
Directora administrativa	Jennifer Camila Pastor Navarrete con C.C No 1.024.505.599 de Bogotá	01 de abril del 2016

<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-182	<b>Versión</b>	1
---------------	-----------------	----------------	---

<b>FORMATO 13 ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL</b>			
<b>Código</b>	CCE-EICP-FM-182	<b>Página</b>	2
<b>Versión No.</b>	01 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2023		

Conforme a lo anterior, manifestamos bajo la gravedad del juramento que por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleados del nivel directivo de la persona jurídica han sido ejercidos por mujeres, vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Contratación en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

Para los efectos de esta certificación, son empleados del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En ese sentido, son cargos del rango directivo los que dentro de la organización de la empresa implican mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador.

Como soporte de esta declaración se anexa copia de (i) los respectivos documentos de identidad, (ii) los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones y (iii) el certificado de aportes al Sistema de Seguridad Social del último año en el que se demuestran los pagos realizados por el empleador, en relación con cada una de las personas que conforman el nivel directivo del Proponente.

En constancia, se firma en Villavicencio, a los once (11) días del mes de febrero del 2026

  
**JOHATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS**  
 C.C 1.121.844.182 de Villavicencio  
 Representante legal ARM CONSULTING SAS

  
**EMMA CATALINA PIZA ROSAS**  
 C.C 52.499.361 de Bogota  
 Revisor Fiscal ARM CONSULTING S.A.S  
 TP No 123137-T

**CONSORCIO INTER MEJORAMIENTO  
DEPORTIVOS**

**SOPORTE ACREDITACIÓN DE  
EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESA  
DE MUJERES**

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA ARM CONSULTING  
SAS NIT 822007239-7  
CERTIFICA**

Que la señora **JENNIFER CAMILA PASTOR NAVARRETE**, identificada con la cédula de ciudadanía N° C.C 1.024.505.599 de Bogotá D.C., se encuentra laborando en esta empresa desde el 01 de abril del 2016, desempeñando el cargo Directora Administrativa cumpliendo con las siguientes:

**FUNCIONES / RESPONSABILIDADES**

1. Realizar el seguimiento administrativo y financiero de los recursos, asegurando que se utilicen de manera eficiente en las consultorías, asesorías, diseños y construcción de obras civiles y arquitectónicas, promoviendo la economía y la sostenibilidad.
2. Velar por la correcta ejecución de los recursos, asegurando que se apliquen adecuadamente en los proyectos, cumpliendo con los principios constitucionales y legales, y contribuyendo al desarrollo regional y nacional.
3. Responder por los procedimientos administrativos de los recursos técnicos, humanos y financieros necesarios para el cumplimiento de las funciones relacionadas con las consultorías, asesorías, diseños y construcción de obras civiles y arquitectónicas.
4. Garantizar el desarrollo de los procesos de contratación, asegurando que se realicen conforme a la normatividad vigente y en coordinación con las áreas pertinentes, para apoyar las actividades de consultoría y construcción de obras.
5. Ejercer el seguimiento a los planes, programas y proyectos, asegurando que se lleven a cabo de acuerdo con los procedimientos establecidos y contribuyendo al cumplimiento de la misión de la empresa.
6. Establecer la consolidación y análisis de la información generada para la presentación de informes relacionados con las actividades de consultoría, asesoría, diseño y construcción de obras, con el fin de tomar decisiones informadas.
7. Diseñar y establecer la aplicación de métodos de desarrollo administrativo que mejoren los procesos y procedimientos relacionados con las actividades de consultoría y construcción de obras civiles y arquitectónicas.
8. Desarrollar propuestas de instrumentos que permitan la modernización administrativa y tecnológica para el cumplimiento eficiente de las funciones en el contexto de las consultorías y construcción de obras.
9. Mantener actualizado y reportar el Sistema de Información de Contratación Estatal ante las entidades de control, asegurando el cumplimiento de los requisitos legales

en las actividades de consultoría y construcción de obras.

