SEGURIDAD SOCIAL COMPROBANTES

NOVIEMBRE DE 2022

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7172871		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	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	1794232881	9443703536	I	2022/12/19	2022/12/05	BANCOLOMBIA	0	$638,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,300	$0	$0	$125,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$125,300	$0	$0	$125,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$638,300	$0	$0	$638,300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86076752	MATEO AGUDELO VARELA	Cra. 39 N.14-04 Etapa 7 Barrio Esperanza	3107888552	ingcivilmateo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	17/11/2022	63345714	$877,600	

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	371,300	0		0		0	0	0	0	371,300	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	475,200	0	0	0	0	0	0		475,200	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										
14-11	ARL SURA	830903790-5	31,100				31,100	0	0	31,100			311	31,100	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	371,300	371,300
Pensión	1	475,200	475,200
Riesgos Laborales	1	31,100	31,100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	877,600	877,600

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

compensar | miplanilla.com

Inicio | Quiénes somos | Por qué usar miplanilla.com | Productos | Información útil | Ayuda | Contáctenos

Octubre 11 de 2023 / 8:23 AM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los últimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento: Cédula Ciudadanía

Número de Documento: 86076792

Número de Planilla: 63345714

Fecha de pago de la planilla: Día: 17 Mes: Noviembre Año: 2022

Periodo de pago salud: Mes: Noviembre Año: 2022

Ingrese el valor total pagado de la planilla: 877600
No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen: 268860

Consultar

Administradora pagada	Periodo pagado
ARL SURA	Noviembre - 2022
Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Noviembre - 2022
Sanitas EPS	Noviembre - 2022

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	901199491-6	INTERCONDI SAS	CR54D 163 50 IN 26	5635729	INTERCONDISAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	Y	25/04/2023	67307566	$263.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Estudia	Aprendiz	Extranjero sin cédula de extranjería	Extranjero	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	AVP	VSP	SUS	INC	LNR	RPA	VST	TDE	TAE	TDP	TAP	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	85076792	ACUDELO VARELA MATEO	59	0		N																		0	0	0	0	0		0	0	14-11	3.300.000	$	229.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018410252		VILLALOBOS RAMIREZ HERNAN MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 17 No 17-32	VILLAVICENCIO-META	6825287	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	1829908277	9444362942	I	2022/12/14	2022/12/19	BANCO DAVIVIENDA	5	$286,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1018410252	VILLALOBOS RAMIREZ HERNAN MAURICIO	X																	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$285,000
Total			Afiliados(1)																				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$285,000

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1820908277

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9444362942

Fecha
19/12/2022

Número de aprobación
00908277

Dirección IP
191.107.185.82

Valor transacción
$ 286.600,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.107.185.82	CC	1018410252

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

compensar | miplanilla.com

Inicio | Quienes somos | Por qué usar miplanilla.com | Productos | Información útil | Ayuda | Contáctenos

Octubre 11 de 2023 / 8:42 AM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:	Cédula Ciudadanía
Número de Documento:	1121876693
Número de Planilla:	8363784249
Fecha de pago de la planilla:	Día: 9 Mes: Diciembre Año: 2022
Periodo de pago salud:	Mes: Noviembre Año: 2022
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	285000 ✓ No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	343494

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
Porvenir	Noviembre - 2022
Sanitas EPS	Noviembre - 2022

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	901199491-6	INTERCONDI SAS	CR54D 183 50 IN 26	6635729	INTERCONDISAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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	2022-11	Y	23/12/2022	54287234	$60.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Estudiante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VST	SUS	COR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días cotizados	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018410252	VILLALOBOS RAMIREZ HERNAN MAURICIO	55	D			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	433.334	5	30.200	✓	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1121876992	RUIZ CARDENAS JEILER JOVANI	55	D			N	X																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	433.334	5	30.200	✓	0	0	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	901199491-6	INTERCONDI SAS	CR54D 183 50 IN 26	6635729	INTERCONDISAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E		63761452	$2.101.300	

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	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	125.400	0		0		0	0	0	0	125.400	2

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	608.000	0	0	0	0	0	0		608.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	373.500	0	0	0	0	0	0		373.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	309.000				309.000	0	0	309.000			3.090	309.000	7

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	53.400	0	0	53.400	1
CCF34	Cofrem	892000146-3	272.000	0	0	272.000	6

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	325.400	325.400
Pensión	3	1.141.500	1.141.500
Riesgos Laborales	1	309.000	309.000
CCF	2	325.400	325.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.101.300	2.101.300

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1820296709

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
19/12/2022

Número de aprobación
00296709

Dirección IP
191.107.185.82

Valor transacción
$ 2.101.300,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.107.185.82	NIT	901199491

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	901199491-6	INTERCONDI SAS	CR54D 183 50 IN 26	6635729	INTERCONDISAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
83751452	19/12/2022				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	N	28/12/2022	84379255	$64.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Suspensión	ING	RET	TDE	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 Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121902626	ZAPATA ROJAS DANIEL FERNANDO	1	0			S																230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS033	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	5	69.600	CCF34	1.000.000	40.000	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
CC	79065320	LUIS FERNANDO CASTRO RODRIGUEZ	cl 151 c 51 27	33026341	cycingenieriayproyectos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, D.C.		NO

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				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	28/12/2022	64373020	$126.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	54.200	0		0		0	22	1.300	0	55.500	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	69.400	0	0	0	0	22	1.700	0	71.100	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

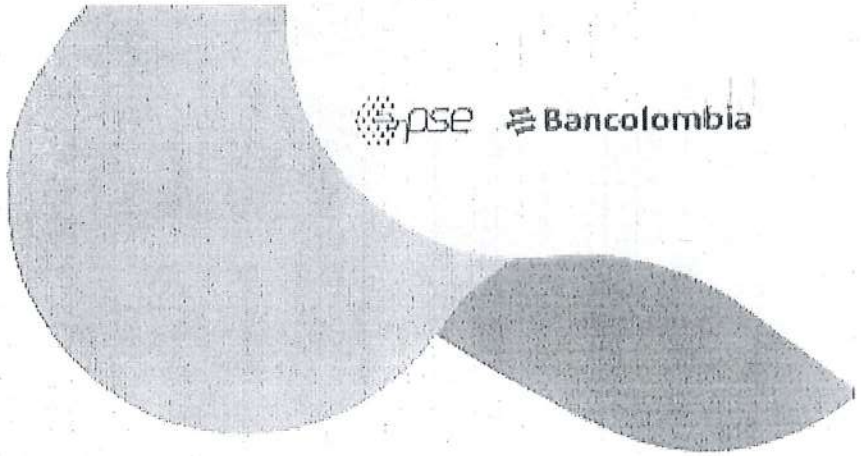
TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	54.200	55.500
Pensión	1	69.400	71.100
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	123.600	126.600

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

Comprobante

de pago en línea



COMPENSAR-OI

Pago realizado por: DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ

Nro. de recibo: 64373020

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 186.119.209.45

Concepto: CC

Razón Social: 79065320

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 28 de Diciembre de 2022 09:11:02 AM

Nro. de comprobante: 0000020512

Valor pagado: $ 126,600.00

Cuenta: *******0950

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901199491-5	INTERCONDI SAS		CR54D 183 50 IN 26	6635729	INTERCONDISAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	Y	28/12/2022	64374015	$30.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Estudia	Pensionado	Colombiano en el exterior	Estudiante	VSP	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	ITL	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	79095328	CASTRO RODRIGUEZ LUIS FERNANDO	59	0			N	X	X									0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	433.334	5	30.200		0	0	0	0	0	0	0	

PAGADA

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

DICIEMBRE DE 2022

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7179821		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1361780490	9445476910	N	2023/01/18	2023/01/16	BANCOLOMBIA	0	$1,111,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$528,000	$0	$0	$528,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$528,000	$0	$0	$528,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,800	$0	$0	$208,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$208,800	$0	$0	$208,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$0	$0	$375,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$375,000	$0	$0	$375,000
TOTAL				1	$1,111,800	$0	$0	$1,111,800

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7172871		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6612759	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

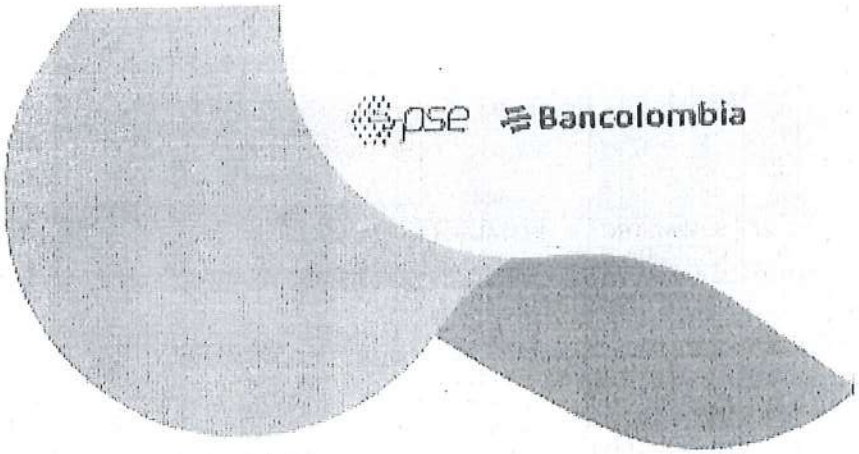
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1656350629	9444699766	1	2023/01/18	2023/01/10	BANCOLOMBIA	0	$638,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7172871	RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES																		230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,800,000	$125,300	0	$0	$0	No	$638,300
Total	Afiliados(1)																						$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$125,300		$0	$0		$638,300

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ

Nro. de recibo: 9444699766

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9444699766

Identificación del contribuyente: 191.107.190.231

Concepto: CC

Razón Social: 7172871

Fecha y hora de la transacción: Martes 10 de Enero de 2023 02:23:11 PM

Nro. de comprobante: 0000048905

Valor pagado: $ 638,300.00

Cuenta: *******0950

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86076792	MATEO AGUDELO VARELA	Cra. 39 N.14-04 Etapa 7 Barrio Esperanza	3107885552	ingcivilmateo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	12/12/2022	63994660	$877.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	Aprendiz	IGE	TDE	TAE	VSE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CODIGO DE NOVEDAD	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	86076792	AGUDELO VARELA MATEO	59	0			N												25-14	2.970.000	475.200	0	0	0	0	EPS005	2.970.000	371.300	14-11	2.970.000	2	31.100		0	0	0	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	901199491-6	INTERCONDI SAS	CR54D 183 50 IN 26	6635729	INTERCONDISAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	Y	25/04/2023	67307639	$255.100	

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					

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

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										
14-11	ARL SURA	800903790-5	229.700				229.700	92	25.400	255.100			2.297	255.100	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

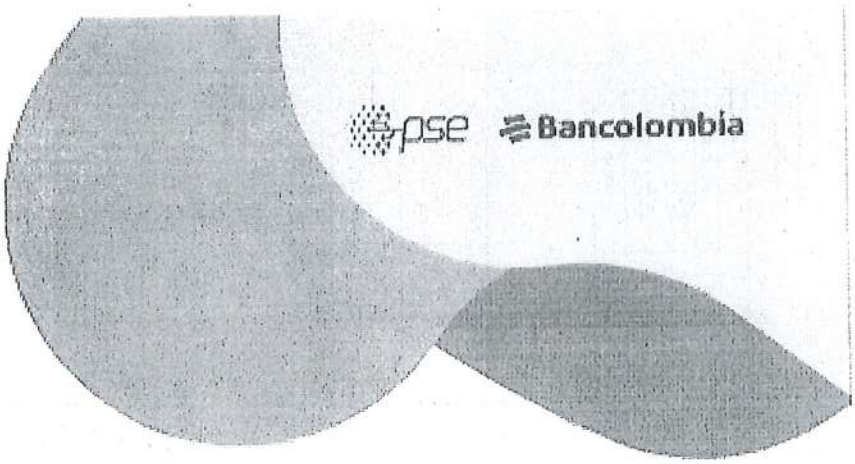
TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	229.700	255.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	229.700	255.100

