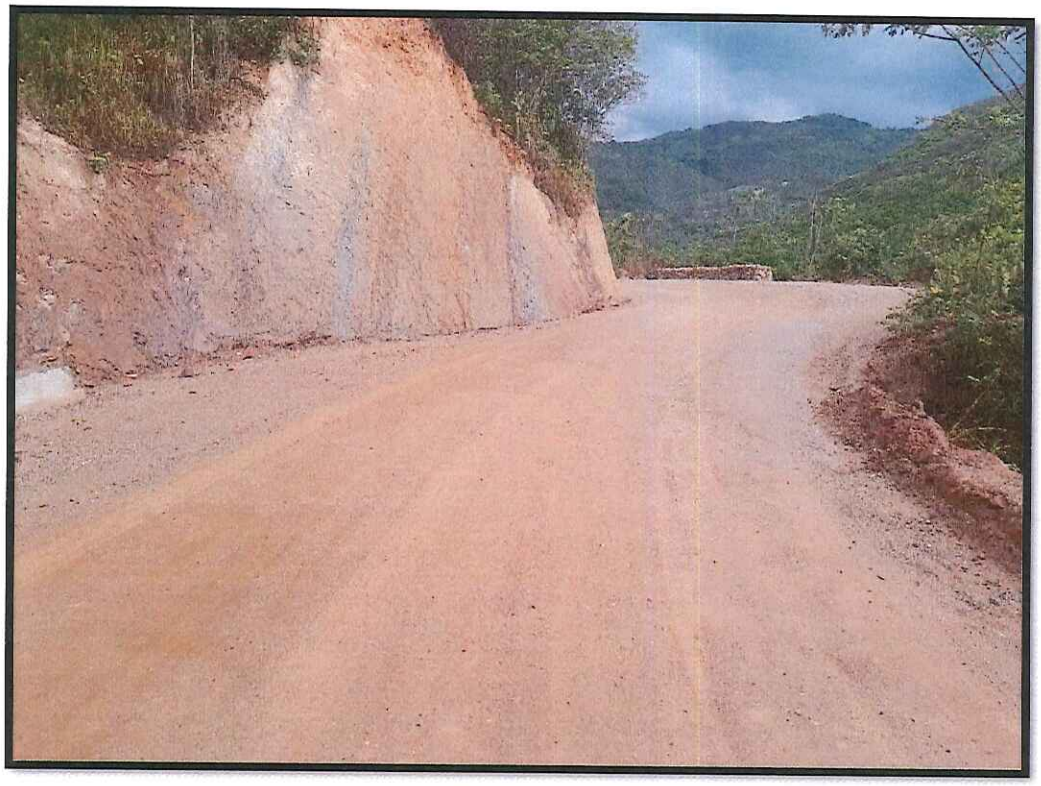
# INFORME DE INTERVENTORÍA
# ACTA CORTE No 1
# GESTIÓN DE INTERVENTORÍA



## CONTRATO DE INTERVENTORIA 1171 DE 2022

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "MEJORAMIENTO DE LA VÍA CRUCE PLATANILLAL – SAN ANTONIO – VEGALARGA – MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA"

# 1 LOCALIZACIÓN DE LA OBRA

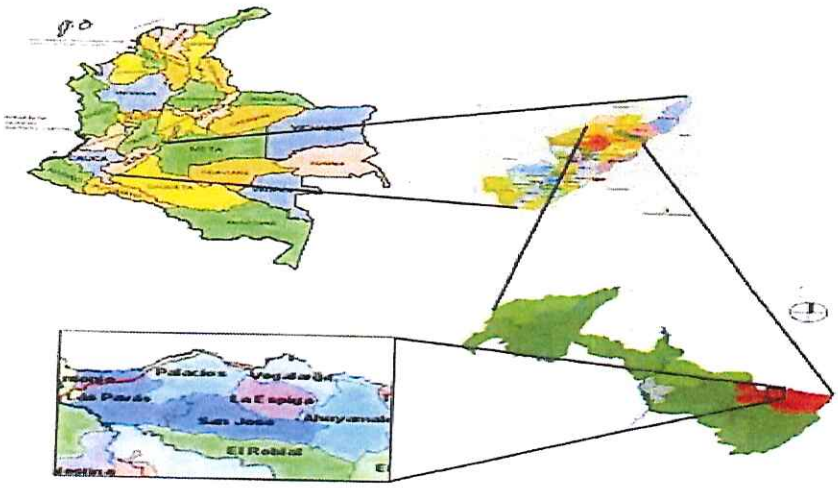
## 1.1. Ubicación general

El departamento de huila está ubicado en el sur occidente de Colombia y se encuentra localizado entre los 3°55´12" y 1°30´04" de latitud norte y el 74°25´24" y 76°35´16" de longitud al oeste, esto es entre el nacimiento del rio riachon y el pico de la fragua y entre el alto de las oseras y el páramo de las papas. El huila limita con los departamentos de Cundinamarca y Tolima en el norte, con los departamentos del cauca y Caquetá en el sur, con meta y Caquetá en el oriente con cauca y Tolima en el occidente. El territorio departamental tiene una extensión aproximada de 19890 km2, está conformado por 37 municipio y posee una población estimada de 1.241.356 a 2020 (censo DANE).

En la vía que conduce del municipio de Neiva a la vereda platanillal – san Antonio, se pretende hacer el diseño de la estructura de pavimento de un tramo se aproximadamente 1 km de longitud, en el km 15+300 metros.

Actualmente el tramo se encuentra sin estructura de pavimento, con un ancho de banca que oscila entre 4.0 m y 5.0 m.

**Ilustración 1: Localización General del Proyecto**



**Fuente:** Localización Departamental del Huila – Wikipedia.

## 1.2 Ubicación Específica

Dentro del marco de ejecución se ha propuesto el diseño de la estructura de pavimento de la carretera que comunica el municipio de Neiva con la vereda platanillal – san Antonio, cuyo objeto es mejoramiento de la vía cruce de platanillal – san Antonio – vegalarga – municipio de Neiva, departamento del huila. El tramo de vía a intervenir tiene una longitud aproximada de 1 kilometro, los

cuales en la actualidad se encuentra sin estructura de pavimento. Se pretende obtener una estructura de pavimento flexible. Georreferenciación (K0+000: N814121,15-E883090,70: K1+000: N813835,50-E883612,35).

En cuento al diseño geométrico de la vía, se pretende aprovechar al máximo la banca existente, sin embargo, debido al ancho existente y por tratarse de una vía secundaria, es necesario ampliar el ancho de la vía, por lo que se tendrán movimientos de tierra importantes comprendidos en material conglomerado y roca. En cuanto al trazado vertical, se pretende de igual manera aprovechar al máximo el trazado existente y en algunos tramos será necesario hacer cortes o llenos para mejorar las pendientes.

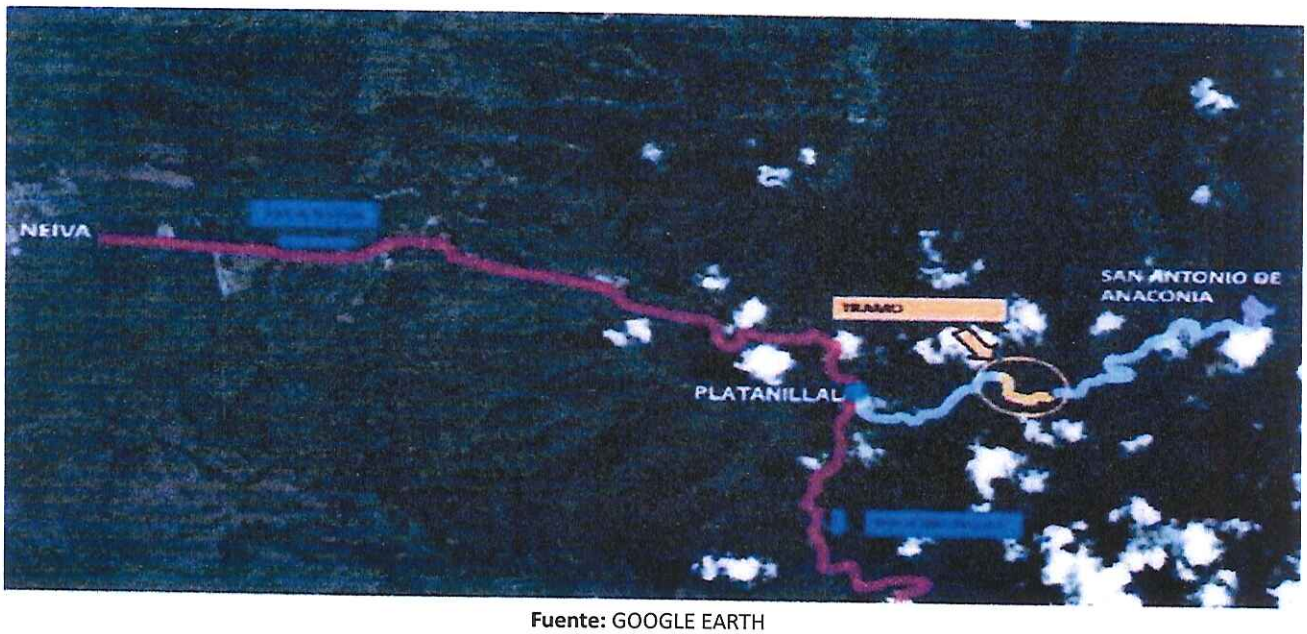
Finalmente se realizará el diseño de señalización teniendo en cuenta el manual de señalización vial 2015 del instituto nacional de vías – INVIAS.

**Ilustración 2: Localización.**




**Fuente:** GOOGLE MAPS

**Ilustración 3: Ubicación Específica**




**Fuente:** GOOGLE EARTH

## 1.3 JUSTIFICACION DEL PROYECTO.

El municipio de Neiva en la zona oriente rural tiene su despensa agrícola que va a beneficiar a los 400.000 habitantes que tiene la ciudad, además el corregimiento de Vegalarga y sus veredas han sido golpeadas por el Conflicto armado en Colombia donde los miembros de las FARC han perpetuado 25 ataques en los últimos 10 años para dominarlo. El grupo guerrillero busca conseguir el control de la región por estar ubicado en la ruta que une a Huila, Cundinamarca, Meta y Caquetá. La vía que comunican a Neiva -San Antonio – Vegalarga

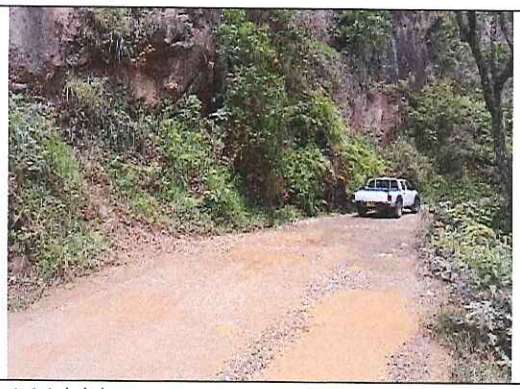
se encuentra en pésimas condiciones. los habitantes del sector se quejan por la dificultad que tienen para sacar los productos agropecuarios, el transporte de pasajeros, el transporte de enfermos, además esta región requiere con urgencia que el gobierno Departamental tome la decisión de arreglar las vías de comunicación.

**POBLACION BENEFICIADA**

Con la construcción de un kilómetro en pavimento flexible, va a beneficiar a la población de la zona rural el oriente de Neiva, que se calcula en unos 4800 habitantes además esta región es despensa agrícola del municipio y el occidente del departamento del Huila.

## 1.4 INVENTARIO Y ESTADO GENERAL DE LA VIA.

La vía en el recorrido inicial se evidencia en mal estado que se encuentra sin pavimento con capas de material sin mantenimiento, con reducciones de carril donde solo puede pasar un vehículo con problemas de estabilidad de taludes, erosión de la vía por falta de cunetas y drenes, en el siguiente registro fotográfico se evidencia el estado inicial de la vía a intervenir:

| | |
|---|---|
|  |  |
| Estado Inicial del proyecto. | Estado Inicial del proyecto. |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Estado Inicial del proyecto. | Estado Inicial del proyecto. |
|  |  |
| Estado Inicial del proyecto. | Estado Inicial del proyecto. |
|  |  |
| Estado Inicial del proyecto. | Estado Inicial del proyecto. |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Estado Inicial del proyecto. | Estado Inicial del proyecto. |
|  |  |
| Estado Inicial del proyecto. | Estado Inicial del proyecto. |
|  |  |
| Estado Inicial del proyecto. | Estado Inicial del proyecto. |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Estado Inicial del proyecto. | Estado Inicial del proyecto. |
|  |  |
| Estado Inicial del proyecto. | Estado Inicial del proyecto. |
|  |  |
| Estado Inicial del proyecto. | Estado Inicial del proyecto. |

## 2. INFORMACION GENERAL

### CONTRATO DE OBRA.

| FICHA TECNICA DEL CONTRATO DE OBRA | |
|---|---|
| **CONDICIONES ORIGINALES DEL CONTRATO** | |
| Entidad Contratante: | GOBERNACIÓN DEL HUILA |
| Supervisión: | ING. NELSON ARIAS VILLAREAL |
| Objeto del Contrato: | "MEJORAMIENTO DE LA VÍA CRUCE PLATANILLAL – SAN ANTONIO – VEGALARGA – MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA" |
| Contrato No: | 1176 DE 2022 |
| Contratista de Obra: | CONSORCIO PAVIMENTOS 22. |
| Representante Legal: | ING. WILSON ALBERTO BUITRAGO ALARCON |
| Valor del Contrato: | $ 2.274.882.178, 00 |
| Valor del Anticipo 30%: | $ 682.464.653,4 |
| Fecha de terminación inicial: | marzo 30 de 2023 |
| **MODIFICACIONES REALIZADAS** | |
| Adición valor del contrato: | N.A |
| Valor del Contrato Adicional: | N.A |
| Adición valor del anticipo: | N.A |
| Plazo de ejecución inicial: | Cinco (05) meses |
| Fecha de inicio: | 31 de Octubre de 2022 |
| Fecha de suspensión: | 10 de marzo de 2023 |
| Fecha Ampliación de Suspensión: | N.A. |
| Fecha de reinicio: | 26 de junio de 2023 |
| Total días transcurridos de suspensión y ampliación de suspensión: | 106 días |
| Fecha de Prorroga N° 1 : | N.A. |
| Tiempo: | Cinco (5) meses |
| Adición plazo: | N.A |

| FICHA TECNICA DEL CONTRATO DE OBRA | |
|---|---|
| Plazo de ejecución modificado: | N.A. |
| Fecha de terminación actualizada: | 15 de Julio de 2023 |
| Fecha de Corte del Informe: | Junio 30 de 2023 |
| Días Transcurridos: | 131 días. |
| **INFORMACION FINANCIERA** | |
| Acta parcial 1 | $954.245.207en trámite. |
| Acta parcial 2 | N.A |
| Acumulado | $954.245.207 |
| Anticipo desembolsado: | $ 674.364.653,40 |
| Fecha de desembolso | En tramite el corte número 1. |

**CONTRATO DE INTERVENTORIA.**

| FICHA TECNICA DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA | |
|---|---|
| **CONDICIONES ORIGINALES DEL CONTRATO** | |
| Entidad Contratante: | GOBERNACIÓN DEL HUILA |
| Supervisión: | ING. NELSON ARIAS VILLAREAL |
| Objeto del Contrato: | "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "MEJORAMIENTO DE LA VÍA CRUCE PLATANILLAL – SAN ANTONIO – VEGALARGA – MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA" |
| Contrato No: | 1171 DE 2022 |
| Contratista de Interventoría: | ARM CONSULTING S.A.S. |
| Representante Legal: | ING. JOHATHAN ANDRÉS GAVIRIA CONTRERAS |
| Valor del Contrato: | $ 163.676.452 |
| Valor del Anticipo 30%: | $ 49.102.935,60 |
| Fecha de terminación inicial: | marzo 30 de 2023 |
| **MODIFICACIONES REALIZADAS** | |
| Adición valor del contrato: | N.A |
| Valor del Contrato Adicional: | N.A |

PERIODO DEL 31 DE OCTUBRE 2022 AL 09 DE MARZO DE 2023 Y DEL26 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023.

| FICHA TECNICA DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA | |
|---|---|
| Adición valor del anticipo: | N.A |
| Plazo de ejecución inicial: | Cinco (05) meses |
| Fecha de inicio: | 31 de Octubre de 2022 |
| Fecha de suspensión: | 10 de marzo de 2023. |
| Fecha Ampliación de Suspensión: | N.A. |
| Fecha de reinicio: | 26 de junio de 2023. |
| Total días transcurridos de suspensión y ampliación de suspensión: | 106 días. |
| Fecha de Prorroga N° 1 : | N.A. |
| Tiempo: | Cinco (5) meses |
| Adición plazo : | N.A |
| Plazo de ejecución modificado: | N.A. |
| Fecha de terminación actualizada: | 15 de julio de 2023 |
| Fecha de Corte del Informe: | Junio 30 de 2023 |
| Días Transcurridos: | 131 días. |
| **INFORMACION FINANCIERA** | |
| Acta parcial 1 | $ 68.744.109,54 |
| Acta parcial 2 | N.A |
| Acumulado | $ 68.744.109,54 |
| Anticipo desembolsado: | $ 49.102.935,60 |
| Fecha de desembolso | N.A. |
| Amortización Acta parcial 1 | $ 20.623.232,86 |
| Amortización Acta parcial 2 | N.A |
| Pendiente por amortizar | $ 28.479.702,74 |

## 2.1 CONTROL DE POLIZAS

| CONTRATO 1176 DE 2022 | | |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO DEL HUILA | | |
| PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. C-100046244 | | |
| | Vigencia | Valor Asegurado |

PERIODO DEL 31 DE OCTUBRE 2022 AL 09 DE MARZO DE 2023 Y DEL26 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023.

| | | |
|---|---|---|
| **Cumplimiento** | 15/07/2022 – 09/05/2023 | $ 449.576.435,60 |
| **Buen manejo anticipo** | 15/07/2022 – 09/05/2023 | $ 674.364.653,40 |
| **Prestaciones sociales** | 15/07/2022 – 09/11/2025 | $ 224.788.217,80 |
| **Estabilidad de la obra** | 09/11/2022 – 09/11/2027 | $ 449.576.435,60 |
| **Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual No. C-100011319** | | |
| **Amparos básicos Labores y operaciones** | 09/06/2022 -09/11/2022 | $ 300.000.000 |
| **patronal** | 09/06/2022 -09/11/2022 | $ 90.000.000 |
| **Contratistas y subcontratistas** | 09/06/2022 -09/11/2022 | $ 90.000.000 |
| **Vehículos propios y no propios** | 09/06/2022 -09/11/2022 | $ 90.000.000 |

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA.**

Las pólizas 21-40-101159929 y 21-44-101385558 que amparan el Contrato No. 1171 de 2022 adjudicado a la empresa ARM CONSULTING, fueron expedidas por la Compañía de SEGUROS DEL ESTADO S.A. y cumplen con los requisitos de valor.

A la fecha del presente informe se cuenta con los siguientes datos:

| CONDICIONES MODIFICADAS ACTA DE REINICIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **GARANTIAS** | **NOMBRE DE ASEGURADORA** | **No POLIZA** | **FECHA INICIAL** | **FECHA FINAL** | **VALOR ASEGURADO** |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 21-44-101385558 | 31-10-2022 | 19-07-2023 | $ 49.102.935,60 |
| CUMPLIMIENTO DE CONTRATO | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 21-44-101385558 | 31-10-2022 | 16-01-2024 | $ 32.735.290,40 |
| PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES. | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 21-44-101385558 | 31-10-2022 | 01-04-2028 | $ 32.735.290,40 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 21-44-101385558 | 02-04-2023 | 01-04-2028 | $ 32.735.290,40 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 21-40-101159929 | 31-10-2022 | 26-06-2023 | $ 200.000.000,00 |

Los anteriores valores y fechas se encuentran actualizados a la fecha de suscripción del acta de Reinicio de interventoría el día 26 de junio de 2023.

**INFORMACION TÉCNICA.**

PERIODO DEL 31 DE OCTUBRE 2022 AL 09 DE MARZO DE 2023 Y DEL26 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023.

| CANTIDADES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM DE PAGO** | **ESPECIFICACIONES** | | **DESCRIPCION** | **UND.** | **CANT.** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** |
| | | | | | | | |
| | PRELIMINARES | | | | | | |
| 1,1 | | PARTC | TRAZADO, LOCALIZACION Y REPLANTEO | KM | 1,00 | $ 5.852.874,00 | $ 5.852.874,00 |
| | | | | | | | **$ 5.852.874,00** |
| 2 | OBRAS DE DRENAJE Y CONTENCION | | | | | | |
| 2,1 | 6.30-13 | | CONCRETO ESTRUCTURAL F"C=140 KGF/CM2 PARA BASE DE ALCANTARILLAS. ESP. 630-13 INV. | M3 | 8,00 | $ 724.208,00 | $ 5.793.664,00 |
| 2,2 | 6.30-13 | | CONCRETO ESTRUCTURAL F"C=210 KGF/CM2 PARA BASE DE ALCANTARILLAS. ESP. 630-13 INV. | M3 | 44,00 | $ 881.217,00 | $ 38.773.548,00 |
| 2,3 | 6.30-13 | | ATRAQUE LATERAL PARA ALCANTARILLAS CONCRETO CICLOPEO 60% CONCRETO NORMAL F"C=176 KGF/CM2, 40% PIEDRA ESP. 630-13 INV. | M3 | 14,00 | $ 483.929,00 | $ 6.775.006,00 |
| 2,4 | 661-13 | | SUMINISTRO E Instalación TUBERIA DE CONCRETO REFORZADO 1M X 36". ESP. 661-13 INV. | ML | 28,00 | $ 573.376,00 | $ 16.054.528,00 |
| 2,5 | 673-13 | | SUMINISTRO E Instalación MATERIAL GRANULAR FILTRANTE ESP. 673-13 INV | M3 | 192,96 | $ 206.000,00 | $ 39.749.760,00 |
| 2,6 | 6.30-13 | | CONSTRUCCION DE CUNETA TIPO INVIAS EN CONCRETO ESTRUCTURAL F2C=210 KGF/CM2 PARA BASE DE ESTRUCTURAS CONVENCIONALES ESP. 630-13 INV. | ML | 1.000,00 | $ 136.962,00 | $ 136.962.000,00 |
| 2,7 | 673-13 | | SUMINISTRO E Instalación GEOTEXTIL NO TEJIDO 2500 O SIMILAR ESP. 673-13 INV | M2 | 1.929,60 | $ 8.513,00 | $ 16.426.684,80 |
| 2,8 | 610-13 | | RELLENO PARA ESTRUCTURAS CON MATERIAL SELECCIONADO ESP. 610-13 P. INV. | M3 | 142,40 | $ 148.134,00 | $ 21.094.281,60 |
| 2,9 | 600-13 | | EXCAVACIONES VARIAS SIN CLASIFICAR ESP. 600-13 INV | M3 | 312,96 | $ 117.607,00 | $ 36.806.286,72 |
| 2,1 | | PARTC | GAVION EN PIEDRA ZONGA Y MEDIA ZONGA, MALLA C-12 ESCUADRA 10CMX 8CM VENA C-12, INCLUYE ATIRANTAMIENTO HORIZONTAL Y VERTICAL | M3 | 67,00 | $ 327.664,00 | $ 21.953.488,00 |
| | | | | | | | **$ 340.389.247,12** |
| 3 | EXCAVACIONES Y MOVIMIENTOS DE TIERRA | | | | | | |
| 3,1 | | PARTC | CORTE Y/O EXCAVACION MECANICA EN ROCA CON MARTILLO (INCLUYE TRANSPORTE) | M3 | 3.078,53 | $ 135.600,00 | $ 417.448.668,00 |
| 3,2 | | PARTC | CORTE Y/O EXCAVACION MECANICA EN MATERIAL CONGLOMERADO (INCLUYE TRANSPORTE) | M3 | 511,16 | $ 57.781,00 | $ 29.535.335,96 |
| 3,3 | 220-13 | | SUMINISTRO, ESCARIFICACION, Instalación, NIVELACION Y COMPACTACION DEL TERRENO EMPLEADO UNICAMENTE MATERIAL SELECCIONADO, ESP. 220 INV. | M3 | 541,98 | $ 82.553,00 | $ 44.742.074,94 |
| 3,4 | | PARTC | TRANSPORTE DE MATERIALES (PROVENIENTES DE EXCAVACION). PARA DISTANCIAS MAYORES DE MIL METROS (1000 M) MEDIDOS A PARTIR DE CIEN METROS (100M). | M3-KM | 112.794,59 | $ 1.800,00 | $ 203.030.263,80 |
| | | | | | | | **$ 694.756.342,70** |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | ESTRUCTURA DE PAVIMENTO FLEXIBLE | | | | | | |
| 4,1 | 320-13 | | SUMINISTRO, Instalación, HUMEDECIMIENTO O AIREACION, EXTENCION, CONFORMACION Y COMPACTACION DE SUBBASE GRANULAR CBR≥40% ESP. 320-13 INV. | M3 | 1.677,10 | $ 143.595,00 | $ 240.823.174,50 |
| 4,2 | 330-13 | | SUMINISTRO, Instalación, HUMEDECIMIENTO O AIREACION, EXTENCION, CONFORMACION Y COMPACTACION DE BASE GRANULAR CBR≥80% ESP. 330-13 INV. | M3 | 896,79 | $ 148.462,00 | $ 133.139.236,98 |
| 4,3 | 420-13 | | SUMINISTRO E Instalación DE RIEGO DE IMPRIMACION CON EMULSION ASFALTICA CRL-1 O CRL-0 ESP. 420-13 INV | M2 | 6.100,00 | $ 4.321,00 | $ 26.358.100,00 |
| 4,4 | 450-13 | | SUMINISTRO E Instalación Y COMPACTACION DE MEZCLA ASFALTICA EN CALIENTE MDC-19 M ≥ 383000 PSI ESP 450-13 INV | M3 | 597,86 | $ 718.087,00 | $ 429.316.211,91 |
| 4,5 | | PARTC | TRANSPORTE DE MATERIALES (SUBBASE, BASE, ASFALTO9. PARA DISTANCIAS MAYORES DE MIL METROS (1000 M) MEDIDOS A PARTIR DE CIEN METROS (100M). | M3-KM | 123.698,25 | $ 1.800,00 | $ 222.656.850,00 |
| | | | | | | | **$ 1.052.293.573,39** |
| 5 | SEÑALIZACION | | | | | | |
| 5,1 | 710-13 | | SUMINISTRO E Instalación DE SEÑAL VERTICAL SP, SI, SR. ESP. 710-13 INV | Und | 29 | $ 633.068,00 | $ 18.358.972,00 |
| 5,2 | 701-13 | | SUMINISTRO E Instalación DE tacha reflectiva. ESP. 701-13 INV | Und | 600 | $ 16.929,00 | $ 10.157.400,00 |
| 5,3 | 700-13 | | linea de demarcacion con pintura en frio esp. 700-13 inv | m | 4.000 | $ 2.882,00 | $ 11.528.000,00 |
| 5,4 | | PARTC | SUMINISTRO E Instalación BARANDA METALICA SEGÚN DISEÑO. ESPECIFICACION PARTICULAR | M | 30 | $ 707.263,00 | $ 21.217.890,00 |
| 5,5 | 730-13 | | SECCION FINAL DEFENSA METALICA ESP. 730-13 INV | Und | 12 | $ 92.444,00 | $ 1.109.328,00 |
| 5,6 | 730-13 | | SUMINISTRO, ANCLAJE E Instalación DE DEFENSA METALICA ESP. 730-13 INV | M | 80 | $ 189.997,00 | $ 15.199.760,00 |
| | | | | | | | **$ 77.571.350,00** |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | **$ 2.170.863.387** |
| | | | PLAN DE APLICACIÓN PROTOCOLO DE SEGURIDAD EN OBRA 2PAPSO" | | | | $ 5.500.000,00 |
| | | | PLAN DE ADPTACION A LA GUIA AMBIENTAL - PAGA | | | | $ 39.665.284,00 |
| | | | PLAN DE MANEJO DE TRANSITO PMT | | | | $ 31.853.507,00 |
| | | | SUBTOTAL OBRAS (INCLUYE IVA) | | | | $ 2.247.882.178 |
| | | | **VALOR TOTAL** | | | | **$ 2.247.882.178** |

**ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATO DE OBRA.**

A través de este Informe, el contratista presenta de manera resumida toda la gestión realizada para el buen desarrollo del Contrato de Obra Pública No. 1176 -2022, cuyo objeto era la "MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL – SAN ANTONIO VEGALARGA – MUNICIPIO DE NEIVA DEPARTAMENTO DEL HUILA"

Es de resaltar que la obra después de ejecutada mejorará la calidad de vida de la población rural de las veredas de influencia como también la población que a diario transita sobre la vía Neiva –Platanillal – San Antonio- Vega larga, garantizando la seguridad vial y el confort de los usuarios. En la ejecución de obra resaltamos el acompañamiento y veeduría de la comunidad y el compromiso de los funcionarios de la Administración departamentales para la adecuada ejecución del contrato.

PERIODO DEL 31 DE OCTUBRE 2022 AL 09 DE MARZO DE 2023 Y DEL26 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023.

TRAZADO, LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO:
Durante el periodo de reporte, con apoyo de comisión topográfica, se realiza localización, replanteo y levantamiento de áreas a intervenir para reparación de asfalto sobre el corredor VIA CRUCE PLATANILLAL – SAN ANTONIO VEGALARGA.

**Tabla 1 Trazado, localización y replanteo**

| Ubicación | Tramo | Abs Inicial | Abs Final | Longitud inicial (m) |
|---|---|---|---|---|
| VIA CRUCE PLATANILLAL – SAN ANTONIO VEGALARGA | | K 0+000.000 | K 1+000.00 | 1.000 |
| **TOTAL** | | | | **1.000** |

**Fuente: CONSORCIO PAVIMENTOS 22**

**CONCRETO ESTRUCTURAL F'C=140 KGF/CM2 PARA BASE DE ALCANTARILLAS. ESP. 630-13 INV.**

**Tabla 2. concreto estructural f'c=140 kgf/cm2 para base de alcantarillas. esp. 630-13 inv.**

| Ubicación | DIMENCIONES | ESTRUCTURA | volumen m3 |
|---|---|---|---|
| k0+492 | 3X1,1X0,1 | BASE MURO | 0,32 |
| k0+568 | (((2,2+5,2)/2)X1,8)X0,1 | BASE DESCOLE | 0,67 |
| k0+678 | 2,5X2,5X0,1 | ENCOLE | 0,56 |
| k0+678 | 2,5X2,5X0,1 | DESCOLE | 0,56 |
| k0+748 | 2,5X2,5X0,1 | DESCOLE | 0,56 |
| k0+748 | 2,5X2,5X0,1 | DESCOLE | 0,56 |
| k0+865 | (((2,2+5,2)/2)X1,8)X0,1 | BASE DESCOLE | 0,60 |
| k0+888 | (((2,2+5,2)/2)X1,8)X0,1 | BASE DESCOLE | 0,66 |
| SOLADO DE LA TUBERIA | 27X1,3X0,1 | SOLADO TUBOS | 3,51 |
| **TOTAL** | | | **8,00** |

**CONCRETO ESTRUCTURAL F´C=210 KGF/CM2 PARA ALCANTARILLAS ESP 630-13 INV.**

**Tabla 3. concreto estructural f´c=210 kgf/cm2 para alcantarillas esp 630-13 inv.**

| Ubicación | volumen m3 |
|---|---|
| k0+492 | 2,00 |
| k0+568 | 6,00 |
| k0+678 | 12,00 |

| | |
|---|---|
| k0+748 | 12,00 |
| k0+865 | 6,00 |
| k0+888 | 6,00 |
| | |
| **TOTAL** | **44,00** |

**ATRAQUE LATERAL PARA ALCANTARILLAS CONCRETO CICPLOPEO 60% CONCRETO NORMAL F'C=176 KGF/CM2, 40% PIEDRA ESP. 630-13 INV.**

Durante el periodo de reporte, se realiza la fundición de concreto ciclópeo.

