MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	Código: F-CT-032
		Versión: 06
		Fecha: 26/01/2023
		Página 1 de 7

CONTRATO CONVENIO	X ☐	NÚMERO:	2022.01.07.041.349
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Fecha [20/05/2022]
OBJETO: INTERVENTORIÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIAERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y PAVIMENTACIÓN DEL CORREDOR VIAL RANCHO TRISTE -SAN JOSÉ DEL MUNICIPIO DE LA CEJA EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			Secretaria de Infraestructura, Ambiente
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	DEVELOPMENT GROUP INTERNATIONAL S.A.S.
		CEDULA / NIT	901.690.860-5
VALOR INICIAL [$]:			CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS ($138.465.458)
PLAZO:			TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS, A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			2022.01.07.041.349 - SECOP II

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: 8 de febrero al 28 de febrero

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**Nº.**1640 **Nº**2823 **Nº**294 **Nº**3229 **Nº**3228	**Fecha: Día:** 17 **Mes:** 05 **Año:** 2022 **Fecha: Día:** 21 **Mes:** 10 **Año:** 2022 **Fecha: Día:** 18 **Mes:** 01 **Año:** 2023 **Fecha: Día:** 23 **Mes:** 11 **Año:** 2023 **Fecha: Día:** 23 **Mes:** 11 **Año:** 2023
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI__NO_X	**Fecha: Día: Mes:** 05**Año:** 2022
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	Fecha: Día: 30 Mes: 06 Año: 2022	
Duración total del contrato:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día:** 15 **Mes:** 10 **Año:** 2022	

	2.1. PRÓRROGAS
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1 2022.06.07.041.346	TREINTA (30) DÍAS
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: Día 06 Mes 12 Año 2023

2.2. ADICIONES		
Contrato adicional No:		Valor ($):
1	2022.06.07.041.346	CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESO ($43.402.423)
2	2022.06.07.041.346	CUARENTA MILLONES ($40.000.000)
3	2022.06.07.041.346	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL SETENTA Y SEIS PESOS ($59.400.076)
Valor total del contrato:		Valor suscrito en números ($): 281.267.957

2.3. SUSPENSIONES		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1	2022.06.07.041.346	10 días (08/07/2022)
2	2022.06.07.041.346	10 días (25/11/2022)
2.4. REANUDACIONES		
Fecha reanudación:		**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1	18/07/20222	10 días
2	05/12/2023	10 días

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _____NO: X

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: __X__NO: ___

CUENTA	Corriente		Ahorros	X	Número Cuenta:	Banco:

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	$281.267.957
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$

3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	$
4. Valor Pago	$93.044.312
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	$261.731.877

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO X

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente

SI X__ NO __

No. Planilla:

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *DEVELOPMENT INTERNATIONAL GROUP S,A,S según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*

SI	NO
X	___

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

SI _X_ NO __

(Marque X)

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	93%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR

Nº	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el período de Pago (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Dar cumplimiento al objeto y alcance del contrato de acuerdo con lo establecido en el presente documento y sus anexos	El contratista cumplió con las actividades y funciones que permiten dar complemento al objeto del contrato mediante actividades de índole administrativas, técnicas, financieras y ambientales.
2	Estar en permanente comunicación con el contratista de obra pública	El contratista estuvo en contacto permanente con el contratista tanto en campo como en labores administrativas.
3	Dar respuesta oportuna al supervisor del presente contrato de interventoría.	El contratista estuvo en contacto permanente con el supervisor del contrato para los temas de avance y desarrollo de la obra.
4	Disponer del personal idóneo, así como de los recursos logísticos y/o equipos necesarios para desarrollar el contrato dentro de la oportunidad y con calidad establecida en los documentos del proceso contractual y la propuesta.	El contratista contó con todo el personal certificado y calificado para dar cumplimiento a lo exigido en los pliegos de condiciones y garantizando una correcta interventoría para el desarrollo y ejecución de la obra.
5	Aportar todo su conocimiento y experiencia para desarrollar adecuadamente el objeto del contrato de conformidad con lo requerido por el contratante	El contratista apoyó a la entidad de los temas de índole técnico, administrativo, financiero y ambiental con ocasión al desarrollo y ejecución de la obra.
6	Realizar todos los pagos de honorarios y/o salarios, parafiscales e indemnizaciones a que haya lugar e igualmente dar cumplimiento a las normas de afiliación y pago de seguridad social integra (salud, pensiones y riesgos), que le correspondan de acuerdo con el personal que llegare a emplear en la ejecución del contrato en las cuantías establecidas por ley y oportunamente. Deberá demostrar cuando sea requerida por la Entidad el aporte a los sistemas de seguridad social integral y parafiscal (Art 50 Ley 789 de 2002) que le corresponda.	La interventoría certifico estar el día con el pago de seguridad social y con aportes parafiscales de todo el personal administrativo y técnico de la obra.