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

Comprobante

de pago en línea



COMPENSAR-OI

Pago realizado por: OSCAR FELIPE RODRIGUEZ BERMUDEZ

Nro. de recibo: 67307639

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 10.0.66.253

Concepto: NIT

Razón Social: 901199491

Fecha y hora de la transacción: Martes 25 de Abril de 2023 04:05:02 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 255,100.00

Cuenta: *******2938

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121876693	JEILER JOVANI RUIZ CARDENAS	CARRERA 10A NO 7A MI LLANURA	3167531478	jovaniruiz1121@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 -- Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	1	12/01/2023	64752056	$330.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificacion	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	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	Cotizacion	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121876693	RUIZ CARDENAS JEILER JOVANI	3	0			N	X	X															230101	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000		0		0		0	0	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	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79065320	LUIS FERNANDO CASTRO RODRIGUEZ	cl 151 c 51 27	30026341	cycingenieriayproyectos@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTA, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	08/02/2023	65234850	$343.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	34	5.700	0	150.700	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	34	7.200	0	192.800	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	145.000	150.700
Pensión	1	185.600	192.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	343.500

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

compensar | miplanilla.com

Inicio | Quiénes somos | Por qué usar miplanilla.com | Productos | Información útil | Ayuda | Contáctenos

Octubre 11 de 2023 / 12:14 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:	Cédula Ciudadanía
Número de Documento:	79065320
Número de Planilla:	65234850
Fecha de pago de la planilla:	Día: 8 Mes: Febrero Año: 2023
Periodo de pago salud:	Mes: Diciembre Año: 2022
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	343500 No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	914554 

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
Porvenir	Diciembre - 2022
Salud Total EPS	Diciembre - 2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901199491-5	INTERCOND SAS		CR54D 183 50 IN 26	6635729	INTERCONDISAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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	2022-12	Y		64379026	$208.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificacion	Apellidos y Nombres	Extranjero	Estudiante	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDONADA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. 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	1015410252	VILLALOBOS RAMIREZ HERNAN MAURICIO	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.000.000	5	69.600	✓	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1121876003	RUIZ CARDENAS JEILER JOVANI	59	0			N	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.000.000	5	69.600	✓	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	79080020	CASTRO RODRIGUEZ LUIS FERNANDO	59	0			N	X	X															0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.000.000	5	69.600	✓	0	0	0	0	0	0	0

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	901199491-6	INTERCONDI SAS	CR54D 183 50 IN 26	9635729	INTERCONDISAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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	25/01/2023	84712817	$1.694.200	

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	200.000	0		0		0	3	700	0	200.700	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	72.000	0		0		0	3	300	0	72.300	1

TOTALES PENSION

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	608.000	0	0	0	0	3	2.100	0	610.100	3
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	3	600	0	160.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	3	600	0	160.600	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										
14-11	ARL SURA	830903790-8	216.100				215.100	3	800	216.900			2.161	216.900	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	272.000	3	1.000	273.000	6

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	272.000	273.000
Pensión	3	928.000	931.300
Riesgos Laborales	1	216.100	216.900
CCF	1	272.000	273.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.688.100	1.694.200

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

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	INTERCONDI SAS	**Nit:**	901109491
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Diciembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Enero 2023
Número de radicación:	64712817	**Total a pagar:**	$1,694,200
Fecha de vencimiento:	23/01/2023	**Total de empleados:**	6
Fecha de pago:	26/01/2023	**Número de administradoras:**	7

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MIPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1882880705
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	6		$0.00	$216,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	3		$0.00	$610,100
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$160,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$160,600
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Filar			$0.00	$273,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS			$0.00	$200,700
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$72,300
						$1,694,200

Hola soy Pili, ¿en qué te puedo ayudar?

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los días

»Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 64712817, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2023 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle de la gente

certicámara. Acerca de los certificados SSL CO-SC-CER-1 CO-SC-CER-16

Powered by Cenet Edinet

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018410252		VILLALOBOS RAMIREZ HERNAN MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 17 No 17-32	VILLAVICENCIO-META	6825287	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1877162554	9444757506	1	2023/01/13	2023/01/23	BANCOLOMBIA	10	$288,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$1,900	$0	$161,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$1,900	$0	$161,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$1,500	$0	$126,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$1,500	$0	$126,500
TOTAL				1	$285,000	$3,400	$0	$288,400

FEBRERO DE 2023

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7172871		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1971131383	9448109564	N	2023/03/16	2023/03/15	BANCOLOMBIA	0	$1,111,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$528,000	$0	$0	$528,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$528,000	$0	$0	$528,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,800	$0	$0	$208,800
ARL SURA	14-11	890.903.790	5	1	$208,800	$0	$0	$208,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$0	$0	$375,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$375,000	$0	$0	$375,000
TOTAL				1	$1,111,800	$0	$0	$1,111,800

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7172571		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6612759	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1956629372	9447628639	I	2023/03/16	2023/03/07	BANCOLOMBIA	0	$638,300

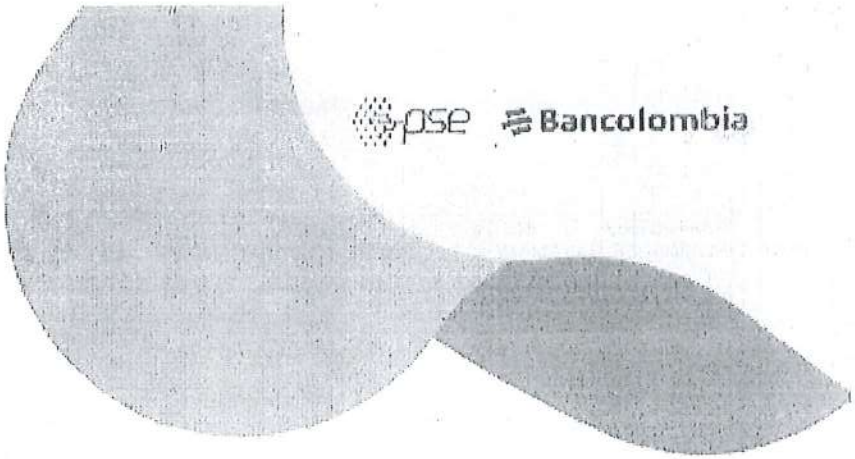
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7172571	RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES																		230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,800,000	$125,300	0	$0	$0	No	$638,300
Total			Afiliados(1)																				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$125,300		$0	$0		$638,300

2023/03/07 08:26 AM

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: JUAN FERNANDO REYES PARRA

Nro. de recibo: 9447628659

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9447628659

Identificación del contribuyente: 191.107.200.147

Concepto: CC

Razón Social: 7172871

Fecha y hora de la transacción: Martes 7 de Marzo de 2023 08:33:49 AM

Nro. de comprobante: 0000048664

Valor pagado: $ 638,300.00

Cuenta: *******2218

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86076792	MATEO AGUDELO VARELA	Cra. 39 N.14-04 Etapa 7 Barrio Esperanza	3107888552	ingcivilmateo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	1	08/03/2023	86179303	$342.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suscrito	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	86076792	AGUDELO VARELA MATEO	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	2	12.200		0	0	0	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
CC	86076792	MATEO AGUDELO VARELA		Cra. 39 N.14-04 Etapa 7 Barrio Esperanza	3107388552	ingciv.lmateo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			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
66179303	08/03/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	N	29/03/2023	66602876	$424.000	

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	177.800	0	-	0	-	0	7	1.600	0	179.400	1

TOTALES PENSIÓN											
Codigo 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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.600	0	0	0	0	7	2.000	0	229.600	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										
14-11	ARL SURA	830903790-5	14.800				14.800	7	200	15.000			148	15.000	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

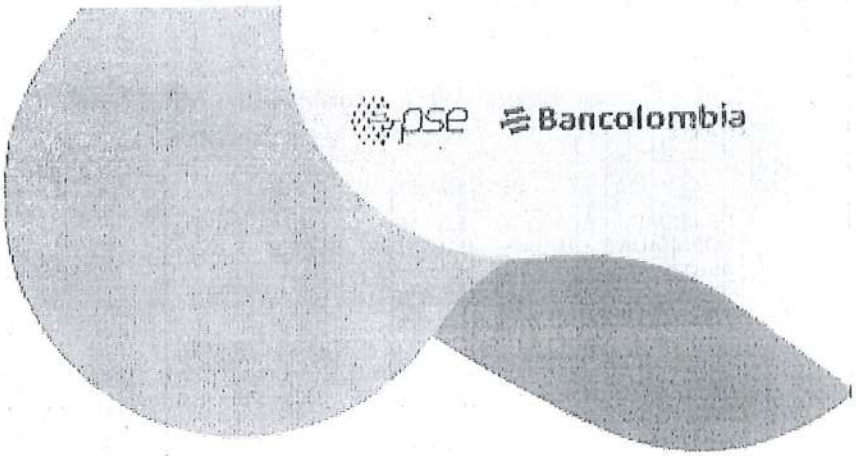
TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	177.800	179.400
Pensión	1	227.600	229.600
Riesgos Laborales	1	14.800	15.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	420.200	424.000

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

Comprobante

de pago en línea



COMPENSAR-OI

Pago realizado por: OSCAR FELIPE RODRIGUEZ BERMUDEZ

Nro. de recibo: 66602876

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 191.107.163.43

Concepto: CC

Razón Social: 86076792

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 29 de Marzo de 2023 09:36:41 AM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 424,000.00

Cuenta: *******2938

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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	901139491-6	INTERCONDI SAS	CR54D 183 50 IN 26	6635729	INTERCONDISAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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	15/03/2023	65957444	$903.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	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	1122059421	BERNAL ESCOBAR JAXFELDER MEYLIN	1	0		S																23C201	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	1	6,100	CCF34	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
2	CC	1018410252	VILLALOBOS RAMIREZ HERNAN MAURICIO	1	0		S																23C201	2,000,000	320,000	0	0	0	0	EPS005	2,000,000	80,000	14-11	2,000,000	5	139,200	CCF34	2,000,000	80,000	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
CC	1121876693	JEILER JOVANI RUIZ CARDENAS	CARRERA 10A NO 7A MI LLANURA	3167531478	jovaniruiz1121@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	17/03/2023	66346711	$330.600	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	0	0		185.600	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	330.600

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

compensar | miplanilla.com

Inicio | Quiénes somos | Por qué usar miplanilla.com | Productos | Información útil | Ayuda | Contáctenos

Octubre 11 de 2023 / 3:27 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:	Cédula Ciudadanía
Número de Documento:	1121876693
Número de Planilla:	66346711
Fecha de pago de la planilla:	Día: 17 Mes: Marzo Año: 2023
Periodo de pago salud:	Mes: Febrero Año: 2023
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	330600
	No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	066918

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
Porvenir	Febrero - 2023
Sanitas EPS	Febrero - 2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79065320	LUIS FERNANDO CASTRO RODRIGUEZ		cl 151 c 51 27	30026341	cyclingenieriayproyectos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-02	2023-02	1	15/03/2023	65956214	$334,300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Residente	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	Cod. 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	79065320	CASTRO RODRIGUEZ LUIS FERNANDO	3	0			N																230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS002	1,160,000	145,000		0		0		0	0	0	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	901139491-6	INTERCONDI SAS	CR54D 183 50 IN 25	6635725	INTERCONDISAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E		66351155	$359.200	

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. Autorizacion	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	80.800				80.800	0	0	80.800			808	80.800	1

TOTALES CAJAS							
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	46.400	0	0	46.400	1