**Tabla 4. atraque lateral para alcantarillas concreto ciclópeo 60% concreto normal f'c=176 kgf/cm2, 40% piedra esp. 630-13 inv.**

| Ubicación | AREA | LONGITUD | volumen m3 |
|---|---|---|---|
| k0+678 | 0,51 | 6,80 | 3,47 |
| k0+748 | 0,51 | 6,80 | 3,47 |
| k0+865 | 0,51 | 6,80 | 3,47 |
| k0+888 | 0,51 | 6,80 | 3,47 |
| | | | |
| **TOTAL** | | | **13,87** |

**SUMINISTRO E INTALACIÓN TUBERÍA DE CONCRETO REFORZADO 1M X 36". ESP. 661-13 INV.**

Durante el periodo de reporte, se realizó la instalación de los siguientes tubos.

**Tabla 5. suministro e instalación tubería de concreto reforzado 1m x 36". Esp. 661-13 inv.**

| Ubicación | CANTIDAD | LONGITUD | volumen m3 |
|---|---|---|---|
| k0+678 | 7,00 | 1,00 | 7,00 |
| k0+748 | 7,00 | 1,00 | 7,00 |
| k0+865 | 7,00 | 1,00 | 7,00 |
| k0+888 | 7,00 | 1,00 | 7,00 |
| | | | |
| **TOTAL** | | | **28,0** |

**SUMINISTRO E INSTALACIÓN MATERIAL GRANULAR FILTRANTE. ESP. 673-13 INV.**

Durante el periodo de reporte, se realizó suministro e instalación de:

**Tabla 6. suministro e instalación material granular filtrante. Esp. 673-13 inv.**

| Ubicación | Tramo | Abs Inicial | Abs Final | Longitud (m) | Alto (m) | Ancho (m) | volumen total (m3) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| k0+492 | 1 | K 0+492,000 | K 0+568,000 | 76,0 | 0,8 | 0,6 | 36,5 |
| k0+678 | 2 | K 0+678,000 | K 0+748,000 | 70,0 | 0,8 | 0,6 | 33,6 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| k0+748 | 3 | K 0+748,000 | K 0+862,000 | 114,0 | 0,8 | 0,6 | 54,7 |
| **TOTAL** | | | | | | | **124,8** |

**Fuente: CONSORCIO PAVIMENTOS 22**

**SUMINISTRO E INSTALACIÓN GEOTEXTIL NO TEJIDO 2500 Ó SIMILAR. ESP. 673-13 INV.**

Durante el periodo de reporte, se realizó suministro, instalación de:

**Tabla 7. suministro e instalación geotextil no tejido 2500 ó similar. Esp. 673-13 inv.**

| Ubicación | Tramo | Abs Inicial | Abs Final | AREA (m) |
|---|---|---|---|---|
| k0+492 | 1 | K 0+492,000 | K 0+568,000 | 288,8 |
| k0+678 | 2 | K 0+678,000 | K 0+748,000 | 266,0 |
| k0+748 | 3 | K 0+748,000 | K 0+862,000 | 433,2 |
| | | | | |
| **TOTAL** | | | | **988,0** |

**Fuente: CONSORCIO PAVIMENTOS 22**

**RELLENO PARA ESTRUCTURAS CON MATERIAL SELECCIONADO. ESP. 610-13 P. INV.**

Durante el periodo de reporte, se suministró el material seleccionado desde la cantera más cercana en volquetas cumpliendo con las normas nacionales para la movilización materiales y las especificaciones del cliente.

**Tabla 8. Relleno para estructuras con material seleccionado. Esp. 610-13 p. Inv.**

| Ubicación | Tramo | Longitud (m) | H | B | VOLUMEN (m3) |
|---|---|---|---|---|---|
| ALCANTARILLA | k0+678 | 6,80 | 1,40 | 1,80 | 17,1 |
| ALCANTARILLA | k0+748 | 6,80 | 1,40 | 1,80 | 17,1 |
| ALCANTARILLA | k0+865 | 6,80 | 0,30 | 1,80 | 3,7 |
| ALCANTARILLA | k0+888 | 6,80 | 0,30 | 1,80 | 3,7 |
| RELLENO DE GAVIONES | k0+600 | 11,00 | 1,50 | 1,50 | 24,8 |
| COBERTURA DE FILTROS | | 260,00 | 0,30 | 0,60 | 46,8 |
| **TOTAL** | | | | | **113,10** |

**Fuente: CONSORCIO PAVIMENTOS 22**

**EXCAVACIONES VARIAS SIN CLASIFICAR. ESP. 600-13 INV.**

Durante el periodo de reporte, se realizó las siguientes excavaciones:

**Tabla 9. excavaciones varias sin clasificar. Esp. 600-13 inv.**

| Ubicación | Tramo | ENCOLES | DESCOLES | TUBERIA | VOLUMEN (m3) |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ALCANTARILLA | k0+678 | 2x2x2,5=10 | 2x2x2,5=10 | 1,8x2,3x7=28,98 | 49,0 |
| ALCANTARILLA | k0+748 | 2x2x2,5=10 | 2x2x2,5=10 | 1,8x2,3x7=28,98 | 49,0 |
| ALCANTARILLA | k0+865 | (4,5+2,0))/2)x1,6x2,5=13 | 0,00 | 1,8x2,3x7=28,98 | 42,0 |
| ALCANTARILLA | k0+888 | (4,5+2,0))/2)x1,6x2,5=13 | 0,00 | 1,8x2,3x7=28,98 | 42,0 |
| EXCAVACION DE GAVIONES | k0+600 | 0,55 | 1,00 | 11,00 | 6,1 |
| EXCAVACION DE FILTROS | | 0,60 | 0,80 | 260 | 124,8 |
| **TOTAL** | | | | | **312,77** |

**Fuente: CONSORCIO PAVIMENTOS 22**

**GAVIÓN EN PIEDRA Y MEDIA ZONGAS, MALLA C-12 ESCUADRA 10CMX 8CM VENA C-12, INCLUYE ATIRANTAMIENTO HORIZONTAL Y VERTICAL.**

Durante el periodo de reporte, se realizó la construcción de gaviones.

**Tabla 10. gavión en piedra y media zongas, malla c-12 escuadra 10cmx 8cm vena c-12, incluye atirantamiento horizontal y vertical.**

| Ubicación | Tramo | Abs Inicial | Abs Final | LONGITUD (m) | VOLUMEN (m3) |
|---|---|---|---|---|---|
| k0+600 | 1 | K 0+589,000 | K 0+600,000 | 11,0 | 66,0 |
| **TOTAL** | | | | | **66,0** |

**Fuente: CONSORCIO PAVIMENTOS 22**

**CORTE Y/O EXCAVACIÓN MECÁNICA EN ROCA CON MARTILLO (INCLUYE TRANSPORTE)**

Durante el mes de reporte, se realizo corte y/o excavación mecánica en roca con martillo (incluye transporte).

**Tabla 11. corte y/o excavación mecánica en roca con martillo (incluye transporte).**

| ITEM DE PAGO | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD INICIAL | CANTIDAD ADICIONAL | CANTIDAD TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| **3,1** | **CORTE Y/O EXCAVACIÓN MECÁNICA EN ROCA CON MARTILLO (INCLUYE TRANSPORTE)** | **M3** | **3078,53** | **0,00** | **3078,53** |

**Fuente: CONSORCIO PAVIMENTOS 22**

**CORTE Y/O EXCAVACIÓN MECÁNICA EN MATERIAL CONGLOMERADO (INCLUYE TRANSPORTE)**

Durante el periodo de reporte, se realizó corte y/o excavación mecánica en material conglomerado (incluye transporte).

**Tabla 12. corte y/o excavación mecánica en material conglomerado (incluye transporte).**

| ITEM DE PAGO | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD INICIAL | CANTIDAD ADICIONAL | CANTIDAD TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,2 | CORTE Y/O EXCAVACIÓN MECÁNICA EN MATERIAL CONGLOMERADO (INCLUYE TRANSPORTE). | M3 | 511,16 | 0,00 | 511,16 |

**Fuente: CONSORCIO PAVIMENTOS 22**

**SUMINISTRO, ESCARIFICACIÓN, INSTALACIÓN, NIVELACIÓN Y COMPACTACIÓN DEL TERRENO EMPLEANDO ÚNICAMENTE MATERIAL SELECCIONADO. ESP. 220 INV.**

Durante el periodo de reporte, realizó suministro, escarificación, instalación, nivelación y compactación del terreno empleando únicamente material seleccionado. Esp. 220 inv.

**Tabla 13. escarificación, instalación, nivelación y compactación del terreno empleando únicamente material seleccionado. Esp. 220 inv.**

| ITEM DE PAGO | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD INICIAL | CANTIDAD ADICIONAL | CANTIDAD TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,3 | SUMINISTRO, ESCARIFICACIÓN, INSTALACIÓN, NIVELACIÓN Y COMPACTACIÓN DEL TERRENO EMPLEANDO ÚNICAMENTE MATERIAL SELECCIONADO. ESP. 220 INV. | M3 | 541,98 | 0,00 | 541,98 |

**Fuente: CONSORCIO PAVIMENTOS 22**

**TRANSPORTE DE MATERIALES (PROVENIENTES DE EXCAVACIÓN). PARA DISTANCIAS MAYORES DE MIL METROS (1.000 M) MEDIDOS A PARTIR DE CIEN METROS (100 M).**

Durante el periodo de reporte, se transportó con apoyo en volquetas cumpliendo con las normas nacionales para la movilización materiales y las especificaciones del cliente.

**Tabla 14. Transporte de materiales (provenientes de excavación). Para distancias mayores de mil metros (1.000 m) medidos a partir de cien metros (100 m).**

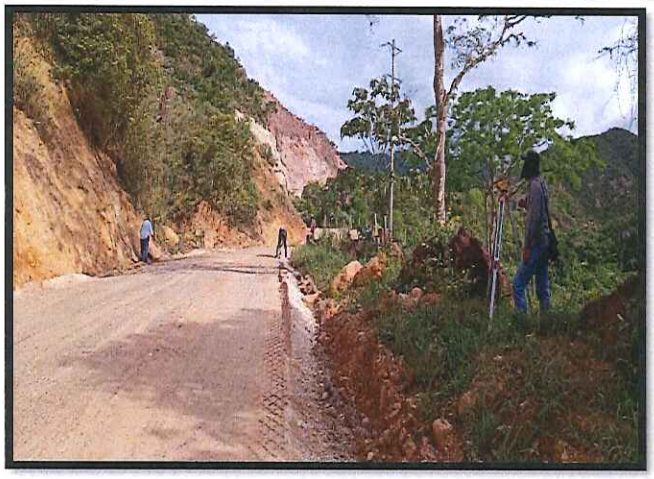
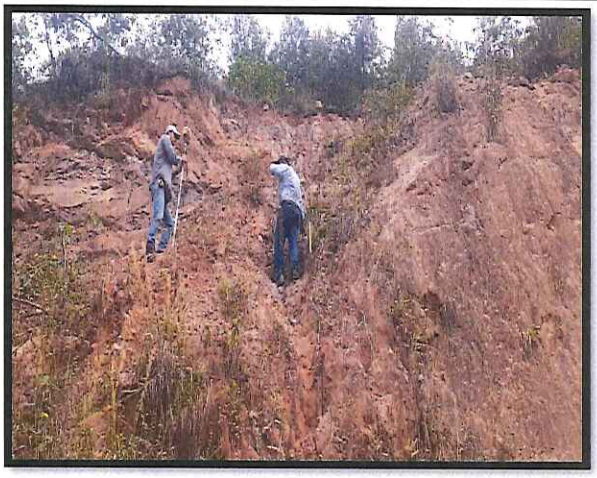
| ITEM DE PAGO | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD INICIAL | CANTIDAD ADICIONAL | CANTIDAD TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,4 | TRANSPORTE DE MATERIALES (PROVENIENTES DE EXCAVACIÓN). PARA DISTANCIAS MAYORES DE MIL METROS (1.000 M) MEDIDOS A PARTIR DE CIEN METROS (100 M). | M3-KM | 112794,59 | 0,00 | 112794,59 |

**Fuente: CONSORCIO PAVIMENTOS 22**

**LA DESCRIPCIÓN, CANTIDAD Y COSTOS DE LOS IMPREVISTOS QUE SE CAUSAN DURANTE EL PERIODO DE LA OBRA.**

Según las actividades ejecutadas del 31 de octubre del 2022 al 09 de marzo de 2023, y de 26 de junio al 30 de junio del 2023 relacionadas en el presente informe, se evidencia avance en la construcción de las obras de mejoramiento vial, 42.45 % en la ejecución del proyecto.

**REGISTRO FOTOGRAFICO CONTRATO DE OBRA**

| TRAZADO, LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO. | |
|---|---|
|  |  |
| Localización: Via | **Localización:** Via |

**CONCRETO ESTRUCTURAL F'C=140 KGF/CM2 PARA BASE DE ALCANTARILLAS. ESP. 630-13 INV.**



**CONCRETO ESTRUCTURAL F´C=210 KGF/CM2 PARA ALCANTARILLAS ESP 630-13 INV.**



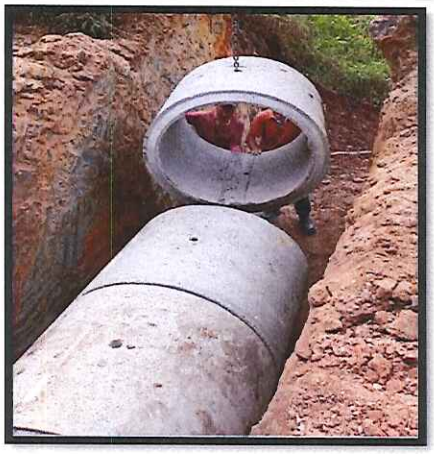


ATRAQUE LATERAL PARA ALCANTARILLAS CONCRETO CICPLOPEO 60% CONCRETO NORMAL F'C=176 KGF/CM2, 40% PIEDRA ESP. 630-13 INV.



SUMINISTRO E INTALACION TUBERÍA DE CONCRETO REFORZADO 1M X 36". ESP. 661-13 INV.





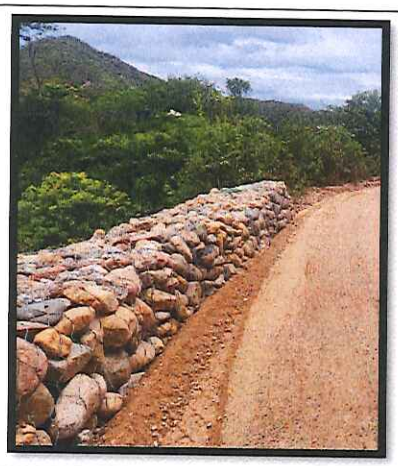
SUMINISTRO E INSTALACION MATERIAL GRANULAR FILTRANTE. ESP. 673-13 INV.



SUMINISTRO E INSTALACION GEOTEXTIL NO TEJIDO 2500 Ó SIMILAR. ESP. 673-13 INV.



RELLENO PARA ESTRUCTURAS CON MATERIAL SELECCIONADO. ESP. 610-13 P. INV.





EXCAVACIONES VARIAS SIN CLASIFICAR. ESP. 600-13 INV.





GAVION EN PIEDRA ZONGA Y MEDIA ZONGA, MALLA C-12 ESCUADRA 10CMX 8CM VENA C-12, INCLUYE ATIRANTAMIENTO HORIZONTAL Y VERTICAL.





SUMINSTRO E INSTALACIÓN DE RIEGO DE IMPRIMACIÓN CON EMULSIÓN ASFALTICA CRL-1 Ó CRL-0. ESP. 420-22 INV.





| CORTE Y/O EXCAVACION MECANICA EN MATERIAL CONGLOMERADO (INCLUYE TRANSPORTE) | |
|---|---|
|  |  |

PERIODO DEL 31 DE OCTUBRE 2022 AL 09 DE MARZO DE 2023 Y DEL26 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023.

PERSONAL CONTRATO DE OBRA.

| PERSONAL CONSORCIO PAVIMENTOS 22 | | | |
|---|---|---|---|
| **No** | **NOMBRE COMPLETO** | **CEDULA** | **CARGO** |
| 1 | ANAIS ROJAS CALDERON | 55155151 | COORD TRABAJO SOCIAL |
| 2 | WILSON ALBERTO BUITRAGO ALARCON | 7699647 | RESIDENTE DE OBRA |
| 3 | YASMITH HERNANDEZ RODRIGUEZ | 55174155 | CONDUCTOR |
| 4 | DIEGO ALEJANDRO FABIAN ALBERTO LUCUARA CASTRO | 1075226125 | TOPÓGRAFO |
| 5 | JAIRO PENAGOS | 7685099 | AYUDANTE DE OBRA |
| 6 | DANIEL RAMIREZ PALENCIA | 7686792 | AYUDANTE DE OBRA |
| 7 | JUAN DAVID SOTO GARCIA | 1007258467 | AYUDANTE DE OBRA |
| 8 | JOSE PEDRO TRUJILLO BUSTOS | 12139413 | AYUDANTE DE OBRA |
| 9 | MARIA ALEJANDRA ANDRADE FERNANDEZ | 1084924010 | AUXILIAR CONTABLE |
| 10 | TANIA CUELLAR QUIMBAYA | 1003808489 | CONTROLADORA VIAL |
| 11 | MILTON YOBANY PERDOMO GARCIA | 1003951104 | AYUDANTE DE OBRA |
| 12 | HECTOR RUBIO DIAZ | 19105846 | AYUDANTE DE OBRA |
| 13 | SANDRA LILIANA HERNANDEZ QUINTERO | 55063045 | CONTROLADORA VIAL |
| 14 | CARLOS ALBERTO ANGARITA | 12127346 | DIRECTOR DE OBRA |
| 15 | JULIO CESAR ROJAS CERQUERA | 7723538 | TECNÓLOGO OBRAS CIVILES |
| 16 | CARLA MARIA HERNANDEZ SOSA | 36300560 | INSPECTOR SISO |
| 17 | JORGE ELIECER VALDERRAMA DIAZ | 12116630 | INGENIERO AMBIENTAL |

MAQUINARIA Y EQUIPO

El contratista dispone de una (1) motoniveladora, un (1) retrocargador, dos (2) retroexcavadoras, un (1) vibro compactador, un (1) carrotanque, seis (6) volquetas sencillas, una (1) camioneta, dos (2) mezcladoras de concreto de un bulto, un (1) canguro. Tiene el equipo de instalación de asfalto.

SOCIAL CONTRATO DE OBRA.
Durante el presente periodo el contratista realizo la veeduría y socializaciones con personal usuaria de la vía.

AMBIENTAL CONTRATO DE OBRA.
Durante el periodo se ha cumplido lo que indica la norma en el tema ambiental.

SST CONTRATO DE OBRA.
Durante el periodo el contratista ha cumplido con la entrega de dotaciones, afiliaciones y no se ha tenido accidentes dentro del proyecto.

**DESCRIPCIÓN DEL OBJETO CONTRATO DE INTERVENTORIA.**

Que la secretaria de vías e infraestructura elaboro los estudios previos en los que sustento entre otra cosas la necesidad, la oportunidad, la conveniencia y demás aspectos relativos a la planeación de la contratación cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LA VÍA CRUCE PLATANILLAL – SAN ANTONIO – VEGALARGA – MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA", estableció el presupuesto oficial para la contratación de la interventoría en una suma igual a CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($163.676.452,00), incluido I.V.A, incluyendo también los impuesto, tasa y contribuciones.

La interventoría en función del cumplimiento de su objeto contractual deberá velar por el cumplimiento de las especificaciones técnicas, cumplimiento de requisitos al contratista de obra en el cumplimiento del alcance contractual, dentro de las normas técnicas a cumplir se deberá velar por el cumplimiento prioritario de todas aquellas que se contengan en el manual técnico del instituto nacional de vías INVIAS 2012, las cuales fueron adoptadas mediante resolución 3288 del 15 de agosto de 2007 y actualizadas con resolución No 08068 del 19 de diciembre de 2012 y las demás especificaciones y normas técnicas pertinentes y complementarias del INVIAS y el ministerio de transporte, así mismo el código colombiano de construcción y diseño de puentes y la NSR 2010 las cuales enmarcan los procedimientos, parámetros, la selección objetiva técnica de criterio, la calidad y en general todas las definiciones de tipo técnico en las diferentes etapas del contrato, que permitan y describan como debe hacer el contratista para cumplir con el alcance del proyecto.

**ALCANCE**

El alcance del proyecto de interventoría está basado en la interventoría técnica, administrativa, financiera, jurídica, contable y ambiental, para el mejoramiento de la vía cruce platanillal – san Antonio – vegalarga – municipio de Neiva, en el siguiente cuadro se muestra el presupuesto de la obra:

PERIODO DEL 31 DE OCTUBRE 2022 AL 09 DE MARZO DE 2023 Y DEL26 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023.

| ITEM DE PAGO | ESPECIFICACIONES | | DESCRIPCION | UND. | CANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | PRELIMINARES | | | | | | |
| 1,1 | | PARTC | TRAZADO, LOCALIZACION Y REPLANTEO | KM | 1 | $ 5.852.874,00 | $ 5.852.874,00 |
| | | | | | | | **$ 5.852.874,00** |
| 2 | OBRAS DE DRENAJE Y CONTENCION | | | | | | |
| 2,1 | 6.30-13 | | CONCRETO ESTRUCTURAL F"C=140 KGF/CM2 PARA BASE DE ALCANTARILLAS. ESP. 630-13 INV. | M3 | 8 | $ 724.208,00 | $ 5.793.664,00 |
| 2,2 | 6.30-13 | | CONCRETO ESTRUCTURAL F"C=210 KGF/CM2 PARA BASE DE ALCANTARILLAS. ESP. 630-13 INV. | M3 | 44 | $ 881.217,00 | $ 38.773.548,00 |
| 2,3 | 6.30-13 | | ATRAQUE LATERAL PARA ALCANTARILLAS CONCRETO CICLOPEO 60% CONCRETO NORMAL F"C=176 KGF/CM2, 40% PIEDRA ESP. 630-13 INV. | M3 | 14 | $ 483.929,00 | $ 6.775.006,00 |
| 2,4 | 661-13 | | SUMINISTRO E Instalación TUBERIA DE CONCRETO REFORZADO 1M X 36". ESP. 661-13 INV. | ML | 28 | $ 573.376,00 | $ 16.054.528,00 |
| 2,5 | 673-13 | | SUMINISTRO E Instalación MATERIAL GRANULAR FILTRANTE ESP. 673-13 INV | M3 | 192,96 | $ 206.000,00 | $ 39.749.760,00 |
| 2,6 | 6.30-13 | | CONSTRUCCION DE CUNETA TIPO INVIAS EN CONCRETO ESTRUCTURAL F2C=210 KGF/CM2 PARA BASE DE ESTRUCTURAS CONVENCIONALES ESP. 630-13 INV. | ML | 1000 | $ 136.962,00 | $ 136.962.000,00 |
| 2,7 | 673-13 | | SUMINISTRO E Instalación GEOTEXTIL NO TEJIDO 2500 O SIMILAR ESP. 673-13 INV | M2 | 1929,6 | $ 8.513,00 | $ 16.426.684,80 |
| 2,8 | 610-13 | | RELLENO PARA ESTRUCTURAS CON MATERIAL SELECCIONADO ESP. 610-13 P. INV. | M3 | 142,4 | $ 148.134,00 | $ 21.094.281,60 |
| 2,9 | 600-13 | | EXCAVACIONES VARIAS SIN CLASIFICAR ESP. 600-13 INV | M3 | 312,96 | $ 117.607,00 | $ 36.806.286,72 |
| 2,1 | | PARTC | GAVION EN PIEDRA ZONGA Y MEDIA ZONGA, MALLA C-12 ESCUADRA 10CMX 8CM VENA C-12, INCLUYE ATIRANTAMIENTO HORIZONTAL Y VERTICAL | M3 | 67 | $ 327.664,00 | $ 21.953.488,00 |
| | | | | | | | **$ 340.389.247,12** |
| 3 | EXCAVACIONES Y MOVIMIENTOS DE TIERRA | | | | | | |
| 3,1 | | PARTC | CORTE Y/O EXCAVACION MECANICA EN ROCA CON MARTILLO (INCLUYE TRANSPORTE) | M3 | 3078,53 | $ 135.600,00 | $ 417.448.668,00 |
| 3,2 | | PARTC | CORTE Y/O EXCAVACION MECANICA EN MATERIAL CONGLOMERADO (INCLUYE TRANSPORTE) | M3 | 511,16 | $ 57.781,00 | $ 29.535.335,96 |
| 3,3 | 220-13 | | SUMINISTRO, ESCARIFICACION, Instalación, NIVELACION Y COMPACTACION DEL TERRENO EMPLEADO UNICAMENTE MATERIAL SELECCIONADO, ESP. 220 INV. | M3 | 541,98 | $ 82.553,00 | $ 44.742.074,94 |
| 3,4 | | PARTC | TRANSPORTE DE MATERIALES (PROVENIENTES DE EXCAVACION). PARA DISTANCIAS MAYORES DE MIL METROS (1000 M) MEDIDOS A PARTIR DE CIEN METROS (100M). | M3-KM | 112794,591 | $ 1.800,00 | $ 203.030.263,80 |
| | | | | | | | **$ 694.756.342,70** |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | ESTRUCTURA DE PAVIMENTO FLEXIBLE | | | | | | |
| 4,1 | 320-13 | | SUMINISTRO, Instalación, HUMEDECIMIENTO O AIREACION, EXTENCION, CONFORMACION Y COMPACTACION DE SUBBASE GRANULAR CBR≥40% ESP. 320-13 INV. | M3 | 1677,1 | $ 143.595,00 | $ 240.823.174,50 |
| 4,2 | 330-13 | | SUMINISTRO, Instalación, HUMEDECIMIENTO O AIREACION, EXTENCION, CONFORMACION Y COMPACTACION DE BASE GRANULAR CBR≥80% ESP. 330-13 INV. | M3 | 896,79 | $ 148.462,00 | $ 133.139.236,98 |
| 4,3 | 420-13 | | SUMINISTRO E Instalación DE RIEGO DE IMPRIMACION CON EMULSION ASFALTICA CRL-1 O CRL-0 ESP. 420-13 INV | M2 | 6100 | $ 4.321,00 | $ 26.358.100,00 |
| 4,4 | 450-13 | | SUMINISTRO E Instalación Y COMPACTACION DE MEZCLA ASFALTICA EN CALIENTE MDC-19 M ≥383000 PSI ESP 450-13 INV | M3 | 598 | $ 718.087,00 | $ 429.316.211,91 |
| 4,5 | | PARTC | TRANSPORTE DE MATERIALES (SUBBASE, BASE, ASFALTO9. PARA DISTANCIAS MAYORES DE MIL METROS (1000 M) MEDIDOS A PARTIR DE CIEN METROS (100M). | M3-KM | 123698,25 | $ 1.800,00 | $ 222.656.850,00 |
| | | | | | | | **$ 1.052.293.573,39** |
| 5 | SEÑALIZACION | | | | | | |
| 5,1 | 710-13 | | SUMINISTRO E Instalación DE SEÑAL VERTICAL SP, SI, SR. ESP. 710-13 INV | Und | 29 | $ 633.068,00 | $ 18.358.972,00 |
| 5,2 | 701-13 | | SUMINISTRO E Instalación DE tacha reflectiva. ESP. 701-13 INV | Und | 600 | $ 16.929,00 | $ 10.157.400,00 |
| 5,3 | 700-13 | | linea de demarcacion con pintura en frio esp. 700-13 inv | m | 4000 | $ 2.882,00 | $ 11.528.000,00 |
| 5,4 | | PARTC | SUMINISTRO E Instalación BARANDA METALICA SEGÚN DISEÑO. ESPECIFICACION PARTICULAR | M | 30 | $ 707.263,00 | $ 21.217.890,00 |
| 5,5 | 730-13 | | SECCION FINAL DEFENSA METALICA ESP. 730-13 INV | Und | 12 | $ 92.444,00 | $ 1.109.328,00 |
| 5,6 | 730-13 | | SUMINISTRO, ANCLAJE E Instalación DE DEFENSA METALICA ESP. 730-13 INV | M | 80 | $ 189.997,00 | $ 15.199.760,00 |
| | | | | | | | **$ 77.571.350,00** |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | **$ 2.170.863.387** |
| | | | PLAN DE APLICACIÓN PROTOCOLO DE SEGURIDAD EN OBRA 2PAPSO" | | | | $ 5.500.000,00 |
| | | | PLAN DE ADPTACION A LA GUIA AMBIENTAL - PAGA | | | | $ 39.665.284,00 |
| | | | PLAN DE MANEJO DE TRANSITO PMT | | | | $ 31.853.507,00 |
| | | | SUBTOTAL OBRAS (INCLUYE IVA) | | | | $ 2.247.882.178 |
| | | | **VALOR TOTAL** | | | | **$ 2.247.882.178** |

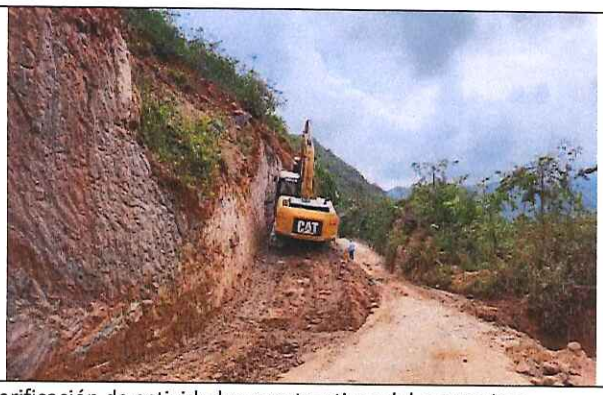
Las obras contemplan instalación de estructura de pavimento, obras de drenaje y contención, preliminares, señalización y excavación y movimientos de tierra.

**INFORME TÉCNICO**

Durante el periodo informado, luego del inicio del contrato de obra civil que se dio el día 31 de octubre de 2022, se realizó un balance preliminar de cantidades a ejecutar y se observó que no había coincidencia en cantidades y el contratista manifiesta que revisara los diseños para estar seguro en lo que se va a ejecutar, interventoría en bitácora le informa que no se dispondrá de recursos del proyecto para esta actividad preliminar y que el tiempo contractual inicial es hasta el 30 de marzo del 2023, cinco

(5) meses. Por condiciones adversas el contratista solicita una suspensión el cual se da el 10 de marzo de 2023 con reinicio el 26 de junio de 2023.

Se evidencia el siguiente avance en obra y las actividades se registran en el siguiente registro fotográfico.



Verificación de actividades constructivas del contratista.



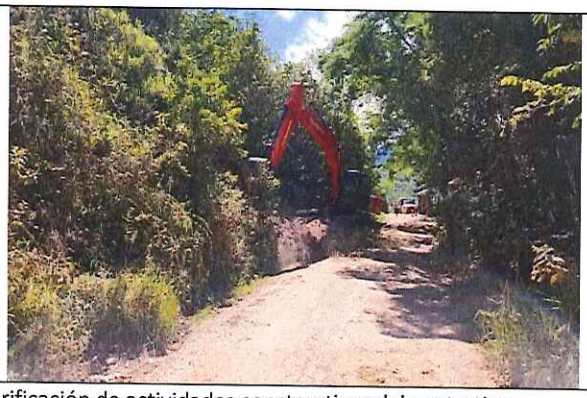
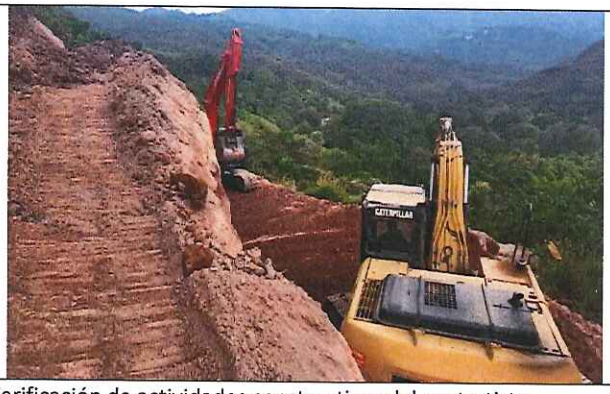
Verificación de actividades constructivas del contratista.