7	Manejar con la debida confidencialidad la información a que tenga acceso, así como la producida a lo largo de la ejecución del contrato.	El contratista entrego a la secretaria todos los documentos e información generada durante el desarrollo del contrato de manera exclusiva.
8	Reportar la información relacionada con la ejecución del contrato o que tenga incidencia en ella cuando sea requerida por el contratante.	El contratista suministro informes de manera oportuna que datan la información acerca del desarrollo y ejecución del contrato.
9	Asumir especiales obligaciones de cuidado y custodia de los bienes que la Entidad le llegue a entregar para el debido desarrollo de las obligaciones a cargo, y en consecuencia estará obligado a hacer el correspondiente reintegro en especie o en dinero cuando por su culpa se produzca daño o perdida, sin que esto excluya la indemnización de perjuicios. Lo anterior sin perjuicio de las acciones que del hecho se puedan apreciar.	El contratista velo porque se cuidará y se realizará las respectivas acciones preventivas y correctivas que se presentarán durante el desarrollo de activades inherentes al contrato de obra con el objetivo de presentar los bienes e infraestructura existente de la zona.
10	Dar cumplimiento al personal ofrecido por el contratista	El contratista cumplio a cabalidad con las exigencias pedidas en el pliego de condiciones y acuerdo presentado en la propuesta tanto de índole técnico como administrativa.
11	Los demás contempladas en las propuestas presentadas por el proponente.	El contratista dio respuesta oportuna a todos los requerimientos y solicitudes tanto del contratista de obra como de la entidad.

OBSERVACIONES: En la Secretaria de Infraestructura, reposan todos los documentos soporte del Acta.

Se cancela menor valor al de la factura, debido a la amortización de anticipo que fue entregado en septiembre de 2022 al contratista anterior Abdo José Salgado Ayola

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO:___X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI NO x

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		
2		
3		
4		
5		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NO X

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	
Valor Total (del Contrato o Convenio)	
Valor pagado a la fecha	
Valor que falta por cancelar	
Valor que falta por ejecutar	
Rendimientos financieros (si aplica)	

5.4.2 Aprobación de liquidación
Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ___ NO____ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor total del contrato	
Valor pendiente de pago	
Saldo a liberar	

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1. Informe presentado por el interventor
2. Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Secretario/Director/Jefe de oficina de Infraestructura en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

LUIS FERNANDO SUAREZ MARÍN
Ordenador del gasto

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro:

NELLY GARCÍA OSORIO
Supervisor

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro:

MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	**ACTA DE ANTICIPO ____** **PAGO ANTICIPADO____** **PAGO PARCIAL_X_ #__5__**	Código: F-CT-012 Versión: 03 Fecha: 21/10/2019 Página 1 de 2

DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO	
PROYECTO:	2021003050020
CONTRATISTA:	DEVELOPMENT GROUP INTERNATIONAL S.A.S.
CONVENIO No.	2022.01.07.041.349
OBJETO:	INTERVENTORIÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIAERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y PAVIMENTACIÓN DEL CORREDOR VIAL RANCHO TRISTE -SAN JOSÉ DEL MUNICIPIO DE LA CEJA EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.
VALOR INICIAL:	CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/L – ($138.465.458)
VALOR ADICIÓN:	CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS M/L ($43.402.523)
VALOR ADICIÓN 2:	CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000)
VALOR ADICION 3:	CUARENTA MILLONES DE PESOS ($59.400.095)
VALOR TOTAL:	DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETENTA Y SEIS PESOS M/L ($281.268.076)
PLAZO:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS, A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBREE DE 2021
PRORROGA 1:	TREINTA (30) DIAS
PRORROGA 2:	TREINTA (30) DIAS
PRORROGA 3:	TREINTA (30) DIAS
PLAZO TOTAL:	6 MESES Y QUINCE DÍAS
LOCALIZACIÓN:	MUNICIPIO DE LA CEJA