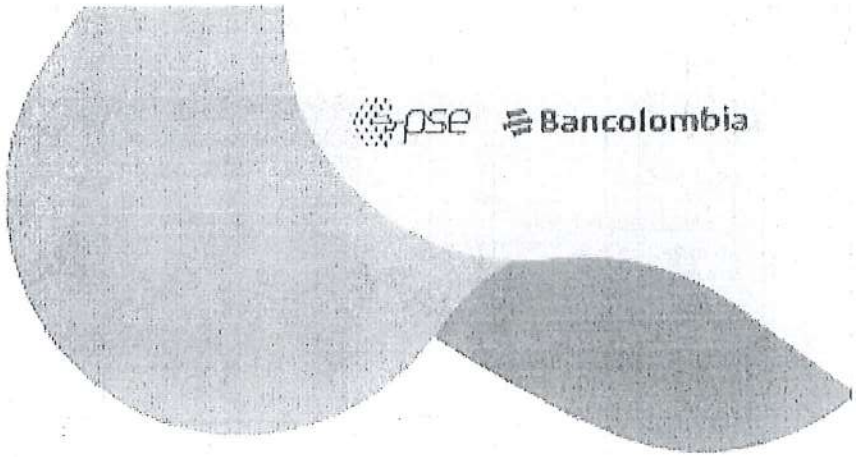
TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	46.400	46.400
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	80.800	80.800
CCF	1	46.400	46.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	359.200	359.200

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

Comprobante

de pago en línea



COMPENSAR-OI

Pago realizado por: OSCAR FELIPE RODRIGUEZ BERMUDEZ

Nro. de recibo: 66351155

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 10.0.66.253

Concepto: NIT

Razón Social: 901199491

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 15 de Marzo de 2023 04:07:41 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 359,200.00

Cuenta: *******2938

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901199491-6	INTERCONDI SAS	CR54D 183.50 IN 26	6635729	INTERCONDISAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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	2023-02	Y		66351885	$242,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependencia	Salario	Exención Ley 1607	Extranjero Sin Cédula	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	1121876693	RUIZ CARDENAS JEILER JOVANI	59	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0
CC	79955220	CASTRO RODRIGUEZ LUIS FERNANDO	50	0			N	X	X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0
CC	86081630	CASTRO SILVA ALVARO AUGUSTO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,600		0	0	0	0	0	0	0

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

MARZO DE 2023

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: OSCAR FELIPE RODRIGUEZ BERMUDEZ

Nro. de recibo: 9449450621

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9449450621

Identificación del contribuyente: 191.107.201.188

Concepto: CC

Razón Social: 7172871

Fecha y hora de la transacción: Martes 11 de Abril de 2023 02:17:41 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 1,750,100.00

Cuenta: *******2938

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86076792	MATEO AGUDELO VARELA	Cra. 39 N.14-04 Etapa 7 Barrio Esperanza	3107888552	ingcivilmateo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	03/04/2023	66732747	$342.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Exonerado	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cooperación	Cód. APP	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	86076792	AGUDELO VARELA MATEO	57	0		N										25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPSC05	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	2	12.200		0	0	0	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	901199491-6	INTERCONDI SAS	CR54D 183 50 IN 26	6635729	INTERCONDISAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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		66832519	$978.300	

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	138.600	0		0		0	0	0	0	138.600	3

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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	368.600	0	0	0	0	0	0		368.600	2

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	146.900				146.900	0	0	146.900			1.469	146.900	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	138.600	0	0	138.600	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	1	138.600	138.600
Pensión	2	554.200	554.200
Riesgos Laborales	1	146.900	146.900
CCF	1	138.600	138.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	978.300	978.300

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
CC	1121876693	JEILER JOVANI RUIZ CARDENAS	CARRERA 10A NO 7A MI LLANURA	3167531478	jovaniruiz1121@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	19/04/2023	67170188	$330.600	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	330.600

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

[redacted]

compensar | miplanilla.com

Inicio | Quiénes somos | Por qué usar miplanilla.com | Productos | Información de Interés | Ayuda | Contáctenos

Octubre 11 de 2023 / 4:07 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:	Cédula Ciudadanía
Número de Documento:	1121876693
Número de Planilla:	67170188
Fecha de pago de la planilla:	Día: 19 Mes: Abril Año: 2023
Periodo de pago salud:	Mes: Marzo Año: 2023
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	330600 No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	650202

Consultar

Aportes Pagados a:	Periodo Pagado:
Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Marzo - 2023
Sanitas EPS	Marzo - 2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79065320	LUIS FERNANDO CASTRO RODRIGUEZ	cl 151 c 51 27	30026341	cycingenieriayproyectos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-03	2023-03	I	11/04/2023	66972552	$331.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano	Residente	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	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	79065320	CASTRO RODRIGUEZ LUIS FERNANDO	3	0			N																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS032	1,160,000	145,000	1	0		0		0	0	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	901416485-0	INTERLAB INGENIERIA SAS		CL 19 41 36 VILLAMARIA	5632759	interlab.ingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	11/04/2023	66831964	$2.098.400	

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	232.000	0		0		0	0	0	0	232.000	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	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 + Profesion)	800229739-0	553.600	0	0	0	0	0	0		553.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	340.000				340.000	0	0	340.000			3.400	340.000	6

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-2	324.000	0	0	324.000	6

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	324.000	324.000
Pensión	3	1.110.400	1.110.400
Riesgos Laborales	1	340.000	340.000
CCF	1	324.000	324.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.098.400	2.098.400

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

Comprobante

de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: OSCAR FELIPE RODRIGUEZ BERMUDEZ

Nro. de recibo: 66831964

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 10.0.66.253

Concepto: NIT

Razón Social: 901416486

Fecha y hora de la transacción: Martes 11 de Abril de 2023 10:29:55 AM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 2,098,400.00

Cuenta: *******2938

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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	9011994491-6	INTERCONDI SAS		CR54D 183 50 IN 26	6635729	INTERCONDISAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	18/05/2023	67914490	$258.600	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero sin obligación	Colombiano en el exterior	Estudiante	INGRESO	RETIRO	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 Aportante	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1121902536	ZAPATA ROJAS DANIEL FERNANDO	1	0			S	X																230201	812.000	130.000	0	0	0	0	EPS005	812.000	32.500	14-11	812.000	5	56.600	CCF34	812.000	32.500	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	901199491-6	INTERCONDI SAS	CR54D 183 50 IN 26	6535729	INTERCONDISAS@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		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	2023-03	Y	18/05/2023	67914193	$335.200	

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					

TOTALES PENSION

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

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	326.200				326.200	23	9.000	335.200			3.262	335.200	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	326.200	335.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	326.200	335.200

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

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	INTERCONDI SAS	**Nit:**	901199491
Tipo planilla:	Y	**Periodo liquidación Pensiones**	Marzo 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Marzo 2023
Número de radicación:	67914193	**Total a pagar:**	$335,200
Fecha de vencimiento:	25/04/2023	**Total de empleados:**	3
Fecha de pago:	18/05/2023	**Número de administradoras:**	1

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MIPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	2088465906
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	3		$0.00	$335,200
						$335,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 679141 [illegible] cida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el [illegible] á allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Lice[illegible]de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestad[illegible] e el periodo de pago extemporáneo.

Hola soy Pili, ¿en qué te puedo ayudar?

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Todos los derechos reservados © 2023 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86076792	MATEO AGUDELO VARELA		Cra. 39 N.14-04 Etapa 7 Barrio Esperanza	3107888552	ingcivilmateo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
58732747	03/04/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	N	19/05/2023	67945298	$407.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	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	86076792	AGUDELO VARELA MATEO	57	0			N																25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	312.500	14-11	2.500.000	2	26.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICADO PAGO DE APORTES

EL SUSCRITO SUPERVISOR DESIGNADO DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 414 DE 2022. PAGO DE APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (ARTÍCULO 23 LEY 1150 DE 2007) (Decreto 1703 de 2002) (Ley 797 de 2003)

HACE CONSTAR:

En mi calidad de SUPERVISOR del contrato No. 414 de 2022 de interventoría, el cual fue designado mediante Nota interna No. IDE 060 de fecha 23 de noviembre de 2023, me permito certificar en concordancia con el informe suministrado por el Supervisor anterior el doctor Álvaro Patiño el cual certifica el cien (100%) de ejecución, que INTERCONDI SAS , identificado con NIT 901.199.491-6, cumplió en el periodo de noviembre de 2022, diciembre de 2022, febrero de 2023 y marzo de 2023, realizo el pago conforme a los documentos soportes del pago de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social (SALUD, PENSION y ARL) correspondiente a los ingresos provenientes del Contrato No. 414 de 2022 suscrito con el Instituto Municipal de Deporte y Recreación IMDER de Villavicencio Meta, materia del presente pago.

Cuyo objeto es: **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO "**

La certificación la realizo previa verificación del pago por los medios electrónicos de la Planilla del pago a la Seguridad Social, PILA Planilla Integrada de Liquidación de Aportes al pago a la Seguridad Social, correspondiente a las planillas.

NOVIEMBRE 2022

PERSONAL PROFESIONAL CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 414 DEL 2022 ""INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO "						
	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	No. C EDULA	ARL	EPS	AFP
1	DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ	Director de Interventoría	7.172.871	SURA	SANITAS	PORVENIR
2	MATEO AGUDELO VALERA	Ingeniero Residente de interventoría	86.076.792	SURA	SANITAS	COLPENSIONES
3	HERNAN MAURICO VILLALOBOS RAMIREZ	Inspector	1.01.8410.252	SURA	SURA	PORVENIR
4	JEILER JOVANI RUIZ CARDENAS	Profesional en Salud Ocupacional	1.121.876.693	SURA	SANITAS	PORVENIR
5	LUIS FERNANDO CASTRO RODRIGUEZ	Topógrafo	79.065.320	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR
6	DANIEL FERNANDO ZAPATA ROJAS	Cadenero	1.121.902.636	SURA	SANITAS	PROTECCION

Pagadas EL 05 de diciembre de 2022, con pago a EPS ($940.500), AFP ($1.312.600), ARL (546.000),CCF, ($40.000) correspondiente al mes de Noviembre de 2022.

DICIEMBRE 2022

PERSONAL PROFESIONAL CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 414 DEL 2022 ""INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO "						
	NOMBRE Y APELLIDOS	**CARGO**	**No. C EDULA**	**ARL**	**EPS**	**AFP**
1	DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ	Director de Interventoría	7.172.871	SURA	SANITAS	PORVENIR
2	MATEO AGUDELO VALERA	Ingeniero Residente de interventoría	86.076.792	SURA	SANITAS	COLPENSIONES
3	HERNAN MAURICO VILLALOBOS RAMIREZ	Inspector	1.01.8410.252	SURA	SURA	PORVENIR
4	JEILER JOVANI RUIZ CARDENAS	Profesional en Salud Ocupacional	1.121.876.693	SURA	SANITAS	PORVENIR
5	LUIS FERNANDO CASTRO RODRIGUEZ	Topógrafo	79.065.320	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR
6	DANIEL FERNANDO ZAPATA ROJAS	Cadenero	1.121.902.636	SURA	SANITAS	PROTECCION

Pagadas EL 10 de enero de 2022, con pago a EPS ($1.426.300), AFP ($ 1.982.400), ARL ($873.300), CCF ($40.000) correspondiente al mes de Diciembre de 2022.

FEBRERO 2023

PERSONAL PROFESIONAL CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 414 DEL 2022 ""INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO "						
	NOMBRE Y APELLIDOS	**CARGO**	**No. C EDULA**	**ARL**	**EPS**	**AFP**
1	DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ	Director de Interventoría	7.172.871	SURA	SANITAS	PORVENIR
2	MATEO AGUDELO VALERA	Ingeniero Residente de interventoría	86.076.792	SURA	SANITAS	COLPENSIONES
3	HERNAN MAURICO VILLALOBOS RAMIREZ	Inspector	1.01.8410.252	SURA	SURA	PORVENIR
4	JEILER JOVANI RUIZ CARDENAS	Profesional en Salud Ocupacional	1.121.876.693	SURA	SANITAS	PORVENIR

5	LUIS FERNANDO CASTRO RODRIGUEZ	Topógrafo	79.065.320	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR
6	DANIEL FERNANDO ZAPATA ROJAS	Cadenero	1.121.902.636	SURA	SANITAS	PROTECCION

Pagadas EL 07 de marzo de 2023, con pago a EPS ($ 936.400), AFP ($1.590.400), ARL ($ 602.600, CCF ($126.400) correspondiente al mes de Febrero de 2023.