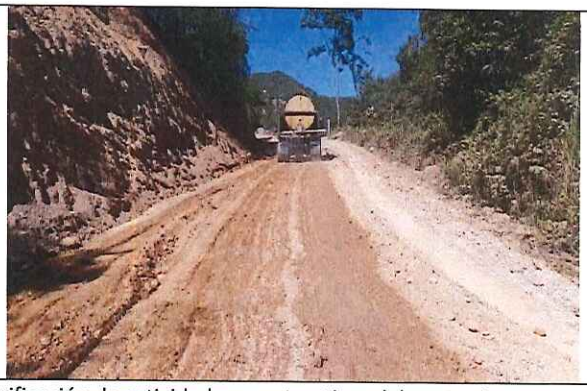
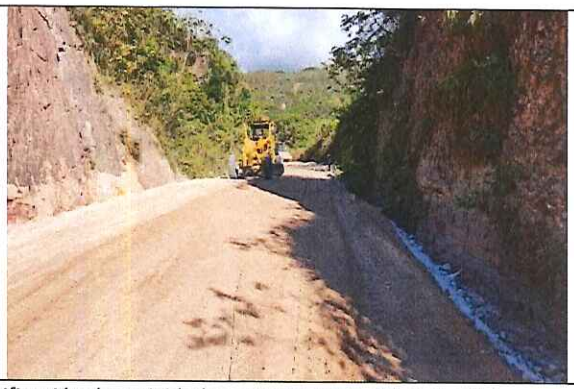
Verificación de actividades constructivas del contratista.

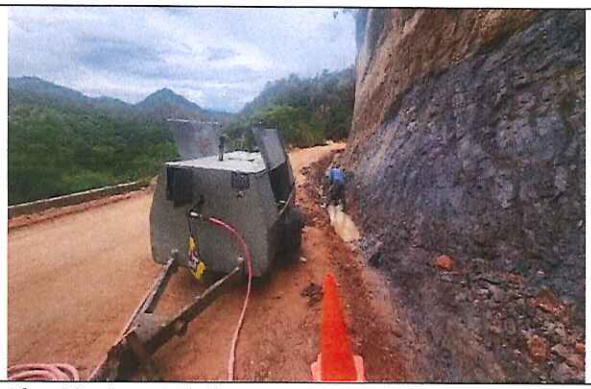
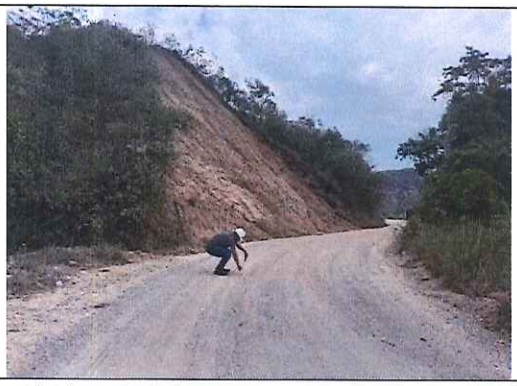


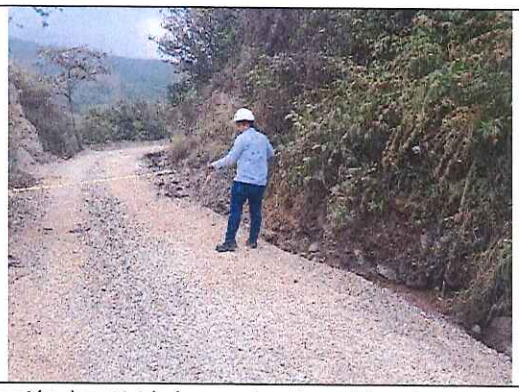
Verificación de actividades constructivas del contratista.

| | |
|---|---|
|  |  |
| Verificación de actividades constructivas del contratista. | Verificación de actividades constructivas del contratista. |
|  |   |
| Verificación de actividades constructivas del contratista. | Verificación de actividades constructivas del contratista. |
|  |  |
| Verificación de actividades constructivas del contratista. | Verificación de actividades constructivas del contratista. |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Verificación de actividades constructivas del contratista. | Verificación de actividades constructivas del contratista. |
|  |  |
| Verificación de actividades constructivas del contratista. | Verificación de actividades constructivas del contratista. |
|  |  |
| Verificación de actividades constructivas del contratista. | Verificación de actividades constructivas del contratista. |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Verificación de actividades constructivas del contratista. | Verificación de actividades constructivas del contratista. |
|  |  |
| Verificación de actividades constructivas del contratista. | Verificación de actividades constructivas del contratista. |
|  |  |
| Verificación de actividades constructivas del contratista. | Verificación de actividades constructivas del contratista. |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Verificación de actividades constructivas del contratista. | Verificación de actividades constructivas del contratista. |
|  |  |
| Verificación de actividades constructivas del contratista. | Verificación de actividades constructivas del contratista. |
|  |  |
| Verificación de actividades constructivas del contratista. | Verificación de actividades constructivas del contratista. |

| | |
|---|---|
|  |  |
| Verificación de actividades constructivas del contratista. | Verificación de actividades constructivas del contratista. |
|  |  |
| Verificación de actividades constructivas del contratista. | Verificación de actividades constructivas del contratista. |

**Áreas Problemáticas y Medidas Correctivas:**

En el transcurso del estudio de este informe el nivel de lluvias fue alto, por las condiciones geográficas la zona donde se desarrolla el proyecto el nivel de lluvias es constante

Durante este periodo se realizan mesas de trabajo entre el Contratista y la Interventoría con el fin de definir el estado de la revisión de avance del proyecto.

**ACTIVIDADES REALIZADAS**

La interventoría ha realizado labores de:

- Supervisión y verificación técnica, contable, financiera y ambiental al contrato de obra durante la ejecución de actividades.

- Comités técnicos en obra con el fin de aclarar dudas por parte del contratista de obra.
- Supervisión permanente por los profesionales a cargo de acuerdo a la dedicación en obra que a cada uno le corresponda.
- Se ha profundizado en el tema de conocer a fondo el proyecto en cuenta a cantidades de obra y cambios técnicos y de actividades planteados en obra.
- Asistencia en la solución de conflictos con la comunidad del sector.
- Se ha llevado control con topografía en los diseños iniciales.
- Se le ha comunicado a la entidad contratante de todos los pormenores que se han presentado en la revisión de los diseños.
- Se ha tenido permanente comunicación con la supervisión en la solución de las dificultades encontradas ya estas hayan sido de carácter administrativo y técnico.
- Se ha tenido permanencia del personal mínimo requerido en obra de acuerdo a los requerimientos de la entidad y en el contrato de interventoría

## DESCRIPCIÓN DE LA CALIDAD DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

### CALIDAD DE LOS MATERIALES

La interventoría ha realizado el seguimiento a las actividades ejecutadas en el presente periodo para la construcción de la vía, efectuando el control de verificación de calidad de los materiales utilizados y la efectividad de los procesos constructivos para que cumplan con las especificaciones.

### ENSAYOS DE LABORATORIO

De acuerdo con lo descrito en la etapa contractual el proyecto debe cumplir con las Especificaciones generales y particulares de construcción y las normas de Materiales y Construcción de Carreteras del Instituto nacional de Vías INVIAS.

PERIODO DEL 31 DE OCTUBRE 2022 AL 09 DE MARZO DE 2023 Y DEL26 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023.

### 1.1.1 TOPOGRAFIA

#### 1.1.1.1 PLANOS INCLUIDOS LA NUBE DE PUNTOS TOPOGRÁFICOS Y CURVAS DE NIVEL

La interventoría en lo referente al control y revisión de planos se continúa con esta labor en conjunto con el contratista de obra y se continúa con el control de topografía en campo, para verificar las cantidades de obra.

### 1.1.2 CLIMATOLOGIA

Descripción del estado climático durante el periodo del informe y su incidencia positiva o negativa en el proyecto con su respectivo análisis.

| CONTRATO No: 1171 del 2022 | Proyecto: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LA VÍA CRUCE PLATANILLAL – SAN ANTONIO – VEGALARGA – MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA". |
|---|---|

**01 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022**

| DIA / ESTADO DE TIEMPO | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SECO | | | x | | | | | x | | | | x | | | | | x | | | | | | x | x | | | | | x | | |
| LLUVIAS MODERADAS | | x | | | | x | | | x | | | | | | x | | | x | | | x | | | | | x | x | | | x | |
| LLUVIAS INTENSAS | x | | | x | x | | x | | | x | x | | x | x | | x | | | x | X | | x | | | x | | | X | | | |
| NUBLADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| CONTRATO No: 1171 del 2022 | Proyecto: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LA VÍA CRUCE PLATANILLAL – SAN ANTONIO – VEGALARGA – MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA". |
|---|---|

**01 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022**

| DIA / ESTADO DE TIEMPO | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SECO | | | x | | | | | x | | | | x | | | | | x | | | | | | x | x | | | | | x | | |
| LLUVIAS MODERADAS | | x | | | | x | | | x | | | | | | x | | | x | | | x | | | | | x | x | | | x | |
| LLUVIAS INTENSAS | x | | | x | x | | x | | | x | x | | x | x | | x | | | x | X | | x | | | x | | | X | | | | x |
| NUBLADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PERIODO DEL 31 DE OCTUBRE 2022 AL 09 DE MARZO DE 2023 Y DEL26 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023.

| CONTRATO No: 1171 del 2022 | Proyecto: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LA VÍA CRUCE PLATANILLAL – SAN ANTONIO – VEGALARGA – MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA". |
|---|---|

**01 AL 31 DE ENERO DEL 2023**

| DIA / ESTADO DE TIEMPO | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SECO | | | x | | | | | x | | | | x | | | | | x | | | | | | x | x | | | | | x | | |
| LLUVIAS MODERADAS | | x | | | | x | | | x | | | | | | x | | | x | | | x | | | | | x | x | | x | |
| LLUVIAS INTENSAS | x | | | x | x | | x | | | x | x | | x | x | | x | | | x | X | | x | | | x | | | X | | | |
| NUBLADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| CONTRATO No: 1171 del 2022 | Proyecto: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LA VÍA CRUCE PLATANILLAL – SAN ANTONIO – VEGALARGA – MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA". |
|---|---|

**01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2023**

| DIA / ESTADO DE TIEMPO | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SECO | | | x | | | | | x | | | | x | | | | | x | | | | | | x | x | | | | | x | | |
| LLUVIAS MODERADAS | | x | | | | x | | | x | | | | | | x | | | x | | | x | | | | | x | x | | x | |
| LLUVIAS INTENSAS | x | | | x | x | | x | | | x | x | | x | x | | x | | | x | X | | x | | | x | | | X | | | |
| NUBLADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| CONTRATO No: 1171 del 2022 | Proyecto: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LA VÍA CRUCE PLATANILLAL – SAN ANTONIO – VEGALARGA – MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA". |
|---|---|

**01 AL 10 DE MARZO DEL 2023**

| DIA / ESTADO DE TIEMPO | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SECO | | | x | | x | | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LLUVIAS MODERADAS | | x | | x | | x | x | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LLUVIAS INTENSAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NUBLADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Durante la ejecución de las actividades, se han presentado lluvias fuertes en el sector lo cual retrasa el avance de obra. Se anexa declaratoria de emergencia por lluvias.

**INFORME ADMINISTRATIVO**

## 1.1.3 LABORAL

### 1.1.3.1 REGISTRO DE PERSONAL CONTRATO DE OBRA CIVIL

**PAGOS SALARIALES Y SEGURIDAD SOCIAL**

Se relacionan en el anexo de las planillas de seguridad social.

A la fecha de presentación de este informe la interventoría se encuentra cumpliendo con los pagos de seguridad social y para fiscales, se anexan copias de planillas de pago.

**MANEJO DE LA SEGURIDAD INDUSTRIAL**

RELACION DE EPP ENTREGADOS, DE ACUERDO AL CUADRO DE PERSONAL.

SEÑALIZACION
CONFORMACION DE BRIGADAS.
RELACION DE ELEMENTOS EN OBRA:

| No. | ELEMENTO | TIPO | UBICACIÓN | FECHA DE VENCIMIENTO | FECHA DE ACTUALIZACION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EXTINGUIDOR | MULTIPROPOSITO | CAMPAMENTO | | NA |
| 2 | RUTA DE EVACUACION | PEATONAL | SENDERO DE LA VIA | NA | NA |
| 3 | CARTELERA INFORMATIVA | INFORMATIVA | CAMPAMENTO | NA | NA |
| 4 | BRIGADAS<br>TELEFONOS | NA | NA | NA | NA |
| 5 | PORTA CARNETS | NA | NA | NA | NA |

| DESCRIPCIÓN | ESTADO | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | BUENO | REGULAR | MALO | |
| DOTACIÓN DEL PERSONAL | | | | |
| *Dotación completa* | | X | | Se ofició al contratista para que implementara y/o mejorara la dotación de elementos de protección personal. |
| *Buen estado* | | X | | |
| *Uso según zona de trabajo* | | X | | |
| DOTACIÓN CAMPAMENTO | | | | |
| *Dotación completa* | X | | | |
| *Buen estado* | X | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| *Fácil acceso y operación* | X | | | |
| *Uso según zona de trabajo* | X | | | |
| *Existencia de elementos primeros auxilios* | X | | | |
| MAQUINARIA - EQUIPO | | | | |
| *Estado del equipo* | X | | | |
| *Regularidad del mantenimiento* | X | | | |
| *Vibraciones /Ruidos* | X | | | |
| *Protecciones / Guardas / Frenos* | X | | | |
| *Idoneidad operarios* | X | | | |
| SEÑALIZACIÓN, DEMARCACIÓN, ILUMINACIÓN | | | | |
| *Uso permanente* | X | | | |
| *Uso según zona de trabajo* | X | | | |
| VIGILANCIA | | | | |
| *Personal suficiente* | NA | | | |
| *Diurna* | X | | | |
| *Nocturna* | NA | | | |
| CENTRO DE ATENCION INMEDIATA | | | | |
| *Convenio centro de asistencia* | NA | | | |
| *Afiliación del Personal al Sistema de Seguridad Social y ARP* | NA | | | |

**GESTION HSE**

| INDICADORES HSE | | | |
|---|---|---|---|
| Total, de HHTT Mes: | 30 | Total, HHTT acumuladas: | 30 |
| Indicador de Lesiones con Incapacidad durante el mes: | 0 | Días de ausentismo por Incapacidad: | 0 |
| Accidentes de trabajo sin lesiones: | 0 | | |
| Accidentes de trabajo con pérdida de tiempo Mes: | 0 | Accidentes de trabajo con pérdida de tiempo acumulado: | 0 |

**DOCUMENTACION DEL CONTRATO**

| 1. RELACION DE ACTAS | | | |
|---|---|---|---|
| No-. | TIPO DE ACTA | FECHA | DESCRIPCION |
| 1 | ACTA DE INICIO | 31-10-2022 | |
| 2 | MODIFICACIÓN 01 | N.A. | |
| 3 | SUSPENSIÓN 01 | N.A. | |

**ACTAS DE COMITÉ OBRA E INSTITUCIONALES:** Se suscribió el acta de suspensión y de reinicio y acta de comité técnico y administrativo No 1.

### 1.1.3.2 CORRESPONDENCIA DEL PERIODO INFORMADO (enviada y recibida):

| FECHA | REFERENCIA RADICADO | ASUNTO | RECIBE |
|---|---|---|---|
| 14-10-2022 | C.01/004/22 | Solicitud de Documentación. | CONSORCIO PAVIMENTOS 22 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 21-11-2022 | 1 | Revisión diseño de pavimento | Supervisión |
| 21-11-2022 | 2 | revisión estudios y diseños mejoramiento de la vía cruce platanillal – san Antonio – vega larga, municipio de Neiva – departamento del huila. | Supervisión |

Se anexa correspondencia

**INFORME FINANCIERO**

**MANEJO DEL ANTICIPO CONTRATO DE OBRA CIVIL**

A continuación, se presenta le Plan de Inversión del Anticipo presentado por la empresa ARM CONSULTING.

| PROGRAMA DE INVERSIÓN DEL ANTICIPO DE INTERVENTORIA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO No. : | **1171 de 2022** | | | |
| PROGRAMACIÓN INICIAL: | **X** | **31/10/2022** | | |
| REPROGRAMACIÓN: | | | | |
| OBJETO CONTRATO: | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO-VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA" | | | |
| VALOR: | $ 163.676.452,00 | | | |
| ANTICIPO | 30% | | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ 49.102.935,60 | | | |
| CONTRATISTA: | ARM CONSULTING | | | |
| SUPERVISOR: | ING. NELSON ARIAS VILLAREAL | | | |
| FECHA DE INICIO: | 31/10/2022 | | | |
| PLAZO CONTRATO: | 5 | MESES | | DÍAS |
| PLAZO ACTUALIZADO: | CINCO (5) MESES | | | |
| VALOR ANTICIPO: | $ 49.102.935,60 | | | |

| No. | DESCRIPCIÓN | VALOR | % |
|---|---|---|---|
| 1 | NOMINAS NETO PAGO (INC. SALUD, PENSIÓN Y ARL | $ 24.551.467,89 | 50.00% |
| 2 | EQUIPO DE TOPOGRAFÍA | $ 8.000.000,00 | 16.29% |
| 3 | VEHICULO PARA TRANSPORTE PERSONAL | $ 12.000.000,00 | 24.44% |
| 4 | SERVICIO DE LABORATORIO | $ 2.823.237,00 | 5,75% |
| 5 | OFICINA- PAPELRIA E INSUMOS | $ 1.728.230,80 | 3,52% |
| | | | |
| TOTAL | | $ 49.102.935,60 | 100% |

**PAGOS REALIZADOS**

A la fecha de corte del presente informe se ha realizado el desembolso del anticipo a la interventoría que equivale al 30 % del valor del contrato

| PROGRAMADO FINANCIERO | ANTICIPO | POR COBRAR |
|---|---|---|
| 100.00% | 30% | 100% |
| $ 163.676.452,00 | 49.102.935,60 | $ 163.676.452,00 |

Se mantiene el monto por cobrar el valor total del contrato toda vez que aún no se ha realizado el desembolso de los recursos a la interventoría por parte de la entidad contratante.

**AVANCE FINANCIERO Y CONTROL PRESUPUESTAL**

El avance financiero y físico del proyecto corresponde al 0 % dado que no se ha cobrado ningún acta parcial de interventoría; tan solo de ha dado trámite a los anticipos.

**CUADRO DE CONTROL FINANCIERO COTRATO DE OBRA CIVIL**

| ACTA No. | %EJECUCIÓN | EGRESO No. | FECHA | RP | VALOR ACTA PAGO MENSUAL | VALOR NETO | FUENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 53% | N.A. | 5-7-2023 | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |
| | | | | | | | |
| | | | TOTALES | | $ 0,00 | $ 0,00 | |

**Nota:** No se diligencia el cuadro teniendo en cuenta que la entidad contratante no ha realizado el desembolso de recursos correspondiente al anticipo de interventoría.

**INFORME LEGAL**

**DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA DEL OBJETO Y SUS OBLIGACIONES**

La interventoría ha venido realizando la revisión el cual se encuentra efectuando actividades de la revisión de los diseños contractuales, verificación de cantidades, control de documentación del contratista de obra.

**CONCLUSIONES Y/O OBSERVACIONES**

El contratista no ha presentado la documentación solicitada, manifestando que se encuentra en revisión de diseños y haciendo estudio de mercado porque los precios de algunas actividades son de hace tres años y al costo actual estaría en desequilibrio económico.

Interventoría lleva bitácora de obra a diario.

Interventoría ha realizado comités con el contratista con el fin de mostrar la gestión realizada durante el periodo.

Durante este periodo se realizó la verificación de las cotas y niveles del diseño en la vía

Durante el periodo se presentaron lluvias fuertes en la zona a intervenir, por lo tanto, el avance fue muy mínimo.

**Aprobación del Informe:**

| Elaboró: | Aprobó: |
|---|---|
| **ING. JORGE ARMANDO PEREZ RAMIREZ**<br>Residente de Interventoría | **ING. JOHATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS**<br>Representante Legal |

ANEXOS

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL.
POLIZAS DE GARANTIA.
CORRESPONDENCIA.
ACTAS.
BITACORA.

# PERSONAL INTERVENTORIA

| JUNIO DE 2023 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | NUMERO DE PLANILLA | CEDULA | COLABORADOR | CARGO | DIAS |
| 1 | 69297719 | 76.323.199 | Axel Mauricio Correal Rodriguez | Director de interventoria | 5 |
| 2 | 69297719 | 88.132.654 | Jorge Armando Perez Ramirez | Ingeniero Residente de Interventoria | 5 |
| 3 | 69296588 | 79628005 | Angel Arturo Rincon Suarez | Ingeniero Socio - Ambiental | 5 |
| 4 | 69296588 | 86.053.753 | Robinson Fernando Marroquin Perez | Especialista en Pavimentos | 5 |
| 5 | 69296588 | 1.121.844.182 | Johathan Andres Gaviria Contreras | Inspector de Obra | 5 |
| 6 | 1056289502 | 41.952.332 | Ruby Johanna Villareal Gonzalez | Topografo | 5 |
| 7 | 69296589 | 1.121.854.927 | Liz Emily Campos Ramirez | Contador | 5 |
| 8 | 69296589 | 1.024.505.599 | Jennifer Camila Pastor Navarrate | Secretaria | 5 |

| MARZO DE 2023 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | NUMERO DE PLANILLA | CEDULA | COLABORADOR | CARGO | DIAS |
| 1 | 66915071 | 76.323.199 | Axel Mauricio Correal Rodriguez | Director de interventoria | 10 |
| 2 | 66915071 | 88.132.654 | Jorge Armando Perez Ramirez | Ingeniero Residente de Interventoria | 10 |
| 3 | 66914988 | 79628005 | Angel Arturo Rincon Suarez | Ingeniero Socio - Ambiental | 10 |
| 4 | 66914988 | 86.053.753 | Robinson Fernando Marroquin Perez | Especialista en Pavimentos | 10 |
| 5 | 66914988 | 1.121.844.182 | Johathan Andres Gaviria Contreras | Inspector de Obra | 10 |
| 6 | 62714934 | 41.952.332 | Ruby Johanna Villareal Gonzalez | Topografo | 10 |
| 7 | 66685414 | 1.121.854.927 | Liz Emily Campos Ramirez | Contador | 10 |
| 8 | 66685414 | 1.024.505.599 | Jennifer Camila Pastor Navarrate | Secretaria | 10 |

| FEBRERO DE 2023 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | NUMERO DE PLANILLA | CEDULA | COLABORADOR | CARGO | DIAS |
| 1 | 1053921321 | 76.323.199 | Axel Mauricio Correal Rodriguez | Director de interventoria | 30 |
| 2 | 66251433 | 88.132.654 | Jorge Armando Perez Ramirez | Ingeniero Residente de Interventoria | 30 |
| 3 | 66251364 | 79628005 | Angel Arturo Rincon Suarez | Ingeniero Socio - Ambiental | 30 |
| 4 | 66251364 | 86.053.753 | Robinson Fernando Marroquin Perez | Especialista en Pavimentos | 30 |
| 5 | 66251364 | 1.121.844.182 | Johathan Andres Gaviria Contreras | Inspector de Obra | 30 |
| 6 | 1053921321 | 41.952.332 | Ruby Johanna Villareal Gonzalez | Topografo | 30 |
| 7 | 66251374 | 1.121.854.927 | Liz Emily Campos Ramirez | Contador | 30 |
| 8 | 66251374 | 1.024.505.599 | Jennifer Camila Pastor Navarrate | Secretaria | 30 |

| ENERO DE 2023 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | NUMERO DE PLANILLA | CEDULA | COLABORADOR | CARGO | DIAS |
| 1 | 1052558567 | 76.323.199 | Axel Mauricio Correal Rodriguez | Director de interventoria | 30 |
| 2 | 65323377 | 88.132.654 | Jorge Armando Perez Ramirez | Ingeniero Residente de Interventoria | 30 |
| 3 | 65323368 | 79628005 | Angel Arturo Rincon Suarez | Ingeniero Socio - Ambiental | 30 |
| 4 | 65323368 | 86.053.753 | Robinson Fernando Marroquin Perez | Especialista en Pavimentos | 30 |
| 5 | 65323368 | 1.121.844.182 | Johathan Andres Gaviria Contreras | Inspector de Obra | 30 |
| 6 | 1052558567 | 41.952.332 | Ruby Johanna Villareal Gonzalez | Topografo | 30 |
| 7 | 65323369 | 1.121.854.927 | Liz Emily Campos Ramirez | Contador | 30 |
| 8 | 65323369 | 1.024.505.599 | Jennifer Camila Pastor Navarrate | Secretaria | 30 |

| DICIEMBRE DE 2022 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | NUMERO DE PLANILLA | CEDULA | COLABORADOR | CARGO | DIAS |
| 1 | 64435733 | 76.323.199 | Axel Mauricio Correal Rodriguez | Director de interventoria | 30 |
| 2 | 64435733 | 88.132.654 | Jorge Armando Perez Ramirez | Ingeniero Residente de Interventoria | 30 |
| 3 | 64435673 | 79628005 | Angel Arturo Rincon Suarez | Ingeniero Socio - Ambiental | 30 |
| 4 | 64435673 | 86.053.753 | Robinson Fernando Marroquin Perez | Especialista en Pavimentos | 30 |
| 5 | 64435673 | 1.121.844.182 | Johathan Andres Gaviria Contreras | Inspector de Obra | 30 |
| 6 | 1051194577 | 41.952.332 | Ruby Johanna Villareal Gonzalez | Topografo | 30 |
| 7 | 64435687 | 1.121.854.927 | Liz Emily Campos Ramirez | Contador | 30 |
| 8 | 64435687 | 1.024.505.599 | Jennifer Camila Pastor Navarrate | Secretaria | 30 |

| NOVIEMBRE DE 2022 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | NUMERO DE PLANILLA | CEDULA | COLABORADOR | CARGO | DIAS |
| 1 | 64085669 | 76.323.199 | Axel Mauricio Correal Rodriguez | Director de interventoria | 30 |
| 2 | 64085669 | 88.132.654 | Jorge Armando Perez Ramirez | Ingeniero Residente de Interventoria | 30 |
| 3 | 63683873 | 79628005 | Angel Arturo Rincon Suarez | Ingeniero Socio - Ambiental | 30 |
| 4 | 63683873 | 86.053.753 | Robinson Fernando Marroquin Perez | Especialista en Pavimentos | 30 |
| 5 | 63683873 | 1.121.844.182 | Johathan Andres Gaviria Contreras | Inspector de Obra | 30 |
| 6 | 1050836735 | 41.952.332 | Ruby Johanna Villareal Gonzalez | Topografo | 30 |
| 7 | 63719862 | 1.121.854.927 | Liz Emily Campos Ramirez | Contador | 30 |
| 8 | 63719862 | 1.024.505.599 | Jennifer Camila Pastor Navarrate | Secretaria | 30 |

| OCTUBRE DE 2022 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | NUMERO DE PLANILLA | CEDULA | COLABORADOR | CARGO | DIAS |
| 1 | 63222836 | 76.323.199 | Axel Mauricio Correal Rodriguez | Director de interventoria | 1 |
| 2 | 63222836 | 88.132.654 | Jorge Armando Perez Ramirez | Ingeniero Residente de Interventoria | 1 |
| 3 | 63221418 | 79628005 | Angel Arturo Rincon Suarez | Ingeniero Socio - Ambiental | 1 |
| 4 | 63221418 | 86.053.753 | Robinson Fernando Marroquin Perez | Especialista en Pavimentos | 1 |
| 5 | 63221418 | 1.121.844.182 | Johathan Andres Gaviria Contreras | Inspector de Obra | 1 |
| 6 | 1050151156 | 41.952.332 | Ruby Johanna Villareal Gonzalez | Topografo | 1 |
| 7 | 63221539 | 1.121.854.927 | Liz Emily Campos Ramirez | Contador | 1 |
| 8 | 63221539 | 1.024.505.599 | Jennifer Camila Pastor Navarrate | Secretaria | 1 |

C.005/2/041/23

ARM Consulting Ltda. R. 6453 S.I.C.

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo, **EMMA CATALINA PIZA ROSAS** identificada con C.C. 52.499.361 de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de **ARM CONSULTING S.A.S.**, identificada con Nit 822.007.239-7, certifico el cumplimiento del pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales), y que se encuentra exonerado de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) y CREE, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF, SENA y CREE se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto por el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 de 2005 y por el decreto 1670 de 2007.

Dada en Villavicencio, a los diez (10) días del mes de octubre de 2023.