ELABORACIÓN DEL ACTA		
FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA:	12 DE DICIEMBRE DE 2023	
LUGAR ELABORACIÓN DEL ACTA:	MUNICIPIO DE LA CEJA	
IDENTIFICACIÓN SUPERVISOR:	Nombres y Apellidos: NELLY GARCÍA OSORIO	
	Identificación: 39.183.685	Expedida: LA CEJA
	No del Contrato: N.A	
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA	Nombres y Apellidos: JUAN FELIPE ESTRADA GUASMAYAN	
	Identificación: 1.010.050.435	Expedida: Bogotá D.C

Selecciones la actividad a realizar:

1. **PAGO DE ANTICIPO:** ☐

PAGO DE ANTICIPO	
VALOR	
PORCENTAJE	

2. **PAGO ANTICIPADO** ☐

PAGO ANTICIPADO

VALOR	
PORCENTAJE	

3. AVANCE DE OBRA [X]

PAGO PARCIAL No. 1	
VALOR	**$ 43.921.156**
PORCENTAJE	**15.62 %**

PAGO PARCIAL NO. 2	
VALOR	**$ 45.165.381**
PORCENTAJE	**16.06 %**

PAGO PARCIAL NO. 3	
VALOR	**$ 39.729.164**
PORCENTAJE	**14.13 %**

PAGO PARCIAL NO. 4	
VALOR	**$ 39.871.864**
PORCENTAJE	**14.18 %**

PAGO PARCIAL NO. 5	
VALOR	**$ 93.044.312**
PORCENTAJE	**33.08 %**

NOTA: Se anexa Acta

Para Constancia se firma:

SUPERVISOR/INTERVENTOR:	
CONTRATISTA :	
Vo Bo CONTRATANTE:	

DEVELOPMENT GROUP INTERNATIONAL SAS
NIT 901.690.860-5
CR 16 C 164 50 BL 6 OF 102
Tel: (601) 2457338
Bogotá - Colombia
DEVELOPMENTGROUPINTERNATIONAL@GMAIL.COM

RES.DIAN No. Número Autorización 18764048761602 aprobado en 20230509 prefijo DGI desde el número 1 al 100 Vigencia: 12 Meses

FACTURA ELECTRÃ³NICA DE VENTA NO. DGI 4

Fecha y Hora Factura
Generación: 04/12/2023, 12:31
Expedición: 04/12/2023, 12:39

Nombre del Cliente MUNICIPIO DE LA CEJA	**Nit ó C.C.** 890.981.207-5	**Fecha de Vencimiento** --
Razón Social MUNICIPIO DE LA CEJA	**Dirección** CR 20 19 78	**Teléfono** (601) 5531414 - Ext. 000
Correo interventoriagyglaceja@gmail.com	**Vendedor** Development Group International	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y PAVIMENTACIÓN DEL CORREDOR VÍA RANCHO TRISTE – SAN JOSÉ DEL MUNICIPIO DE LA CEJA EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA. ACTA DE COBRO 5 y 6.	1.00	93,044,312.55

Total items: 1

Total Bruto	78,188,497.94
IVA 19%	14,855,814.61
Total a Pagar	93,044,312.00

OBSERVACIONES:
Por favor consignar a la cuenta de ahorros Banco de Bogotá #637494584 a nombre de DEVELOPMENT GROUP INTERNATIONAL SAS Nit 901.690.860-5

Valor en Letras:
Noventa y tres millones cuarenta y cuatro mil trescientos doce pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 93,044,312.00

V.Bo.

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:

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

MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO

ACTA DE INTERVENTORÍA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2022.06.07.041.349	**PLAZO INICIAL:**	105 DÍAS	**PLAZO TOTAL:**	195 DÍAS	**FECHA DE SUSPENSIÓN No 5:** 31 de marzo de 2023
OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y PAVIMENTACIÓN DEL CORREDOR VÍA RANCHO TRISTE – SAN JOSÉ DEL MUNICIPIO DE LA CEJA EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	**ADICION Nº1:**	$ 43.402.523,00	**FECHA DE INICIO:**	30 de Junio de 2022	**FECHA DE REANUDACIÓN No 5:** 2 de diciembre de 2023
VALOR CONTRATO: $281.668.076	**AMPLIACION Nº1:**	30 Días	**FECHA DE SUSPENSIÓN No 4:**	15 de diciembre de 2022	**FECHA DE TERMINACIÓN:** 3 de diciembre de 2023
PORCENTAJE DE ANTICIPO: 0%	**FECHA DE SUSPENSIÓN No 1:**	8 de julio de 2022	**FECHA DE REANUDACIÓN No 4:**	27 de enero de 2023	
VALOR ANTICIPO: $0.00	**FECHA DE REANUDACIÓN No 1:**	18 de julio de 2022	**ADICION Nº2:**	$ 40.000.000,00	
	FECHA DE SUSPENSIÓN No 2:	25 de noviembre de 2022	**AMPLIACION Nº2:**	1 Mes	
	FECHA DE SUSPENSIÓN No 3:	05 de diciembre de 2022	**AMPLIACION Nº3:**	1 Mes	

CONTRATISTA: DEVELOPMENT GROUP INTEGRATIONAL SAS
NIT. 901.690.860-5

REPRESENTANTE LEGAL: JUAN FELIPE ESTRADA GUASMAYAN

SUPERVISIÓN:
LUIS FERNANDO SUÁREZ MARÍN
BLANCA NELLY GARCÍA OSORIO

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

FECHA: DICIEMBRE 2023

CONDICIONES INICIALES

ITEM	ACTIVIDAD	CANTIDAD		SUELDO Y/O TARIFA MENSUAL	DEDICACIÓN MENSUAL	DURACIÓN (Meses)	VALOR PARCIAL ($)
A	COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL						
1	**Personal Profesional :**						
1,1	Director de interventoria	1		$ 6.087.124	0,2	3,50	$ 4.260.986,94
1,2	Director de interventoria durante el tiempo de licencias y permisos	1		$ 6.087.124	0,05	3,00	$ 913.068,63
1,3	Especialista en geotecnia vial	1		$ 6.087.124	0,1	2,50	$ 1.521.781,05
1,4	Profesional residente de interventoria	1		$ 4.996.893	1,0	2,50	$ 12.492.232,50
1,5	Profesional ambiental y SISO	1		$ 4.179.220	1,0	2,50	$ 10.448.050,00
1,6	Profesional ambiental y SISO durante el tiempo de licencias y permisos	1		$ 4.179.220	0,1	3,00	$ 1.253.766,88
2	**personal Administrativo**						
2,1	Secretario (a)	1		$ 1.271.936,00	0,5	3,50	$ 2.225.888,70
2,2	Mensajero	1		$ 999.379	0,5	3,50	$ 1.748.912,55
						Subtotal Costos Directos de Personal	$ 34.864.887,25
						Factor Multiplicador	2,16
						Total Costos Directos de Personal Incluido Factor Multiplicador	$ 75.307.720,14

ADICION No 1 (OCT 26 DE 2022)		ADICION No 2 (DIC DE 2022)		ADICIÓN No. 3		ADICIÓN No. 3		CONDICIONES ACTUALIZADAS	
DURACIÓN	VALOR PARCIAL ($)	DURACIÓN	VALOR PARCIAL ($)	DURACIÓN	VALOR PARCIAL ($)	DURACIÓN	VALOR PARCIAL ($)	DURACIÓN	VALOR PARCIAL ($)
1,00	$ 1.217.424,84	0,50	$ 608.712,42	0,50	$ 608.712,42	1,00	$ 1.217.425,00	6,50	$ 7.913.261,00
0,00		0,00							
1,00	$ 405.807,87	0,00							
1,00	$ 4.996.893,00	1,50	$ 7.495.339,50	0,50	$ 2.498.446,50	1,00	$ 4.996.893,00	6,50	$ 32.479.805,00
1,00	$ 4.179.220,00	1,50	$ 6.268.830,00	0,50	$ 2.089.610,00	1,00	$ 4.179.220,00	6,50	$ 27.164.930,00
		0,00							$ -
1,00	$ 635.968,00	0,50	$ 317.984,00	0,50	$ 317.984,00	1,00	$ 635.968,00	6,50	$ 4.133.792,00
1,00	$ 499.689,30	0,50	$ 249.844,65	0,50	$ 249.844,65	1,00	$ 499.689,00	6,50	$ 3.247.980,00
	$ 11.935.903,01		$ 14.940.710,57		$ 5.764.597,57		$ 11.529.195,00		$ 76.157.193,00
	2,16		2,16		2,16		2,16		2,16
	$ 25.779.663,14		$ 32.271.931,14		$ 12.451.531,00		$ 24.903.061,00		$ 164.499.537,00