MARZO 2023

PERSONAL PROFESIONAL CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 414 DEL 2022 ""INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO "						
	NOMBRE Y APELLIDOS	**CARGO**	**No. C EDULA**	**ARL**	**EPS**	**AFP**
1	DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ	Director de Interventoría	7.172.871	SURA	SANITAS	PORVENIR
2	MATEO AGUDELO VALERA	Ingeniero Residente de interventoría	86.076.792	SURA	SANITAS	COLPENSIONES
3	HERNAN MAURICO VILLALOBOS RAMIREZ	Inspector	1.01.8410.252	SURA	SURA	PORVENIR
4	JEILER JOVANI RUIZ CARDENAS	Profesional en Salud Ocupacional	1.121.876.693	SURA	SANITAS	PORVENIR
5	LUIS FERNANDO CASTRO RODRIGUEZ	Topógrafo	79.065.320	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR
6	DANIEL FERNANDO ZAPATA ROJAS	Cadenero	1.121.902.636	SURA	SANITAS	PROTECCION

Pagadas EL 04 de abril de 2023, con pago a EPS ($ 1.506.400), AFP ($2.408.400, ARL ($ 974.500), CCF ($126.400) correspondiente al mes de Febrero de 2023.

Esta certificación forma parte integral del Acta de liquidación, presentada al INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide el día 21 de Diciembre de 2023, con destino a la carpeta contractual.

FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
SUPERVISOR

CERTIFICADO PARAFISCALES

Cofrem	**FORMATO** **"CERTIFICACIÓN DE APORTES"**	
	Dependencia Generadora: **División de Aportes**	Página 1 de 1

160- 2119

Villavicencio, 22 de septiembre 2023

COFREM
No Radicacion: **S2023_0000057210**
Folios: 1 Fecha: 2023-09-25
Hora: 8:11:50 AM
Dependencia: Correspondencia
Telefono PBX: 6818322

EL JEFE DE LA DIVISIÓN DE APORTES

HACE CONSTAR

Que, revisada nuestra base de datos de Empleadores Afiliados, encontramos que la firma **INTERCONDI S.A.S** con identificación No. **901.199.491** se encuentra registrado como Empleador Aportante a esta Corporación, a la fecha efectuó aportes parafiscales para Subsidio Familiar sobre el 4%, por los meses de noviembre y diciembre de 2022 y febrero de 2023 a marzo de 2023.

COFREM 4%	$ 684.000,00
TOTAL	$ 684.000,00

SON: SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

Esta certificación se expide para **LIQUIDAR CONTRATO DE INTERVENTORIA # 414-DE 2022** con la entidad **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO - IMDER**

WILLIAM MEDINA CORTES

VALIDO UNICAMENTE EN HOJA Y FIRMA ORIGINAL

50-1080

Villavicencio

Señor
David Ricardo Rodríguez Buitrago
Representante Legal
INTERCONDI SAS
Calle 19 # 41 – 39 Villa María
oficinainterventorias@gmail.com
admoncontableinterventorias@gmail.com
Villavicencio - Meta

Asunto: Respuesta Radicado No. 1-2023-001171

Atento saludo, respetado empresario:

En respuesta a su comunicación, mediante la cual solicitó ***"Certificado Paz y Salvo de Aportes"*** al respecto el Grupo de Relaciones Corporativas de la Regional Meta, con base a la documentación aportada del Contrato 414 de 2022 para la expedición del CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES, me permito informar que por ser persona jurídica está exonerada del pago de aportes parafiscales al SENA según lo indica el Art. 65 de la ley 1819 de 2016 que adiciona el art 114- 1 del estatuto tributario.

Si se requiere ampliar la información podrá comunicarse con el fiscalizador Bairon Agudelo Guevara al correo electrónico bagudelo@sena.edu.co, cualquier duda será atendida con gusto.

Cordialmente,

Oscar Martinez Cabrera
Firmado digitalmente por Oscar Martinez Cabrera
Fecha: 2023.09.25 17:08:06 -05'00'

Oscar Martinez Cabrera
Coordinador Grupo de Relaciones Corporativas

Anexo: Certificado de Aportes

NIS 2023-01-310489

Proyectó: Bairon Agudelo Guevara - Cargo: Fiscalizador

El empleo es de todos | Mintrabajo

Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA

Que el empleador con razón social INTERCONDI SAS, identificado con el NIT 901199491, se encuentra registrado en la base de datos de Aportes del SENA, encontrándose al día con los pagos de Aportes Parafiscales mensuales a la fecha y no presenta registros en cartera.

No se encuentra regulada la cuota de aprendizaje; por lo tanto debe acercarse a la regional SENA donde está ubicada su sede principal para efectos de determinar si se encuentra obligado a contratar aprendices.

Este documento no tiene validez para fines tributarios. No tiene validez en procesos de selección contractual con entidades del estado.

Aclaración: En virtud a lo determinado en la Ley 1819 de 2016, estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Así mismo las personas naturales empleadoras estarán exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicará para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes.

La expedición de esta certificación, no impide que el SENA verifique la base de liquidación de aportes y que constate el cumplimiento en Contrato de Aprendizaje.

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2023-09-25

Generado por : Bairon Agudelo Guevara

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor escribanos al correo electrónico certiaportes@sena.edu.co informando el siguiente código de verificación: 3733528670 - Número de Certificado: 225289

SENA, MÁS TRABAJO

Línea de atención al ciudadano: 018000 910270
Línea de atención al empresario: 018000 910682
@SENAcomunica www.sena.edu.co

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO
JUAN FERNANDO REYES PARRA, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANIA No. 86.082.697 DE VILLAVICENCIO Y TARJETA PROFESIONAL No.TP.250210-T

CERTIFICA:

Que el INTERCONDI S.A.S. con Nit 901.199.491-6, a la fecha ha cancelado los pagos de los aportes de los empleados a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, a su vez se encuentra exento del pago al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA (según la Ley 1607 de 2012), en ejecución del Contrato de Interventoría No. 414 de 2022, cuyo Objeto es: "Interventoría técnica, legal, administrativa, ambiental y contable al mantenimiento, mejoramiento y adecuación de escenarios recreo deportivos en el municipio de Villavicencio" (**Villavicencio Cambia Contigo 2020-2023**). Dando de esta manera cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide a los veinte dos (22) días de septiembre de 2023.

Cordialmente;

Juan Fernando Reyes Parra
Contador Público
T.P. 250.210-T

INTERCONDI
OBRAS CIVILES S.A.S

Villavicencio-Bogotá
COLOMBIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

PBX: (038) 661 56 51

(038) 663 27 59
+57 (313) 243 93 32
intercondisas@gmail.com

IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	**INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO - IMDER**			
	PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN			
	CERTIFICADO DE SUPERVISOR SEGURIDAD SOCIAL			
	Código: FR-GCO-83	Vigencia: 27/04/2022	Versión: 1	Página 1 de 1

EL SUSCRITO SUPERVISOR DESIGNADO

En cumplimiento con las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al Director del Instituto Municipal de Deporte y Recreación IMDER del municipio de Villavicencio. respecto del desarrollo del contrato, verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales durante la ejecución del contrato y en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la ley 1474 de 2011.

Por medio del presente escrito certifico en mi calidad de SUPERVISOR del contrato de interventoría N° 414 de 2022 , que, **INTERCONDI SAS,** identificado con NIT N° 901.199.491-6, cumplió a satisfacción las actividades del contrato cuyo objeto es **" INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"** y todas las demás obligaciones pactadas de acuerdo con el seguimiento al contrato tal como se soporta con los respectivos informes del contratista y supervisión.

Esta certificación forma parte integral del acta de liquidación del contrato de interventoría, presentado al Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio – Meta, para su correspondiente pago según lo pactado contractualmente.

Se expide a los 21 días del mes de Diciembre del año 2023, con destino a la carpeta contractual.

FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
cargo
SUPERVISOR

Elaboró:	Reviso:	Aprobó:
Cargo:	Cargo:	Cargo:

INTERCONDI
OBRAS CIVILES S.A.S

Villavicencio-Bogotá
COLOMBIA

CERTIFICADO DEL REVISOR FISCAL

PBX: (038) 661 56 51

(038) 663 27 59
+57 (313) 243 93 32
intercondisas@gmail.com

INTERCONDI
OBRAS CIVILES S.A.S
NIT: 901.199.491-6

Villavicencio-Bogotá
COLOMBIA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
PERSONA JURIDICA

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Yo, **DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.020.797.397 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de **INTERCONDI SAS,** identificado con Nit 901.199.491-6, certifico el pago de los aportes realizados a la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales y cajas de compensación familiar.

A los pagos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), me encuentro exonerado según ley 1607 de 2012 art 7.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, **JUAN FERNANDO REYES PARRA** identificado con cedula de ciudadanía No. 86.082.697 de Villavicencio, y con Tarjeta Profesional No. 250210-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de **INTERCONDI SAS**, identificada con Nit. 901.199.491-6, certifico el pago de los aportes realizados por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales y cajas de compensación familiar.

A los pagos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), me encuentro exonerado según ley 1607 de 2012 art 7.

Dada en Villavicencio a los veintisiete (27) días de septiembre de 2023.

Cordialmente:

David Ricardo Rodríguez Buitrago
Representante Legal

Juan Fernando Reyes Parra
Contador Público
T.P 250210-T

(038) 663 27 59
+57 (313) 2439332
intercondisas@gmail.com

VALIDO SOLO PARA CERTIFICADO INTERCONDI SAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86082697**

REYES PARRA
APELLIDOS

JUAN FERNANDO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-1984
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

29-AGO-2002 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



I-5200100-69112622-M-0086082697-20030717 **01808** 03198O 01 122799224

VALIDO PARA CERTIFICACION DE INTERCONDI SAS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6708EDBCE98B600

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 **JUAN FERNANDO REYES PARRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86082697 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 250210-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 10 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

VALIDO SOLO PARA CERTIFICAR A INTERCONDI SAS

VALIDO SOLO PARA CERTIFICADO INTERCONDI SAS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

250210-T



JUAN FERNANDO
REYES PARRA
C.C. 86082697
RES. INSCRIPCION 1011 DEL 16/11/2018
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

258050 277896

Valido solo para interesado di sas

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 8444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 98 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

Scanned by CamScanner

CERTIFICADO DEL MINISTERIO DE TRABAJO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Trabajo

No. Radicado: 08SE2023745000100008764
Fecha: 2023-10-17 03:16:35 pm
Remitente: Sede: D. T. META
Depen: DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL
Destinatario INTERCONDI SAS
Anexos: 0 Folios: 1
Al responder por favor citar este número de radicado
08SE2023745000100008764

Villavicencio, Colombia, Octubre de 2023

Señor
Representante Legal
INTERCONDI SAS
oficinainterventorias@gmail.com
Villavicencio – Meta

ASUNTO: RESPUESTA A RADICADO 11EE2023745000100007912 del 28/09/2023

De conformidad con su solicitud de existencia de reclamaciones e investigaciones administrativas y sanciones impuestas, y una vez verificado por los Grupos de: Prevención, Inspección Vigilancia-RCC, Grupo de Atención al Ciudadano y Trámites, Grupo de Riesgos Laborales; Inspecciones Municipales y este Despacho, se procede a informar que:

La empresa: **INTERCONDI SAS**

Identificada con Nit. 901199491-6

No Registra Sanciones, Reclamaciones y/o Investigaciones Administrativos Laborales.

Periodo: El Periodo corresponde al último año a la fecha de la solicitud.

Lo anterior, teniendo en cuenta la Resolución 3455 del 16/11/2021 artículo primero, numeral 20 del Ministerio del Trabajo.