**EMMA CATALINA PIZA ROSAS**
REVISOR FISCAL
C.C. 52.499.361 de Bogotá
T.P. No. 123137 – T

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** | **B-** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00166104-F-0052499361-20090804 0014430001A 1 6760029816



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

12137-T

EMNA CATALINA
PIZA ROSAS
C.C. 52499361
RESOLUCION INSCRIPCION 331 FECHA 2006/11/30
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE
HECTOR JAIME CORREA PINZON 133370



FIRMA DEL TITULAR 44053

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E40999A2CCEA0A9A

**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 7 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**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

# PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-11-09, 09:59:27 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1050151156

**Periodo Cotización:** octubre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022

## PAGADO 09/11/2022

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ARM CONSULTING SAS | | |
| **Documento** | NI822007239 | **Dirección** | CL 2A #30 - 56 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 6827764 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CASTILLA LA NUEVA | **Departamento** | META |
| **Representante Legal** | GAVIRIA CONTRERAS JOHATHAN ANDRES | **Identificación** | CC 1121844182 |
| **Total Afiliados** | 2 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| C 41952332 | RUBY JOHANNA VILLARREAL GONZALEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 3.844.550 | $ 615.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 3.844.550 | $ 153.600 | 6,960 | $ 3.844.550 | $ 267.600 | (CCF34) COFREM | $ 3.844.550 | $ 153.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.190.400 |
| C 76323199 | AXEL MAURICIO CORREAL RODRIGUEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 3.844.550 | $ 615.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 3.844.550 | $ 153.600 | 6,960 | $ 3.844.550 | $ 267.600 | (CCF34) COFREM | $ 3.844.550 | $ 153.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.190.400 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 7.689.100 | $ 7.689.100 | $ 7.689.100 | $ 7.689.100 | $ 1.230.400 | $ 307.600 | $ 535.200 | $ 307.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.380.800 | $ 0 | $ 2.380.800 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO.. DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 5 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2022-11 | 2022-10 | E | 10/11/2022 | 63221418 | $4,229,600 |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Sustitu | Extranjero | Colomb. exterior | Reconocido | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 1121844182 | GAVIRIA CONTRERAS JONATHAN ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | EPS005 | 5.000.000 | 200.000 | 14-23 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF34 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 6776362 | SANCHEZ JIMENEZ MIGUEL ALBERTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.000.000 | 120.000 | 14-23 | 3.000.000 | 5 | 208.800 | CCF34 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 79626005 | RINCON SUAREZ ANGEL ARTURO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230901 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.000.000 | 40.000 | 14-23 | 1.000.000 | 5 | 69.600 | CCF34 | 1.000.000 | 40.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 86053753 | MARROQUIN PEREZ ROBINSON FERNANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.000.000 | 120.000 | 14-23 | 3.000.000 | 5 | 208.800 | CCF34 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 86058049 | MUÑOZ MUÑOZ PEDRO PABLO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.500.000 | 60.000 | 14-23 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF34 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO.. DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-11 | 2022-10 | E | 10/11/2022 | 63221418 | $4.229.600 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 420.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 420.000 | 4 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 120.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 120.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 720.000 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 800.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | 0 | 0 | | 850.000 | 1 |
| 230901 | Old Mutual | 800253055-2 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 160.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 480.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 939.600 | | | | 939.600 | 0 | 0 | 939.600 | | | 9.396 | 939.600 | 5 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF34 | Cofrem | 892000146-3 | 540.000 | 0 | 0 | 540.000 | 5 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 540.000 | 540.000 |
| Pensión | 4 | 2.210.000 | 2.210.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 939.600 | 939.600 |
| CCF | 1 | 540.000 | 540.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 4.229.600 | 4.229.600 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO.. DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI | ADMON | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-11 | 2022-10 | E | 10/11/2022 | 63221539 | $968.600 | |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 1024505599 | PASTOR NAVARRETE JENNIFER CAMILA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1,000,000 | 160,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1,000,000 | 40,000 | 14-23 | 1,000,000 | 1 | 5,300 | CCF34 | 1,000,000 | 40,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1121854927 | CAMPOS RAMIREZ LIZ EMILY | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1,750,000 | 280,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1,750,000 | 70,000 | 14-23 | 1,750,000 | 1 | 9,200 | CCF34 | 1,750,000 | 70,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 32107527 | SALAS VILLEGAS DIANA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1,200,000 | 192,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1,200,000 | 48,000 | 14-23 | 1,200,000 | 1 | 6,300 | CCF34 | 1,200,000 | 48,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO.. DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI | ADMON | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-11 | 2022-10 | E | 10/11/2022 | 63221539 | $968,800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 70.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 70.000 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 48.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 48.000 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 40.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 40.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 192.000 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 160.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 20.800 | | | | 20.800 | 0 | 0 | 20.800 | | | 208 | 20.800 | 3 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF34 | Cofrem | 892000146-3 | 158.000 | 0 | 0 | 158.000 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 158.000 | 158.000 |
| Pensión | 3 | 632.000 | 632.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 20.800 | 20.800 |
| CCF | 1 | 158.000 | 158.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 968.800 | 968.800 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA / NEIVA | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-11 | 2022-10 | E | 02/01/2023 | 83222836 | $1.242.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 76323199 | CORREAL RODRIGUEZ AXEL MAURICIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.000.000 | 40.000 | 14-23 | 1.000.000 | 5 | 69.600 | CCF32 | 1.000.000 | 40.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 88132654 | PEREZ RAMIREZ JORGE ARMANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.800.000 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.800.000 | 112.000 | 14-23 | 2.800.000 | 5 | 194.900 | CCF32 | 2.800.000 | 112.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA | NEIVA | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-11 | 2022-10 | E | 02/01/2023 | 63222836 | $1.242.300 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 40.000 | 0 | | 0 | | 0 | 53 | 2.300 | 0 | 42.300 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 112.000 | 0 | | 0 | | 0 | 53 | 6.300 | 0 | 118.300 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 53 | 8.900 | 0 | 168.900 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 53 | 25.000 | 0 | 473.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 264.500 | | | | 264.500 | 53 | 14.800 | 279.300 | | | 2.645 | 279.300 | 2 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF32 | Comfamiliar Huila | 891180008-2 | 152.000 | 53 | 8.500 | 160.500 | 2 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 152.000 | 160.600 |
| Pensión | 2 | 608.000 | 641.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 264.500 | 279.300 |
| CCF | 1 | 152.000 | 160.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 1.176.500 | 1.242.300 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA | NEIVA | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 2 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-04 | 2023-03 | E | 27/04/2023 | 66915071 | $1.247.700 |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Encuentro | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 76323199 | CORREAL RODRIGUEZ AXEL MAURICIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030I | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF32 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 68132654 | PEREZ RAMIREZ JORGE ARMANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.800.000 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.800.000 | 112.000 | 14-23 | 2.800.000 | 5 | 194.900 | CCF32 | 2.800.000 | 112.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA | NEIVA | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 2 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-04 | 2023-03 | E | 27/04/2023 | 66915071 | $1.247.700 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 14 | 900 | 0 | 47.300 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 112.000 | 0 | | 0 | | 0 | 14 | 2.000 | 0 | 114.000 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 3.300 | 0 | 188.900 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 7.800 | 0 | 455.800 | 1 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 275.700 | | | | 275.700 | 14 | 4.800 | 280.500 | | | 2.757 | 280.500 | 2 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF32 | Comfamiliar Huila | 891180008-2 | 158.400 | 14 | 2.800 | 161.200 | 2 |

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 158.400 | 161.300 |
| Pensión | 2 | 633.600 | 644.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 275.700 | 280.500 |
| CCF | 1 | 158.400 | 161.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 1.226.100 | 1.247.700 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-12-07, 10:50:36 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1050836735

**Periodo Cotización:** noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022

**PAGADO 07/12/2022**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ARM CONSULTING SAS | | |
| **Documento** | NI822007239 | **Dirección** | CL 2A #30 - 56 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 6827764 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CASTILLA LA NUEVA | **Departamento** | META |
| **Representante Legal** | GAVIRIA CONTRERAS JOHATHAN ANDRES | **Identificación** | CC 1121844182 |
| **Total Afiliados** | 2 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 41952332 | RUBY JOHANNA VILLARREAL GONZALEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 3.844.550 | $ 615.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 3.844.550 | $ 153.800 | 6,960 | $ 3.844.550 | $ 267.600 | (CCF34) COFREM | $ 3.844.550 | $ 153.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.190.400 |
| CC 76323199 | AXEL MAURICIO CORREAL RODRIGUEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230501) PORVENIR | $ 3.844.550 | $ 615.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 3.844.550 | $ 153.800 | 6,960 | $ 3.844.550 | $ 267.600 | (CCF34) COFREM | $ 3.844.550 | $ 153.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.190.400 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 7.689.100 | $ 7.689.100 | $ 7.689.100 | $ 7.689.100 | $ 1.230.400 | $ 307.600 | $ 535.200 | $ 307.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.380.800 | $ 0 | $ 2.380.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA | NEIVA | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-11 | 2022-10 | E | 02/01/2023 | 63222836 | $1.242.300 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 40.000 | 0 | | 0 | | 0 | 53 | 2.300 | 0 | 42.300 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 112.000 | 0 | | 0 | | 0 | 53 | 6.300 | 0 | 118.300 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 53 | 8.900 | 0 | 168.900 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 53 | 25.000 | 0 | 473.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 264.500 | | | | 264.500 | 53 | 14.800 | 279.300 | | | 2.645 | 279.300 | 2 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF32 | Comfamiliar Huila | 891180008-2 | 152.000 | 53 | 8.500 | 160.500 | 2 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 152.000 | 160.600 |
| Pensión | 2 | 608.000 | 641.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 264.500 | 279.300 |
| CCF | 1 | 152.000 | 160.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 1.176.500 | 1.242.300 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA | NEIVA | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-11 | 2022-10 | E | 02/01/2023 | 63222836 | $1.242.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Suspendido | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 76323199 | CORREAL RODRIGUEZ AXEL MAURICIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1,000,000 | 160,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1,000,000 | 40,000 | 14-23 | 1,000,000 | 5 | 69,500 | CCF32 | 1,000,000 | 40,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 88132654 | PEREZ RAMIREZ JORGE ARMANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2,800,000 | 448,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2,800,000 | 112,000 | 14-23 | 2,800,000 | 5 | 194,900 | CCF32 | 2,800,000 | 112,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Corolina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA / NEIVA | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-12 | 2022-11 | E | 16/12/2022 | 84085669 | $1.181.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 40.000 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 200 | 0 | 40.200 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 112.000 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 500 | 0 | 112.500 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 700 | 0 | 160.700 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 443.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2.000 | 0 | 450.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 264.500 | | | | 264.500 | 4 | 1.200 | 265.700 | | | 2.645 | 265.700 | 2 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF32 | Comfamiliar Huila | 891180008-2 | 152.000 | 4 | 700 | 152.700 | 2 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 152.000 | 152.700 |
| Pensión | 2 | 608.000 | 610.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 264.500 | 265.700 |
| CCF | 1 | 152.000 | 152.700 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 1.176.500 | 1.181.300 |

Este documento está clasific. como PRIVADO por parte de Compensar Oper br de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6658378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA / NEIVA | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-12 | 2022-11 | E | 16/12/2022 | 64085669 | $1.181.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Cambio | INS | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 76323199 | CORREAL RODRIGUEZ AXEL MAURICIO | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.000.000 | 40.000 | 14-23 | 1.000.000 | 5 | 69.600 | CCF32 | 1.000.000 | 40.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 68132854 | PEREZ RAMIREZ JORGE ARMANDO | 1 | 0 | | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.800.000 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.800.000 | 112.000 | 14-23 | 2.800.000 | 5 | 194.900 | CCF32 | 2.800.000 | 112.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasific. como PRIVADO por parte de Compensar Oper br de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILL ) INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION E APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N, 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI | ADMON | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-12 | 2022-11 | E | 05/12/2022 | 63719862 | $968.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1024509599 | PASTOR NAVARRETE JENNIFER CAMILA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.000.000 | 40.000 | 14-23 | 1.000.000 | 1 | 5.300 | CCF34 | 1.000.000 | 40.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1121854927 | CAMPOS RAMIREZ LIZ EMILY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.750.000 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.750.000 | 70.000 | 14-23 | 1.750.000 | 1 | 9.200 | CCF34 | 1.750.000 | 70.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 32107527 | SALAS VILLEGAS DIANA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.200.000 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.200.000 | 48.000 | 14-23 | 1.200.000 | 1 | 6.300 | CCF34 | 1.200.000 | 48.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasific ) como PRIVADO por parte de Compensar Oper )r de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | E – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI / ADMON | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-12 | 2022-11 | E | 05/12/2022 | 83719862 | $968.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 70.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 70.000 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 48.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 48.000 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 40.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 40.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 192.000 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224308-8 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 160.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 4-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 20.800 | | | | 20.800 | 0 | 0 | 20.800 | | | 208 | 20.800 | 3 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF34 | Cofrem | 892000146-3 | 158.000 | 0 | 0 | 158.000 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 158.000 | 158.000 |
| Pensión | 3 | 632.000 | 632.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 20.800 | 20.800 |
| CCF | 1 | 158.000 | 158.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 968.800 | 968.800 |

PAGADA

Este documento está clasific ) como PRIVADO por parte de Compensar Oper )r de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6698378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-12 | 2022-11 | E | 01/12/2022 | 63883873 | $4.229.600 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Economía | IND | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1121844182 | GAVIRIA CONTRERAS JOHATHAN ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | EPS005 | 5.000.000 | 200.000 | 14-22 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF34 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 6776382 | SANCHEZ JIMENEZ MIGUEL ALBERTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.000.000 | 120.000 | 14-22 | 3.000.000 | 5 | 208.800 | CCF34 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 79628005 | RINCON SUAREZ ANGEL ARTURO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230901 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.000.000 | 40.000 | 14-22 | 1.000.000 | 5 | 69.600 | CCF34 | 1.000.000 | 40.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 86053753 | MARROQUIN PEREZ ROBINSON FERNANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.000.000 | 120.000 | 14-22 | 3.000.000 | 5 | 208.800 | CCF34 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 86058049 | MUÑOZ MUÑOZ PEDRO PABLO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.500.000 | 60.000 | 14-22 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF34 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasific. como PRIVADO por parte de Compensar Ope br de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | E – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 5 | 0 |
| 2022-12 | 2022-11 | E | 01/12/2022 | 83683873 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $4.229.600 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 420.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 420.000 | 4 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 120.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 120.000 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 720.000 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224308-8 | 800.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | 0 | 0 | | 850.000 | 1 |
| 230901 | Old Mutual | 800253055-2 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 160.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 480.000 | 1 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 4-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 939.600 | | | | 939.600 | 0 | 0 | 939.600 | | | 9.396 | 939.600 | 5 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF34 | Cofrem | 892000146-3 | 540.000 | 0 | 0 | 540.000 | 5 |

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 540.000 | 540.000 |
| Pensión | 4 | 2.210.000 | 2.210.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 939.600 | 939.600 |
| CCF | 1 | 540.000 | 540.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 4.229.600 | 4.229.600 |

Este documento está clasific ) como PRIVADO por parte de Compensar Ope( )or de Información

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-12-23, 02:43:18 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1051194577

**Periodo Cotización:** diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** enero de 2023

**PAGADO 23/12/2022**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ARM CONSULTING SAS | | |
| **Documento** | NI822007239 | **Dirección** | CL 2A #30 - 56 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 6827764 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CASTILLA LA NUEVA | **Departamento** | META |
| **Representante Legal** | GAVIRIA CONTRERAS JOHATHAN ANDRES | **Identificación** | CC 1121844182 |
| **Total Afiliados** | 2 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 41952332 | RUBY JOHANNA VILLARREAL GONZALEZ | 01 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | (25-14) COLPENSIONES | $ 3.844.350 | $ 615.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 3.844.350 | $ 153.800 | 6,960 | $ 3.844.350 | $ 267.600 | (CCF34) COFREM | $ 3.844.350 | $ 153.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.190.400 |
| CC 76323109 | AXEL MAURICIO CORREAL RODRIGUEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | (230301) PORVENIR | $ 3.844.350 | $ 615.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 3.844.350 | $ 153.800 | 6,960 | $ 3.844.350 | $267.600 | (CCF34) COFREM | $ 3.844.350 | $ 153.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.190.400 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 7.689.100 | $ 7.869.100 | $ 7.869.100 | $ 7.869.100 | $1.230.400 | $ 307.600 | $ 535.200 | $ 307.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.830.800 | $ 0 | $ 2.830.800 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-02-06, 08:16:45 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1052558567

**Periodo Cotización:** enero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

**PAGADO 06/02/2023**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ARM CONSULTING SAS | | |
| **Documento** | NI822007239 | **Dirección** | CL 2A #30 - 56 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 6827764 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CASTILLA LA NUEVA | **Departamento** | META |
| **Representante Legal** | GAVIRIA CONTRERAS JOHATHAN ANDRES | **Identificación** | CC 1121844182 |
| **Total Afiliados** | 2 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 41852332 | RUBY JOHANNA VILLARREAL GONZALEZ | 01 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | (25-14) COLPENSIONES | $ 3.844.350 | $ 615.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 3.844.350 | $ 153.800 | 6,960 | $ 3.844.350 | $ 267.600 | (CCF34) COFREM | $ 3.844.350 | $ 153.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.190.400 |
| CC 76323199 | AXEL MAURICIO CORREAL RODRIGUEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | (230301) PORVENIR | $ 3.844.350 | $ 615.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 3.844.350 | $ 153.800 | 6,960 | $ 3.844.350 | $267.600 | (CCF34) COFREM | $ 3.844.350 | $ 153.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.190.400 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 7.689.100 | $ 7.869.100 | $ 7.869.100 | $ 7.869.100 | $1.230.400 | $ 307.600 | $ 535.200 | $ 307.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.830.800 | $ 0 | $ 2.830.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

# PLANILL )INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION . E APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | | Calle 2A N. 30-56 La Comina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA | NEIVA | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-01 | 2022-12 | E | 13/01/2023 | 84435733 | $1.179.400 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 40.000 | 0 | | 0 | | 0 | 2 | 100 | 0 | 40.100 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 112.000 | 0 | | 0 | | 0 | 2 | 300 | 0 | 112.300 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 400 | 0 | 160.400 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1.100 | 0 | 449.100 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 264.500 | | | | 264.500 | 2 | 600 | 265.100 | | | 2.645 | 265.100 | 2 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF32 | Comfamiliar Huila | 891180008-2 | 152.000 | 2 | 400 | 152.400 | 2 |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 2 | 152.000 | 152.400 |
| Pensión | 2 | 608.000 | 609.500 |
| Riesgos Laborales | 1 | 264.500 | 265.100 |
| CCF | 1 | 152.000 | 152.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 1.176.500 | 1.179.400 |

PAGADA

Este documento está clasifi )lo como PRIVADO por parte de Compensar Op )dor de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | | Calle 2A N. 30-56 Lr Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA | NEIVA | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 2 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-01 | 2022-12 | E | 13/01/2023 | 64435733 | $1.179.400 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Concepto | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 76323199 | CORREAL RODRIGUEZ AXEL MAURICIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.000.000 | 40.000 | 14-23 | 1.000.000 | 5 | 69.600 | CCF32 | 1.000.000 | 40.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 88132654 | PEREZ RAMIREZ JORGE ARMANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.800.000 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.800.000 | 112.000 | 14-23 | 2.800.000 | 5 | 194.900 | CCF32 | 2.800.000 | 112.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILL. )INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION . E APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI | ADMON | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-01 | 2022-12 | E | 02/01/2023 | 64435687 | $968,800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1024509599 | PASTOR NAVARRETE JENNIFER CAMILA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.000.000 | 40.000 | 14-23 | 1.000.000 | 1 | 6.300 | CCF34 | 1.000.000 | 40.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1121854927 | CAMPOS RAMIREZ LIZ EMILY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.750.000 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.750.000 | 70.000 | 14-23 | 1.750.000 | 1 | 9.200 | CCF34 | 1.750.000 | 70.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 321075?7 | SALAS VILLEGAS DIANA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.200.000 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.200.000 | 48.000 | 14-23 | 1.200.000 | 1 | 6.300 | CCF34 | 1.200.000 | 48.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasifi )lo como PRIVADO por parte de Compensar Op( )dor de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILL INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION E APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Cordlina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI / ADMON | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-01 | 2022-12 | E | 02/01/2023 | 84435687 | $968.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 70.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 70.000 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 48.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 48.000 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 40.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 40.000 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 192.000 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224308-8 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 160.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.000 | 1 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 4-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 20.800 | | | | 20.800 | 0 | 0 | 20.800 | | | 208 | 20.800 | 3 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF34 | Cofrem | 892000146-3 | 158.000 | 0 | 0 | 158.000 | 3 |

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 158.000 | 158.000 |
| Pensión | 3 | 632.000 | 632.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 20.800 | 20.800 |
| CCF | 1 | 158.000 | 158.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 968.800 | 968.800 |

Este documento está clasifi Jo como PRIVADO por parte de Compensar Opr )lor de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Cornlina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-01 | 2022-12 | E | 02/01/2023 | 84435673 | $4,229,600 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 420.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 420.000 | 4 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 120.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 120.000 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 720.000 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224308-8 | 800.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | 0 | 0 | | 850.000 | 1 |
| 230901 | Old Mutual | 800253055-2 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 160.000 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 480.000 | 1 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 939.600 | | | | 939.600 | 0 | 0 | 939.600 | | | 9.396 | 939.600 | 5 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF34 | Cofrem | 892000146-3 | 540.000 | 0 | 0 | 540.000 | 5 |

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 540.000 | 540.000 |
| Pensión | 4 | 2.210.000 | 2.210.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 939.600 | 939.600 |
| CCF | 1 | 540.000 | 540.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 4.229.600 | 4.229.600 |

Este documento está clasifi lo como PRIVADO por parte de Compensar Opr dor de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILL INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL / PPAL | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-01 | 2022-12 | E | 02/01/2023 | 84435673 | $4.229.600 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiz. exterior | Corresponde | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | COTIZACIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1121844182 | GAVIRIA CONTRERAS JOHATHAN ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | EPS005 | 5.000.000 | 200.000 | 14-23 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF34 | 5.000.000 | 201.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 6776332 | SANCHEZ JIMENEZ MIGUEL ALBERTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.000.000 | 120.000 | 14-23 | 3.000.000 | 5 | 208.800 | CCF34 | 3.000.000 | 121.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 79628005 | RINCON SUAREZ ANGEL ARTURO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230901 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.000.000 | 40.000 | 14-23 | 1.000.000 | 5 | 69.600 | CCF34 | 1.000.000 | 41.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 86053753 | MARROQUIN PEREZ ROBINSON FERNANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.000.000 | 120.000 | 14-23 | 3.000.000 | 5 | 208.800 | CCF34 | 3.000.000 | 121.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 86058049 | MUÑOZ MUÑOZ PEDRO PABLO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.500.000 | 60.000 | 14-23 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF34 | 1.500.000 | 61.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasifi lo como PRIVADO por parte de Compensar Opr dor de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANIL A INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION E APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI | ADMON | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-02 | 2023-01 | E | 06/02/2023 | 65323369 | $1.008.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 70.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 70.000 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 48.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 48.000 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 46.400 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 192.000 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 185.600 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 21.600 | | | | 21.600 | 0 | 0 | 21.600 | | | 216 | 21.600 | 3 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF34 | Cofrem | 892000146-3 | 164.400 | 0 | 0 | 164.400 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 164.400 | 164.400 |
| Pensión | 3 | 657.600 | 657.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 21.600 | 21.600 |
| CCF | 1 | 164.400 | 164.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 1.008.000 | 1.008.000 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANIL A INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION E APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI | ADMON | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-02 | 2023-01 | E | 06/02/2023 | 65323369 | $1.008.000 | |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 1024505599 | PASTOR NAVARRETE JENNIFER CAMILA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1,160,000 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1,160,000 | 46,400 | 14-23 | 1,160,000 | 1 | 6,100 | CCF34 | 1,160,000 | 46,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1121854927 | CAMPOS RAMIREZ LIZ EMILY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1,750,000 | 280,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1,750,000 | 70,000 | 14-23 | 1,750,000 | 1 | 9,200 | CCF34 | 1,750,000 | 70,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 32107527 | SALAS VILLEGAS DIANA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1,200,000 | 192,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1,200,000 | 48,000 | 14-23 | 1,200,000 | 1 | 6,300 | CCF34 | 1,200,000 | 48,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Cordina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA | NEIVA | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-02 | 2023-01 | E | 22/02/2023 | 95323377 | $1.245.300 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 13 | 800 | 0 | 47.200 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 112.000 | 0 | | 0 | | 0 | 13 | 1.800 | 0 | 113.800 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 2.900 | 0 | 188.500 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 443.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 6.900 | 0 | 454.900 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 275.700 | | | | 275.700 | 13 | 4.300 | 280.000 | | | 2.757 | 280.000 | 2 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF32 | Comfamiliar Huila | 891180008-2 | 158.400 | 13 | 2.500 | 160.900 | 2 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 158.400 | 161.000 |
| Pensión | 2 | 633.600 | 643.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 275.700 | 280.000 |
| CCF | 1 | 158.400 | 160.900 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 1.226.100 | 1.245.300 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLAN )A INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO )DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA | NEIVA | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-02 | 2023-01 | E | 22/02/2023 | 65323377 | $1.245.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Concepto | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 76323199 | CORREAL RODRIGUEZ AXEL MAURICIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.160.000 | 46.400 | 14-22 | 1.160.000 | 5 | 30.800 | CCF32 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 88132654 | PEREZ RAMIREZ JORGE ARMANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.800.000 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.800.000 | 112.000 | 14-22 | 2.800.000 | 5 | 94.900 | CCF32 | 2.800.000 | 112.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | | Calle 2A N. 30-56 La Corolina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | E – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-02 | 2023-01 | E | 06/02/2023 | 85323368 | $4,279,200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 426.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 426.400 | 4 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 120.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 120.000 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 720.000 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224308-8 | 800.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | 0 | 0 | | 850.000 | 1 |
| 230901 | Old Mutual | 800253055-2 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 185.600 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 480.000 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 950.800 | | | | 950.800 | 0 | 0 | 950.800 | | | 9.500 | 950.800 | 5 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF34 | Cofrem | 892000146-3 | 546.400 | 0 | 0 | 546.400 | 5 |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 2 | 546.400 | 546.400 |
| Pensión | 4 | 2.235.600 | 2.235.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 950.800 | 950.800 |
| CCF | 1 | 546.400 | 546.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 4.279.200 | 4.279.200 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANI )A INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO' )E APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL / PPAL | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-02 | 2023-01 | E | 06/02/2023 | 65323368 | $4.279.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Depurado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1121844182 | GAVIRIA CONTRERAS JOHATHAN ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 5.000.000 | 600.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | EPS005 | 5.000.000 | 200.000 | 14-22 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF34 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 6776382 | SANCHEZ JIMENEZ MIGUEL ALBERTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.000.000 | 120.000 | 14-22 | 3.000.000 | 5 | 208.800 | CCF34 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 79625105 | RINCON SUAREZ ANGEL ARTURO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230901 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.160.000 | 46.400 | 14-22 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF34 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 86053753 | MARROQUIN PEREZ ROBINSON FERNANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.000.000 | 120.000 | 14-22 | 3.000.000 | 5 | 208.800 | CCF34 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 86055649 | MUÑOZ MUÑOZ PEDRO PABLO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.500.000 | 60.000 | 14-22 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF34 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI | ADMON | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-02 | 2023-01 | E | 06/02/2023 | 85323369 | $1.008.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 70.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 70.000 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 48.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 48.000 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 46.400 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 192.000 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 185.600 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 21.600 | | | | 21.600 | 0 | 0 | 21.600 | | | 216 | 21.600 | 3 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF34 | Cofrem | 892000146-3 | 164.400 | 0 | 0 | 164.400 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 164.400 | 164.400 |
| Pensión | 3 | 657.600 | 657.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 21.600 | 21.600 |
| CCF | 1 | 164.400 | 164.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 1.008.000 | 1.008.000 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6698378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI | ADMON | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-02 | 2023-01 | E | 06/02/2023 | 65323369 | $1.008.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Desprendido | IND | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1024508599 | PASTOR NAVARRETE JENNIFER CAMILA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 1 | 6.100 | CCF34 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1121854927 | CAMPOS RAMIREZ LIZ EMILY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.750.000 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.750.000 | 70.000 | 14-23 | 1.750.000 | 1 | 9.200 | CCF34 | 1.750.000 | 70.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 32107627 | SALAS VILLEGAS DIANA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.200.000 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.200.000 | 48.000 | 14-23 | 1.200.000 | 1 | 6.300 | CCF34 | 1.200.000 | 48.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Oficial de Información

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-03-10, 05:01:56 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1053921321

**Periodo Cotización:** febrero de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023

**PAGADO 10/03/2023**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ARM CONSULTING SAS | | |
| **Documento** | NI822007239 | **Dirección** | CL 2A #30 - 56 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 6827764 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CASTILLA LA NUEVA | **Departamento** | META |
| **Representante Legal** | GAVIRIA CONTRERAS JOHATHAN ANDRES | **Identificación** | CC 1121844182 |
| **Total Afiliados** | 2 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 41952332 | RUBY JOHANNA VILLARREAL GONZALEZ | 01 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | (25-14) COLPENSIONES | $ 3.844.350 | $ 615.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 3.844.350 | $ 153.800 | 6,960 | $ 3.844.350 | $ 267.600 | (CCF34) COFREM | $ 3.844.350 | $ 153.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.190.400 |
| CC 76323199 | AXEL MAURICIO CORREAL RODRIGUEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | (230301) PORVENIR | $ 3.844.350 | $ 615.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 3.844.350 | $ 153.800 | 6,960 | $ 3.844.350 | $267.600 | (CCF34) COFREM | $ 3.844.350 | $ 153.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.190.400 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 7.689.100 | $ 7.869.100 | $ 7.869.100 | $ 7.869.100 | $1.230.400 | $ 307.600 | $ 535.200 | $ 307.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.830.800 | $ 0 | $ 2.830.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | | Calle 2A N. 30-56 La Comilina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA | NEIVA | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 13/03/2023 | 86251433 | $1.232.300 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 300 | 0 | 46.700 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 112.000 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 600 | 0 | 112.600 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 186.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 900 | 0 | 186.500 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2.200 | 0 | 450.200 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 275.700 | | | | 275.700 | 4 | 1.400 | 277.100 | | | 2.757 | 277.100 | 2 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF32 | Comfamiliar Huila | 891180008-2 | 158.400 | 4 | 800 | 159.200 | 2 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 158.400 | 159.300 |
| Pensión | 2 | 633.600 | 636.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 275.700 | 277.100 |
| CCF | 1 | 158.400 | 159.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 1.226.100 | 1.232.300 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA | NEIVA | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 2 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 13/03/2023 | 86251433 | $1.232.300 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Dominado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 76323199 | CORREAL RODRIGUEZ AXEL MAURICIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.600 | CCF32 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 88132654 | PEREZ RAMIREZ JORGE ARMANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.800.000 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2.800.000 | 112.000 | 14-23 | 2.800.000 | 5 | 194.900 | CCF32 | 2.800.000 | 112.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | | Calle 2A N. 30-56 La Cordina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 10/03/2023 | 86251364 | $4.284.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 426.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 600 | 0 | 427.000 | 4 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 120.000 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 200 | 0 | 120.200 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 900 | 0 | 720.900 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224308-8 | 800.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | 1 | 1.000 | 200 | 851.200 | 1 |
| 230901 | Old Mutual | 800253055-2 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 300 | 0 | 185.900 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 600 | 0 | 480.600 | 1 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 950.800 | | | | 950.800 | | 1.200 | 952.000 | | | 9.500 | 952.000 | 5 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF34 | Cofrem | 892000146-3 | 546.400 | 1 | 700 | 547.100 | 5 |

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 546.400 | 547.200 |
| Pensión | 4 | 2.235.600 | 2.238.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 950.800 | 952.000 |
| CCF | 1 | 546.400 | 547.100 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 4.279.200 | 4.284.900 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Oficial de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 10/03/2023 | 66251364 | $4.284.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotizante exterior | Estudiante | ING | RET | TDC | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1121844182 | GAVIRIA CONTRERAS JOHATHAN ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | EPS005 | 5.000.000 | 200.000 | 14-22 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF34 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 6776382 | SANCHEZ JIMENEZ MIGUEL ALBERTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.000.000 | 120.000 | 14-23 | 3.000.000 | 5 | 208.800 | CCF34 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 79528105 | RINCON SUAREZ ANGE ARTURO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230901 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.160.000 | 46.400 | 14-22 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF34 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 86053753 | MARROQUIN PEREZ ROBINSON FERNANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.000.000 | 120.000 | 14-22 | 3.000.000 | 5 | 208.800 | CCF34 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 86058049 | MUÑOZ MUÑOZ PEDRO PABLO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.500.000 | 60.000 | 14-22 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF34 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Cordiina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI | ADMON | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 10/03/2023 | 86251374 | $1.009.600 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 70.000 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 70.100 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 48.000 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 48.100 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 46.500 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 300 | 0 | 192.300 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 300 | 0 | 185.900 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 400 | 0 | 280.400 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 4-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 21.600 | | | | 21.600 | | 100 | 21.700 | | | 216 | 21.700 | 3 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF34 | Cofrem | 892000146-3 | 164.400 | 1 | 200 | 164.600 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 164.400 | 164.700 |
| Pensión | 3 | 657.600 | 658.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 21.600 | 21.700 |
| CCF | 1 | 164.400 | 164.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 1.008.000 | 1.009.600 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI | ADMON | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-03 | 2023-02 | E | 10/03/2023 | 66251374 | $1,009,600 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiz. exterior | Colombiano | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1024508599 | PASTOR NAVARRETE JENNIFER CAMILA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 1 | 6.100 | CCF34 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 32107627 | SALAS VILLEGAS DIANA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.200.000 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.200.000 | 48.000 | 14-23 | 1.200.000 | 1 | 6.300 | CCF34 | 1.200.000 | 48.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1121854927 | CAMPOS RAMIREZ LIZ EMILY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.750.000 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.750.000 | 70.000 | 14-23 | 1.750.000 | 1 | 9.200 | CCF34 | 1.750.000 | 70.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2023-04-13, 03:55:52 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | marzo de 2023 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | marzo de 2023 |
| **Empresa** | RUBY JOHANNA VILLAREAL GONZALEZ |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 41952332 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 62714934 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 2022319762 |
| **Banco** | (1001) - BANCO DE BOGOTA |
| **Valor** | $ 412.000 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.suaporte.com.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 185.600 | $ 300 |
| N800251440 | EPS005 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. | 1 | $ 145.000 | $ 200 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | $ 80.800 | $ 100 |
| | | | **SubTotales:** | $ 411.400 | $ 600 |
| | | | **Total a Pagar:** | | $ 412.000 |



ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ARUS
Tecnología + Información = Conocimiento

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-04-13, 04:03:12 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 62714934

**Periodo Cotización:** marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023

**PAGADO 13/04/2023**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | RUBY JOHANNA VILLAREAL GONZALEZ | | |
| **Documento** | CC41952332 | **Dirección** | CL 35C #20 E - 16 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 6638378 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | VILLAVICENCIO | **Departamento** | META |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 41952332 | RUBY JOHANNA VILLARREAL GONZALEZ | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.160.000 | $ 145.000 | 6,960 | $ 1.160.000 | $ 80.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 411.400 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 185.600 | $ 145.000 | $ 80.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 411.400 | $ 600 | $ 412.000 |



ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-04 | 2023-03 | E | 10/04/2023 | 66914988 | $4,279,200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Dominicio | ING | RET | TDE | TAL | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1121844182 | GAVIRIA CONTRERAS JOHATHAN ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 5.000.000 | 800.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | EPS005 | 5.000.000 | 200.000 | 14-22 | 5.000.000 | 5 | 548.000 | CCF34 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 6776352 | SANCHEZ JIMENEZ MIGUEL ALBERTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.000.000 | 120.000 | 14-22 | 3.000.000 | 5 | 208.800 | CCF34 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 79628905 | RINCON SUAREZ ANGEL ARTURO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230901 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.160.000 | 46.400 | 14-22 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF34 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 86053753 | MARROQUIN PEREZ ROBINSON FERNANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.000.000 | 120.000 | 14-22 | 3.000.000 | 5 | 208.800 | CCF34 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 86058049 | MUÑOZ MUÑOZ PEDRO PABLO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.500.000 | 60.000 | 14-22 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF34 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Oficial de Información

62

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6639378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-04 | 2023-03 | E | 10/04/2023 | 86914988 | $4.279.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 426.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 426.400 | 4 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 120.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 120.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 720.000 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224308-8 | 800.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | 0 | 0 | | 850.000 | 1 |
| 230901 | Old Mutual | 800253055-2 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 185.600 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 480.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 4-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 950.800 | | | | 950.800 | 0 | 0 | 950.800 | | | 9.508 | 950.800 | 5 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF34 | Cofrem | 892000146-3 | 546.400 | 0 | 0 | 546.400 | 5 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 546.400 | 546.400 |
| Pensión | 4 | 2.235.600 | 2.235.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 950.800 | 950.800 |
| CCF | 1 | 546.400 | 546.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 4.279.200 | 4.279.200 |