10. Fomentar una cultura y un clima organizacional que promueva las buenas relaciones interpersonales y la comunicación asertiva entre el equipo de trabajo, contribuyendo al bienestar de los colaboradores y al cumplimiento de la misión de la empresa.
11. Participar en la formulación, diseño, organización, ejecución y control de planes y programas relacionados con las actividades de consultoría y construcción de obras, para garantizar su éxito y contribuir al desarrollo regional y nacional.
12. Administrar, controlar y evaluar el desarrollo de los programas, proyectos y actividades propias del área administrativa, asegurando su alineación con la misión de la empresa y su contribución al bienestar de los colombianos y al cuidado del medio ambiente.
13. Aplicar e implementar estrategias y acciones del Sistema de Gestión de Calidad y el Modelo Estándar de Control Interno, que contribuyan a mejorar la eficiencia y la calidad de los servicios de consultoría y construcción de obras.
14. Cumplir de manera efectiva la misión, visión, política y objetivos de calidad de la empresa, asegurando la ejecución eficiente de los procesos relacionados con las consultorías y construcción de obras civiles y arquitectónicas.
15. Fomentar una cultura y un clima organizacional que promueva las buenas relaciones interpersonales y la comunicación asertiva entre el equipo de trabajo, contribuyendo al éxito de las actividades de consultoría y construcción de obras.
16. Asistir a las reuniones de los consejos, juntas, comités y demás cuerpos en los que tenga asiento la entidad o efectuar las delegaciones pertinentes, representando los intereses de la empresa y contribuyendo al logro de sus objetivos.
17. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el jefe inmediato, las que reciba por delegación y aquellas inherentes a las que desarrolla la dependencia, siempre en función del cumplimiento de la misión de la empresa y el bienestar de sus colaboradores.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los treinta (30) días del mes de enero de 2026.

Atentamente,



**JOHATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS**  
C.C. 1.121.844.182 de Villavicencio  
Representante Legal ARM CONSULTING SAS

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.024.505.599**  
PASTOR NAVARRETE

APELLIDOS  
**JENNIFER CAMILA**

NOMBRES  
*Jennifer Camila Pastor N*

FIRMA



INDICE DERECHO

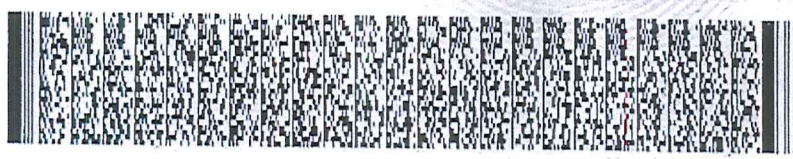
FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-1990**

**VILLAVICENCIO**  
(META)  
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**04-JUL-2008 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00133325-F-1024505599-20081203      0007480352A 1      28647505