EJECUCIÓN						SALDO	
ACTA DE PAGO Nº5		ACTA DE PAGO Nº6		ACUMULADO			
DURACIÓN	VALOR	DURACIÓN	VALOR	DURACIÓN	VALOR	DURACIÓN	VALOR
1,00	$ 1.217.425,00	1,00	$ 1.217.425,00	6,00	$ 7.304.550,0	0,50	$ 608.712,00
0,00	$ -	0,00	$ -		$ -	0,00	$ -
0,00	$ -	0,00	$ -	2,00	$ 1.217.425,0	0,00	
1,00	$ 4.996.893,00	1,00	$ 4.996.893,00	6,00	$ 29.981.358,0	0,50	$ 2.498.447,00
1,00	$ 4.179.220,00	1,00	$ 4.179.220,00	6,00	$ 25.075.320,0	0,50	$ 2.089.610,00
0,00	$ -	0,00		0,00	$ -	0,00	$ -
1,00	$ 635.968,00	1,00	$ 635.968,00	6,00	$ 3.815.808,0	0,50	$ 317.984,00
1,00	$ 499.689,00	1,00	$ 499.689,00	6,00	$ 2.998.134,0	0,50	$ 249.845,00
	$ 11.529.195,00		$ 11.529.195,00		$ 70.392.595,00		$ 5.764.596,00
	2,16		2,16		2,16		2,16
	$ 24.903.061,00		$ 24.903.061,00		$ 152.048.005,00		$ 12.451.532,00

VIATICOS (SI no se hace uso del valor estimado para gastos de alojamiento)

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD	PRIMA	DEDICACIÓN MENSUAL	DURACIÓN (Meses)	VALOR PARCIAL ($)
1	Gastos Viajes Director		1	$ 724.000	0,2	3,50	$ 505.800,00
2	Gastos Especialista		1	$ 724.000	0,1	2,50	$ 181.000,00
3	Gastos Viajes Residente de obra		1	$ 724.000	1,0	2,50	$ 1.810.000,00
4	Gastos Viajes Profesional Ambiental y SISO		1	$ 724.000	1,0	2,50	$ 1.810.000,00
5	Gastos Viajes Profesional Ambiental y SISO durante el tiempo de permisos y licencias		1	$ 724.000	0,1	3,00	$ 217.200,00
COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA							
1	Oficina de campo (alquiler y pago de servicios publicos)	UND	1	$ 843.000	1,0	3,50	$ 2.950.500,00
2	Tarifa puesto de trabajo del personal de oficina de campo, incluye: alquiler de un (1) equipo de computo completo, escritorio, silla y otros enseres de oficina por puesto de trabajo	KIT	1	$ 203.000	1,0	3,50	$ 710.500,00
OTROS COSTOS MENSUALES							
1	Vehiculo doble tracción, doble cabina, 2000 CC o superior (modelo 2015 o superior) tarifa de alquiler tiempo completo, incluye combustible, incluye conductor. Se debe garantizar permanencia de los vehiculos durante toda la ejecución del proyecto.	MES	1	$ 5.513.000	1,0	3,50	$ 19.296.500,00
2	Comunicaciones (Teléfono, Fax, Celular, Internet, Etc.) mensual en campo	UND	2	$ 120.000	1,0	3,50	$ 840.000,00
3	Fotocopias, edición informes, registros fotográficos entre otros en oficina en campo	Informe	1	$ 211.000	1,0	3,50	$ 738.500,00