Este documento está clasific[illegible] como PRIVADO por parte de Compensar Oper[illegible]or de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Cornlina | 6639378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI | ADMON | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-04 | 2023-03 | E | 10/04/2023 | 86685414 | $1.008.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 70.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 70.000 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 48.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 48.000 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 46.400 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 192.000 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 185.600 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 21.600 | | | | 21.600 | 0 | 0 | 21.600 | | | 216 | 21.600 | 3 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF34 | Cofrem | 892000146-3 | 164.400 | 0 | 0 | 164.400 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 164.400 | 164.400 |
| Pensión | 3 | 657.600 | 657.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 21.600 | 21.600 |
| CCF | 1 | 164.400 | 164.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 1.008.000 | 1.008.000 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI | ADMON | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-04 | 2023-03 | E | 10/04/2023 | 66685414 | $1.008.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza en exterior | Documento | IRP | IGT | TDE | TAL | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1024505599 | PASTOR NAVARRETE JENNIFER CAMILA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.160.000 | 48.400 | 14-23 | 1.160.000 | 1 | 6.100 | CCF34 | 1.160.000 | 48.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1121854927 | CAMPOS RAMIREZ LIZ EMILY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.750.000 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.750.000 | 70.000 | 14-23 | 1.750.000 | 1 | 9.200 | CCF34 | 1.750.000 | 70.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 32107827 | SALAS VILLEGAS DIANA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.200.000 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.200.000 | 48.000 | 14-23 | 1.200.000 | 1 | 6.300 | CCF34 | 1.200.000 | 48.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-07-19, 11:29:15 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1056289502

**Periodo Cotización:** junio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023

**PAGADO 19/07/2023**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ARM CONSULTING SAS | | |
| **Documento** | NI822007239 | **Dirección** | CL 2A #30 - 56 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 6827764 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CASTILLA LA NUEVA | **Departamento** | META |
| **Representante Legal** | GAVIRIA CONTRERAS JOHATHAN ANDRES | **Identificación** | CC 1121844182 |
| **Total Afiliados** | 3 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1121801447 | WILMAR DAVID CORTES GONZALEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 3.758.000 | $ 601.300 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 3.758.000 | $ 150.400 | 6,960 | $ 3.758.000 | $ 261.600 | (CCF34) COFREM | $ 3.758.000 | $ 150.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.163.700 |
| CC 41952332 | RUBY JOHANNA VILLARREAL GONZALEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS035) EPS SANITAS | $ 1.160.000 | $ 46.400 | 6,960 | $ 1.160.000 | $ 80.800 | (CCF34) COFREM | $ 1.160.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 359.200 |
| CC 78642060 | TITO ALEJANDRO SAAVEDRA RAMIREZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.579.900 | $ 252.800 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.579.900 | $ 63.200 | 6,960 | $ 1.579.900 | $ 110.000 | (CCF34) COFREM | $ 1.579.900 | $ 63.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 489.200 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 6.497.900 | $ 6.497.900 | $ 6.497.900 | $ 6.497.900 | $ 1.039.700 | $ 260.000 | $ 452.400 | $ 260.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.012.100 | $ 16.500 | $ 2.028.600 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

# PLANI A INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | META | VILLAVICENCIO | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-07 | 2023-06 | E | 18/07/2023 | 69296588 | $4.309.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 426.400 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 3.000 | 0 | 429.400 | 4 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 120.000 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 900 | 0 | 120.900 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 720.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 5.000 | 0 | 725.000 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 800.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | 6 | 5.600 | 400 | 856.000 | 1 |
| 230901 | Old Mutual | 800253055-2 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 1.300 | 0 | 186.900 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 3.400 | 0 | 483.400 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 950.800 | | | | 950.800 | 6 | 6.600 | 957.400 | | | 9.508 | 957.400 | 5 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF34 | Cofrem | 892000146-3 | 546.400 | 6 | 3.800 | 550.200 | 5 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 546.400 | 550.300 |
| Pensión | 4 | 2.235.600 | 2.251.300 |
| Riesgos Laborales | 1 | 950.800 | 957.400 |
| CCF | 1 | 546.400 | 550.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 4.279.200 | 4.309.200 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANI ) INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO E APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PRINCIPAL | PPAL | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-07 | 2023-06 | E | 18/07/2023 | 69296588 | $4.309.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza en exterior | Convenio | ING | INST | TDC | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1121844182 | GAVIRIA CONTRERAS JOHATHAN ANDRES | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 5.000.000 | 600.000 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 | EPS005 | 5.000.000 | 200.000 | 14-23 | 5.000.000 | 5 | 348.000 | CCF34 | 5.000.000 | 200.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 6776362 | SANCHEZ JIMENEZ MIGUEL ALBERTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.000.000 | 120.000 | 14-23 | 3.000.000 | 5 | 208.800 | CCF34 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 79628005 | RINCON SUAREZ ANGEL ARTURO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230901 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF34 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 86053753 | MARROQUIN PEREZ ROBINSON FERNANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 3.000.000 | 480.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 3.000.000 | 120.000 | 14-23 | 3.000.000 | 5 | 208.800 | CCF34 | 3.000.000 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 86056049 | MUÑOZ MUÑOZ PEDRO PABLO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.500.000 | 60.000 | 14-23 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF34 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANI[illegible] INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO[illegible]E APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N, 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI | ADMON | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-07 | 2023-06 | E | 18/07/2023 | 69296589 | $1.015.400 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 70.000 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 500 | 0 | 70.500 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 48.000 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 400 | 0 | 48.400 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 400 | 0 | 46.800 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 1.400 | 0 | 193.400 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 1.300 | 0 | 186.900 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 2.000 | 0 | 282.000 | 1 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 21.600 | | | | 21.600 | 6 | 200 | 21.800 | | | 216 | 21.800 | 3 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF34 | Cofrem | 892000146-3 | 164.400 | 6 | 1.200 | 165.600 | 3 |

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 164.400 | 165.700 |
| Pensión | 3 | 657.600 | 662.300 |
| Riesgos Laborales | 1 | 21.600 | 21.800 |
| CCF | 1 | 164.400 | 165.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 1.008.000 | 1.015.400 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | PERSONAL DE OFI | ADMON | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-07 | 2023-06 | E | 18/07/2023 | 69296589 | $1.015.400 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza exterior | Exonerado | INS | RET | TDE | TAL | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1024505599 | PASTOR NAVARRETE JENNIFER CAMILA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 1 | 6.100 | CCF34 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 32107527 | SALAS VILLEGAS DIANA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.200.000 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.200.000 | 48.000 | 14-23 | 1.200.000 | 1 | 6.300 | CCF34 | 1.200.000 | 48.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1121854927 | CAMPOS RAMIREZ LIZ EMILY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.750.000 | 280.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.750.000 | 70.000 | 14-23 | 1.750.000 | 1 | 9.700 | CCF34 | 1.750.000 | 70.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANIL A INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION E APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA | NEIVA | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 2 | 0 |
| 2023-07 | 2023-06 | E | 18/07/2023 | 69297719 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $1.234.800 | |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 76323199 | CORREAL RODRIGUEZ AXEL MAURICIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1,160,000 | 185,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1,160,000 | 46,400 | 14-23 | 1,160,000 | 5 | 80,800 | CCF32 | 1,160,000 | 46,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 88132654 | PEREZ RAMIREZ JORGE ARMANDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2,800,000 | 448,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 2,800,000 | 112,000 | 14-23 | 2,800,000 | 5 | 194,900 | CCF32 | 2,800,000 | 112,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 822007239-7 | ARM CONSULTING S.A.S | Calle 2A N. 30-56 La Coralina | 6638378 | armconsulting@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | NEIVA | NEIVA | META | VILLAVICENCIO | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-07 | 2023-06 | E | 18/07/2023 | 69297719 | $1.234.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 400 | 0 | 46.800 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 112.000 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 800 | 0 | 112.800 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 1.300 | 0 | 186.900 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 3.100 | 0 | 451.100 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 275.700 | | | | 275.700 | 6 | 2.000 | 277.700 | | | 2.757 | 277.700 | 2 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF32 | Comfamiliar Huila | 891180008-2 | 158.400 | 6 | 1.100 | 159.500 | 2 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 2 | 158.400 | 159.600 |
| Pensión | 2 | 633.600 | 638.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 275.700 | 277.700 |
| CCF | 1 | 158.400 | 159.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 1.226.100 | 1.234.800 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

# POLIZAS DE GARANTIA

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-40-101189929 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 11 | 2022 | 31 | 10 | 2022 | 00:00 | 02 | 04 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: ARM CONSULTING S.A.S. — IDENTIFICACIÓN NIT: 822.007.239-7

DIRECCIÓN: CL 2 A NRO. 30 - 56 MZ E CA 20 — CIUDAD: VILLAVICENCIO, META — TELÉFONO: 6638378

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: GOBERNACION DEL HUILA — IDENTIFICACIÓN NIT: 800.103.913-4

DIRECCIÓN: CR 4 CL 8 PISO 2 — CIUDAD: NEIVA, HUILA — TELÉFONO: 8671300

BENEFICIARIO: 800103913 - GOBERNACION DEL HUILA — ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

EN SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

CONTRATO DE INTERVENTORIA N.1171 DE 2022 CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL - SAN ANTONIO - VEGALARGA - MUNICIPIO OBJETO DEPARTAMENTO DEL HUILA

GOBERNACIÓN DEL HUILA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTRATACIÓN
FECHA DE APROBACIÓN 13 DIC
FIRMA DEL RESPONSABLE

BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS

### AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| PERJUICIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/10/2022 | 02/04/2023 | $200,000,000.00 | |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/10/2022 | 02/04/2023 | $200,000,000.00 | |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/10/2022 | 02/04/2023 | $200,000,000.00 | |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA No.1171-2022 EL INICIO DEL CONTRATO ES EL 31/10/2022

- DEMAS TERMINOS SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES..

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****209,589.00 | $ *******3,000.00 | $ ******40,391.00 | $ **********252,980.00 | $ ******200,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART | DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA | % PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| JR ASESORES INTEGRALES LTDA | 194664 | 100.00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.*

13/12/2022

21-40-101189929

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860 009 578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-40-101189929 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 11 | 2022 | 31 | 10 | 2022 | 00:00 | 02 | 04 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR - GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ARM CONSULTING S.A.S. — IDENTIFICACIÓN NIT: 822.007.238-7

DIRECCIÓN: CL 2 A NRO. 30 - 56 MZ E CA 20 — CIUDAD: VILLAVICENCIO, META — TELEFONO: 6638378

### DATOS DEL ASEGURADO - BENEFICIARIO

ASEGURADO: GOBERNACION DEL HUILA — IDENTIFICACIÓN NIT: 800.103.913-4

DIRECCIÓN: CR 4 CL 5 PISO 2 — CIUDAD: NEIVA, HUILA — TELEFONO: 2671300

BENEFICIARIO: 800103913 - GOBERNACION DEL HUILA

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/10/2022 | 02/04/2023 | $200,000,000.00 | |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/10/2022 | 02/04/2023 | $200,000,000.00 | |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/10/2022 | 02/04/2023 | $200,000,000.00 | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 63 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.*

21-40-101189929

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

OLF1345564

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009 578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-40-101189929 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 11 | 2022 | 31 | 10 | 2022 | 00:00 | 02 | 04 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| ARM CONSULTING S.A.S. | | NIT: | 822.007.239-7 |
| DIRECCIÓN: CL 2 A NRO. 30 - 56 MZ E CA 20 | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | TELEFONO: | 6638378 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DEL HUILA | | NIT: | 800.103.913-4 |
| DIRECCION: CR 4 CL 6 PISO 2 | CIUDAD: NEIVA, HUILA | TELÉFONO: | 8571300 |

BENEFICIARIO: 800103913 - GOBERNACION DEL HUILA

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.*

21-40-101189929

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860 009 578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-44-101385558 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 11 | 2022 | 31 | 10 | 2022 | 00:00 | 01 | 04 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: ARM CONSULTING S.A.S. — IDENTIFICACIÓN NIT: 822.007.239-7

DIRECCION: CL 2 A NRO. 30 - 56 MZ E CA 20 — CIUDAD: VILLAVICENCIO, META — TELÉFONO: 6638378

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: GOBERNACION DEL HUILA — IDENTIFICACIÓN NIT: 800.103.913-4

DIRECCIÓN: CR 4 CL 8 PISO 2 — CIUDAD: NEIVA, HUILA — TELÉFONO: 8671300

ADICIONAL

### OBJETO DEL SEGURO

EN SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

CONTRATO DE INTERVENTORIA N.1171 DE 2022 CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL - SAN ANTONIO - VEGALARGO - MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

GOBERNACIÓN DEL HUILA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DE CONTRATACIÓN
FECHA DE APROBACIÓN 13 DIC 2022
FIRMA DEL RESPONSABLE

### AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 31/10/2022 | 30/09/2023 | $32,735,290.40 | |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 31/10/2022 | 02/04/2023 | $49,102,935.60 | |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 02/04/2023 | 01/04/2028 | $32,735,290.40 | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 31/10/2022 | 01/04/2028 | $32,735,290.40 | |

### ACLARACIONES

POR VALOR DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA No.1171-2022 EL INICIO DEL CONTRATO ES EL 31/10/2022

- TODAS LAS DEMAS NO MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****527,688.00 | $ ******20,000.00 | $ *****115,460.00 | $ **********723,148.00 | $ ******147,308,806.80 | CONTADO |

| BENEFICIARIO NOMBRE | CLASE | DE PART. | DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA | PART. | VLR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| DE ASEGURADO INTERVENTORIA TOTAL | 190666 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADO Y EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.*

13/12/2022

21-44-101385558

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-44-101385558 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 07 | 2023 | 31 | 10 | 2022 | 00:00 | 01 | 05 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ARM CONSULTING S.A.S. | NIT: 822.007.239-7 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 2 A NRO. 30 - 56 MZ E CA 20 | VILLAVICENCIO, META | 6638378 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| GOBERNACION DEL HUILA | NIT: 800.103.913-4 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 4 CL 8 PISO 2 | NEIVA, HUILA | 8671300 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

CONTRATO DE INTERVENTORIA N.1171 DE 2022 CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL - SAN ANTONIO - VEGALARGA - MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

### AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 31/10/2022 | 16/01/2024 | $32,735,290.40 | $32,735,290.40 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 31/10/2022 | 02/04/2023 | $49,102,935.60 | |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 02/04/2023 | 01/04/2028 | $32,735,290.40 | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 31/10/2022 | 01/04/2028 | $32,735,290.40 | |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN EL ACTA DE SUSPENCION SUBSCRITA 10-03-2023 Y EL ACTA DE REINICIO SUBSCRITA 26-06-2023 DEL CONTRATO No. 1171 DE 2022 SE ACLARA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO.
- DEMAS TERMINOS SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ ******147,308,806.80 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HR ASESORES INTEGRALES LTDA | 194664 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-44-101385558

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

92

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-44-101385558 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 07 | 2023 | 31 | 10 | 2022 | 00:00 | 01 | 05 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| ARM CONSULTING S.A.S. | | NIT: 822.007.239-7 |
| DIRECCIÓN: CL 2 A NRO. 30 - 56 MZ E CA 20 | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | TELÉFONO: 6638378 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| GOBERNACION DEL HUILA | | NIT: 800.103.913-4 |
| DIRECCIÓN: CR 4 CL 8 PISO 2 | CIUDAD: NEIVA, HUILA | TELÉFONO 8671300 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club International AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia éxito Olímpica Colsubsidio

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ ******147,308,806.80 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HR ASESORES INTEGRALES LTDA | 194664 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-44-101385558 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 07 | 2023 | 31 | 10 | 2022 | 00:00 | 01 | 05 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ARM CONSULTING S.A.S. | NIT: 822.007.239-7 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELEFONO: |
|---|---|---|
| CL 2 A NRO. 30 - 56 MZ E CA 20 | VILLAVICENCIO, META | 6638378 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| GOBERNACION DEL HUILA | NIT: 800.103.913-4 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 4 CL 8 PISO 2 | NEIVA, HUILA | 8671300 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-44-101385558

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101385558, anexo 4, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 05 días del mes de JULIO de 2023

21-44-101385558

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-40-101189929 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 07 | 2023 | 31 | 10 | 2022 | 00:00 | 26 | 06 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ARM CONSULTING S.A.S. | NIT: 822.007.239-7 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 2 A NRO. 30 - 56 MZ E CA 20 | VILLAVICENCIO, META | 6638378 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| GOBERNACION DEL HUILA | NIT: 800.103.913-4 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 4 CL 8 PISO 2 | NEIVA, HUILA | 8671300 |

BENEFICIARIO: 800103913 - GOBERNACION DEL HUILA ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

CONTRATO DE INTERVENTORIA N.1171 DE 2022 CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL - SAN ANTONIO - VEGALARGA - MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS

### AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/10/2022 | 26/06/2023 | $200,000,000.00 | $200,000,000.00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/10/2022 | 26/06/2023 | $200,000,000.00 | $200,000,000.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/10/2022 | 26/06/2023 | $200,000,000.00 | $200,000,000.00 |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN EL ACTA DE SUSPENSION SUBSCRITA 10-03-2023 Y EL ACTA DE REINICIO SUBSCRITA 26-06-2023 SE ACLARA LA VIGENCIA DE LA POLIZA.
- DEMAS TERMINOS SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****116,438.00 | $ *******3,000.00 | $ ******22,693.00 | $ **********142,131.00 | $ ******200,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HR ASESORES INTEGRALES LTDA | 194664 | 100.00 | | | |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.**
**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**
**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**
***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-40-101189929
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-40-101189929 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 07 | 2023 | 31 | 10 | 2022 | 00:00 | 26 | 06 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| ARM CONSULTING S.A.S. | | NIT: 822.007.239-7 | |
| **DIRECCION:** CL 2 A NRO. 30 - 56 MZ E CA 20 | **CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META | **TELEFONO:** | 6638378 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DEL HUILA | | NIT: 800.103.913-4 | |
| DIRECCIÓN: CR 4 CL 6 PISO 2 | CIUDAD: NEIVA, HUILA | TELÉFONO: | 8671300 |

BENEFICIARIO: 800103913 - GOBERNACION DEL HUILA

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/10/2022 | 26/06/2023 | $200,000,000.00 | $200,000,000.00 |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/10/2022 | 26/06/2023 | $200,000,000.00 | $200,000,000.00 |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 31/10/2022 | 26/06/2023 | $200,000,000.00 | $200,000,000.00 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 63 NO 19-14 - TELEFONO: 6-917563 - BOGOTA, D.C.*

21-40-101189929

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-40-101189929 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 07 | 2023 | 31 | 10 | 2022 | 00:00 | 26 | 06 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| ARM CONSULTING S.A.S. | | NIT: 822.007.239-7 |
| DIRECCIÓN: CL 2 A NRO. 30 - 56 MZ E CA 20 | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | TELÉFONO: 6638378 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| GOBERNACION DEL HUILA | | NIT: 800.103.913-4 |
| DIRECCIÓN: CR 4 CL 8 PISO 2 | CIUDAD: NEIVA, HUILA | TELÉFONO 8671300 |
| BENEFICIARIO: | ADICIONAL: | |

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club International AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito Corresponsal Bancario Corresponsal Bancario

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****116,438.00 | $ *******3,000.00 | $ ******22,693.00 | $ **********142,131.00 | $ ******200,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HR ASESORES INTEGRALES LTDA | 194664 | 100.00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021167 (8020) 11005133009032 (3900) 000000142131 (96) 20231031

REFERENCIA PAGO: 1100513300903-2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-40-101189929 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 07 | 2023 | 31 | 10 | 2022 | 00:00 | 26 | 06 | 2023 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| ARM CONSULTING S.A.S. | | NIT: 822.007.239-7 | |
| **DIRECCIÓN:** CL 2 A NRO. 30 - 56 MZ E CA 20 | **CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META | **TELÉFONO:** | 6638378 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DEL HUILA | | NIT: 800.103.913-4 | |
| **DIRECCIÓN:** CR 4 CL 8 PISO 2 | **CIUDAD:** NEIVA, HUILA | **TELÉFONO:** | 8671300 |

BENEFICIARIO: 800103913 - GOBERNACION DEL HUILA

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.*

21-40-101189929

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-44-101385558 | 5 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06 | 07 | 2023 | 31 | 10 | 2022 | 00:00 | 01 | 05 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ARM CONSULTING S.A.S. | NIT: 822.007.239-7 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 2 A NRO. 30 - 56 MZ E CA 20 | VILLAVICENCIO, META | 6638378 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| GOBERNACION DEL HUILA | NIT: 800.103.913-4 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 4 CL 8 PISO 2 | NEIVA, HUILA | 8671300 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

CONTRATO DE INTERVENTORIA N.1171 DE 2022 CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL - SAN ANTONIO - VEGALARGA - MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

### AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 31/10/2022 | 16/01/2024 | $32,735,290.40 | $32,735,290.40 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | 31/10/2022 | 19/07/2023 | $49,102,935.60 | $49,102,935.60 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 02/04/2023 | 01/04/2028 | $32,735,290.40 | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 31/10/2022 | 01/04/2028 | $32,735,290.40 | |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN EL ACTA DE SUSPENSION SUBCRITA EL 10-03-2023 Y EL ACTA DE REINICIO SUBSCRITA EL 26-06-2023 SE ACLARAN LAS VIGENCIAS DE LA POLIZA.
- DEMAS TERMINOS SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******21,793.00 | $ *******8,000.00 | $ *******5,660.00 | $ **********35,454.00 | $ ******147,308,806.80 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HR ASESORES INTEGRALES LTDA | 194664 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-44-101385558

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-44-101385558 | 5 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06 | 07 | 2023 | 31 | 10 | 2022 | 00:00 | 01 | 05 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | ARM CONSULTING S.A.S. | | NIT: 822.007.239-7 |
| DIRECCIÓN: CL 2 A NRO. 30 - 56 MZ E CA 20 | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | TELÉFONO: | 6638378 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | GOBERNACION DEL HUILA | | NIT: 800.103.913-4 |
| DIRECCIÓN: CR 4 CL 8 PISO 2 | CIUDAD: NEIVA, HUILA | TELÉFONO | 8671300 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club International AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movii Red Bancolombia éxito Gana Gana Efecty Coopdrogas

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******21,793.00 | $ *******8,000.00 | $ *******5,660.00 | $ **********35,454.00 | $ ******147,308,806.80 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HR ASESORES INTEGRALES LTDA | 194664 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021167 (8020) 11005133021312 (3900) 000000035454 (96) 20231031

REFERENCIA PAGO: 1100513302131-2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-44-101385558 | 5 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06 | 07 | 2023 | 31 | 10 | 2022 | 00:00 | 01 | 05 | 2028 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | ARM CONSULTING S.A.S. | | NIT: 822.007.239-7 |
| **DIRECCIÓN:** CL 2 A NRO. 30 - 56 MZ E CA 20 | **CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META | **TELÉFONO:** | 6638378 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | GOBERNACION DEL HUILA | | NIT: 800.103.913-4 |
| **DIRECCIÓN:** CR 4 CL 6 PISO 2 | **CIUDAD:** NEIVA, HUILA | **TELÉFONO:** | 8671300 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.***

21-44-101385558

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA Ni CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101385558, anexo 5, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 06 días del mes de JULIO de 2023

21-44-101385558

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

Contratista mediante notificación escrita que le enviará dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la entrega o terminación de las reparaciones. **B. GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL:** El Contratista deberá contratar un seguro que ampare la Responsabilidad Civil Extracontractual de la Entidad con las siguientes características:

| Característica | Condición |
|---|---|
| Clase | Contrato de seguro contenido en una póliza |
| Asegurados | Gobernación del Huila identificada con NIT No. 800103913 – 4 y el contratista |
| Tomador | • Para las personas jurídicas: la garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no sólo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad podrá denominarse de esa manera.<br>• No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una unión temporal o consorcio, se debe incluir razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.<br>• Para el Contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes de la estructura plural, para lo cual se deberá relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de la misma. |
| Valor | No debe ser inferior a:<br>1. Doscientos (200) SMMLV para contratos cuyo valor sea inferior o igual a mil quinientos (1.500) SMMLV.<br>2. Trescientos (300) SMMLV para contratos cuyo valor sea superior a mil quinientos (1.500) SMMLV e inferior o igual a dos mil quinientos (2.500) SMMLV.<br>3. Cuatrocientos (400) SMMLV para contratos cuyo valor sea superior a dos mil quinientos (2.500) SMMLV e inferior o igual a cinco mil (5.000) SMMLV.<br>4. Quinientos (500) SMMLV para contratos cuyo valor sea superior a cinco mil (5.000) SMMLV e inferior o igual a diez mil (10.000) SMMLV.<br>5. El cinco por ciento (5%) del valor del contrato cuando este sea superior a diez mil (10.000) SMMLV, caso en el cual el valor asegurado debe ser maximo setenta y cinco mil (75.000) SMMLV. |
| Vigencia | Igual al período de ejecución del contrato. |
| Beneficiarios | Terceros afectados y Gobernación del Huila identificada con NIT No. 800103913 – 4 |
| Amparos | Responsabilidad Civil Extracontractual de la Entidad, derivada de las actuaciones, hechos u omisiones del Contratista o Subcontratistas autorizados. El seguro de responsabilidad civil extracontractual debe contener como mínimo los amparos descritos en el numeral 3º del artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015. |
| Información necesaria dentro de la póliza | • Número y año del contrato<br>• Objeto del contrato<br>• Firma del representante legal del Contratista<br>• En caso de no usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor Ej. Cumplimiento si el valor a asegurar es $14.960.420,20 aproximar a $14.960.421 |

**PARÁGRAFO 1**: En esta póliza solamente se podrán pactar deducibles con un tope máximo del diez por ciento (10%) del valor de cada pérdida sin que en ningún caso puedan ser superiores a dos mil (2.000) salarios mínimos mensuales legales vigentes. **PARÁGRAFO 2**: Este seguro deberá constituirse y presentarse para aprobación de la Entidad, dentro del mismo término establecido para la garantía única de cumplimiento. **PARÁGRAFO 3**: Las franquicias, coaseguros obligatorios y demás formas de estipulación que conlleven asunción de parte de la pérdida por la Entidad asegurada no serán admisibles. **PARÁGRAFO 4**: El contratista deberá anexar el comprobante de pago de la prima del seguro de responsabilidad civil extracontractual. **CLÁUSULA DÉCIMA SEPTIMA– RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA**: **El CONTRATISTA**, responderá a EL **DEPARTAMENTO** por los daños que le cause a los bienes del mismo y de terceros, ya sea por responsabilidad directa o de su personal subcontratistas, proveedores o personal de estos, resarciendo los perjuicios a satisfacción de **EL DEPARTAMENTO**, igualmente **EL CONTRATISTA** es responsable de la ejecución del objeto contractual hasta la entrega final y recibo definitivo por parte del **DEPARTAMENTO** y se obliga a tomar todas las medidas que sean

necesarias para no poner en peligro a las personas ni las cosas, respondiendo por los perjuicios que se causen por negligencia u omisión. **PARAGRAFO:** Es obligación del **CONTRATISTA** llevar al día la bitácora de la obra; de igual manera, el **CONTRATISTA** deberá entregarla como requisito para la liquidación del Contrato, para que conste dentro del archivo del **DEPARTAMENTO. CLAUSULA DECIMA OCTAVA - ESPECIFICACIONES DE LA OBRA A OBTENER:** Para ejecutar el Contrato de obra pública, se deberá tener en cuenta las especificaciones técnicas para este tipo de labores, tal como queda definido en el presupuesto de obra publicado el **DEPARTAMENTO** y la oferta económica presentada por el **CONTRATISTA**. El objeto del Contrato abarca todas las labores fundamentales que se debe desarrollar el proceso. **CLAUSULA DECIMA NOVENA - PERMISOS, LICENCIAS, DISEÑOS, PLANOS Y AUTORIZACIONES**: **1.** El **CONTRATISTA** se obliga al cumplimiento de las normas ambientales vigentes, al desarrollo de buenas prácticas de ingeniería para la ejecución de las obras que respeten el entorno natural y social del área de influencia en el cual se desarrolla. **2.** El proyecto a ejecutar en esta obra requiere de socialización con las diferentes entidades de orden ambiental y reglamentaria. **CLAUSULA VIGESIMA - CONSECUCION DE MATERIALES**: **EL CONTRATISTA** se obliga a acreditar la procedencia lícita de la fuente de materiales y el cumplimiento de la normatividad de carácter ambiental, así como el Código de Minas, la Ley 685 de 2001 y los Artículos 332 y 360 de la Constitución Política de Colombia o demás normas que adicionen o complemente dicha materia. **CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA: INDEMNIDAD**: **EL CONTRATISTA**, se obliga a indemnizar al **DEPARTAMENTO** con ocasión de la violación o el incumplimiento de las obligaciones previstas en el Contrato, hasta por el monto del daño. **El CONTRATISTA**, mantendrá indemne al **DEPARTAMENTO** de los reclamos, demandas, acciones legales o costos que se generen por daños o lesiones causadas a personas o bienes de terceros, ocasionados por él, subcontratistas o proveedores durante la ejecución del Contrato. **CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA - CESIÓN: El CONTRATISTA** no puede ceder parcial ni totalmente las obligaciones o derecho derivados del Contrato sin la autorización previa y por escrita del **DEPARTAMENTO**, pudiendo este reservarse las razones para negar la cesión de acuerdo a las disposiciones vigentes sobre la materia. **CLÁUSULA VIGESIMA TERCERA – SUBCONTRATACIÓN**: El **CONTRATISTA** puede subcontratar con cualquier tercero la ejecución de las actividades relacionadas con el objeto del Contrato. Sin embargo, el **CONTRATISTA** debe comunicar de éstas contrataciones al **DEPARTAMENTO** y llevar el debido registro de este tipo de negocios jurídicos. **PARÁGRAFO**: El empleo de tales subcontratistas no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume por las obligaciones emanadas del Contrato. **CLAUSULA VIGESIMA CUARTA: INTERPRESTACION, MODIFICACION Y TERMINACION UNILATERALES**: el presente Contrato se rige por las cláusulas de interpretación, modificación y terminación unilaterales de conformidad con lo consagrado en los artículos 15, 16 y 17 de la ley 80 de 1993, respectivamente las cuales se entienden incorporados al presente Contrato. **CLAUSULA VIGESIMA QUINTA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: El **CONTRATISTA** manifiesta bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente Contrato, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar establecidas en la Constitución Política, en la Ley 80 de 1993, 1474 de 2011 y demás disposiciones legales, y que en el evento de sobrevenir alguna de ellas lo informará inmediatamente al **DEPARTAMENTO**, para los fines que haya lugar, de conformidad con lo previsto en el artículo 9 de la Ley 80 de 1993. Igualmente declara no estar reportado en el Boletín de responsables fiscales de la Contraloría General de la República. **CLAUSULA VIGESIMA SEXTA: CADUCIDAD**: **EL DEPARTAMENTO**, podrá declarar la caducidad de este Contrato cuando a su juicio se presente hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargos del **CONTRATISTA**, que afecten de manera grave y directa la ejecución del Contrato y evidencie que pueda conducir a su paralización de conformidad con lo consagrado en el artículo 18 de la ley 80 de 1993. **PARAGRAFO**: en caso de declaración de caducidad del Contrato no habrá lugar a indemnización para el **CONTRATISTA**, quien se hará acreedor a las sanciones e inhabilidades prevista en la ley 80 de 1993. **CLAUSULA VIGESIMA SEPTIMA: MULTAS:** : En caso de incumplimiento de las obligaciones contraídas por el CONTRATISTA con ocasión del Contrato, éste autoriza expresamente al DEPARTAMENTO para imponerle mediante resolución motivada, multas sucesivas por valor equivalente al uno por ciento (1%) del valor del Contrato, por cada día calendario de mora o retraso en el cumplimiento de las obligaciones adquiridas y hasta cuando estas efectivamente se cumplan, las cuales sumadas no podrán exceder el diez por ciento (10%) del valor total del Contrato, sin perjuicio de la aplicación de la cláusula