**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **ARM CONSULTING S.A.S.**, identificada con **NI** número **822007239**, aportó por **JENNIFER CAMILA PASTOR NAVARRETE** identificado(a) con **CC** número **1024505599** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2024 y 01 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ON	IN	IMP	ROD	TAME	TIDE	TAPP	TPV	PLV	PLW	REG	LMA	CAV	AVP	TOY	TP	CORRECIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	DOTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	1																	0	30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Noviembre - 2024	82418827	10/12/2024	SI
S037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																	0	30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82418827	10/12/2024	SI
230301	Porvenir	1																	0	30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Noviembre - 2024	82418827	10/12/2024	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																	0	30	\$1,300,000	0.00522	\$6,800	\$0	\$0	Noviembre - 2024	82418827	10/12/2024	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	1																	0	A 30	(\$1,300,000 )	(0.04000)	(\$52,000)	\$0	\$0	Noviembre - 2024	83014002	03/01/2025	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	1																	0	C 30	\$2,156,381	0.04000	\$86,300	\$0	\$0	Noviembre - 2024	83014002	03/01/2025	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																	0	A 30	(\$1,300,000 )	(0.04000)	(\$52,000)	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83014002	03/01/2025	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																	0	C 30	\$2,156,381	0.04000	\$86,300	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83014002	03/01/2025	SI
230301	Porvenir	1																	0	A 30	(\$1,300,000 )	(0.16000)	(\$208,000)	\$0	\$0	Noviembre - 2024	83014002	03/01/2025	SI
230301	Porvenir	1																	0	C 30	\$2,156,381	0.16000	\$345,100	\$0	\$0	Noviembre - 2024	83014002	03/01/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																	0	A 30	(\$1,300,000 )	(0.00522)	(\$6,800)	\$0	\$0	Noviembre - 2024	83014002	03/01/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																	0	C 30	\$2,156,381	0.06960	\$150,100	\$0	\$0	Noviembre - 2024	83014002	03/01/2025	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	1																	0	30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83227515	17/01/2025	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																	0	30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Enero - 2025	83227515	17/01/2025	SI
230301	Porvenir	1																	0	30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83227515	17/01/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																	0	30	\$1,300,000	0.00522	\$6,800	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83227515	17/01/2025	SI
F34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	1																	0	A 30	(\$1,300,000 )	(0.04000)	(\$52,000)	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83502504	22/01/2025	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	1																	0	C 30	\$2,156,381	0.04000	\$86,300	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83502504	22/01/2025	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																	0	A 30	(\$1,300,000 )	(0.04000)	(\$52,000)	\$0	\$0	Enero - 2025	83502504	22/01/2025	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																	0	C 30	\$2,156,381	0.04000	\$86,300	\$0	\$0	Enero - 2025	83502504	22/01/2025	SI
230301	Porvenir	1																	0	A 30	(\$1,300,000 )	(0.16000)	(\$208,000)	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83502504	22/01/2025	SI
230301	Porvenir	1																	0	C 30	\$2,156,381	0.16000	\$345,100	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83502504	22/01/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																	0	A 30	(\$1,300,000 )	(0.00522)	(\$6,800)	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83502504	22/01/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																	0	C 30	\$2,156,381	0.06960	\$150,100	\$0	\$0	Diciembre - 2024	83502504	22/01/2025	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	1																	0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Enero - 2025	83712099	17/02/2025	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																	0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Febrero - 2025	83712099	17/02/2025	SI

El presente certificado se expide a los 20 días del mes Enero de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	DD	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	ESP SOLIDARIDAD	ESP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																								0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Abril - 2025	86336192	03/06/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																								0	A 30	(\$1,423,500)	(0.00522)	(\$7,500)	\$0	\$0	Abril - 2025	87070851	04/06/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																								0	C 30	\$1,423,500	0.06960	\$99,100	\$0	\$0	Abril - 2025	87070851	04/06/2025	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	87048145	24/06/2025	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87048145	24/06/2025	SI
101	Porvenir	1																								0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Mayo - 2025	87048145	24/06/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																								0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Mayo - 2025	87048145	24/06/2025	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Junio - 2025	88257605	17/07/2025	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88257605	17/07/2025	SI
230301	Porvenir	1																								0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Junio - 2025	88257605	17/07/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																								0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Junio - 2025	88257605	17/07/2025	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88721938	25/08/2025	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	88721938	25/08/2025	SI
230301	Porvenir	1																								0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Julio - 2025	88721938	25/08/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																								0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Julio - 2025	88721938	25/08/2025	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	89640833	11/09/2025	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	89640833	11/09/2025	SI
230301	Porvenir	1																								0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Agosto - 2025	89640833	11/09/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																								0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Agosto - 2025	89640833	11/09/2025	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90594364	24/10/2025	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	90594364	24/10/2025	SI
301	Porvenir	1																								0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90594364	24/10/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																								0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90594364	24/10/2025	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	91131591	20/11/2025	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	91131591	20/11/2025	SI
230301	Porvenir	1																								0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Octubre - 2025	91131591	20/11/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																								0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Octubre - 2025	91131591	20/11/2025	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Noviembre - 2025	92423241	19/01/2026	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Diciembre - 2025	766888	19/01/2026	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92423241	19/01/2026	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																								0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Enero - 2026	766888	19/01/2026	SI

El presente certificado se expide a los 20 dias del mes Enero de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	TIER	RED	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIN	IGE	LVDA	AKP	VOTO	PAF	CORRECIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
230301	Porvenir	1															0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Noviembre - 2025	92423241	19/01/2026	SI
230301	Porvenir	1															0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Diciembre - 2025	766888	19/01/2026	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Noviembre - 2025	92423241	19/01/2026	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Diciembre - 2025	766888	19/01/2026	SI