Se advierte que el contenido de la presente comunicación, únicamente tiene validez en la jurisdicción del Departamento META, y los Municipios de Guayabetal, Quetáme, Paratebueno y Medina (Cundinamarca).

Atentamente,

CONSUELO LOPEZ CASTRO
Directora Territorial Meta

Anexos:

Copia:

Para verificar la validez de este documento escaneé el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de Mintrabajo.

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO DE TRABAJADORES

NOTIFICACIÓN DERECHO EXAMEN DE EGRESO

Villavicencio, Meta 21 de marzo de 2023

Yo **HERNAN MAURICO VILLALOBOS RAMIREZ,** Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.01.8410.252., que ocupo el cargo como INSPECTOR DE INTERVENTORIA, para el contrato No. 414 de 2022, cuyo objeto: **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"**. ***CERTIFICO*** que en la inducción recibida de Seguridad y Salud en el Trabajo, se me ***NOTIFICÓ*** sobre el derecho a practicarme el ***EXAMEN DE EGRESO*** sin costo alguno, una vez me desvincule de la Empresa; De igual manera que dicho examen es voluntario y que debo practicarlo dentro de los cinco (5) días siguiente a la fecha de retiro.

Atentamente,

HERNAN MAURICO VILLALOBOS RAMIREZ
Inspector De Interventoría
C.C1.01.8410.252

NOTIFICACIÓN DERECHO EXAMEN DE EGRESO

Villavicencio, Meta 21 de marzo de 2023

Yo **LUIS FERNANDO CASTRO RODRIGUEZ,** Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 86076792., que ocupo el cargo como TOPÓGRAFO DE INTERVENTORÍA, para el contrato No. 414 de 2022, cuyo objeto: **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"**. ***CERTIFICO*** que en la inducción recibida de Seguridad y Salud en el Trabajo, se me ***NOTIFICÓ*** sobre el derecho a practicarme el ***EXAMEN DE EGRESO*** sin costo alguno, una vez me desvincule de la Empresa; De igual manera que dicho examen es voluntario y que debo practicarlo dentro de los cinco (5) días siguiente a la fecha de retiro.

Atentamente,

LUIS FERNANDO CASTRO RODRIGUEZ
Topógrafo De Interventoría
C.C 86076792

NOTIFICACIÓN DERECHO EXAMEN DE EGRESO

Villavicencio, Meta 21 de marzo de 2023

Yo **MATEO AGUDELO VALERA,** Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 86.076.792., que ocupo el cargo como RESIDENTE DE INTERVENTORIA, para el contrato No. 414 de 2022, cuyo objeto: **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"**. ***CERTIFICO*** que en la inducción recibida de Seguridad y Salud en el Trabajo, se me ***NOTIFICÓ*** sobre el derecho a practicarme el ***EXAMEN DE EGRESO*** sin costo alguno, una vez me desvincule de la Empresa; De igual manera que dicho examen es voluntario y que debo practicarlo dentro de los cinco (5) días siguiente a la fecha de retiro.

Atentamente,

MATEO AGUDELO VALERA
Residente de interventoría
C.C. 86.076.792.

PAZ Y SALVO LABORAL

Yo **LUIS FERNANDO CASTRO RODRIGUEZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. 86076792, me permito dar constancia de que **INTERCONDI SAS** con NIT **901.199.491-6**, me ha cancelado la totalidad de la remuneración, liquidación y prestaciones sociales por el tiempo que laboré en el contrato **414 de 2022 "INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"**, en el cual me desempeñé como TOPÓGRAFO DE INTERVENTORÍA desde noviembre de 2022 hasta marzo de 2023 por lo que me permito otorgar PAZ Y SALVO por todo concepto.

Cordialmente,

LUIS FERNANDO CASTRO RODRIGUEZ
Topógrafo De Interventoría
C.C 86076792

Nombre: **DAVID RICARDO RODRÍGUEZ BERMUDEZ**
REPRESENTANTE LEGAL
INTERCONDI SAS

PAZ Y SALVO LABORAL

Yo **JEILER JOVANI RUIZ CARDENAS,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121.876.693 , me permito dar constancia de que **INTERCONDI SAS** con NIT **901.199.491-6**, me ha cancelado la totalidad de la remuneración, liquidación y prestaciones sociales por el tiempo que laboré en el contrato **414 de 2022** "**INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**", en el cual me desempeñé como PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL DE INTERVENTORÍA desde noviembre de 2022 hasta marzo de 2023 por lo que me permito otorgar PAZ Y SALVO por todo concepto.

Cordialmente,

JEILER JOVANI RUIZ CARDENAS
Profesional En Salud Ocupacional De Interventoría
C.C 1.121.876.693

Nombre: **DAVID RICARDO RODRÍGUEZ BERMUDEZ**
REPRESENTANTE LEGAL
INTERCONDI SAS

PAZ Y SALVO LABORAL

Yo **HERNAN MAURICO VILLALOBOS RAMIREZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.01.8410.252, me permito dar constancia de que **INTERCONDI SAS** con NIT **901.199.491-6**, me ha cancelado la totalidad de la remuneración, liquidación y prestaciones sociales por el tiempo que laboré en el contrato **414 de 2022 "INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"**, en el cual me desempeñé como INSPECTOR DE INTERVENTORÍA desde noviembre de 2022 hasta marzo de 2023 por lo que me permito otorgar PAZ Y SALVO por todo concepto.

Cordialmente,

HERNAN MAURICO VILLALOBOS RAMIREZ
Inspector De Interventoría
C.C1.01.8410.252

Nombre: **DAVID RICARDO RODRÍGUEZ BERMUDEZ**
REPRESENTANTE LEGAL
INTERCONDI SAS

ACTA DE RECIBO FINAL

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER			
	PROCESO DE GESTION DE CONTRATACION			
	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DE INTERVENTORIA			
	Codigo: FR-GCO-85	Vigencia 27/04/2022	Version: 1	Página: 1 de 2

ACTA PARCIAL No.

FINAL DE INTERVENTORIA: X

OBJETO DEL CONTRATO: INTERVENTORIA TECNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CONTRATO INTERVENTORIA No. 414 de 2022

CONTRATISTA: INTERCONDI S.A.S

NIT:901.199.491-4

PLAZO DE EJECUCION INICIAL: DOS (02) MESES Y CINCO DIAS

VALOR INICIAL: CINCUENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL, DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS ($55.778.257,79) M/CTE

VALOR ADICION:

FECHA DE INICIO:	16 DE NOVIEMBRE 2022
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	30 DE DICIEMBRE 2022
SUSPENSIÓN No. 1:	28 DE DICIEMBRE 2022
REINICIO No. 1:	01 DE FEBRERO 2023
PRORROGA No. 1:	03 DE FEBRERO 2023
PRORROGA No. 2:	24 DE FEBRERO 2023
PRORROGA No. 3:	13 DE MARZO DE 2023
ACTA DE TERMINACION:	21 DE MARZO 2023
N.A	

VALOR PRESENTE ACTA: $ 11.200.014,78

FECHA PRESENTE ACTA: 18/09/2023

PERIODO PRESENTE ACTA: DESDE: 16/11/2022 HASTA: 21/03/2023

En Villavicencio- Meta a los DIECIOCHO (18) dias del mes de SEPTIEMBRE de 2023, se reunieron, DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO como representacion legal de INTERCONDI SAS y ALVARO PATIÑO MONTOYA, Director del Instituto de Deporte y Recreacion de Villavicencio - IMDER, quien ejerce las actividades de supervision del contrato,con el fin de dar aprobacion al ACTA DE PAGO FINAL DE INTERVENTORIA en la ejecucion del contrato en mencion, como se detalla a continuacion

CONDICIONES INICIALES						ACTAS ANTERIORES		PRESENTE ACTA		TOTAL EJECUTADO ACUMULADO	
CANTIDAD	CARGO/OFICIO	SUELDO Y/O JORNAL MENSUAL	DEDICACION	TIEMPO (MES)	VALOR	TIEMPO (MES)	VALOR PARCIAL	TIEMPO (MES)	VALOR PARCIAL	TIEMPO (MES)	VALOR
	COSTO DIRECTOS DE PERSONAL										
1	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	$ 4.100.000,00	10%	2,17	$ 889.700,00	1,73	$ 709.300,00	0,44	$ 180.400,00	2,17	$ 889.700,00
1	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	$ 3.341.342,62	100%	2,17	$ 7.229.013,49	1,73	$ 5.763.222,73	0,44	$ 1.465.790,75	2,17	$ 7.229.013,49
1	PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL	$ 2.200.000,00	100%	2,17	$ 4.774.000,00	1,73	$ 3.806.000,00	0,44	$ 968.000,00	2,17	$ 4.774.000,00
1	INSPECTOR DE INTERVENTORIA	$ 1.245.876,00	100%	2,17	$ 2.703.550,92	1,73	$ 2.155.365,46	0,44	$ 548.185,46	2,17	$ 2.703.550,92
1	TOPOGRAFO	$ 1.535.775,00	25%	2,17	$ 835.327,94	1,73	$ 665.952,69	0,44	$ 169.375,25	2,17	$ 835.327,94
1	CADENERO	$ 1.143.960,00	25%	2,17	$ 620.598,30	1,73	$ 494.762,70	0,44	$ 125.835,60	2,17	$ 620.598,30
A	SUBTOTAL PERSONAL				$ 17.052.190,64		$ 13.594.603,60		$ 3.457.587,04		$ 17.052.190,64
	FACTOR MULTIPLICADOR				$ 2,2		2,2		2,2		2,2
B	SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL (A+B)*FM				$ 37.514.819,41		$ 29.908.127,92		$ 7.606.691,49		$ 37.514.819,41
OTROS COSTOS DIRECTOS											
1	ALQUILER DE CAMIONETA DE CILINDRAJE 1300 A 2000 CC	$ 2.150.595,00	MES	2,17	$ 4.666.791,28	1,69	$ 3.634.505,65	0,48	$ 1.032.285,63	2,17	$ 4.666.791,28
1	ALQUILER DE EQUIPO DE TOPOGRAFIA (ESTACIONES, NIVELES DE PRECISION, GPS, ENTRE OTROS)	$ 2.216.990,45	MES	0,54	$ 1.197.174,84	0,54	$ 1.197.174,84	0,00	$ -	0,54	$ 1.197.174,84
1	LABORATORIOS DE INTERVENTORIA (Incluye: Equipo completo y Entrega de informes de Ensayos y Resultados)	$ 1.810.000,00	MES	2,17	$ 3.493.700,00	1,69	$ 2.720.900,00	0,48	$ 772.800,00	2,17	$ 3.493.700,00
C	SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS				$ 9.357.666,12		$ 7.552.580,49		$ 1.805.085,63		$ 9.357.666,12
	OTROS COSTOS ADMINISTRATIVOS										
D	TOTAL COSTOS DE CONSULTORIA (B+C)				$ 46.872.485,54		$ 37.460.708,41		$ 9.411.777,12		$ 46.872.485,54
E	IVA 19% SOBRE(D)				$ 8.905.772,25		$ 7.117.534,60		$ 1.788.237,65		$ 8.905.772,25
	VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORIA(D+E)				$ 55.778.257,79		$ 44.578.243,01		$ 11.200.014,78		$ 55.778.257,79
	VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORIA (D+E) REDONDEADO				$ 55.778.257,79		$ 44.578.243,01		$ 11.200.014,78		$ 55.778.257,79
				TOTAL	$ 55.778.257,79	79,92%	$ 44.578.243,01	20,08%	$ 11.200.014,78	100,00%	$ 55.778.257,79

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$	55.778.257,79	VALOR ACTA PARCIAL No 1 $ 44.578.243,01
ANTICIPO 50%	$	-	VALOR PRESENTE ACTA: $ 11.200.014,78
VALOR EJECUTADO ACUMULADO	$	55.778.257,79	PENDIENTE POR AMORTIZAR: $ -
AMORTIZACION DEL ANTICIPO	$	-	VALOR ADICION: $ -
% EJECUTADO CONTRATO INICIAL		100,00%	VALOR A PAGAR: $ 11.200.014,78
			VALOR A PAGAR AJUSTADO AL PESO: $ 11.200.014,78