penal, si a ello hubiere lugar, o de reclamar la indemnización de los perjuicios causados con el incumplimiento que dio lugar a la aplicación de la multa. **PARÁGRAFO 1**: En caso que el incumplimiento se vuelva a presentar, y ya hubiera sido sancionado con multa, será susceptible de una nueva sanción, sin embargo, en esta ocasión por la reiteración, el monto máximo previsto se entenderá incrementado en multas sucesivas por valor equivalente al dos por ciento (2%) del valor del Contrato, las cuales sumadas no podrán exceder el veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. **PARÁGRAFO 2**: Las multas impuestas no impiden el cobro de todos los perjuicios o daños adicionales que se causen. Será procedente sumar los valores de las demás sanciones o perjuicios contractuales o legales a las que haya lugar. **PARÁGRAFO 3**: El valor de la multa se establecerá desde el día en que se debió cumplir con la obligación hasta la fecha en que termine el incumplimiento, independientemente que durante este interregno se esté tramitando el procedimiento sancionatorio establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011. **PARÁGRAFO 4**: El incumplimiento del cronograma de obra por parte del CONTRATISTA, ante la no respuesta al primer requerimiento que efectué el Interventor y/o el Supervisor, sin ejecutar la obra en los términos pactados, dentro de los cinco (5) días siguientes a su recibo, será causal para la aplicación de multas. **CLÁUSULA VIGESIMA OCTAVA – PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento de las obligaciones del Contrato, el CONTRATISTA deberá pagar al DEPARTAMENTO, a título de indemnización, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato. El valor pactado de la presente cláusula penal es el de la estimación anticipada de perjuicios, la cual no impide el cobro de todos los perjuicios o daños adicionales que se causen sobre el citado valor. Este valor puede ser compensado con los montos que el DEPARTAMENTO adeude al CONTRATISTA con ocasión de la ejecución del Contrato, de conformidad con las reglas del Código Civil. **CLAUSULA VIGESIMA NOVENA - PROCEDIMIENTO PARA EL COBRO DE LAS MULTAS, PENAL PECUNIARIA Y DECLARATORIA DE INCUMPLIMIENTO:** Se aplicará procedimiento establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 en materia sancionatoria de las actuaciones contractuales, el Decreto Departamental No. 1768 de 2013 o en las normas que las modifiquen, complementen o sustituyan.**PARÁGRAFO 1**: El valor de los montos causados de las multas, la cláusula penal pecuniaria y/o la declaratoria de incumplimiento podrán ser descontados del valor de los pagos que el DEPARTAMENTO adeude al CONTRATISTA con ocasión del Contrato y/o de cualquier relación jurídica negocial o legal entre las partes, sujetos a las retenciones legales a que hubiere lugar. **PARÁGRAFO 2**: La imposición de multas, penal pecuniario y/o declaratorio de incumplimiento no libera al CONTRATISTA del cumplimiento de sus obligaciones estipuladas, so pena de que se le inicie un nuevo procedimiento sancionatorio ante nuevos incumplimientos **PARÁGRAFO 3**: El CONTRATISTA renuncia ser constituido en mora para la reclamación de cualquiera de las facultades legales o contractuales establecidas a favor del DEPARTAMENTO. **PARÁGRAFO 4:** Ante el solo retardo en el cumplimiento de las obligaciones a cargo de CONTRATISTA, el DEPARTAMENTO podrá exigir la cláusula penal o multa. **PARÁGRAFO 5**: Con el pago de las multas, la cláusula penal pecuniaria y/o la declaratoria de incumplimiento no se entiende extinguida la obligación objeto de incumplimiento. **CLAUSULA TRIGESIMA: REQUERIMIENTOS TÉCNICOS:** Para ejecutar el Contrato de obra pública, se deberá tener en cuenta las especificaciones técnicas dispuestas en el estudio previo y sus anexos. **PARÁGRAFO 1:** El **CONTRATISTA** tiene la obligación de proveer todas las medidas e implementar toda la señalización y medidas de control necesarias para garantizar la seguridad de los usuarios **PARÁGRAFO 2:** El **CONTRATISTA** desarrollará la Obra a partir de una cuidadosa planeación de la misma, aplicando buenas prácticas de Ingeniería. **PARÁGRAFO 4:** Serán a cargo del **CONTRATISTA** todos los costos requeridos para implementar la señalización y las vallas de Información en caso de aplicar. **PARÁGRAFO 5:** El **CONTRATISTA** deberá mantener la señalización de Obra y demás dispositivos de seguridad y de comunicación. **CLAUSULA TRIGESIMA PRIMERA - ANEXOS DEL CONTRATO:** Hacen parte integral del Contrato: **1.** Estudios previos y sus ajustes. **2.** Pliego de condiciones del Proceso de **Licitación Pública No. SVLPOB0021-21. 3.** Las adendas del presente proceso en caso de haberse expedido **4.** La propuesta presentada por el **CONTRATISTA. 5.** certificado de disponibilidad presupuestal. **6.** Las actas que se suscriban durante la ejecución del Contrato. **7.** Los demás documentos que se produzca durante la etapa contractual y/o post contractual del Contrato. **CLAUSULA TRIGESIMA SEGUNDA: LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** De conformidad con el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y en el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, el Contrato será objeto de liquidación. El término de liquidación iniciará a partir de la expiración del término previsto para la ejecución del

GOBERNACIÓN DEL HUILA

**CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. 1176 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE VÍAS E INFRAESTRUCTURA Y CONSORCIO PAVIMENTOS 22**
SVLPOB0021-21

Contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga, y el término para su liquidación será de seis (6) meses, el cual incluye cuatro (4) meses para su liquidación de mutuo acuerdo, y en caso de que el **CONTRATISTA** no se presente a la liquidación previa notificación o convocatoria que le haga el **DEPARTAMENTO**, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido, el **DEPARTAMENTO** tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral dentro de los (2) meses siguientes; en esta etapa las partes acordarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar, estipulando los acuerdos, conciliaciones y transacciones para poner fin a las divergencias presentadas y poder declararse a paz y salvo, todo lo cual deberá constar en el acta de liquidación. **PARÁGRAFO 1**: Para la liquidación se exigirá al **CONTRATISTA** la extensión o ampliación, si es del caso, de las garantías del Contrato para avalar las obligaciones que deba cumplir con posterioridad a la extinción del vínculo. El acta de liquidación deberá incluir como mínimo: **1.** La relación de los pagos o desembolsos efectuados al **CONTRATISTA**. **2.** La constancia de paz y salvo del **CONTRATISTA** con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, si estuviera obligado a ello. **3.** La constancia de cumplimiento de las obligaciones del **CONTRATISTA. PARÁGRAFO 2:** Si el **CONTRATISTA** deja salvedades en el acta de liquidación de mutuo acuerdo, el **DEPARTAMENTO** podrá liquidar unilateralmente los aspectos que no hayan sido objeto de acuerdo. **CLAUSULA TRIGESIMA TERCERA - MECANISMOS DE SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES**: Las controversias o diferencias que surjan entre el **CONTRATISTA** y el **DEPARTAMENTO** con ocasión de la ejecución, interpretación o terminación del Contrato, así como de cualquier otro asunto relacionado, serán sometidas a la revisión de las partes para buscar un arreglo directo, mediante conciliación, la amigable composición o la transacción, dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a la notificación de cualquiera de las partes envíe a la otra, de acuerdo al siguiente procedimiento: **1.** La etapa de arreglo directo no podrá ser superior a cinco (5) días; **2.** Fracasada la etapa anterior, las partes acudirán a solucionar la controversia por vía de la conciliación prejudicial. **PARÁGRAFO**: El acuerdo al que se llegue en la etapa de arreglo directo es de obligatorio cumplimiento para las partes y presta mérito ejecutivo. El **CONTRATISTA** renuncia a ser constituido en mora. **CLAUSULA TRIGESIMA CUARTA - EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL:** El **DEPARTAMENTO** no tendrá relación laboral alguna con el **CONTRATISTA**, ni con el personal que éste utilice en la ejecución del Contrato. El **CONTRATISTA** deberá cumplir con sus obligaciones laborales, incluyendo el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje y demás que correspondan según el caso, siendo de su exclusiva responsabilidad el pago de todos los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal que emplee en la ejecución del Contrato, sobre lo cual deberá presentar un informe mensual al Interventor o cuando éste lo requiera. **CLAUSULA TRIGESIMA QUINTA - CONTRIBUCION ESPECIAL**: el **CONTRATISTA** deberá pagar el 5% del valor del Contrato de acuerdo a la ley 782 de 2002, Ley 1106 del 2006, Ley 1421, 1430 de 2010 y demás leyes Reglamentarias. **CLÁUSULA TRIGESIMA SEXTA – CONFIDENCIALIDAD:** En caso de que exista información sujeta a reserva legal, las partes deben mantener la confidencialidad de esta información. Para ello, la parte interesada debe comunicar a la otra parte que la información suministrada tiene el carácter de confidencial. **CLÁUSULA TRIGESIMA SEPTIMA - OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES:** El **CONTRATISTA** se compromete a cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando corresponda, presentando en forma periódica ante el Interventor contratado por el Departamento la constancia de pago de los respectivos aportes. El incumplimiento de esta obligación será causal para la imposición de multas sucesivas. **CLÁUSULA TRIGESIMA OCTAVA– MODIFICACIONES Y/O ACLARACIONES AL CONTRATO:** Cualquier modificación, adición, prórroga y/o aclaración del presente Contrato deberá efectuarse de mutuo acuerdo entre las partes que conste por escrito, conforme a los requisitos legales y presupuestales siempre y cuando ello no implique modificación del objeto. **CLÁUSULA TRIGESIMA NOVENA – SUSPENSIÓN TEMPORAL**: La ejecución del presente Contrato se podrá suspender temporalmente por: **1.** Mutuo acuerdo entre las partes, siempre que de ello no se deriven mayores costos ni perjuicios para **EL DEPARTAMENTO. 2.** Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito. La suspensión se hará constar en un acta en la que se señalaran los motivos que dieron lugar a la suspensión y la fecha en que se reiniciarán las actividades. El término de la suspensión no imputable a **EL CONTRATISTA** no se

computará para todos los efectos del plazo extintivo del presente Contrato. **PARÁGRAFO 1:** Una vez cese el motivo generador de la suspensión, el Contrato deberá reiniciarse de manera inmediata por **EL CONTRATISTA**, la no reiniciación será tomada como incumplimiento por parte de éste. **PARÁGRAFO 2:** En todo caso, por el tiempo de la suspensión no se alegara por parte de **EL CONTRATISTA** perjuicio alguno en contra del **DEPARTAMENTO.PARAGRAFO 3:** En este caso **EL CONTRATISTA** deberá reajustar la vigencia de la garantía única por un término igual al de la suspensión, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio **CLÁUSULA CUADRAGESIMA– INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA:** El **CONTRATISTA** es independiente del **DEPARTAMENTO**, y en consecuencia, no es su representante, agente o mandatario. El **CONTRATISTA** no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre del **DEPARTAMENTO**, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo. **CLÁUSULA CUADRAGESIMA PRIMERA - CASO FORTUITO Y FUERZA MAYOR:** Las partes quedan exoneradas de responsabilidad por el incumplimiento de cualquiera de sus obligaciones o por la demora en la satisfacción de cualquiera de las prestaciones a su cargo derivadas del Contrato cuando el incumplimiento sea resultado o consecuencia de la ocurrencia de un evento de fuerza mayor y caso fortuito debidamente invocadas y constatadas de acuerdo con la ley colombiana. **CLÁUSULA CUADRAGESIMA SEGUNDA - VIGILANCIA Y CONTROL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**: Con el fin de proteger la moralidad administrativa, de prevenir la ocurrencia de actos de corrupción y de tutelar la transparencia de la actividad contractual, se establece que la vigilancia a la correcta ejecución del Contrato se efectuará a través de un Interventor Contratado por el **DEPARTAMENTO**. La Interventoría consiste en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato; el Interventor está facultado para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual y serán responsables de mantener informados al **DEPARTAMENTO** de los hechos o circunstancias que pueda constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del Contrato, o cuando tal incumplimiento se presente. Por lo anterior, y atendiendo al objeto del Contrato. El Interventor cumplirá las actividades establecidas en el artículo 84 de la Ley 1474. La SUPERVISION ejercerá un control integral sobre el desarrollo del proyecto, para lo cual podrá, en cualquier momento, exigir al **CONTRATISTA** la adopción de medidas para mantener, durante la ejecución del contrato, las condiciones técnicas, administrativas y financieras existentes al momento de la celebración del mismo. La SUPERVISION cumplirá las funciones establecidas en el artículo 84 de la Ley 1474, Decreto Departamental 007 de 2007 y particularmente las de: a) Exigir el cumplimiento del Contrato en todas sus partes, para lo cual debe requerir el efectivo desarrollo de las actividades señaladas en la propuesta y en el presente Contrato. b) Atender las consultas que realice el **DEPARTAMENTO** respecto a sus obligaciones convenidas; c) Estudiar y recomendar los cambios que se consideren convenientes o necesarios para el logro de los objetivos del Contrato y presentarlos a consideración del **DEPARTAMENTO**; d) Verificar la disponibilidad de recursos técnicos, administrativos, logísticos y humanos por parte del **CONTRATISTA** según su Propuesta, al momento de su iniciación y durante la ejecución del Contrato; e) Exigir al **CONTRATISTA** el empleo de personal técnico capacitado para la ejecución del objeto del Contrato, y el retiro de aquel que perjudique los intereses de **EL DEPARTAMENTO**; f) Solicitar al **CONTRATISTA** efectuar los correctivos pertinentes cuando considere que éste no está cumpliendo cabalmente con las obligaciones que le son exigibles; g) Solicitar las adiciones cuando se requieran y justificarlas debidamente; h) Revisar los informes presentados por el **CONTRATISTA** sobre el avance físico, administrativo y financiero del Contrato; i) Autorizar, los pagos estipulados en el presente Contrato a favor del **CONTRATISTA**; j) Todas las demás derivadas del Contrato o de los estudios previos, así como de la propuesta presentada por el **CONTRATISTA**. **CLÁUSULA CUADRAGESIMA – TERCERA ELEMENTOS DEVOLUTIVOS:** Los elementos devolutivos, así como los documentos que **EL DEPARTAMENTO** suministre a **EL CONTRATISTA**, deberán ser reintegrados en buen estado al **DEPARTAMENTO** a la terminación del Contrato o cuando éste los solicite, salvo el deterioro normal causado por el uso legítimo. **CLÁUSULA CUADRAGESIMA CUARTA – PERFECCIONAMIENTO Y REQUISITOS DE EJECUCIÓN:** El Contrato se considera perfeccionado con la suscripción del mismo por las partes. Para su ejecución se requiere: **1.** Registro Presupuestal. **2.** El pago de los impuestos correspondientes a los que haya lugar. **3.** La aprobación de las clases de garantías estipuladas en el presente Contrato. **4.** la acreditación de encontrarse el **CONTRATISTA** a paz y salvo por concepto de aportes al

**GOBERNACIÓN DEL HUILA**

**CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. 1176 DE 2022 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE VÍAS E INFRAESTRUCTURA Y CONSORCIO PAVIMENTOS 22**
SVLPOB0021-21

Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, si estuviera obligado a ello. **5.** La suscripción del Acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos anteriores. **PARÁGRAFO 1:** Los gastos que se causen en la legalización del Contrato correrán por cuenta del **CONTRATISTA**. **PARÁGRAFO 2:** El **CONTRATISTA** deberá cumplir dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento del Contrato los requisitos de ejecución. 18

**CLÁUSULA CUADRAGESIMA QUINTA – NOTIFICACIONES:** Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en desarrollo del Contrato deberán constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas únicamente cuando sean entregadas personalmente o por correo electrónico a la persona y a las direcciones indicadas a continuación:

| EL DEPARTAMENTO | EL CONTRATISTA |
|---|---|
| Nombre: Julio Cesar Fierro Cediel<br>Cargo: Secretario de Vías e Infraestructura<br>**Dirección:** Cra. 4 calle 8 esquina piso 3<br>Correo electrónico: secretario.vias@huila.gov.co | Nombre: CONSORCIO PAVIMENTOS 22<br>Representante legal: ANDRÉS FERNANDO ROSERO VERGARA<br>Dirección: Cra 84 No. 14 A 113 – Cali (V)<br>Email: biofinanciera@gmail.com<br>Teléfono: 602 4017854 |

**CLÁUSULA CUADRAGESIMA SEXTA – LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL:** Las actividades previstas en el Contrato se desarrollarán en el Municipio de Neiva - Huila, y el domicilio contractual será la ciudad de Neiva - Huila.

Para constancia se firma en Neiva, el Junio 9 de 2022

**POR EL DEPARTAMENTO**

**ALEX PAOLO GARCIA NUÑEZ**
**Director Departamento Administrativo de Contratación**

**POR EL CONTRATISTA**

**ANDRÉS FERNANDO ROSERO VERGARA**
**R.L. CONSORCIO PAVIMENTOS 22**
Contratista

Revisó: Diego Fernando Gaviria Claros
Proyectó: César Fabian Garcia Ramirez

**GOBERNACIÓN DEL HUILA - NIT: 800,103,913-4**
SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION MIPG
CODIGO SHA-P-705-F-02

# REGISTRO PRESUPUESTAL - COMPROMISO Nro. 7,992 DE 2022*

## EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO DE: SISTEMA GENERAL DE REGALIAS 2021:2022

## C E R T I F I C A

Que en el Sistema de Información Financiera y Administrativa - SIFA©, vigencia fiscal 2021, se efectuó el siguiente Compromiso Presupuestal:

**BENEFICIARIO:** CONSORCIO PAVIMENTOS 22

**NIT:** 901,601,065-6

**OBJETO:** Legaizar Sin Situación de Fondos Contrati de Obra Publica 1176 de 2022 Mejoramiento de la Via Cruce Platanillal -san Antonio - Vegalarga - Municipio de Neiva, Departamento del Huila, ( se Ajusta Valor Segun Oficio 2022cs041503 del 29 Junio ).

**DEPENDENCIA:** 215 - SISTEMA GENERAL DE REGALIAS 2021:2022

**CCPET:** 00AR-2402-0600-2021004410009 - Mejoramiento de la Via Cruce Platanillal - San Antonio - Vegalarga Municipio de Neiva

**C. PROGRAM.:** 2-3-1-24-2-1 - Huila Crece en Infraestructura Red Vial Regional

**PROYECTO:** [NA] - NO APLICA

**RECURSO:** 10 - Departamento

**FUENTE:** 00AR - ASIGNACION PARA LA INVERSIÓN REGIONAL - DEPARTAMENTOS

**C. C. PROD.:** [NA] - NO APLICA

**META PROD.:** [NA] - NO APLICA

**VALOR:** $2,247,882,178.00

Que el valor total del Compromiso es de $2,247,882,178.00, el cual esta identificado con el número 7,992, vigente a partir del 30 de junio de 2022, fundamentado en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal número 3,704 de 2022.

El presente Registro Presupuestal se expide a solicitud de DR. ALEX PAOLO GARCÍA NÚÑEZ, CONSECUTIVO NO. 1527.

Neiva, Jueves 30 de Junio de 2022

ANDRÉS MAURICIO MUÑOZ LEGUIZAMO
SECRETARIO DE HACIENDA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

*Funcionaria que elaboró el Registro Presupuestal: PATRICIA SEGURA MENDEZ*

* Compromiso creado en la vigencia 2022 que pertence al presupuesto bienal 2021-2022 por corresponder al nuevo SGR, de conformidad con el Decreto 1949 de 2012.

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Reporte compromiso para el giro "Comprobante"

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHpsegura | PATRICIA SEGURA MENDEZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 02-41000 | DEPARTAMENTO DEL HUILA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2022-06-30-9:17 a. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 24221 de fecha 2021-07-23, Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 9422 | Fecha Registro: | 2022-06-30 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 02-41000 DEPARTAMENTO DEL HUILA | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | Tipo de Moneda: | COP-Peso: | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial: | 2.247.882.178,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | Valor Actual: | 2.247.882.178,00 | Saldo x Obligar: | 2.247.882.178,00 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 901601065 | Razon Social: | CONSORCIO PAVIMENTOS 22 | Medio de Pago: | Giro |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | | Banco: | | Tipo: | | Estado: | |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 7603533 | Nombre: | ALEX PAOLO GARCIA NUÑEZ | Cargo: | DIRECTOR DE CONTRATACIÓN |

**CAJA MENOR**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | | Fecha de Registro: | | Numero: | 1176 2021 | **DOCUMENTO SOPORTE** Tipo: | CONTRATO | Fecha: | 2022-06-30 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| 02-41000 DEPARTAMENTO DEL HUILA | 00AR-2402-0600-2021-00441-0009 MEJORAMIENTO DE LA VÍA CRUCE PLATANILLAL-SAN ANTONIO-VEGALARGA-MUNICIPIO DE NEIVA | Nación | AR41000 | CSF |

**DETALLE MOVIMIENTOS**

| FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|
| 2022-06-30 | 2.247.882.178,00 | 0,00 | | |
| Total: | 2.247.882.178,00 | 0,00 | 2.247.882.178,00 | 2.247.882.178,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL SAN ANTONIO VEGALARGA MUNICIPIO DE NEIVA DEPARTAMENTO DEL HUILA |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02-41000 | DEPARTAMENTO DEL HUILA | SGR-AIRD | ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - DEPARTAMENTOS | 2022-07-15 | 2.247.882.178,00 | 2.247.882.178,00 | NINGUNO |

SPGR
Sistema de Planificación y Gestión de Recursos

Reporte compromiso para el giro "Comprobante"

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHpsegura | PATRICIA SEGURA MENDEZ |
| Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: | 02-41000 | DEPARTAMENTO DEL HULA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2022-06-30-9:17 a. m. | |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHpsegura | PATRICIA SEGURA MENDEZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 02-41000 | DEPARTAMENTO DEL HUILA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2022-06-30-9:23 a. m. | |

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Items de afectación de gastos"**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 24221 | Fecha Registro: | 2021-07-23 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 02-41000 DEPARTAMENTO DEL HUILA | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Con Compromiso | | Tipo: | Gasto | |
| Valor Inicial: | 2.323.034.640,00 | Valor Total Operaciones: | -75.152.462,00 | | Valor Actual: | 2.247.882.178,00 | Saldo x Comprometer: 0,00 |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 24421 | Fecha Registro: | 2021-07-22 | Número: | | Modalidad de contratación: | | Tipo de contrato: | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| 02-41000 DEPARTAMENTO DEL HUILA | 00AR-2402-0500-2021-00141-0009 MEJORAMIENTO DE LA VÍA CRUCE PLATANILLAL-SAN ANTONIO-VEGALARGA-MUNICIPIO DE NEIVA | Nación | AR41000 | CSF |

**DETALLE MOVIMIENTOS**

| FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER |
|---|---|---|---|---|
| 2022-06-30 | | -75.152.462,00 | | |
| 2021-07-23 | | | | |
| Total: | 2.323.034.640,00 | -75.152.462,00 | 2.247.882.178,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | Mejoramiento de la Via Cruce Platanillal -san Antonio - Vegalarga - Municipio de Neiva, Departamento del Huila |

NO Firmar
Es REDUCE

Firma Responsable



294

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHmariza | MARTHA MATILDE ARIZA PEREZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 02-41000 | DEPARTAMENTO DEL HUILA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2021-07-23-4:11 p. m. | |

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 24221 | Fecha Registro: | 2021-07-23 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 02-41000 DEPARTAMENTO DEL HUILA | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | Tipo: | Gasto | |
| Valor Inicial: | 2.323.034.640,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | Valor Actual.: | 2.323.034.640,00 | Saldo x Comprometer: 2.323.034.640,00 |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 24421 | Fecha Registro: | 2021-07-22 | Número: | | Modalidad de contratación: | | Tipo de contrato: | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | DETALLE MOVIMIENTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER |
| 02-41000 DEPARTAMENTO DEL HUILA | 00AR-2402-0600-2021-00441-0009 MEJORAMIENTO DE LA VÍA CRUCE PLATANILLAL-SAN ANTONIO-VEGALARGA-MUNICIPIO DE NEIVA | Nación | AR41000 | CSF | 2021-07-23 | | | | |
| | | | | | Total: | 2.323.034.640,00 | 0,00 | 2.323.034.640,00 | 2.323.034.640,00 |

| Objeto: | Mejoramiento de la Via Cruce Platanillal -San Antonio - Vegalarga - Municipio de Neiva, Departamento del Huila |
|---|---|

Firma Responsable



Deuda 75.152.46

209
549

**GOBERNACIÓN DEL HUILA - NIT: 800,103,913-4**
SISTEMA DE GESTION INTEGRADO:MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION MIPG
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CODIGO SHA-P-705-F-01

## EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO DE: SECRETARÍA DE VÍAS E INFRAESTRUCTURA

## C E R T I F I C A

Que revisados los registros de Control Presupuestal de la Dependencia, en la vigencia fiscal del 2022 existe la siguiente Disponibilidad Presupuestal:

**DESTINO:** Mejoramiento de la Via Cruce Platanillal-san Antonio-vegalargamunicipio de Neiva, Departamento del Huila.

**DEPENDENCIA:** 208 - SECRETARÍA DE VÍAS E INFRAESTRUCTURA

**CCPET:** 2-3-2-02-02-005 - Servicios de la Construcción

**C. PROGRAM.:** 24-02-0600 - Intersubsectorial Transporte

**PROYECTO:** 2021004410119 - Mejoramiento de Primero Segundo y Tercer Orden de la Red Vial del Departamento del Huila

**RECURSO:** 10 - Departamento

**FUENTE:** 1-41101 - R.b. Impuesto Sobre Vehihiculos Automotores - Dpto

**C. C. PROD.:** 5-4-2-1-1 - Servicios generales de construcciÃ³n de carreteras (excepto carreteras elevadas),

**META PROD.:** 24-02-041 - VÃ-a terciaria mejorada

**VALOR:** $15,200,385.00

Que el valor total de la Disponibilidad es de $15,200,385.00, la cual esta identificada con el número 1,888 y que tiene una vigencia de 317 días calendario a partir del 17 de febrero de 2022.

La presente Certificación se expide a solicitud de DR. ALEX PAOLO GARCIA OFICIO 1468 DEL 16 FEBRERO 2022.

Neiva, Jueves 17 de Febrero de 2022

EBERT BARRERA ALVAREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

*Funcionario que elaboró la Certificación: PATRICIA SEGURA M.*

ppto.

Al presente cdp le Rasbora el saldo ya no necesitamos mas recursos con regalias solo la vigencia 2022 C5041503-1 VI-30-2

Proceso: SVLPOB0021-21

**GOBERNACIÓN DEL HUILA - NIT: 800,103,913-4**
SISTEMA DE GESTION INTEGRADO:MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION MIPG
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CODIGO SHA-P-705-F-01

## EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO DE: SECRETARÍA DE VÍAS E INFRAESTRUCTURA

## C E R T I F I C A

Que revisados los registros de Control Presupuestal de la Dependencia, en la vigencia fiscal del 2021 existe la siguiente Disponibilidad Presupuestal:

**DESTINO:** Mejoramiento de la Vía Cruce Platanillal – San Antonio – Vegalarga – Municipio de Neiva Departamento del Huila .

**DEPENDENCIA:** SECRETARÍA DE VÍAS E INFRAESTRUCTURA (208)

**PLAN DESAR.:** IDENTIFICADOR DE INVERSIÓN (1)

**CÓDIGO:** Servicios de la construcción (2-3-1-24-02-01-2020004410083-2-02-02-005)

**VALOR:** $15,200,385.00

**RECURSO:** Departamento (10)

**FUENTE:** Impuesto sobre vehículos automotores - Departamento (1-10101)

Que el valor total de la Disponibilidad es de $15,200,385.00, la cual esta identificada con el número 6,972 y que tiene una vigencia de 31 días calendario a partir del 30 de noviembre de 2021.

La presente Certificación se expide a solicitud de DR. ALEX PAOLO GARCIA OFICIO 3126 DEL 25 DE NOVIEMBRE.

Neiva, Martes 30 de Noviembre de 2021

EBERT BARRERA ALVAREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

*Funcionario que elaboró la Certificación: PATRICIA SEGURA MENDEZ*

**GOBERNACIÓN DEL HUILA - NIT: 800,103,913-4**

SISTEMA DE GESTION INTEGRADO:MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION MIPG

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CODIGO SHA-P-705-F-01

## EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO DE: SISTEMA GENERAL DE REGALIAS 2021:2022

## C E R T I F I C A

Que revisados los registros de Control Presupuestal de la Dependencia, en la vigencia fiscal del 2021 existe la siguiente Disponibilidad Presupuestal:

**DESTINO:** SIN SITUACIÓN DE FONDOS Mejoramiento de la Via Cruce Platanillal -san Antonio - Vegalarga - Municipio de Neiva, Departamento del Huila

**DEPENDENCIA:** SISTEMA GENERAL DE REGALIAS 2021:2022 (215)

**PLAN DESAR.:** Huila Crece en Infraestructura Red Vial Regional (2-3-1-24-2-1)

**CÓDIGO:** Mejoramiento de la Via Cruce Platanillal - San Antonio - Vegalarga Municipio de Neiva (00AR-2402-0600-2021004410009)

**VALOR:** $2,323,034,640.00

**RECURSO:** Departamento (10)

**FUENTE:** ASIGNACION PARA LA INVERSIÓN REGIONAL - DEPARTAMENTOS (00AR)

Que el valor total de la Disponibilidad es de $2,323,034,640.00, la cual esta identificada con el número 3,704 y que tiene una vigencia de 360 días calendario a partir del 22 de julio de 2021

La presente Certificación se expide a solicitud de DR. ALEX PAOLO GARCÍA NÚÑEZ, CONSECUTIVO NO. 1527.

Neiva, Jueves 22 de Julio de 2021

EBERT BARRERA ALVAREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

*Funcionario que elaboró la Certificación: MARTHA MATILDE ARIZA PEREZ*

# BITÁCORA

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:**<br>CONTRATO DE OBRA No. 1178 DE 2022 | CÓDIGO: FT-IT-04<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA 2022/12/31 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 31 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**
No se labora. Fiesta fin de año.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias intensas durante el día.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente obra | |
| Ing. Jorge Peña | Residente interventoria | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:**<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA 2022/12/30 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022/12/30 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:
Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:
Se presentaron lluvias intensas durante todo el dia.

3. MATERIALES Y RECURSOS **DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero y 1 ayudante.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

4. CONTINGENCIAS, OBRAS **NO PREVISTAS**, OTROS:

5. DECISIONES TOMADAS
Se continua con trabajo de oficina.

6. FIRMAS

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente obra | |
| Ing. Jorge Pinto | Residente interventoria | |

Folio N°

| | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1178 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/29 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA: Diciembre 29 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:
Se continua con trabajo de levantamiento topografico.
Recopilacion de obra

2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:
Se presentaron lluvias intensas durante todo el dia.

3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo y 1 cadenero ayudante
Maquinaria de equipos: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor

4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:

5. DECISIONES TOMADAS:
Se continua con trabajo de oficina.

6. FIRMAS

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente Obra | |
| Ing. Jorge Ruiz | Residente interventoria | |

Folio N°

| ARM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO: FT-IT-04<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA: 2022/12/28 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 25 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**

Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias moderados durante la jornada total

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero y 1 ayudante.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente obra | |
| Ing. Jorge Pitre | Residente interventoria | |

Folio N°

| | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1179 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/27 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 27 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**

Se continúa con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORÍA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias moderadas durante la jornada laboral.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero y 1 ayudante.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continúa con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente obra | |
| Ing. Jorge Polo | Residente interventoria | |

Folio Nº

| | | |
|---|---|---|
| ARM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/26 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL - SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 26 SOLEADO [ ] NUBLADO [ ] LLUVIA [X] OTRO [ ]

1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:
Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obra.

2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:
Se presentaron lluvias intensas durante todo el dia.

3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero y 1 ayudante.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:

5. DECISIONES TOMADAS:
Se continua con trabajo de oficina.

| | NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| FIRMAS | Luis Jose D Buitrago | Residente Obra C | |
| | Jorge Luis Ruiz | Residente interventoria | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:**<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/25 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 25 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**

Dia festivo no se elabora

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Lluvias moderadas durante el dia.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

| FIRMAS | NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | Wilson D. Buitrago | Residente Obra | |
| | Jorge Perez | Residente interventoria | |

Folio N°

| ARM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/24 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022/12/24 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:
Los fiestas de Navidad de Navidad no se labora.

2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:
Lluvias moderadas durante el día.