PAGADA

El presente certificado se expide a los 20 días del mes Enero de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	G	T	R	T	A	T	V	S	L	E	L	M	A	V	A	V	V	C	I	C	D	IB	TARIFA APORT	COTIZACIÓN / O APORT	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
230301	Porvenir	1																					0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Enero - 2025	83712099	17/02/2025	SI	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																					0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Enero - 2025	83712099	17/02/2025	SI	
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filiar	1																					0	A	30	(\$1,423,500 )	(0.04000)	(\$57,000)	\$0	\$0	Enero - 2025	84652625	04/03/2025	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filiar	1																					0	C	30	\$2,156,381	0.04000	\$86,300	\$0	\$0	Enero - 2025	84652625	04/03/2025	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																					0	A	30	(\$1,423,500 )	(0.04000)	(\$57,000)	\$0	\$0	Febrero - 2025	84652625	04/03/2025	SI
37	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																					0	C	30	\$2,156,381	0.04000	\$86,300	\$0	\$0	Febrero - 2025	84652625	04/03/2025	SI
230301	Porvenir	1																					0	A	30	(\$1,423,500 )	(0.16000)	(\$227,800)	\$0	\$0	Enero - 2025	84652625	04/03/2025	SI
230301	Porvenir	1																					0	C	30	\$2,156,381	0.16000	\$345,100	\$0	\$0	Enero - 2025	84652625	04/03/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																					0	A	30	(\$1,423,500 )	(0.00522)	(\$7,500)	\$0	\$0	Enero - 2025	84652625	04/03/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																					0	C	30	\$2,156,381	0.00522	\$11,300	\$0	\$0	Enero - 2025	84652625	04/03/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																					0	A	30	(\$2,156,381 )	(0.00522)	(\$11,300)	\$0	\$0	Enero - 2025	84886795	10/03/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																					0	C	30	\$2,156,381	0.06960	\$150,100	\$0	\$0	Enero - 2025	84886795	10/03/2025	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filiar	1																					0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Febrero - 2025	85385830	31/03/2025	SI	
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																					0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	85385830	31/03/2025	SI	
230301	Porvenir	1																					0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Febrero - 2025	85385830	31/03/2025	SI	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																					0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Febrero - 2025	85385830	31/03/2025	SI	
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filiar	1																					0	A	30	(\$1,423,500 )	(0.04000)	(\$57,000)	\$0	\$0	Febrero - 2025	85981019	23/04/2025	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filiar	1																					0	C	30	\$1,689,165	0.04000	\$67,600	\$0	\$0	Febrero - 2025	85981019	23/04/2025	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																					0	A	30	(\$1,423,500 )	(0.04000)	(\$57,000)	\$0	\$0	Marzo - 2025	85981019	23/04/2025	SI
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																					0	C	30	\$1,689,165	0.04000	\$67,600	\$0	\$0	Marzo - 2025	85981019	23/04/2025	SI
230301	Porvenir	1																					0	A	30	(\$1,423,500 )	(0.16000)	(\$227,800)	\$0	\$0	Febrero - 2025	85981019	23/04/2025	SI
01	Porvenir	1																					0	C	30	\$1,689,165	0.16000	\$270,300	\$0	\$0	Febrero - 2025	85981019	23/04/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																					0	A	30	(\$1,423,500 )	(0.00522)	(\$7,500)	\$0	\$0	Febrero - 2025	85981019	23/04/2025	SI
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																					0	C	30	\$1,689,165	0.06960	\$117,600	\$0	\$0	Febrero - 2025	85981019	23/04/2025	SI
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filiar	1																					0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	86139564	29/04/2025	SI	
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																					0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Abril - 2025	86139564	29/04/2025	SI	
230301	Porvenir	1																					0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Marzo - 2025	86139564	29/04/2025	SI	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1																					0	30	\$1,423,500	0.06960	\$99,100	\$0	\$0	Marzo - 2025	86139564	29/04/2025	SI	
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filiar	1																					0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Abril - 2025	86336192	03/06/2025	SI	
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1																					0	30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	86336192	03/06/2025	SI	
230301	Porvenir	1																					0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Abril - 2025	86336192	03/06/2025	SI	

El presente certificado se expide a los 20 días del mes Enero de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.