ADICION No 1 (OCT 26 DE 2022)		ADICION No 2 (DIC DE 2022)		ADICIÓN No. 3		ADICIÓN No. 3		CONDICIONES ACTUALIZADAS	
CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)
1,00	$ 144.600,00	0,50	$ 72.400,00	0,50	$ 72.400,00	1,00	$ 144.800,00	6,50	$ 941.200,00
0,00		0,00	$ -					2,00	$ 144.800,00
1,00	$ 724.000,00	1,50	$ 1.086.000,00	0,50	$ 362.000,00	1,00	$ 724.000,00	6,50	$ 4.706.000,00
1,00	$ 724.000,00	1,50	$ 1.086.000,00	0,50	$ 362.000,00	1,00	$ 724.000,00	6,50	$ 4.706.000,00
0,00	$ -	0,00	$ -						
1,00	$ 843.000,00	0,50	$ 421.500,00	0,50	$ 421.500,00	1,00	$ 843.000,00	6,50	$ 5.479.500,00
1,00	$ 203.000,00	0,50	$ 101.500,00	0,50	$ 101.500,00	1,00	$ 203.000,00	6,50	$ 1.319.500,00
1,00	$ 5.513.000,00	0,50	$ 2.756.500,00	0,50	$ 2.756.500,00	1,0	$ 5.513.000,00	6,50	$ 35.834.500,00
1,00	$ 240.000,00	0,50	$ 120.000,00	0,50	$ 120.000,00	1,0	$ 240.000,00	6,50	$ 1.560.000,00
1,00	$ 229.661,00	0,44	$ 93.576,62	0,50	$ 105.600,00	1,1	$ 222.923,00	6,50	$ 1.371.500,00

EJECUCIÓN						SALDO	
ACTA DE PAGO Nº5		ACTA DE PAGO Nº6		ACUMULADO			
CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)
1,00	$ 144.800,00	1,00	$ 144.800,00	6,00	$ 868.800,00	0,50	$ 72.400,00
0,00	$ -	0,00	$ -	2,00	$ 144.800,00	0,00	$ -
1,00	$ 724.000,00	1,00	$ 724.000,00	6,00	$ 4.344.000,00	0,50	$ 362.000,00
1,00	$ 724.000,00	1,00	$ 724.000,00	6,00	$ 4.344.000,00	0,50	$ 362.000,00
0,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -
1,00	$ 843.000,00	1,00	$ 843.000,00	6,00	$ 5.058.000,00	0,50	$ 421.500,00
1,00	$ 203.000,00	1,00	$ 203.000,00	6,00	$ 1.218.000,00	0,50	$ 101.500,00
1,00	$ 5.513.000,00	1,00	$ 5.513.000,00	6,00	$ 33.078.000,00	0,50	$ 2.756.500,00
1,00	$ 240.000,00	1,00	$ 240.000,00	6,00	$ 1.440.000,00	0,50	$ 120.000,00
1,00	$ 211.000,00	1,00	$ 211.000,00	6,00	$ 1.266.000,00	0,50	$ 105.500,00