3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:

4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:

5. DECISIONES TOMADAS:

6. FIRMAS

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D Buitrago | Residente Obra | |
| Ing. Jorge [illegible] | Residente interventoria | |

Folio Nº

| | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1170 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/23 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL - SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022/12/23 SOLEADO ☒ NUBLADO ☐ LLUVIA ☐ OTRO ☐

1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:
Se continua con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obra.

2. OBSERVACIONES INTERVENTORÍA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:
Dia soleado.

3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topográfo, 1 cadenero, 1 1 ayudante.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:

5. DECISIONES TOMADAS:
Se continúa con trabajo de oficina.

6. FIRMAS

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente obra | |
| Ing. Jorge Polo | Residente interventoria | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:** | CÓDIGO: FT-IT-04<br>VERSIÓN: 1 |
| | CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | FECHA 2022/12/22 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 22 SOLEADO ☒ NUBLADO ☐ LLUVIA ☐ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**
Se continúa con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Día Soleado.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero y 1 ayudante.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continúa con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente obra. | |
| Ing. Jorge Pira | Residente interventoria | |

Folio Nº

| ARM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 11/0 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/21 |
|---|---|---|

OBJETO MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD) 2022/12/21 SOLEADO ☒ NUBLADO ☐ LLUVIA ☐ OTRO ☐

1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:
Se avanza con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras

2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:
Día soleado

3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 Ayudante.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:

5. DECISIONES TOMADAS:
Se continua con trabajo de oficina.

6. FIRMAS

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Restrepo | Residente obra | |
| Ing. Jorge [illegible] | Residente interventoria | |

Folio N°

225

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:**<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/20 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 20 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**

Se continúa con trabajo de levantamiento topográfico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias intensas todo el día.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero y 1 ayudante.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente Obra | |
| Ing. Jorge Perez | Residente interventoria | |

Folio Nº

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:**<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/14 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 14 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**
Se continua con trabajo de levantamiento topográfico y localizacion de obra.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias moderadas durante la jornada laboral.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero y 1 ayudante.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Bultrago | Residente obra | |
| Ing Jorge Perez | Residente interventoria | |

Folio N°

| ARM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/18 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 18 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**

Día festivo no se labora

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias intensas durante el día

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente obra | |
| Arq. Jorge Parra | Residente interventoria | |

Folio N°

| ARM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1178 DE 2022 | CODIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/17 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 17 SOLEADO ☐ NUBLADO ☒ LLUVIA ☐ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**
Se continúa con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Dia nublado,

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero y 1 ayudante.
Maquinaria de equipo. 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente obra | |
| Ing. Jorge Perez. | Residente interventoria | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:**<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/16 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 16 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**

Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias moderadas durante la jornada laboral.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 1 ayudante.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente obras | |
| Ing Jorge Pérez | Residente interventoria | |

Folio Nº

| | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1170 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/15 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 15 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**

Se continúa con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias intensas durante todo el día.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero y 1 ayudante.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continúa con trabajo de oficina

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente obra | |
| Ing. Jorge Peña | Residente interventoria | |

Folio N°

| ARM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/14 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 14 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**
Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias moderadas durante la jornada laboral

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero y 1 ayudante.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES. OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D Buitrago | Residente Obra | |
| Ing Jorge Peña | Residente interventoria | |

Folio N°

| | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO: FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA: 2022/12/13 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 13 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**
Se continúa con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias intensas durante todo el dia.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero y 1 ayudante.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D Buitrago | Residente obra | |
| Ing Jorge Perez | residente interventoria | |

Folio N°

| ARM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/12 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 12 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**

Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obra.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias moderadas durante la jornada laboral

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, y 1 ayudante.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**6. DECISIONES TOMADAS:**

Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D Buitrago | Residente obra | |
| Ing. Jorge Ruiz | Residente interventoria | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:**<br>CONTRATO DE OBRA No. 1178 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/11 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 11 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**

Día festivo no se elabora.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORÍA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias intensas todo el día.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente Obra | |
| Ing. Jorge [illegible] | Residente interventoría | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:**<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA 2022/12/10 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022/12/10 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**
Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obra.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias intensas todo el dia.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, y 1 ayudante.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente obra. | |
| Ing. Jorge Parra | Residente interventoria | |

Folio N°

| | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/9 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 9 SOLEADO ☒ NUBLADO ☐ LLUVIA ☐ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**

Se continúa con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORÍA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Día seco.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero y 1 ayudante.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago. | Residente Obra | |
| Ing. Jorge Ruiz | Residente Interventoria | |

Folio N°

| ARM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1178 DE 2022 | CÓDIGO: FT-IT-04<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA 2022/12/8 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 13 SOLEADO ☒ NUBLADO ☐ LLUVIA ☐ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**

Día festivo no se realizan actividades

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Día soleado.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D Patrayo | Residente obra. | |
| Ing. Jorge Perez | Residente interventor | |

Folio Nº

| ARM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO: FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/17 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD) 2022 / 12 / 17 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**

Se realizo trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias intensas durante toda la jornada laboral.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero y 1 ayudante.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente Obra. | |
| Ing Jorge Perez | Residente interventoria | |

Folio N°

| | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/6 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 6 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**
Se continua con trabajo de levantamiento topografico y tadizacion de obras

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias intensas durante la jornada labral.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero y 1 ayudante.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continúa con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Bitrago | Residente Obra. | |
| Ing Jorge Pires | Residente interventoria | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CODIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/5 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 5 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**

Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias intensas durante la jornada laboral.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topógrafo, 1 cadenero y 1 ayudante.

Maquinaria de equipo: 1 Camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continúa con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente obra. | |
| Ing. Jorge Pico R. | Residente interventoria | |

Folio Nº

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:** | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/12/4 |
| | **CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022** | |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 4 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**

Dia festivo no se realizan actividades

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias intensas durante todo el dia

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente obra. | |
| Ing. Jorge Pacs | Residente interventoria | |

Folio Nº

| | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CODIGO FT-IT-04<br>VERSION 1<br>FECHA 2022/12/13 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/OD): 2022 / 12 / 3 SOLEADO ☒ NUBLADO ☐ LLUVIA ☐ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**
Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Dia seco.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente obra. | |
| Ing. Jorge Pinto | Residente interventor | |

Folio N°

| ARM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO: FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022 / 12 / 2 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 2 SOLEADO ☒ NUBLADO ☐ LLUVIA ☐ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**

Se continúa con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Día soleado.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 ingeniero residente, 1 topógrafo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.

Maquinaria de equipo 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continúa con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago | Residente obra. | |
| Ing. Jorge Ruiz | Residente interventoría | |

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:**<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO: FT-IT-04<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA 2022/12/1 |

224

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 12 / 1 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**

Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias moderadas todo el dia.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| HOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Buitrago. | Residente obra. | |
| Ing Jorge Perez | Residente interventor | |

Folio N°

# LIBRO DE OBRA

(CUADERNO INTERNO)

CONTRATO DE OBRA No. [illegible]

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL SAN ANTONIO, VEREDA LA LAGUNA, MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA: [illegible] SOLEADO NUBLADO LLUVIA OTRO

1. DESCRIPCION DE OBRAS EJECUTADAS:

Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obra.

2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:

Se presentaron lluvias moderadas en horas de la tarde aprox. 1 hora.

3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante, y 1 conductor.

Alquiler de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:

5. DECISIONES TOMADAS:

Se continua con trabajo de oficina.

6. FIRMAS

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Jorge Ruiz | Ing. Residente interventor | |

Folio Nº

| | | |
|---|---|---|
| RM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1170 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/11/24 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 11 / 29 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:
Se continúa con trabajo topografico y localizacion de obras

2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:
Se presentaron lluvias leves durante aprox. 2 horas en horas de la mañana.

3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor

4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:

5. DECISIONES TOMADAS:
Se continúa con trabajo de oficina.

6. FIRMAS

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| M Jorge Pérez | Ing. residente interv. | |

Folio Nº

| | | |
|---|---|---|
| INVIAM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:** | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/11/28 |

OBJETO MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

**CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022**

FECHA (AAAA/MM/DD) 2022 / 11 / 28 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**

Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORÍA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias fuertes durante la jornada laboral.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Uriber D. Beltran | Residente Obra | |
| Jorge Ruiz | Residente interventoria | |

Folio Nº

| | | |
|---|---|---|
| IRM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1178 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/11/27 |

OBJETO MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD) 2022 / 12 / 23 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**
Se continúa con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORÍA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias moderadas en las primeras horas de la tarde.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continúa con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson Buitrago D. | Residente Obra | |
| Jorge Perez | Residente interventoria | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1178 DE 2022 | CÓDIGO F-T-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/10/26 |

OBJETO MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD) 2022 / 10 / 26 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☐ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**
Se continúa con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias moderadas en horas de la mañana durante aprox. 1 hora y media.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.
Personal: 1 ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continúa con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson Buitrago D | Ing Residente Obra | |
| Jorge Peña | Residente interventoria | |

Folio N°

250

| | | |
|---|---|---|
| INVIAS | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO<br>CONTRATO DE OBRA No. 1178 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/10/15 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 10 / 25 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☐ OTRO ☐

1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:
Se continua con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras.

2. OBSERVACIONES INTERVENTORÍA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:
Se presentaron lluvias fuertes durante la jornada laboral.

3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:
Personal: 1 ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:

5. DECISIONES TOMADAS:
Se continua con trabajo de oficina.

6. FIRMAS

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson Buitrago | Ing. residente Obra | |
| Jorge Perez | Residente interventoria | |

Folio Nº

| ARM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO: | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1 |
|---|---|---|
| OBJETO MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA | CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | FECHA 2022/10/24 |

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 10 / 24 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**

Se continúa con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obra.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias leves durante aprox 2 horas en la mañana.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topógrafo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continúa con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson Buitrago | Ing Residente obra | |
| Jorge Perez | Residente interventoria | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| SIRM | **LIBRO DE OBRA**<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1178 DE 2022 | CÓDIGO F-I-11-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/10/23 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL - SAN ANTONIO- VEGALAROA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD) 2022 / 10 / 23 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☐ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**
Se continúa con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias leves durante aprox. 3 horas. en el día.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topográfo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.
Maquinaria y equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson Ortega | Ing. Residente Obra | |
| Jorge Perez | Ing. Residente Interventoria | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:**<br>**CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022** | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/10/22 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 10 / 22 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☐ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**
Se continúa con trabajo topográfico y localización de obras

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORÍA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias fuertes durante la jornada laboral.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: Ingeniero residente, 1 topográfo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 Conductor.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continúa con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson Burbano | Ing. Residente | |
| Jorge Rios | Ing. Residente interv. | |

Folio N°

LIBRO DE OBRA

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

FECHA: 2021/12/21

SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS

Toma de puntos y trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras.

2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:

Se presentaron lluvias moderadas por aprox. 1 hora

3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topógrafo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor

Maquinaria de apoyo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor

4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:

5. DECISIONES TOMADAS:

Se continúa con trabajos de oficina.

6. FIRMAS

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson Beltrán | Ing. Residente Obra | |
| Jorge Pérez | Ing. residente interventoría | |

Folio Nº

| | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/10/20 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD) 2022 / 10 / 20 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☐ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**

Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias fuertes en horas de la tarde y noche.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson Bustos D | Ing. Aux. Top. | |
| Jorge Perez | Ing. residente interventoria | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| IRM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO: | CÓDIGO: F3-IT-04<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA: 2022/10/19 |

CONTRATO DE OBRA No. 1170 DE 2022

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 10 / 19 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:
Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:
Se presentaron lluvias fuertes durante toda la jornada laboral.

3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:

5. DECISIONES TOMADAS:
Se continua con trabajo de oficina.

6. FIRMAS

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson R. Bohorquez | Ing. Residente Obra | |
| Jorge Perez Ramirez | Ing. Residente Int. | |

Folio N°

| ARM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/10/18 |
|---|---|---|

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 10 / 18 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☐ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**

Se continua con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORÍA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias moderadas a lo largo del día durante aprox. 7 horas.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante, y 1 conductor.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS:**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D Burbano D | Ingeniero Residente | |
| Ing. Jorge Ortiz | Residente Int. | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| INVÍAS | **LIBRO DE OBRA**<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1170 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/10/17 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 10 / 17 SOLEADO ☐ NUBLADO ☒ LLUVIA ☐ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**
Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias leves durante aprox. 6 horas en el dia.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante, y 1 conductor
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continúa con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Bermudez | Ing Residente Jor | |
| Jorge Perez | Ing residente interventor | |

Folio N°

IM

**LIBRO DE OBRA**
CÓDIGO INTERNO:

CÓDIGO: FT-IT-04
VERSIÓN: 1
FECHA: 2022/10/16

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL - SAN ANTONIO, VEGALARGA, MUNICIPIO DE TESALIA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

CONTRATO DE OBRA No. LIBRO DE OBRA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 10 / 16

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:** SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☑ OTRO ☐

Se continúa con trabajos de levantamiento topográfico y localización de los.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORÍA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias fuertes durante toda la jornada laboral.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**6. DECISIONES TOMADAS:**

Se continúa con trabajos de oficina.

**5. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson Bustos P | Ing. Residente | |
| Jorge Luis Ramirez | Residente interventor | |

Folio Nº

2.

3. OBSERVACIONES INTERVENTORÍA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD

Se [illegible] en la mañana durante [illegible] horas.

4. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES

[illegible] 1 tijeras, 1 cuaderno, [illegible]

[illegible] 1 cámara, 1 estación total y [illegible]

5. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS.

6. DECISIONES TOMADAS

Se continúa con trabajo de oficina.

6. FIRMAS

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| [illegible] | Ing. Residente Int. | |
| JUAN PLATE | | |

Folio Nº

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>CÓDIGO INTERNO: | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/10/19 |

OBJETO MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022

FECHA (AAAA/MM/DD) 2022 / 10 / 19 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**

Se continúa con trabajo de levantamiento topografico y localización de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias fuertes en las horas de la tarde y noche.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero 1 ayudante y 1 conductor.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continúa con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson Bustos | Ing. Residente Interv. | |
| Jorge Pico | Ing. Residente Interv. | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1178 DE 2022 | CÓDIGO F-T-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/10/12 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD) 2022 / 10 / 13 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**
Se continua con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORÍA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias fuertes durante toda la jornada laboral

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo 1 cadenero, 1 cavilante y 1 conductor.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continúa con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D Buitrago D | Ing. Residente Obra | |
| Jorge Pinto Ramirez | Residente interventoria | |

Folio N°

# LIBRO DE OBRA

CUADRO INTERNO

CONTRATO DE OBRA No. 1179 DE 2022

CODIGO FT-IT-04

VERSION 1

FECHA 2022/10/12

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE QUEBRADILLAS - SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

1. DESCRIPCION OBRAS DIARIO: SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

Se inicia la jornada de trabajo de levantamiento topograficos y

2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:

Se presenta lluvias leves durante aprox. 6 horas.

3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:

1 topografo, 1 residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 cadenero y 1 conductor.

Se moviliza 1 camioneta, 1 estacion total y equipo menor.

4. EVENTUALIDADES OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:

5. DECISIONES TOMADAS:

Se continua con labores de obra.

6. FIRMAS

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| [illegible] | Residente | |
| [illegible] | Residente interventoria | |

FOLIO Nº

| | | |
|---|---|---|
| RAS | **LIBRO DE OBRA**<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1178 DE 2022 | CODIGO FT-11-04<br>VERSION 1<br>FECHA 2022/10/11 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL - SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD) 2022 / 10 / 11 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**
Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias fuertes en horas de la noche,

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 cadenero, 1 cadenero y 1 conductor.
Maquinaria de equipo: 1 Camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Urbano Buitrago | Ing. Contratista Obra | |
| Jorge Perez Ramirez | Ing. residente interventoria | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| SARM | LIBRO DE OBRA<br>(CÓDIGO INTERNO)<br>CONTRATO DE OBRA No. 1171 DE 2012 | FECHA (D/M/A)<br>2013/01/10 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA DEPARTAMENTO DEL HUILA

TIEMPO (AAAA/MM/DD): 2012 / 12 / 20 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☐ OTRO ☐

1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:
Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:
Se presentaron lluvias fuertes durante toda la jornada laboral.

3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor

4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:

5. DECISIONES TOMADAS:
Se continua con trabajo de oficina.

6. FIRMAS

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Urbano Buitrago D | Ing Residente Obra | |
| Jorge Porta Ramirez | Ing. residente interventoria | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:**<br>**CONTRATO DE OBRA No. 1170 DE 2022** | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/10/19 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD) 2022 / 10 / 19 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**
Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias moderadas durante el dia.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.
Maquinaria, de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Yeison D. Bustos P. | Ing. Residente | |
| Jorge Perez Ramirez | Ing. residente interv. | |

Folio N°

ARM

# LIBRO DE OBRA

CÓDIGO INTERNO:

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | FT-IT-04 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA | 2022/10/8 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

CONTRATO DE OBRA No. 1170 DE 2022

FECHA (AAAA/MM/DD) 2022 / 11 / 8 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☐ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**

Se continua con trabajo topografico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias leves durante aprox. 2 horas

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 Cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**6. DECISIONES TOMADAS:**

Se continua con trabajo de oficina.

**8. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson A. Bustos D | Ing. Auxiliar Obra | |
| Jorge Polo Ramirez | Ing. residente interventor | |

Folio N°

| | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO: | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/10/7 |
|---|---|---|

CONTRATO DE OBRA No. 1170 DE 2022

OBJETO MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD) 2022 / 10 / 7 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**
Se continúa con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias fuertes durante la jornada laboral.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topográfo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continúa con trabajo de oficina.

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Bustos A | Ing. Residente Obra | |
| Jorge Luis Ramirez | Ing. Residente interventoría | |

Folio Nº

| | | |
|---|---|---|
| ARM | LIBRO DE OBRA<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022 / 10 / 6 |

OBJETO MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD) 2022 / 10 / 6 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**

Se continua con trabajo de levantamiento topografico y localizacion de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias moderadas en horas de la tarde duarde aprox. 1 hora.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.

Maquinaria, de equipo: 1 Camioneta, 1 estacion total, y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D'Bustos | Ing. Residente Obra | |
| Jorge Perez Ramirez | Ing. Residente interv. | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:** | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/10/6 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

**CONTRATO DE OBRA No. 1178 DE 2022**

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 10 / 5 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**

Se continúa con trabajos de levantamiento topográfico y localización de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Se presentaron lluvias fuertes durante aprox. 5 horas en horas de la noche.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.

Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continúa con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Urbano Bautista D | Ing. Auxiliar Obra | |
| Ing. Jorge Parra | Residente interventoria | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/10/4 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2022 / 10 / 4 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**
Se continúa con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias fuertes durante la jornada laboral.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topógrafo, 1 Cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continúa con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Julian D Bautista D<br>Topógrafo PVT 22 | Ing. Residente<br>Ing. residente interventoría | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:** | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2022/10/3 |

**CONTRATO DE OBRA No. 1178 DE 2022**

OBJETO MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD) 2022 / 10 / 3 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCION OBRAS EJECUTADAS:**

Se continua con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Persisten lluvias leves durante aprox. 4 horas.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

Personal: 1 ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante, y 1 conductor

Adquisicion de equipo: 1 camioneta, 1 estacion total y herramienta menor

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se continua con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Bautista D. | Ing. Residente | |
| Jose Perez Ramirez | Residente interventoria | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>**CÓDIGO INTERNO:**<br>**CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022** | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 2-11-2022 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 2 / 11 / 2022 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**
Se continúa con trabajo de levantamiento topográfico y localización de obras.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORIA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias moderadas durante la jornada laboral.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal: 1 Ingeniero residente, 1 topografo, 1 cadenero, 1 ayudante y 1 conductor.
Maquinaria de equipo: 1 camioneta, 1 estación laboral y 1 herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continua con el trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Nelson D Buitrago D | Ing. Residente | |
| Jorge Pérez | Ing. Residente int. | |

Folio N°

| | | |
|---|---|---|
| ARM | **LIBRO DE OBRA**<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1170 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 1-11-2022 |

OBJETO MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD) 1 / 11 / 2022 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**
Se inicia trabajo comision levantamiento topográfico.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORÍA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**
Se presentaron lluvias fuertes durante la jornada laboral.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**
Personal 1 ingeniero residente, 1 topógrafo, 1 cadenero, 1 ayudante, 1 conductor.
Maquinaria de equipo 1 camioneta, 1 estación total y herramienta menor.

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**
Por las lluvias presentadas no hubo avances significativos en los trabajos en obra.

**5. DECISIONES TOMADAS:**
Se continúa con trabajo de oficina.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | |
|---|---|---|
| Urban D. Buitrago P | Ing. Residente | |
| Ing. Jorge Perez | Ing. Residente interv | |

Folio Nº

| | | |
|---|---|---|
| AIM | **LIBRO DE OBRA**<br>CÓDIGO INTERNO:<br>CONTRATO DE OBRA No. 1176 DE 2022 | CÓDIGO FT-IT-04<br>VERSIÓN 1<br>FECHA 31-10-2022 |

OBJETO: MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL- SAN ANTONIO- VEGALARGA- MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA

FECHA (AAAA/MM/DD): 31 / 10 / 2022 SOLEADO ☐ NUBLADO ☐ LLUVIA ☒ OTRO ☐

**1. DESCRIPCIÓN OBRAS EJECUTADAS:**

Se firma acta de inicio, contratista, supervisión e interventoría.

**2. OBSERVACIONES INTERVENTORÍA, CONTRATISTA Y/O COMUNIDAD:**

Lluvia leve aprox. 3 horas.

**3. MATERIALES Y RECURSOS DISPONIBLES:**

**4. EVENTUALIDADES, OBRAS NO PREVISTAS, OTROS:**

**5. DECISIONES TOMADAS:**

Se inicia trabajo de oficina para revisión de estudios y diseños.

**6. FIRMAS**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Wilson D. Bermudez D. | Ing. Residente | |
| Jorge Perez | Ing. residente interno | |

Folio Nº

## CONTRATO DE ALQUILER DE EQUIPOS Y SERVICIO DE LABORATORIO DE MATERIALES

| | | |
|---|---|---|
| CONTRATANTE | ARM CONSULTING S.A.S. | NIT: 822.007.239-7 |
| CONTRATISTA | CODINSO S.A.S. | NIT: 900.251.191-1 |
| OBJETO | Alquiler de Equipos y Servicio de Laboratorio de Materiales | |
| VALOR TOTAL | DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MTE ($2.823.237.oo) | |
| DURACION ESTIMADA | 3 MESES | |
| FECHA CONTRATO | 31 de Octubre de 2022 | |
| FECHA TERMINACIÓN | 31 de Enero de 2023 | |

Entre los suscritos **ING. JOHATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS**, mayor de edad, vecino del municipio de Villavicencio Identificado con C.C. 1.121.844.182 expedida en Villavicencio, en calidad de Representante Legal de **ARM CONSULTING S.A.S.**, debidamente facultado para la suscripción de contratos, quien en adelante y para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte de **CODINSO S.A.S.,** identificado(a) con NIT. No. 900.251.191-1, representado legalmente por **MAURICIO ROMERO VARGAS,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.116.992.123 de Sabanalarga vecino(a) de esta ciudad, quién en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido en celebrar el presente Contrato de Alquiler de Equipos y Servicio de Laboratorio de Materiales que se regirá por las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO:** Contratar los servicios de equipos y Servicio de Laboratorio de Materiales para la Interventoría Técnica, Administrativa, Financiera, Jurídica, Contable y Ambiental en el marco del **CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 1171 de 2022**, suscrito entre el Departamento del Huila y ARM Consulting S.A.S., para el MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL – SAN ANTONIO – VEGALARGA – MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA. .

**CLÁUSULA SEGUNDA. I. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. El CONTRATISTA** se obliga para con el contratante a colocar a disposición por tiempo completo los equipos de laboratorio necesarios y el recurso humano para que el contratante preste los servicios relacionados a continuación: 1) Realizar los ensayos de suelos, concretos y pavimentos que indique la dirección de interventoría. 2) Realizar cualquier otro ensayo, afín que le sea asignada por el coordinador técnico o por el director de Interventoría de LA UNIÓN TEMPORAL.

**CLÁUSULA TERCERA. OBLIGACIONES DE LA UNIÓN TEMPORAL:** 1. Entregar la información que sea necesaria para la ejecución del contrato. 2. Pagar el alquiler de los equipos de laboratorio y los honorarios de acuerdo con la forma de pago pactada en este contrato.

**CLÁUSULA CUARTA. DURACIÓN:** El término de duración del contrato será de ***TRES (3) MESES***, contados a partir de la suscripción del Contrato.

**CLÁUSULA QUINTA. TERMINACION DEL CONTRATO.** El presente contrato podrá darse por terminado por las siguientes causales: 1) Por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato 2) Terminación Unilateral: LA EMPRESA podrá dar por terminado el presente contrato en forma unilateral, en cualquier tiempo, mediante comunicación escrita dirigida al contratista con antelación no inferior a ocho (8) días calendario respecto de la fecha prevista para la terminación sin lugar a indemnización alguna, situación que declara conocer y aceptar el contratista. 3). Porque el contrato N°1171-2022 se termine en forma anticipada, por cualquier causa, caso en el cual este

contrato se entenderá terminado en la misma fecha de terminación, salvo pacto expreso entre las partes. 4) Por mutuo acuerdo entre las partes. 5) Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito o de común acuerdo entre las partes de suspender la ejecución del contrato mediante la suscripción de un acta donde conste tal evento, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de la suspensión cualquier momento de la ejecución del presente contrato, siempre y cuando la suspensión sea mayor a 30 días. 6) Por orden del Departamento del Huila que se reserva el derecho a solicitar los cambios que considere convenientes. En los eventos 2, 3, 4, 5 y 6 se procederá a liquidar y a cancelar al CONTRATISTA el valor de las actividades ejecutadas parcialmente si las actividades fueron ejecutadas en su totalidad por el contratista, LA EMPRESA, pagará el total del alquiler y los honorarios. Por el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones adquiridas por el CONTRATISTA que afecten la ejecución oportuna del contrato N° 1171-2022.

**CLÁUSULA SEXTA. VALOR:** LA EMPRESA cancelará por el alquiler de los equipos de laboratorio la suma de DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MTE ($2.823.237.oo). **PARÁGRAFO PRIMERO. FORMA DE PAGO:** LA EMPRESA, cancelará esta suma conforme a los ensayos realizados y hasta sumar el valor del presente contrato, en **TRES (3)** pagos mensuales, cada uno por valor de **NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y NUEVE PESOS MTE ($941.079.oo).** previo informe de labores debidamente certificadas por el Director de Interventoría. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** Los pagos estarán sujetos a los desembolsos que haga el Departamento del Huila a la EMPRESA y a los descuentos de Ley correspondientes. Para los pagos LA EMPRESA tendrá en cuenta lo siguiente: **a).-** Presentación de factura o cuenta de cobro que cumpla con todos los requisitos de Ley. **c).-** Los pagos estarán sujetos a los desembolsos que haga IDM y a los descuentos de Ley. **d).-** Para cada pago debe presentar informe de labores realizadas dentro del Contrato. **e).-** Certificación de cumplimiento del objeto del contrato y recibo a satisfacción por parte del Director de Interventoría.

**CLÁUSULA SÉPTIMA. CESIÓN DEL CONTRATO:** El Contratista no podrá ceder total ni parcialmente los derechos y obligaciones emanadas de este Contrato a persona natural o jurídica, sin autorización previa y por escrito de LA UNIÓN TEMPORAL.

**CLÁUSULA OCTAVA. CONTROL EN LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO:** EL CONTRATANTE por conducto regular de un Director de Proyecto controlará la debida ejecución del presente contrato por parte de EL CONTRATISTA. Para tal efecto el Director tendrá las siguientes atribuciones: 1. Verificar que EL CONTRATISTA cumpla con las obligaciones descritas en las cláusulas primera y cuarta del presente contrato. 2. Informar respecto a las demoras o incumplimiento de EL CONTRATISTA con el fin de aplicar las sanciones descritas en la cláusula quinta si fuere el caso. 3. Certificar respecto al cumplimiento del CONTRATISTA. Dicha certificación se constituye en requisito previo para cada uno de los pagos que deba realizar EL CONTRATANTE. 4. Las demás inherentes a la función desempeñada.

**CLAUSULA NOVENA. MODIFICACIÓN O ADICIÓN:** El presente Contrato, solo podrá ser modificado o adicionado de mutuo acuerdo entre las partes.

**CLÁUSULA DÉCIMA. TERMINACIÓN BILATERAL:** Las partes de común acuerdo podrán dar por terminada el presente Contrato.

**CLÁUSULA DECIMA PRIMERA. PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento parcial o total del objeto contractual LA EMPRESA exigirá por escrito al CONTRATISTA a título de cláusula penal la suma equivalente al 20% del valor total del Contrato, que se considerará como pago parcial de los perjuicios que **LA EMPRESA** recibiera en dichos casos. **EL CONTRATISTA** autoriza para que esta suma sea descontada de las cuentas que por cualquier concepto **LA EMPRESA** le adeude al señor

**MAURICIO ROMERO VARGAS** desde ya renuncia a los requerimientos judiciales o privados para constituirlo en mora.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. EXENCIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN:** El Contratista no tendrá derecho a ninguna prestación distinta a los emolumentos expresamente convenidos en las cláusulas anteriores, razón por la cual el Presente Contrato, no vincula al IDM, como tampoco a la EMPRESA, ni laboral, ni prestacionalmente con el Contratista ni con el personal que éste contrate y/o utilice durante su ejecución, como quiera que no reúne los elementos esénciales del un contrato laboral. **PARÁGRAFO**: El presente Contrato no está sujeta a subordinación ni horario.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA.- SEGURIDAD SOCIAL: EL CONTRATISTA** deberá cumplir con sus obligaciones frente al sistema de Seguridad Social Integral, acreditando afiliación y pagos mensuales correspondientes a salud y pensión y ARP previstos en la Ley.

**CLAUSULA DECIMA CUARTA. DE LA VALIDEZ:** Para su validez el presente contrato requiere la firma de las partes interesadas.

**DÉCIMA QUINTA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente contrato se perfecciona con la firma del mismo.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, a los TREINTA Y UN (31) días del mes de octubre de dos mil veintidós (2022), por los que en él intervinieron en dos ejemplares del mismo valor y tenor.

**ARM CONSULTING S.A.S.**
JOHATHAN ANDRES GAVIRIA C.
Representante Legal
EL CONTRATANTE

**CODINSO S.A.S.**
MAURICIO ROMERO VARGAS
Representante Legal
EL CONTRATISTA

# CONTRATO DE ALQUILER DE EQUIPOS DE TOPOGRAFIA

| | | |
|---|---|---|
| CONTRATANTE | ARM CONSULTING S.A.S. | NIT: 822.007.239-7 |
| CONTRATISTA | RUBY JOHANA VILLAREAL GONZALEZ | C.C.: 41.952.332 |
| OBJETO | Alquiler de equipos topográficos | |
| VALOR TOTAL | DIEZ MILLONES DE PESOS MTE ($10.000.000.oo) | |
| DURACION ESTIMADA | CINCO (5) MESES | |
| FECHA CONTRATO | 31 de Octubre de 2022 | |
| FECHA TERMINACIÓN | 31 de Marzo del año 2023 | |

Entre los suscritos **ING. JOHATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS**, mayor de edad, vecino del municipio de Villavicencio Identificado con C.C. 1.121.844.182 expedida en Villavicencio, en calidad de Representante Legal de **ARM CONSULTING S.A.S.**, debidamente facultado para la suscripción de contratos, quien en adelante y para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte, y por la otra parte, **RUBY JOHANA VILLAREAL GONZALEZ** mayor de edad, vecina del municipio de Villavicencio, identificada con C.C 41.952.332 expedida en Armenia, quien para efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos decidido celebrar el presente Contrato de Alquiler de equipos de topografía, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA: OBJETO.-** EL CONTRATISTA se compromete para con el CONTRATANTE, a colocar a disposición por tiempo completo los equipos de topografía necesarios para que el contratante preste los servicios relacionados a continuación: Realizar topografía para la Interventoría Técnica, Administrativa, Financiera, Juridica, Contable y Ambiental en el marco del **CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 1171 de 2022**, suscrito entre el Departamento del Huila y ARM Consulting S.A.S., para el MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL – SAN ANTONIO – VEGALARGA – MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

**SEGUNDA: VALOR:** Para todos los efectos fiscales, el valor del presente contrato será la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($10.000.000.oo).