CONDICIONES INICIALES								ADICION No 1 (OCT 26 DE 2022)		ADICION No 2 (DIC DE 2022)		ADICIÓN No. 3		ADICIÓN No. 3		CONDICIONES ACTUALIZADAS		EJECUCIÓN						SALDO	
																		ACTA DE PAGO Nº5		ACTA DE PAGO Nº6		ACUMULADO			
ITEM	ACTIVIDAD	CANTIDAD		SUELDO Y/O TARIFA MENSUAL	DEDICACIÓN MENSUAL	DURACIÓN (Meses)	VALOR PARCIAL ($)	DURACIÓN	VALOR PARCIAL ($)	DURACIÓN	VALOR PARCIAL ($)	DURACIÓN	VALOR PARCIAL ($)	DURACIÓN	VALOR PARCIAL ($)	DURACIÓN	VALOR PARCIAL ($)	DURACIÓN	VALOR	DURACIÓN	VALOR	DURACIÓN	VALOR	DURACIÓN	VALOR
OTROS COSTOS POR DÍA																									
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD	COSTO DIA	DIA - MES	DURACIÓN (Meses)	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)
1	Comisión de Topografía, (incluye personal y equipo). Comisión de topografía para localización, trazado y replanteo con equipo de precisión con estación total, topógrafo, 2 cadeneros, obrero; incluye demarcación, pintura línea de trazado, memorias de cálculo, copia de carteras, también transporte, salarios, prestaciones sociales, imprevistos y utilidades. Se paga por día efectivamente utilizado .	DÍA	1	$ 517.939	4	2,50	$ 5.179.385,05	1,00	$ 2.071.754,02	1,00	$ 2.071.754,02	0,00		0,00		4,50	$ 9.322.893,00	2,75	$ 5.697.323,55		$ -	4,50	$ 9.322.893,09	0,00	$ -
OTROS COSTOS POR DÍA																									
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD	COSTO POR PROYECTO	DIA - MES	DURACIÓN (Meses)	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD						CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR PARCIAL ($)
1	Impresora (una sola vez en el contrato)	UNO	1	$ 767.000			$ 767.000,00	0,00		0,00						1,00	$ 767.000,00	0,00		0,00		1,00	$ 767.000,00	0,00	$ -
OTROS COSTOS INDIRECTOS ESTIMADOS																						0,00			
1	Ensayos de laboratorio: Límites de Atterberg, granulometría, CBR, compresión simple, entre otros que se soliciten por parte de la Entidad. (Se pagan contra factura y resultados)	GBL	1	$ 5.479.500			$ 5.479.500,00	0,00		0,00						1,00	$ 5.479.500,00	1,00	$ 5.479.500,00	0,00	$ -	1,00	$ 5.479.500,00	0,00	$ -
2	Plan de Aplicación del protocolo Sanitario para la Obra (Interventoria) - PAPSO	GBL	1	$ 563.932,20			$ 563.932,20	0,00		0,00						1,00	$ 563.932,00	0,00		0,00		1,00	$ 563.932,20	0,00	$ -
						Subtotal Otros Costos Directos	$ 41.049.807,33		$ 10.693.105,33		$ 7.809.230,84		$ 4.301.400,00		$ 8.614.723,00		$ 72.196.325,00		$ 19.779.613,33		$ 8.602.790,33		$ 67.594.925,00		$ 4.301.400,00
C	TOTAL COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL + OTROS COSTOS DIRECTOS (A+B)						$ 116.357.528,47		$ 36.472.706,47		$ 40.081.161,47		$ 16.752.939,47		$ 33.517.783,47		$ 236.695.082,00		$ 44.682.669,47		$ 33.505.837,47		$ 219.942.930,00		$ 16.752.932,00
					IVA	19%	$ 22.107.930,41		$ 6.929.814,51		$ 7.615.420,88		$ 3.183.058,79		$ 6.368.378,86		$ 44.972.214,00		$ 8.489.705,49		$ 6.366.109,12		$ 41.789.157,00		$ 3.183.057,08
						VALOR TOTAL INCLUIDO EL IVA	$ 138.465.458,00		$ 43.402.523,00		$ 47.696.582,00		$ 19.935.987,00		$ 39.886.162,00		$ 281.668.076,00		$ 53.172.364,00		$ 39.871.945,00		$ 261.732.087,00		$ 19.935.989,00

JUAN FELIPE ESTRADA GUASAYAN
Representante Legal
DEVELOPMENT GROUP INTERNATIONAL SAS

BLANCA NELLY GARCÍA OSORIO
Supervisora
Secretaría de Infraestructura, Ambiente y Hábitat

LUIS FERNANDO SUÁREZ MARÍN
Secretario de Despacho
Secretaría de Infraestructura, Ambiente y Hábitat

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa DEVELOPMENT GROUP INTERNATIONAL SAS identificado(a) con NITPJ 9016908605 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 637494584 desde el 14 de marzo de 2023, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 14 de marzo de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

En mi condición de contadora de la empresa **DEVELOPMENT GROUP INTERNATIONAL SAS** identificada con Nit: **901.690.860-5,** CERTIFICO que la compañía se encuentra a paz y salvo, con el pago de los aportes a nuestros empleados correspondientes a los sistemas de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, correspondiente a los últimos seis meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en lo que corresponda el Artículo 65 de la Ley 1819 de diciembre 29 de 2016.

Dada en Bogotá D.C., a los veintidós (22) días del mes de noviembre de 2023.

Atentamente,

MERY RINCON CASTAÑEDA
C.C. No. 39.795.321 de Bogotá D.C.
111218-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F1DF19B8458643ZE

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 **MERY RINCON CASTAÑEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39795321 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 111218-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.795.321

RINCON CASTAÑEDA
APELLIDOS

MERY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-OCT-1969
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

14-DIC-1987 USME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500106-45151262-F-0039795321-20060808 0326006216B 02 214245301

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

111218-T



MERY
RINCON CASTAÑEDA
C.C. 39795321
RESOLUCION INSCRIPCION 67 FECHA 26/05/2005
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 121118

FIRMA DEL TITULAR 45736

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.

DUPLICADO

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
LA FIRMA GYG CONSTRUCCIONES SAS
NIT No. 800.215.466 – 4

CERTIFICA:

Bajo la gravedad de juramento, que la compañía **GYG CONSTRUCCIONES SAS**, con NIT 800.215.466-4, ha cumplido en su totalidad con el pago de todos los aportes a favor de sus trabajadores, como: El sistema de seguridad social: salud, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales: SENA, ICBF y caja de compensación familiar, Durante los últimos seis (6) Meses, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2020 Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Se expide en Bogotá D.C a los ocho (22) días del mes de noviembre de 2023.

Cordialmente,

Deisy Viviana Gutiérrez Gutiérrez
Revisora fiscal
213546-T

	Realizó:	Revisó:	Aprobó:	Página:
Nombre:	DMS	GEG	MMS	
Firma:	DMS	GEG	MMS	1 de 1
Cargo:	ASISTENTE	Presidente	Revisor Fiscal	

No. Anexos:

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F 2 8 8 E 1 8 9 6 5 0 F 6 7 8 8

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 **DEISY VIVIANA GUTIERREZ GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1022336101 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 213546-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

213546-T



DEISY VIVIANA
GUTIERREZ GUTIERREZ
C.C. 1022336101
RESOLUCION INSCRIPCION 12 FECHA 29/01/2016
UNIVERSIDAD AGUSTINIANA

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 226681

216346

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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No 9A - 21 Bogota D.C

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.022.336.101**

GUTIERREZ GUTIERREZ
APELLIDOS

DEISY VIVIANA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1987**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-AGO-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500116-45141574-F-1022336101-20051011 **01495**05284A 02 203444986

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 59813572		ACOSTA CAICEDO SONIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 95 15-47	PASTO-NARIÑO	5225475	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1810816046	9443774869	I	2022/12/19	2022/12/14	BANCOLOMBIA	0	$374,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	59813572	ACOSTA SONIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000	CCF35	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$69,600	$0	$0	$69,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$69,600	$0	$0	$69,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	$20,000	$0	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$374,600	$0	$0	$374,600

2022/12/14 12:19 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22519608		BLANCO PATERNINA AIXA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 58 11-92	MONTERIA-CORDOBA	7850345	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1786836587	9443181461	I	2022/12/05	2022/12/01	BANCOLOMBIA	0	$841,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	22519608	BLANCO AIXA	231001	30	$2,900,000	$464,000	EPS005	30	$2,900,000	$362,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,900,000	$15,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,900,000	$464,000			$2,900,000	$362,500			$0	$0			$2,900,000	$15,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$464,000	$0	$0	$464,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$464,000	$0	$0	$464,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,200	$0	$0	$15,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,200	$0	$0	$15,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,500	$0	$0	$362,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$362,500	$0	$0	$362,500
TOTAL				1	$841,700	$0	$0	$841,700

2022/12/01 12:12 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075238495		OTALORA ROJAS SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 95 15-47	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5225475	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1784326507	9442621860	I	2022/12/23	2022/11/30	BANCOLOMBIA	0	$626,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1075238495	OTALORA SANDRA	230301	30	$1,671,688	$267,500	EPS037	30	$1,671,688	$209,000	CCF04	30	$1,671,688	$33,500	14-11	30	$1,671,688	$116,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,671,688**	**$267,500**			**$1,671,688**	**$209,000**			**$1,671,688**	**$33,500**			**$1,671,688**	**$116,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,500	$0	$0	$267,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$267,500	$0	$0	$267,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$116,400	$0	$0	$116,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$116,400	$0	$0	$116,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,500	$0	$0	$33,500
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$33,500	$0	$0	$33,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,000	$0	$0	$209,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$209,000	$0	$0	$209,000
TOTAL				1	$626,400	$0	$0	$626,400

2022/11/30 03:42 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030549313		GUERRERO LESMES ZULMA YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 95 15-47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5225475	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1786548919	9442612126	I	2022/12/05	2022/12/01	BANCOLOMBIA	0	$310,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1030549313	GUERRERO ZULMA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000	CCF22	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$5,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,300	$0	$0	$5,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$20,000	$0	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$310,300	$0	$0	$310,300

2022/12/01 10:46 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80155832		MORA URIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 95 15-47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5225475	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1762254313	9442612246	I	2022/12/09	2022/11/18	BANCOLOMBIA	0	$374,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	80155832	MORA URIEL	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000	CCF22	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$69,600	$0	$0	$69,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$69,600	$0	$0	$69,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$20,000	$0	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$374,600	$0	$0	$374,600

2022/11/17 07:20 PM