**TERCERA. FORMA DE PAGO:** El valor del presente contrato será cancelado de la siguiente forma: Mensualidades vencidas a razón de DOS MILLONES DE PESOS MTE (**$2.000.000.oo**) con cargo al **contrato de interventoría No. 1171-2022**, cada una dentro de los DIEZ (10) DÍAS siguientes a la presentación por parte del arrendador de la certificación del director de interventoría de haber prestado el servicio encomendadas y la presentación de factura legal y/o cuenta de cobro correspondiente. Para el pago final del último mes se realizará una vez restituido la totalidad de los equipos y el Contratista haya entregado el paz y salvo correspondiente por escrito al Contratante. Los pagos estarán sujetos a los desembolsos que haga La entidad contratante a la empresa y a los descuentos de Ley correspondientes.

**CUARTA. TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de duración del presente contrato será por **CINCO (5) MESES** contados a partir del acta de inicio del contrato. El término del alquiler no se prorrogará automáticamente al vencimiento del mismo. Vencido el periodo del Contrato, el contratante devolverá los equipos al contratista en las mismas buenas

condiciones en que lo recibió del contratista, salvo el deterioro natural causado por el uso legítimo.

**QUINTA. MULTAS:** En caso de mora o incumplimiento parcial en la ejecución del Contrato por parte del contratista, La empresa podrá imponerle multas equivalentes al 0.2% del valor del contrato por cada día de incumplimiento, sin que el valor total exceda el VEINTE POR CIENTO (20%) del valor del mismo.

**SEXTA. CESIÓN DEL CONTRATO:** EL CONTRATISTA No podrá ceder el presente contrato ni siquiera en forma parcial, sin previa autorización escrita de EL CONTRATANTE.

**SÉPTIMA PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES Y DEMÁS OBLIGACIONES LABORALES.** EL CONTRATISTA asumirá los gastos por concepto de salarios y prestaciones sociales, con cualquier persona a su cargo en la ejecución del presente contrato; EL CONTRATANTE no se hace responsable por las posibles demandas que por este concepto se puedan generar.

**OCTAVA CONTROL EN LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO:** EL CONTRATANTE por conducto regular de un Director de Proyecto controlará la debida ejecución del presente contrato por parte de EL CONTRATISTA. Para tal efecto el Director tendrá las siguientes atribuciones: 1. Verificar que EL CONTRATISTA cumpla con las obligaciones descritas en las cláusulas primera y cuarta del presente contrato. 2. Informar respecto a las demoras o incumplimiento de EL CONTRATISTA con el fin de aplicar las sanciones descritas en la cláusula quinta si fuere el caso. 3. Certificar respecto al cumplimiento del CONTRATISTA. Dicha certificación se constituye en requisito previo para cada uno de los pagos que deba realizar EL CONTRATANTE. 4. Las demás inherentes a la función desempeñada.

**NOVENA. DE LA VALIDEZ:** Para su validez el presente contrato requiere la firma de las partes interesadas.

**DÉCIMA PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente contrato se perfecciona con la firma del mismo.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, a los treinta y un (31) días del mes de octubre de dos mil veintidós (2022), por los que en él intervinieron en dos ejemplares del mismo valor y tenor.

**ARM CONSULTING S.A.S.**
JOHATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS
Representante Legal
EL CONTRATANTE

RUBY JOHANA VILLAREAL GONZALEZ
EL CONTRATISTA

## CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO AUTOMOTOR

| | | |
|---|---|---|
| CONTRATANTE | ARM CONSULTING S.A.S. | NIT: 822.007.239-7 |
| CONTRATISTA | AXEL MAURICIO CORREAL RODRIGUEZ | C.C.: 76.323.199 |
| OBJETO | Alquiler de Vehículo Automotor | |
| VALOR TOTAL | DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($12.500.000.oo) | |
| DURACION ESTIMADA | 5 MESES | |
| FECHA CONTRATO | 31 de Octubre de 2022 | |
| FECHA TERMINACIÓN | 31 de Marzo de 2023 | |

Entre los suscritos a saber, ingeniero **JOHATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS,** mayor de edad, vecino de la ciudad de Villavicencio, identificado con la cédula de ciudadanía 1.121.844.182 expedida en Villavicencio, quién actúa en calidad de Representante Legal de **ARM CONSULTING S.A.S.**, quien en lo sucesivo se denominará **EL ARRENDATARIO,** por una parte, y por la otra parte, **AXEL MAURICIO CORREAL RODRIGUEZ,** mayor de edad, vecino del municipio de Villavicencio Identificado con C.C.76.323.199 expedida en Popayán, quien para efectos de este contrato se denominará **EL ARRENDADOR**, hemos decidido celebrar el presente contrato de Alquiler de vehículo automotor, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA - OBJETO**: EL ARRENDADOR se compromete para con el ARRENDATARIO, a conceder el uso y goce de un vehículo automotor con las siguientes especificaciones técnicas: CAMIONETA NISSAN, el vehículo prestará desplazamiento para visitas de obra para el **CONTRATO DE INTERVENTORÍA N°1171 de 2022** suscrito entre el Departamento del Huila y ARM CONSULTING SAS cuyo objeto es **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LA VIA CRUCE PLATANILLAL SAN ANTONIO VEGALARGA MUNICIPIO DE NEIVA, DEPARTAMENTO DEL HUILA**

**SEGUNDA – VALOR:** EL ARRENDATARIO pagará al arrendador la suma de DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($12.500.000), según la siguiente tabla de valores:

| CONTRATO | VALOR MENSUAL | PLAZO( MESES) | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1171-2022 | $2.500.000 | 5 | $12.500.000 |
| | | **TOTAL CONTRATO** | **$12.500.000** |

Parágrafo 1: El valor incluye el combustible, mantenimiento, aceites, pago de peajes y gastos de seguros.

**TERCERA – FORMA DE PAGO:** El ARRENDATARIO pagará al ARREDADOR según cobros mensuales por el valor acordado. Cada pago se realizará dentro de los DIEZ (10) DÍAS siguientes a la presentación de factura legal y/o cuenta de cobro ante el Representante Legal de Interventoría por parte del CONTRATISTA. Para el pago final del último mes se realizará una vez el Contratista haya entregado el paz y salvo por todo concepto correspondiente por escrito al Contratante.

**CUARTA – TERMINO DE EJECUCIÓN:** El término de duración del contrato será de CINCO (5) MESES. **QUINTA – INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA declara bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no incurre en ninguna inhabilidad previstas en la ley para suscribir y ejecutar este documento.

**SEXTA – CESION DEL CONTRATO:** EL CONTRATISTA No podrá ceder el presente contrato ni siquiera en forma parcial, sin previa autorización escrita del CONTRATANTE.

**SEPTIMA – GASTOS E INDEMNIZACIONES** EL ARRENDADOR asumirá los gastos por concepto de mantenimiento, rodamiento, seguros, impuestos y sanciones que se pudieran aplicar; EL ARRENDATARIO no se hace responsable por las posibles eventualidades que se presenten.

**OCTAVA – RESTITUCIÓN DE BIEN:** EL ARRENDATARIO, una vez terminado el contrato, se obliga a poner a disposición del ARRENDADOR, el bien objeto de este contrato en perfecto estado de funcionamiento y conservación.

**NOVENA – CAUSALES DE TERMINACION DEL CONTRATO:** Son causales de terminación del contrato, además de las contempladas legalmente: **1.** El incumplimiento de una o varias de la obligaciones derivadas del presente contrato. **2.** La venta o traspaso del vehículo de parte del arrendador a otro propietario. **3.** Cuando se utilicen vehículos diferentes al propuesto por el ARRENDADOR, si este fuere de otra línea diferente al especificado en su oferta, o cuando de ser aplicable, dicho vehículo no tengan certificaciones de gases vigentes o seguro obligatorio vigente. Por los anteriores motivos el ARRENDADOR se hará merecedor de MULTAS, dichas multas pueden ser hasta la suma del diez por ciento (10%) del valor de cada factura, que se impondrá mediante resolución motivada previa comunicación escrita del incumplimiento por parte de EL CONTRATANTE y que este demuestre que se presentó. Contra esta resolución proceden los recursos de reposición y apelación.

**DECIMA – DE LA VALIDEZ:** Para su validez el presente contrato requiere la firma de las partes interesadas.

**DECIMA PRIMERA – PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:** El presente contrato se perfecciona con la firma del mismo.

En constancia de lo anterior se firma en Villavicencio, a los treinta y un (31) días del mes de Octubre de dos mil veintidós (2022), por los que en él intervinieron en dos ejemplares del mismo valor y tenor.

**JOHATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS**
Representante Legal
ARM CONSULTING S.A.S.
CONTRATANTE

**AXEL MAURICIO CORRERAL RODRIGUEZ**
CONTRATISTA

# DISTRIBUCIONES TOPALXE SAS

NIT: 800.202.522-2
Responsable de IVA
CL 26 C 39 20 BRR SIETE DE AGOSTO
672 22 08 - 310 476 5018
topalxe.facturas@gmail.com
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4761
Tarifa ICA: 2X1000
No somos autoretenedores

**Nombre:** ARM CONSULTING SAS
**Razon Social:** ARM CONSULTING SAS
**Direccion:** CLLLE 2A NO. 30-56 MZ E CASA 20 CORALINA
**Ciudad:** VILLAVICENCIO
**Nit:** 822007239-7
**Telefono:** 6638378
**Vendedor:** CAMILO ROZO
**Celular:**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**EXPR -7056**
Fecha Factura: 26/10/2022
Fecha Vencimiento: 26/10/2022
Forma de Pago: Contado
Pedido No : 0

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 838 | RESMA CARTA 75 GMS X500 HOJAS REPROGRAF | CAJA | 1.00 | 155,462.18 | 0.00 | 155,462.18 | 29,537.81 | 19 | 185,000.00 |
| 2 | 101272 | ESFERO BIC CRISTAL NEGRO | CJX12 | 1.00 | 5,042.01 | 0.00 | 5,042.01 | 957.98 | 19 | 6,000.00 |
| 3 | MP-1921 | PORTAMINAS 2.0 MM FUNCION SAC | UNIDAD | 2.00 | 1,344.53 | 0.00 | 2,689.07 | 510.92 | 19 | 3,200.00 |
| 4 | 3709 | MINA 2M STUDMARK REF 3709 | UNIDAD | 1.00 | 1,470.58 | 0.00 | 1,470.58 | 279.41 | 19 | 1,750.00 |
| 5 | 06040400 | BORRADOR PELIKAN NATA PZ-40 | UNIDAD | 4.00 | 420.16 | 0.00 | 1,680.67 | 319.32 | 19 | 2,000.00 |
| 6 | LAS1321566 | LAPIZ CORRECTOR LIQUID 7ML X UND | UNIDAD | 2.00 | 3,781.51 | 0.00 | 7,563.02 | 1,436.97 | 19 | 9,000.00 |
| 7 | 542928 | CARPETA DESACIFICADA DE ALETAS 320 GRS - PROPALCOT | UNIDAD | 20.00 | 3,361.34 | 0.00 | 67,226.89 | 12,773.11 | 19 | 80,000.00 |

n: DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Obs:

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 241,134 |
| **Descuentos:** | 0 |
| **Iva:** | 45,816 |
| **Impoconsumo:** | 0 |
| **Icn** | 0 |
| **Rte-Fuente:** | 0 |
| **Rte-Iva:** | 0 |
| **Rte-Ica:** | 0 |
| **Total:** | 286,950 |

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Firma Emisor de la Factura

TARIFAS DE IVA

| TARIFA | BASE | IVA |
|---|---|---|
| 19.00% | 241,134 | 45,815 |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| Resolucion DIAN Factura Electronica: | Fecha de Generacion: | Medio de Pago: | |
|---|---|---|---|
| No. 18764021103897 / 2021-11-12 vence 2022-11-12 de: EXPR 2980 - 14000 | 26/10/202211:57:32<br>Fecha de Validacion :<br>26/10/202211:57:32 | EFECTIVO : 286,950 | Consignar en las cuentas bancarias: Banco de Occidente cuenta corriente 71-003-90-25<br>Bancolombia cuenta corriente 057-14-25-77-52<br>Banco de Bogotá cuenta corriente 63-61-07-104<br>Banco BBVA cuenta corriente 957-028-152 |

**CUFE:** 1507a20f627f00d2280cf6428598d058da4a6607e2fcd79edc2b36d30329e2ff2a22303c020f8ff5e8d98b2d9b732071

# DISTRIBUCIONES TOPALXE SAS

NIT: 800.202.522-2
Responsable de IVA
CL 26 C 39 20 BRR SIETE DE AGOSTO
672 22 08 - 310 476 5018
topalxe.facturas@gmail.com
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4761
Tarifa ICA: 3X1000
No somos autoretenedores

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre:** | ARM CONSULTING SAS | | |
| **Razon Social:** | ARM CONSULTING SAS | | |
| **Direccion:** | CLLLE 2A NO. 30-56 MZ E CASA 20 CORALINA | **Ciudad:** | VILLAVICENCIO |
| **Nit:** | 822007239-7 | **Telefono:** | 6638378 |
| **Vendedor:** | CAMILO ROZO | **Celular:** | |

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**EXPR -7501**

Fecha Factura: 29/11/2022 12:00:00
Fecha Vencimiento: 29/11/2022
Forma de Pago: Contado
Pedido No : 0

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 542928 | CARPETA DESACIFICADA DE ALETAS 320 GRS - PROPALCOT | UNIDAD | 10.00 | 3,361.34 | 0.00 | 33,613.44 | 6,386.55 | 19 | 40,000.00 |
| 2 | 500922 | CAJA DE ARCHIVO NO. 12 ARCHIVO DE DOCUMENTOS | UNIDAD | 2.00 | 6,050.42 | 0.00 | 12,100.84 | 2,299.15 | 19 | 14,400.00 |

n: CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Obs:

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Firma Emisor de la Factura

_____

TARIFAS DE IVA

| TARIFA | BASE | IVA |
|---|---|---|
| 19.00% | 45,714 | 8,685 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 45,714 |
| **Descuentos:** | 0 |
| **Iva:** | 8,686 |
| **Impoconsumo:** | 0 |
| **Icn** | 0 |
| **Rte-Fuente:** | 0 |
| **Rte-Iva:** | 0 |
| **Rte-Ica:** | 0 |
| **Total:** | 54,400 |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| Resolucion DIAN Factura Electronica: | Fecha de Generacion: | Medio de Pago: | |
|---|---|---|---|
| No. 18764039550649 / 2022-11-15 vence 2023-11-15 de: EXPR 7282 - 14000 | 29/11/202216:40:12<br>Fecha de Validacion :<br>29/11/202216:40:12 | EFECTIVO : 54,400 | Consignar en las cuentas bancarias: Banco de Occidente cuenta corriente 71-003-90-25 Bancolombia cuenta corriente 057-14-25-77-52 Banco de Bogotá cuenta corriente 63-61-07-104 Banco BBVA cuenta corriente 957-028-152 |

**CUFE:** 12b74dd7f5a2d7a68d29d2db01145131a407361878105df140b52001d6d1986b2f01865f9498063d086dc56ebf7f94ba

# DISTRIBUCIONES TOPALXE SAS

NIT: 800.202.522-2
Responsable de IVA
CL 26 C 39 20 BRR SIETE DE AGOSTO
672 22 08 - 310 476 5018
topalxe.facturas@gmail.com
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4761
Tarifa ICA: 3X1000
No somos autoretenedores

**Nombre:** ARM CONSULTING SAS
**Razon Social:** ARM CONSULTING SAS
**Direccion:** CLLLE 2A NO. 30-56 MZ E CASA 20 CORALINA
**Ciudad:** VILLAVICENCIO
**Nit:** 822007239-7
**Telefono:** 6638378
**Vendedor:** CAMILO ROZO
**Celular:**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**EXPR -7627**
Fecha Factura: 12/12/2022 12:00:00
Fecha Vencimiento: 12/12/2022
Forma de Pago: Contado
Pedido No : 0

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CX50 | CARATULA POLICOVER X50 UNIDAD | PAQUETE | 2.00 | 18,487.39 | 0.00 | 36,974.79 | 7,025.21 | 19 | 44,000.00 |
| 2 | 1000043 | GANCHO LEGAJADOR PLASTICO RANK X20 UNID | CAJA | 2.00 | 2,521.00 | 0.00 | 5,042.01 | 957.98 | 19 | 6,000.00 |

n: CINCUENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Obs:

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 42,017 |
| **Descuentos:** | 0 |
| **Iva:** | 7,983 |
| **Impoconsumo:** | 0 |
| **Icn** | 0 |
| **Rte-Fuente:** | 0 |
| **Rte-Iva:** | 0 |
| **Rte-Ica:** | 0 |
| **Total:** | 50,000 |

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Firma Emisor de la Factura

TARIFAS DE IVA

| TARIFA | BASE | IVA |
|---|---|---|
| 19.00% | 42,016 | 7,983 |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| Resolucion DIAN Factura Electronica: | Fecha de Generacion: | Medio de Pago: | |
|---|---|---|---|
| No. 18764039550649 / 2022-11-15 vence 2023-11-15 de: EXPR 7282 - 14000 | 12/12/202211:06:50<br>Fecha de Validacion :<br>12/12/202211:06:50 | EFECTIVO : 50,000 | Consignar en las cuentas bancarias: Banco de Occidente cuenta corriente 71-003-90-25 Bancolombia cuenta corriente 057-14-25-77-52 Banco de Bogotá cuenta corriente 63-61-07-104 Banco BBVA cuenta corriente 957-028-152 |

**CUFE:** 38f60579332f64f2363bf3498be37807c0a19453e16fd4cae43a6e2eafecf57c1b52e71daaf2b69648d8258b908c8573

# DISTRIBUCIONES TOPALXE SAS

NIT: 800.202.522-2
Responsable de IVA
CL 26 C 39 20 BRR SIETE DE AGOSTO
672 22 08 - 310 476 5018
topalxe.facturas@gmail.com
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4761
Tarifa ICA: 3X1000
No somos autoretenedores

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre:** | ARM CONSULTING SAS | | |
| **Razon Social:** | ARM CONSULTING SAS | | |
| **Direccion:** | CLLLE 2A NO. 30-56 MZ E CASA 20 CORALINA | **Ciudad:** | VILLAVICENCIO |
| **Nit:** | 822007239-7 | **Telefono:** | 6638378 |
| **Vendedor:** | PUNTO DE VENTA EXPRESS | **Celular:** | |

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**EXPR -9863**

Fecha Factura: 05/07/2023 12:00:00
Fecha Vencimiento: 05/07/2023
Forma de Pago: Contado
Pedido No : 0

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 502396 | CARPETA DESACIFICADA 600 GR OFICIO UNIDAD NORMA | | 30.00 | 4,369.74 | 0.00 | 131,092.43 | 24,907.56 | 19 | 156,000.00 |

n: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Obs:

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Firma Emisor de la Factura

_____

TARIFAS DE IVA

| TARIFA | BASE | IVA |
|---|---|---|
| 19.00% | 131,092 | 24,907 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 131,092 |
| **Descuentos:** | 0 |
| **Iva:** | 24,908 |
| **Impoconsumo:** | 0 |
| **Icn** | 0 |
| **Rte-Fuente:** | 0 |
| **Rte-Iva:** | 0 |
| **Rte-Ica:** | 0 |
| **Total:** | 156,000 |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| Resolucion DIAN Factura Electronica: | Fecha de Generacion: | Medio de Pago: | |
|---|---|---|---|
| No. 18764039550649 / 2022-11-15 vence 2023-11-15 de: EXPR 7282 - 14000 | 05/07/202308:27:51<br>Fecha de Validacion :<br>05/07/202308:27:51 | EFECTIVO : 156,000 | Consignar en las cuentas bancarias: Banco de Occidente cuenta corriente 71-003-90-25 Bancolombia cuenta corriente 057-14-25-77-52 Banco de Bogotá cuenta corriente 63-61-07-104 Banco BBVA cuenta corriente 957-028-152 |

**CUFE:** a3dc058851a00621d17ccdc05bb660291bcfa353ebcadb509bf99f6a67f0ae1a769795b09c7dfdc10697a758b0942717

**INVERSIONES LA GARZA SAS**
NIT: 822.007.832-5
Responsable de IVA
Dir Calle 33 No. 34-69 Barzal
Tel 662 5855 - Cel 320 849 9263
Email contabilidad@lagarza.com.co
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4761
Tarifa ICA: 2X1000
No somos autoretenedores

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre:** | ARM CONSULTING LTDA | | **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA** |
| **Razon Social:** | ARM CONSULTING LTDA | | **FEB -10036** |
| **Direccion:** | CL 2 A 30 56 MZ E CA 20 BRR LA CORALINA | **Ciudad:** VILLAVICENCIO | Fecha Factura: 13/11/2022 |
| **Nit:** | 822007239-7 | **Telefono:** 6638378 | Fecha Vencimiento: 13/11/2022 |
| **Vendedor:** | NIYINETH PRADA | **Celular:** 3208027618 | Pedido No : 0 |

| Código | Descripción | Present | Unid | Vlr Uni. | Dscto. | Valor Neto | Iva | % Iva | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12910000 | CD TIGERS XUNIDAD | UNIDAD | 4 | 1,260.50 | 0.00 | 5,042.01 | 957.98 | 19 | 6,000.00 |
| 12910292 | SOBRE CD X UNIDAD | UNIDAD | 4 | 168.06 | 0.00 | 672.26 | 127.73 | 19 | 800.00 |
| 12592048 | CORRECTOR EN CINTA 6MTS-5MM AH | UNIDAD | 1 | 2,352.94 | 0.00 | 2,352.94 | 447.05 | 19 | 2,800.00 |
| 990043 | RESMA CARTA 75G REPROGRAF | UNIDAD | 20 | 13,361.34 | 0.00 | 267,226.89 | 50,773.11 | 19 | 318,000.00 |
| 11976535 | HUELLERO ETERNA ET611 | UNIDAD | 1 | 3,781.51 | 0.00 | 3,781.51 | 718.48 | 19 | 4,500.00 |
| 10727986 | MARCADOR PROBADOR BILLETE C/BOLIGRAFO L-13 WAN-8 | 1/2 DOCENA | 1 | 11,848.73 | 0.00 | 11,848.73 | 2,251.26 | 19 | 14,100.00 |

on: QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Obs:

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal:** | | 466,387 |
| **Descuentos:** | | 0 |
| **Iva:** | | 88,613 |
| **Impoconsumo:** | | 0 |
| **Icn** | | 0 |
| **Rte-Fuente:** | | 0 |
| **Rte-Iva:** | | 0 |
| **Rte-Ica:** | | 0 |
| **Total:** | | 555,000 |

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Firma Emisor de la Factura

TARIFAS DE IVA

| TARIFA | BASE | IVA |
|---|---|---|
| 19.00% | 466,386 | 88,613 |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764030983227 / 2022-07-08 vence 2023-07-08 de: FEB 10001 - 100000
Fecha de Generacion: 13/07/202216:01:44 Medio de Pago: EFECTIVO : 555,000
Fecha de Validacion : 13/07/202216:01:44

**CUFE:** 861f296f7c14c28c09c7e893ac60eb36218aa9fbf2285abb4716251bc8a87f06528b401f54c7d116e4f6975a79363260

# INVERSIONES LA GARZA SAS

NIT: 822.007.832-5
Responsable de IVA
Dir Calle 33 No. 34-69 Barzal
Tel 662 5855 - Cel 320 849 9263
Email contabilidad@lagarza.com.co
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4761
Tarifa ICA: 2X1000
No somos autoretenedores

**Nombre:** ARM CONSULTING LTDA
**Razon Social:** ARM CONSULTING LTDA
**Direccion:** CL 2 A 30 56 MZ E CA 20 BRR LA CORALINA
**Nit:** 822007239-7
**Vendedor:** NIYINETH PRADA
**Ciudad:** VILLAVICENCIO
**Telefono:** 6638378
**Celular:** 3208027618

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEB -10036**
Fecha Factura: 13/11/2022
Fecha Vencimiento: 13/11/2022
Pedido No : 0

| Código | Descripción | Present | Unid | Vlr Uni. | Dscto. | Valor Neto | Iva | % Iva | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10830337 | PERFORADORA DINGLI DL-203B | UNIDAD | 2 | 7,478.99 | 0.00 | 14,957.98 | 2,842.01 | 19 | 17,800.00 |
| 10727553 | REGLA IMPORTADA 30CM UNIVERSAL ECO | UNIDAD | 2 | 588.23 | 0.00 | 1,176.47 | 223.52 | 19 | 1,400.00 |
| 96092 | RESALTADOR BISELADO DELGADO COLORES STDO | DOCENA | 1 | 8,487.39 | 0.00 | 8,487.39 | 1,612.60 | 19 | 10,100.00 |
| 10830802 | PORTA LAPIZ METALICO 802 REDONDO MALLA | UNIDAD | 1 | 6,470.58 | 0.00 | 6,470.58 | 1,229.41 | 19 | 7,700.00 |
| 10838187 | POST IT 100H NOTES 75X75MM B3 E3 WB-302 | UNIDAD | 4 | 1,134.45 | 0.00 | 4,537.81 | 862.18 | 19 | 5,400.00 |
| 83300238 | PAD MOUSE ECONOMICO JALTECH MP-01 C149 | UNIDAD | 1 | 15,042.01 | 0.00 | 15,042.01 | 2,857.98 | 19 | 17,900.00 |
| 10180839 | GANCHO CLIP JUMBO X100 DINGLI 50MM | UNIDAD | 1 | 2,100.84 | 0.00 | 2,100.84 | 399.15 | 19 | 2,500.00 |
| 10830023 | BANDEJA PORTADOCUMENTO METALICA DOBLE DL62002 | UNIDAD | 1 | 38,739.49 | 0.00 | 38,739.49 | 7,360.50 | 19 | 46,100.00 |
| 10020071 | CARPETA DESACIFICADA N.13 NORMA 542979 320GR PROPALCOTE | UNIDAD | 12 | 1,596.63 | 0.00 | 19,159.66 | 3,640.33 | 19 | 22,800.00 |
| 10250070 | CARPETA DESACIFICADA 4 ALETAS BLANCA IMPRENTAR | UNIDAD | 6 | 2,521.00 | 0.00 | 15,126.05 | 2,873.94 | 19 | 18,000.00 |
| 10832477 | POST IT BANDERITAS X5 P03-2 WAN9 | UNIDAD | 4 | 1,890.75 | 0.00 | 7,563.02 | 1,436.97 | 19 | 9,000.00 |
| 10290240 | CORRECTOR LAPIZ POINTER AS127 9ML | UNIDAD | 1 | 2,100.84 | 0.00 | 2,100.84 | 399.15 | 19 | 2,500.00 |
| 13201101 | AZ CARTA AGAMI OPCIONES Y FORMAS | UNIDAD | 8 | 5,000.00 | 0.00 | 40,000.00 | 7,600.00 | 19 | 47,600.00 |

Son: QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Obs:

TARIFAS DE IVA

| TARIFA | BASE | IVA |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 466,387 |
| **Descuentos:** | 0 |
| **Iva:** | 88,613 |
| **Impoconsumo:** | 0 |
| **Icn** | 0 |
| **Rte-Fuente:** | 0 |
| **Rte-Iva:** | 0 |
| **Rte-Ica:** | 0 |
| **Total:** | |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Resolucion DIAN Factura Electronica: No. 18764030983227 / 2022-07-08 vence 2023-07-08 de: FEB 10001 - 100000
Fecha de Generacion: 13/07/202216:01:44 Medio de Pago: EFECTIVO : 555,000
Fecha de Validacion : 13/07/202216:01:44

**CUFE:** 861f296f7c14c28c09c7e893ac60eb36218aa9fbf2285abb4716251bc8a87f06528b401f54c7d116e4f6975a79363260

# DISTRIBUCIONES TOPALXE SAS

NIT: 800.202.522-2
Responsable de IVA
CRA 31 41 64 CENTRO
672 22 08 - 310 476 5018
topalxe.facturas@gmail.com
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4761
Tarifa ICA: 3X1000
No somos autoretenedores

**Nombre:** ARM CONSULTING SAS
**Razon Social:** ARM CONSULTING SAS
**Direccion:** CLLLE 2A NO. 30-56 MZ E CASA 20 CORALINA
**Ciudad:** VILLAVICENCIO
**Nit:** 822007239-7
**Telefono:** 6638378
**Vendedor:** CAMILO ROZO
**Celular:**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**BODE -4691**
Fecha Factura: 14/12/2022 12:00:00
Fecha Vencimiento: 14/12/2022
Forma de Pago: Contado
Pedido No : 0

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 60912K02 | TOA SANI TISU Z-FOLD NAT X150 | PAQUETE | 4.00 | 5,966.38 | 0.00 | 23,865.54 | 4,534.45 | 19 | 28,400.00 |
| 2 | 11490004 | BLANQUEADOR BLANQUITEX X3800ML | UNIDAD | 1.00 | 6,302.52 | 0.00 | 6,302.52 | 1,197.47 | 19 | 7,500.00 |
| 3 | 1555469 | VASO 7 ONZAS PLASTICO TRANSP PAQ X 50 UNIDADES | PAQUETE | 6.00 | 2,184.87 | 0.00 | 13,109.24 | 2,490.75 | 19 | 15,600.00 |
| 4 | 10098883 | CAFE SELLO ROJO X 500 GR | UNIDAD | 1.00 | 20,476.19 | 0.00 | 20,476.19 | 1,023.80 | 5 | 21,500.00 |
| 5 | 50*70NG | BOLSA BASURA 50*70 NEGRA X10 UNIDADES CASERA | PAQX10 | 6.00 | 2,352.94 | 0.00 | 14,117.64 | 2,682.35 | 19 | 16,800.00 |
| 6 | 364 | HIGIENICO FAMILIA MEGA ROLLO ROJO | UNIDAD | 12.00 | 2,016.80 | 0.00 | 24,201.68 | 4,598.31 | 19 | 28,800.00 |
| 7 | 37030 | AZUCAR INCAUCA TUBX200 5GM | PAQUETE | 2.00 | 9,047.61 | 0.00 | 18,095.23 | 904.76 | 5 | 19,000.00 |
| 8 | 672334 | AMBIENT BONAIRE AUTO CAR GLADE | UNIDAD | 2.00 | 20,504.20 | 0.00 | 41,008.40 | 7,791.59 | 19 | 48,800.00 |
| 9 | 200412903 | SERVILLETA FAVORITA X300 | UNIDAD | 1.00 | 3,949.57 | 0.00 | 3,949.57 | 750.42 | 19 | 4,700.00 |
| 10 | T1000 | TRAPERO COMPLETO ENCABADO | UNIDAD | 1.00 | 9,915.96 | 0.00 | 9,915.96 | 1,884.03 | 19 | 11,800.00 |
| 11 | 142424 | VARSOL ECOLOGICO FULL FRESH X3850CC. | UNIDAD | 1.00 | 23,949.57 | 0.00 | 23,949.57 | 4,550.42 | 19 | 28,500.00 |

Son: DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Obs: EFECTIVO - 2. AMBIENTADOR GLADE PARA DISPENSADOR GRANDE ELECTRICO

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 198,992 |
| **Descuentos:** | 0 |
| **Iva:** | 32,408 |
| **Impoconsumo:** | 0 |
| **Icn** | 0 |
| **Rte-Fuente:** | 0 |
| **Rte-Iva:** | 0 |
| **Rte-Ica:** | 0 |
| **Total:** | 231,400 |

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Firma Emisor de la Factura

TARIFAS DE IVA

| TARIFA | BASE | IVA |
|---|---|---|
| 5.00% | 38,571 | 1,928 |
| 19.00% | 160,420 | 30,479 |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).

LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIENTE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.

EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA. (DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5).

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

| Resolucion DIAN Factura Electronica: | Fecha de Generacion: | Medio de Pago: | |
|---|---|---|---|
| No. 18764039553295 / 2022-11-15 vence 2023-11-15 de: BODE 4551 - 14000 | 14/12/202211:29:40<br>Fecha de Validacion :<br>14/12/202211:29:40 | EFECTIVO : 231,400 | Consignar en las cuentas bancarias: Banco de Occidente cuenta corriente 71-003-90-25 Bancolombia cuenta corriente 057-14-25-77-52 Banco de Bogotá cuenta corriente 63-61-07-104 Banco BBVA cuenta corriente 957-028-152 |

**CUFE:** 7d1ac04059049c4e968d23a2a6140f565de65e19d76d6bb2a5901daba7fcc9e553a4c6b79fda6b4473c679be99328a3d