SON: ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL CATORCE PESOS CON SETENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta los que en ella intervinieron, a los DIECIOCHO (18) dias del mes de SEPTIEMBRE de 2023

ALVARO PATIÑO MONTOYA
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION IMDER VILLAVICENCIO
DIRECTOR

ING. DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO
INTERCONDI S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL

ACTA DE PAGO FINAL

IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO IMDER			
	PROCESO GESTION DE CONTRATACIÓN			
	FORMATO ACTA DE PAGO CONTRATO INTERVENTORIA			
	Codigo: FR-GCO-82	Vigencia: 27/04/2022	Versión: 1	Página: 1 de 1

ACTA PARA PAGO

CONTRATO No:	414 DE 2022
OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
VALOR INICIAL :	$ 55.778.257,79
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0.00
VALOR ACTUAL CONTRATO :	$ 55.778.257,79
VALOR TOTAL CONTRATO EN LETRAS:	CINCUENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS
CONTRATISTA:	INTERCONDI SAS
CONTRATANTE:	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN IMDER DE VILLAVICENCIO META
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	DOS (2) MESES Y CINCO (5) DIAS O HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2022 CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIACIÓN:	18 DE NOVIEMBRE DE 2022
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	30 DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA SUSPENSIÓN No. 1:	28 DE DICIEMBRE DE 2022 (35 DIAS)
FECHA REINICIO No. 1:	01 DE FEBRERO DE 2023
FECHA DE PRORROGA No. 1:	03 DE FEBRERO DE 2023 (23 DIAS)
FECHA DE PRORROGA No. 2:	24 DE FEBRERO DE 2023 (15 DIAS)
FECHA DE PRORROGA No. 3:	13 DE MARZO DE 2023
FECHA ACTA DE TERMINACION :	21 DE MARZO DE 2023
FECHA ACTA DE RECIBO FINAL:	18 DE SEPTIMBRE DE 2023
FECHA PRESENTE ACTA:	21 DE DICIEMBRE DE 2023
SUPERVISOR:	FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES

RESUMEN

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 55.778.257.79
VALOR ANTICIPO RECIBIDO 50%	$ 0.00
VALOR ADICION	$ 0.00
VALOR ACTA MODIFICATORIA Nº. 01	$ 0.00
VALOR PAGADO ACTAS PARCIALES	$ 44.578.243.01
VALOR PRESENTE ACTA	$ 11.200.014.78
VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO PRESENTE ACTA	$ 0.00
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 11.200.014.78
VALOR ANTICIPO POR AMORTIZAR	$ 0.00
PORCENTAJE DE EJECUCION	100.00%
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0.00
SALDO POR EJECUTAR	$ 0.00

El valor a pagar en la presente **Acta** es la suma de ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL CATORCE PESOS CON SETENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE. **($ 11.200.014.78).**

Con la firma de la presente **Acta**, el contratista recibe el 100.00% del pago total del contrato de obra contratada, se firma en villavicencio a los **veintiun (21) días del mes de Diciembre de 2023.**

DAVID RICARDO RODRIGUEZ B.
REPRESENTANTE LEGAL
INTERCONDI SAS

FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
Supervisor
IMDER

ACTA PARCIAL No.		FINAL DE OBRA	X

OBJETO DEL CONTRATO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO			VALOR PRESENTE ACTA	$ 11.200.014.78
CONTRATO INTERVENTORIA No. 414 de 2022	FECHA DE INICIO:	18 DE NOVIEMBRE 2022		
CONTRATISTA: INTERCONDI S.A.S	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	30 DE DICIEMBRE 2022	FECHA PRESENTE ACTA	
REPRESENTANTE LEGAL: DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO	SUSPENSIÓN No. 1:	28 DE DICIEMBRE 2022		
NIT:901.199.491-6	REINICIO No. 1:	01 DE FEBRERO 2023	21/12/2023	
PLAZO DE EJECUCION INICIAL: DOS (02) MESES Y CINCO DIAS	PRORROGA No. 1:	03 DE FEBRERO 2023		
SUPERVISOR: ALVARO PATIÑO MONTOYA	PRORROGA No. 2:	24 DE FEBRERO 2023	PERIODO PRESENTE ACTA:	DESDE: 18/11/2022
VALOR INICIAL: CINCUENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS ($55.778.257,79) M/CTE	PRORROGA No. 3	13 DE MARZO 2023		
VALOR ADICION: N.A	ACTA DE TERMINACION:	21 DE MARZO DE 2023		HASTA: 21/03/2023
	ACTA DE RECIBO FINAL:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2023		

En Villavicencio- Meta a los veintiun (21) dias del mes de Diciembre de 2023, se reunieron, DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO como representante legal de INTERCONDI SAS y FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES , Subdirector tecnico del Instituto de Deporte y Recreación de Villaviencio - IMDER, quien ejerce las actividades de supervisión del contrato,con el fin de dar aprobación al ACTA DE PAGO FINAL DE INTERVENTORIA en la ejecución del contrato en mención, como se detalla a continuación:

	CONDICIONES INICIALES						ACTAS ANTERIORES		PRESENTE ACTA		TOTAL EJECUTADO ACUMULADO	
CANTIDAD	CARGO/OFICIO	SUELDO Y/O JORNAL MENSUAL	DEDICACION	TIEMPO (MES)	VALOR		TIEMPO (MES)	VALOR PARCIAL	TIEMPO (MES)	VALOR PARCIAL	TIEMPO (MES)	VALOR PARCIAL
	COSTO DIRECTOS DE PERSONAL											
1	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	$ 4.100.000.00	10%	2.17	$	889.700.00	1.73	$ 709.300.00	0.44	$ 180.400.00	2.17	$ 889.700.00
1	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	$ 3.331.342.62	100%	2.17	$	7.229.013.49	1.73	$ 5.763.222.73	0.44	$ 1.465.790.75	2.17	$ 7.229.013.49
1	PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL	$ 2.200.000.00	100%	2.17	$	4.774.000.00	1.73	$ 3.806.000.00	0.44	$ 968.000.00	2.17	$ 4.774.000.00
1	INSPECTOR DE INTERVENTORIA	$ 1.245.876.00	100%	2.17	$	2.703.550.92	1.73	$ 2.155.365.48	0.44	$ 548.185.44	2.17	$ 2.703.550.92
1	TOPOGRAFO	$ 1.539.775.00	25%	2.17	$	835.327.94	1.73	$ 665.952.69	0.44	$ 169.375.25	2.17	$ 835.327.94
1	CADENERO	$ 1.143.960.00	25%	2.17	$	620.598.30	1.73	$ 494.762.70	0.44	$ 125.835.60	2.17	$ 620.598.30
A	SUBTOTAL PERSONAL				$	17.052.190.64		$ 13.594.603.60		$ 3.457.587.04		$ 17.052.190.64
	FACTOR MULTIPLICADOR				$	2.2		2.20		$ 2.20		$ 2.20
B	SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL (A+B)*FM				$	37.514.819.41		$ 29.908.127.92		$ 7.606.691.49		$ 37.514.819.41
OTROS COSTOS DIRECTOS												
1	ALQUILER DE CAMIONETA DE CILINDRAJE 1300 A 2000 CC	$ 2.150.595.06	MES	2.17	$	4.666.791.28	1.69	$ 3.634.505.65	0.48	$ 1.032.285.63	2.17	$ 4.666.791.28
1	ALQUILER DE EQUIPO DE TOPOGRAFIA (ESTACIONES, NIVELES DE PRECISION, GPS, ENTRE OTROS)	$ 2.216.990.45	MES	0.54	$	1.197.174.84	0.54	$ 1.197.174.84	0	$ -	0.54	$ 1.197.174.84
1	LABORATORIOS DE INTERVENTORIA (Incluye Equipo completo y Entrega de informes de Ensayos y Resultados)	$ 1.610.000.00	MES	2.17	$	3.493.700.00	1.69	$ 2.720.900.00	0.48	$ 772.800.00	2.17	$ 3.493.700.00
C	SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS				$	9.357.666.12		$ 7.552.580.49		$ 1.805.085.63		$ 9.357.666.12
	OTROS COSTOS ADMINISTRATIVOS											
D	TOTAL COSTOS DE CONSULTORIA (B+C)				$	46.872.485.54		$ 37.460.708.41		$ 9.411.777.12		$ 46.872.485.54
E	IVA 19% SOBRE(D)				$	8.905.772.25		$ 7.117.534.60		$ 1.788.237.65		$ 8.905.772.25

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO IMDER			
	PROCESO DE GESTION DE CONTRATACIÓN			
	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DE INTERVENTORIA			
	Codigo: FR-GCO-85	Vigencia:27/04/2022	Versión: 1	Página: 2 de 2

ACTA PARCIAL No.		FINAL DE OBRA	X

OBJETO DEL CONTRATO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO			VALOR PRESENTE ACTA	$ 11.200.014.78
CONTRATO INTERVENTORIA No. 414 de 2022	FECHA DE INICIO:	18 DE NOVIEMBRE 2022		
CONTRATISTA: INTERCONDI S.A.S	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	30 DE DICIEMBRE 2022	FECHA PRESENTE ACTA	
REPRESENTANTE LEGAL: DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO	SUSPENSIÓN No. 1:	28 DE DICIEMBRE 2022		
NIT:901.199.491-6	REINICIO No. 1:	01 DE FEBRERO 2023	21/12/2023	
PLAZO DE EJECUCION INICIAL: DOS (02) MESES Y CINCO DIAS	PRORROGA No. 1:	03 DE FEBRERO 2023		
SUPERVISOR: ALVARO PATIÑO MONTOYA	PRORROGA No. 2:	24 DE FEBRERO 2023	PERIODO PRESENTE ACTA:	DESDE: 18/11/2022
VALOR INICIAL: CINCUENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS ($55.778.257,79) M/CTE	PRORROGA No. 3	13 DE MARZO 2023		
VALOR ADICION: N.A	ACTA DE TERMINACION:	21 DE MARZO DE 2023		HASTA: 21/03/2023
	ACTA DE RECIBO FINAL:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2023		

En Villavicencio- Meta a los veintiun (21) dias del mes de Diciembre de 2023, se reunieron, DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO como representante legal de INTERCONDI SAS y FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES , Subdirector tecnico del Instituto de Deporte y Recreación de Villaviencio - IMDER, quien ejerce las actividades de supervisión del contrato,con el fin de dar aprobación al ACTA DE PAGO FINAL DE INTERVENTORIA en la ejecución del contrato en mención, como se detalla a continuación:

	VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORIA(D+E)	$ 55.778.257,79		$ 44.578.243,01		$ 11.200.014,78		$ 55.778.257,79
	VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORIA (D+E) REDONDEADO	$ 55.778.257,79	-	$ 44.578.243,01		$ 11.200.014,78		$ 55.778.257,79
	TOTAL	$ 55.778.257,79	79,92%	$ 44.578.243,01	20,08%	$ 11.200.014,78	100,00%	$ 55.778.257,79

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 55.778.257,79	VALOR ACTA PARCIAL No 1	$ 44.578.243,01
		VALOR PRESENTE ACTA:	$ 11.200.014,78
ANTICIPO 50%	$ -	PENDIENTE POR AMORTIZAR:	$ -
		VALOR ADICION:	$ -
VALOR EJECUTADO ACUMULADO	$ 55.778.257,79	VALOR A PAGAR:	$ 11.200.014,78
AMORTIZACION DEL ANTICIPO (50%)	$ -	VALOR A PAGAR AJUSTADO AL PESO:	$ 11.200.014,78
% EJECUTADO CONTRATO INICIAL	100,00%		

SON: ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL CATORCE PESOS CON SETENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta los que en ella intervinieron, a los veintiun (21) días del mes de Diciembre de 2023.

FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN IMDER VILLAVICENCIO
SUPERVISOR

ING. DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO
INTERCONDI S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL

IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER			
	PROCESO DE GESTION DE CONTRATACION			
	ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA			
	Codigo: FR-GCO-93	Vigencia: 29/04/2022	Version: 1	Pagina: 1 de 1

ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA

GRADO DE RESPONSABILIDAD

1) Mediante la suscripción de la presente **Acta de Liquidación**, el contratista y el supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las partes (Artículo 60 Ley 80 de 1993, mod. Por el decreto 019 de 2012).

2) El Supervisor revisará que la información incluida en el acta sea correcta, como prueba de ello firma en la presente acta. Una vez firmada por las partes responsables del presente proceso de liquidacion (Contratista y Supervisor). La responsabilidad del Ordenador del Gasto se limita a garantizar que el contrato se liquide previa revisión de las condiciones contractuales para su liquidación por parte del supervisor del presente contrato de obra y/o interventoria

En Villavicencio - Meta , a los **21 días del mes de Diciembre de 2023**, se reunieron, **FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES** para efectos a nombre y en representación del Instituto de Deporte y Recreacion de Villavicencio IMDER, quien ejerce las actividades de supervision del contrato y como contratista **DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO** como representante legal de INTERCONDI SAS, se reunen con el fin de liquidar el contrato anteriormente citado y cuya obra fue entregada por el contratista y recibidas por el supervisor el dia **18 de Septiembre de 2023** descritas en el **Acta de Recibo Final** del contrato, la cual es parte integral de la presente acta.

INFORMACION GENERAL

CONTRATO DE OBRA Y/O INTERVENTORIA Nº	414	DE	2022			
LICITACION PUBLICA						
SELECCION ABREVIADA						
MINIMA CUANTIA						
OBJETO DEL CONTRATO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"					
LOCALIZACION DEL PROYECTO	VILLAVICENCIO (META)					
VALOR INICIAL	$ 55.778.257,79					
PLAZO DE EJECUCION	DOS (02) MESES Y CINCO (05) DIAS					
FECHA DE INICIACIÓN	18 (dd)	**DE**	NOVIEMBRE (mm)	**DE**	2022 (aaaa)	
FECHA DE SUSPENSION No. 1	28 (dd)	**DE**	DICIEMBRE (mm)	**DE**	2022 (aaaa)	
FECHA DE REINICIO No. 1	1 (dd)	**DE**	FEBRERO (mm)	**DE**	2023 (aaaa)	
FECHA DE PRORROGA No. 1	3 (dd)	**DE**	FEBRERO (mm)	**DE**	2023 (aaaa)	
FECHA DE PRORROGA No. 2	24 (dd)	**DE**	FEBRERO (mm)	**DE**	2023 (aaaa)	
FECHA DE PRORROGA No. 3	13 (dd)	**DE**	MARZO (mm)	**DE**	2023 (aaaa)	
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	21 (dd)	**DE**	MARZO (mm)	**DE**	2023 (aaaa)	

IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER			
	PROCESO DE GESTION DE CONTRATACION			
	ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA			
	Codigo: FR-GCO-93	Vigencia: 29/04/2022	Version: 1	Pagina: 1 de 1

ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA

PORCENTAJE DE EJECUCION DE LA OBRA Y/O INTERVENTORIA	100%
CONTRATISTA	INTERCONDI SAS
SUPERVISOR	FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES

En Villavicencio - Meta , a los VEINTIUN **(21) día del mes de Diciembre de 2023**, se reunieron en las instalaciones de IMDER- y como tal obrando para esos efectos a nombre y en representación del Instituto de Deporte y Recreacion de Villavicencio IMDER FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES - quien ejerce las actividades de supervision del contrato y como CONTRATISTA, DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO como representante legal de INTERCONDI SAS- con el fin de liquidar el contrato anteriormente citado cuyas obras ejecutadas y terminadas fueron entregadas por el contratista y recibidas por el supervisor el dia dieciocho **(18) de Septiembre de 2023-** descritas en el **Acta de Recibo Final** del contrato, la cual es parte integral de la presente acta.

A. ESTADO FINANCIERO

1- Datos Generales

Valor Inicial del Contrato	$ 55.778.257,79	Valor Actas Parciales	$ 44.578.243,01
Valor a favor del municipio	$ 0,00	Valor Anticipo	$ 0,00
Valor Acta Modificatoria Nº. 01	$ 0,00	Valor Anticipo Amortizado	$ 0,00
Disminucion Presupuestal	$ 0,00		
Valor Obra ejecutada	**$ 55.778.257,79**	Valor Anticipo x amortizar	$ 0,00

2- Ordenes de Pago

FORMA DE PAGO

El Instituto de Deporte y Recreacion de Villavicencio IMDER pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente forma: mediante actas parciales, conforme al avance de ejecucion de la obra intervenida segun lo avalado por interventoria, sin superar el ochenta (80%) por ciento del valor del contrato, el saldo restante es decir el veinte (20%) por ciento se pagara con la suscripcion del recibo del acta final y de liquidacion, previo al cumplimiento de los siguientes requisitos: informe final de la supervision, informe de la interventoria, suscripcion del acta de recibo final de obra, cumplimiento de aportes al regimen de seguridad social en salud, certificados de cumplimiento por parte del interventor, suscripcion del acta de liquidacion del contrato.

Acta No.	Mes Ejec	Orden de Pago	Fecha	Valor obra	Valor ajuste	Anticipo Amortizado	Anticipo Saldo	Valor de Retención
PARCIAL No. 1				$ 44.578.243,01		$ -		
LIQUIDACION				$ 11.200.014,78				
Totales				$ 55.778.257,79	$ -	$ -	$ -	$ -

3- Balance del Contrato

Concepto	Valor	Fecha (dd/mm/aaaa)	%
Valor Inicial	$ 55.778.257,79		
Valor Según Modificatoria Nº. 01	$ 0,00		
Pago final autorizado en la presente acta	**$11.200.014,78**		
Valor total del contrato ejecutado	$ 55.778.257,79		
Valor a favor del Municipio	$0,00		

4- Disponibilidades y Registros Presupuestales

Disponibilidad Presupuestal:

Nº	FECHA	RUBRO - PRESUPUESTO	DENOMINACION	VALOR
516	11 DE OCTUBRE 2022	2.3.43.4301.1604.0-259.03.2.02.008.-01	I.C.D.E (Ingresos Corrientes Destinacion Especif.)	$ 55.806.663,00

Registro Presupuestal: Las reservas presupuestales que amparan las obras ejecutadas y los ajustes causados son las siguientes:

Nº	FECHA	RUBRO - PRESUPUESTO	DENOMINACION	VALOR
506	10 DE NOVIEMBRE DE 2022	2.3.43.4301.1604.0-259.03.2.02.008.-01	I.C.D.E (Ingresos Corrientes Destinacion Especif.)	$ 55.806.663,00

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER			
	PROCESO DE GESTION DE CONTRATACION			
	ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA			
	Codigo: FR-GCO-93	Vigencia: 29/04/2022	Version: 1	Pagina: 1 de 1

ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA

B. ESTADO LEGAL

1- Actas

Acta No.	Objeto	Fecha
1	ACTA DE INICIO	18/11/2022
2	ACTA DE TERMINACION	21/3/2023
3	ACTA DE RECIBO FINAL	18/9/2023

2- Contratos Adicionales, Otros y Modificaciones Contractuales

Descripción documento	No.	Objeto	Fecha
SUSPENSION	1	Suspender el contrato de interventoria	28/12/2022
REINICIO	1	Reinicio del contrato de interventoria	1/2/2023
PRORROGA	1	Prorrogar el contrato de interventoria	3/2/2023
PRORROGA	2	Prorrogar el contrato de interventoria	24/2/2023
PRORROGA	3	Prorrogar el contrato de interventoria	13/3/2023

3- Acciones Legales en Proceso

Clase	Etapa procesal	Fecha	Despacho	No. Expediente
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

4- Sanciones Ejecutoriadas

RESOLUCION Nº	OBJETO	VALOR	FECHA
N/A	N/A	N/A	N/A

5- Garantías

COMPAÑÍA DE SEGUROS	RIESGO	Nº DE POLIZA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-44-101049760	$ 5.577.825,78	18-11-22 A 18-10-23
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CALIDAD DEL SERVICIO	30-44-101049760	$ 5.577.825,78	18-11-22 A 18-10-23
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	30-44-101049760	$ 2.788.912,89	18-11-22 A 15-04-26
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	30-40-101017785	$ 232.000.000,00	18-11-22 A 15-04-23

6- Acuerdos, conciliaciones o transacciones

El contratista declara que el Insituto de Deporte y Recreacion de Villavicencio IMDER estará a paz y salvo por todo concepto una vez efectúe el pago de lo que reconoce deber en la presente acta, y como consecuencia, renuncia a cualquier tipo de reclamación alternativa o judicial en lo que al contrato objeto de la presente liquidación corresponde.

El recibo de las obras relacionadas en el acta con fecha, Dieciocho **(18) de Septiembre de 2023** y la liquidacion del contrato no libera al contratista de sus responsabilidades y obligaciones de acuerdo con las normas legales vigentes.

Para constancia de lo anterior, firman la presente **Acta** los que en ella intervinieron a los 21 **días del mes de Diciembre de 2023.**

DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO
INTERCONDI SAS
Representante Legal

FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
Instituto de Deporte y Receracion de Villavicencio IMDER
SUPERVISOR

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER			
	PROCESO DE GESTION DE CONTRATACIÓN			
	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DE OBRA			
	Codigo: FR-GCO-98	Vigencia:27/04/2022	Version: 1	Página: 14 de 14

ACTA PARCIAL No.			FINAL DE OBRA	X	
CONTRATO No.	411 DE 2022			VALOR PRESENTE ACTA	$ 134,689,291.80
OBJETO:	MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACION DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"	FECHA DE INICIACIÓN:	11/18/2022		
CONTRATISTA:	CONSULTORES INGENIEROS Y ARQUITECTOS LTDA	PLAZO INICIAL:	DOS MESES (2) Y CINCO (5) DIAS CALENDARIO		
NIT:	822.007.497-0	VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 671,661,036.15	FECHA PRESENTE ACTA	18 DE SEPTIEMBRE DE 2023
R/L:	CAMILO ANDRES NIÑO MORALES	SUSPENSION No. 1	12/28/2022		
INTERVENTORIA:	INTERCONDI SAS	REINICIO N° 1	2/1/2023		
NIT:	901.199.491-6	PRORROGA No. 1	24/02/2023 (15 DIAS)		
R/L:	DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO	PRORROGA No. 2	13/03/2023 (8 DIAS)	PERIODO PRESENTE ACTA:	DESDE: 18/11/2022
SUPERVISOR:	ALVARO PATIÑO MONTOYA	FECHA TERMINACIÓN INICIAL:	1/22/2023		
		VALOR ACTUALIZADO DEL CONTRATO:	$ 671,530,576.15		HASTA: 21/03/2023
		FECHA DE TERMINACIÓN	3/21/2023		

En el Municipio de Villavicencio, a los DIECIOCHO (18) días del mes de SEPTIEMBRE de 2023 se reunieron el señor CAMILO ANDRES NIÑO MORALES representando legalmente por CONSULTORES INGENIEROS Y ARQUITECTOS LTDA en calidad de contratista, el señor DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO como representante legal de la Interventoria y el señor ALVARO PATIÑO MONTOYA como Supervisor, para efectuar y dejar constancia de la presente ACTA DE RECIBO FINAL que se detalla a continuación, y que no afectan el balance economico del contrato:

CONDICIONES CONTRACTUALES							CANTIDADES ACTUALIZADAS SEGÚN ACTA MODIFICATORIA 1 DE OBRA		ACTAS ANTERIORES		PRESENTE ACTA		TOTAL EJECUTADO ACUMULADO	
ITEM		DESCRIPCION	UND	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT ACTUALIZADAS	VALOR TOTAL	CANT EJECUTADAS	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
POLIDEPORTIVOS														$ 114,779,533.08
POLIDEPORTIVO SEPTIMA DE LA ESPERANZA														
1	1.1	DEMAR.CANCHA POLIF. PINTU.TRAF.PESAD (SIN/RELLEN)	GL	1.00	$ 718,832.00	$ 718,832.00	1.00	$ 718,832.00	1.00	$ 718,832.00	-	$ -	1.00	$ 718,832.00
	1.2	PINTURA TUBO D= 2 1/2	ML	13.70	$ 9,088.00	$ 124,505.60	14.00	$ 127,232.00	14.00	$ 127,232.00	-	$ -	14.00	$ 127,232.00
	1.3	PINTURA TUBO D= 4"	ML	9.10	$ 11,441.00	$ 104,113.10	10.50	$ 120,130.50	10.50	$ 120,130.50	-	$ -	10.50	$ 120,130.50
	NP. 1	ACTIVIDAD DE LIJADO PARA PREPARACION DE SUPERFICIE	ML	0.00	$ 2,723.00	$ -	24.50	$ 66,713.50	24.50	$ 66,713.50	-	$ -	24.50	$ 66,713.50
	NP. 2	DESMONTE DE TABLERO ACRILICO	UN	0.00	$ 15,500.00	$ -	1.00	$ 15,500.00	1.00	$ 15,500.00	-	$ -	1.00	$ 15,500.00
	NPC 2	SUMINISTRO E INSTAL TABLERO ACRILICO	UN	0.00	$ 640,614.00	$ -	1.00	$ 640,614.00	0.00	$ -	1.00	$ 640,614.00	1.00	$ 640,614.00
					SUBTOTAL	$ 947,450.70		$ 1,689,022.00		$ 1,048,408.00		$ 640,614.00		$ 1,689,022.00
	MURO Y MALLA ESLABONADA:CERRAMIENTO													
2	2.1	LIMPIEZA PISOS SENDEROS Y MUROS CON HIDROJET	M2	126.00	$ 6,638.00	$ 836,388.00	151.20	$ 1,003,665.60	151.20	$ 1,003,665.60	-	$ -	151.20	$ 1,003,665.60
	2.2	PINTURA ESMALTE DOMESTICO SOBRE MURO LADRILLO	M2	126.00	$ 12,454.00	$ 1,569,204.00	126.20	$ 1,571,694.80	126.20	$ 1,571,694.80	-	$ -	126.20	$ 1,571,694.80
	2.3	DESMONTE REJA Y MALLA CERRAMIENTO	M2	94.03	$ 19,220.00	$ 1,807,256.60	96.61	$ 1,856,844.20	96.61	$ 1,856,844.20	-	$ -	96.61	$ 1,856,844.20
	2.4	MODULOS EN MALLA PROTECCION CANCHAS	M2	14.52	$ 141,051.00	$ 2,048,060.52	20.79	$ 2,932,450.29	20.79	$ 2,932,450.29	-	$ -	20.79	$ 2,932,450.29
	2.5	MALLA ESLABON CORRU + FIJA S-I 1"3/16 inc diagona	M2	79.18	$ 118,810.00	$ 9,407,375.80	75.82	$ 9,008,174.20	75.82	$ 9,008,174.20	-	$ -	75.82	$ 9,008,174.20
	2.6	PINTURA MALLA ESLABON/T. GALV 2"(L), TAPAS + PL	M2	116.56	$ 9,167.00	$ 1,068,505.52	116.56	$ 1,068,505.52	116.56	$ 1,068,505.52	-	$ -	116.56	$ 1,068,505.52
	2.7	CERRAMIENTO PARA ESCENARIO DEPORTIVO EN MALLA DE NYLON #3 HUECO 4" X 4" CON SISTEMA DE ACTIVIDAD TENSION SUMINISTRO TRANSPORTE E INSTALACION. NO INCLUYE ESTRUCTURA DE SOPORTE.	M2	218.05	$ 16,809.00	$ 3,665,237.34	183.00	$ 3,076,047.00	0.00	$ -	183.00	$ 3,076,047.00	183.00	$ 3,076,047.00
					SUBTOTAL	$ 20,402,027.78		$ 20,517,381.61		$ 17,441,334.61		$ 3,076,047.00		$ 20,517,381.61
	GRADERIAS													
3	3.1	LIMPIEZA PISOS SENDEROS Y MUROS CON HIDROJET	ML	137.26	$ 6,638.00	$ 911,084.04	139.13	$ 923,544.94	139.13	$ 923,544.94		$ -	139.13	$ 923,544.94
	3.2	PINTURA ESMALTE DOMESTICO SOBRE GRADERIAS 2 MUROS	M2	137.26	$ 12,454.00	$ 1,709,394.80	139.13	$ 1,732,640.60	139.13	$ 1,732,640.60	-	$ -	139.13	$ 1,732,640.60

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER			
	PROCESO DE GESTION DE CONTRATACION			
	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DE OBRA			
	Codigo: FR-GCO-96	Vigencia:27/04/2022	Versión: 1	Página: 14 de 14

ACTA PARCIAL No.		FINAL DE OBRA	X
CONTRATO No.	411 DE 2022		
OBJETO:	MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACION DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"	FECHA DE INICIACION:	11/18/2022
CONTRATISTA:	CONSULTORES INGENIEROS Y ARQUITECTOS LTDA	PLAZO INICIAL:	DOS MESES (2) Y CINCO (5) DIAS CALENDARIO
NIT:	822.007.497-0	VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 671,661,036.15
R/L:	CAMILO ANDRES NIÑO MORALES	SUSPENSION No. 1	12/28/2022
INTERVENTORIA:	INTERCONDI SAS	REINICIO N° 1	2/1/2023
NIT:	901.199.491-6	PRORROGA No. 1	24/02/2023 (15 DIAS)
R/L:	DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO	PRORROGA No. 2	13/03/2023 (8 DIAS)
SUPERVISOR:	ALVARO PATIÑO MONTOYA	FECHA TERMINACIÓN INICIAL:	1/22/2023
		VALOR ACTUALIZADO DEL CONTRATO:	$ 671,530,576.15
		FECHA DE TERMINACIÓN	3/21/2023

VALOR PRESENTE ACTA	$ 134,689,291.80
FECHA PRESENTE ACTA	18 DE SEPTIEMBRE DE 2023
PERIODO PRESENTE ACTA:	DESDE: 18/11/2022
	HASTA: 21/03/2023

En el Municipio de Villavicencio, a los DIECIOCHO (18) días del mes de SEPTIEMBRE de 2023 se reunieron el señor CAMILO ANDRES NIÑO MORALES representando legalmente por CONSULTORES INGENIEROS Y ARQUITECTOS LTDA en calidad de contratista, el señor DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO como representante legal de la Interventoria y el señor ALVARO PATIÑO MONTOYA como Supervisor, para efectuar y dejar constancia de la presente ACTA DE RECIBO FINAL que se detalla a continuación, y que no afectan el balance economico del contrato:

CONDICIONES CONTRACTUALES							CANTIDADES ACTUALIZADAS SEGÚN ACTA MODIFICATORIA 1 DE OBRA		ACTAS ANTERIORES		PRESENTE ACTA		TOTAL EJECUTADO ACUMULADO	
ITEM		DESCRIPCION	UNID	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT ACTUALIZADAS	VALOR TOTAL	CANT EJECUTADAS	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
8	8.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CANAL EN LÁMINA GALVANIZADA CALIBRE 18, LD = 1,20 METROS	ML	62.00	$ 250,006.00	$ 15,500,372.00	62.00	$ 15,500,372.00	62.00	$ 15,500,372.00	-	$ -	62.00	$ 15,500,372.00
	8.2	BAJANTE REDONDA AGUAS LLUVIAS 4" PVC	ML	91	$ 77,546.00	$ 7,065,786.00	91.00	$ 7,065,786.00	91.00	$ 7,065,786.00	-	$ -	91.00	$ 7,065,786.00
	8.3	CODO 45° EN PVC D=4" SANITARIO	UN	56	$ 23,778.00	$ 1,331,568.00	56.00	$ 1,331,568.00	56.00	$ 1,331,568.00	-	$ -	56.00	$ 1,331,568.00
					SUBTOTAL	$ 23,897,726.00		$ 23,897,726.00		$ 23,897,726.00		$ -		$ 23,897,726.00
					TOTAL POLIDEPORTIVO GAVIOTAS	$ 51,906,444.92		$ 56,905,975.44		$ 48,661,767.44		$ 8,244,208.00		$ 56,905,975.44
POLIDEPORTIVO SANTA MARTHA														
	PLACA DEPORTIVA DE JUEGO													
9	9.1	SUMINE INS CANCHA MULT BASKET Y MICRO ANTI VANDAL	UN	2	$ 4,122,104.00	$ 8,244,208.00	2.00	$ 8,244,208.00	0.00	$ -	2.00	$ 8,244,208.00	2.00	$ 8,244,208.00
	NP 3	ANCLAJE PARA CANCHA	UN	0.00	$ 237,962.00	$ -	6.00	$ 1,427,772.00	6.00	$ 1,427,772.00	-	$ -	6.00	$ 1,427,772.00
	NPC 6	DESM. CANCHA BALONCESTO. Inc retiro	UN	0.00	$ 159,232.00	$ -	2.00	$ 318,464.00	2.00	$ 318,464.00	-	$ -	2.00	$ 318,464.00
					SUBTOTAL	$ 8,244,208.00		$ 9,990,444.00		$ 1,746,236.00		$ 8,244,208.00		$ 9,990,444.00
	MUROS CONTRA IMPACTO Y MALLAS ESLABONADAS													
10	10.1	LIMPIEZA PISOS SENDEROS Y MUROS CON HIDROJET	M2	100.43	$ 6,636.00	$ 666,654.34	300.00	$ 1,991,400.00	300.00	$ 1,991,400.00	-	$ -	300.00	$ 1,991,400.00
	10.2	DINTEL LADRILLO TOLETE .24*.12*.06 STA/FE	ML	20.00	$ 58,370.00	$ 1,167,400.00	20.00	$ 1,167,400.00	0.00	$ -	20.00	$ 1,167,400.00	20.00	$ 1,167,400.00
	10.3	PINTU VINIL T. CORAZA EXTERIOR 3 MANOS	M2	100.43	$ 14,106.00	$ 1,416,665.58	300.00	$ 4,231,800.00	300.00	$ 4,231,800.00	-	$ -	300.00	$ 4,231,800.00
	10.4	PINTURA MALLA ESLABON/T. GALV 2"(L), TAPAS < PL	M2	255.65	$ 9,167.00	$ 2,343,566.74	0.00	$ -	0.00	$ -	-	$ -	-	$ -
	10.5	DESMONTE REJA Y MALLA CERRAMIENTO	M2	51.82	$ 19,220.00	$ 995,980.40	0.00	$ -	0.00	$ -	-	$ -	-	$ -
	10.6	MALLA ESLABON CORR I< FIJA S-I 1"3/16 inc diagona	M2	80.27	$ 118,810.00	$ 9,536,678.70	0.00	$ -	0.00	$ -	-	$ -	-	$ -
					SUBTOTAL	$ 16,127,145.76		$ 7,390,600.00		$ 6,223,200.00		$ 1,167,400.00		$ 7,390,600.00
11	PEDESTALES DE ESTRUCTURA METALICA													
	11.1	PINTU VINIL T. CORAZA EXTERIOR 3 MANOS	M2	7.43	$ 14,106.00	$ 104,754.79	7.43	$ 104,754.79	7.43	$ 104,754.79	-	$ -	7.43	$ 104,754.79
					SUBTOTAL	$ 104,754.79		$ 104,754.79		$ 104,754.79		$ -		$ 104,754.79
	ARQUITECTONICOS URBANISTICOS													
	[illegible]	PODA ARBOL UNIPE 6 A 10 MTS	UN	5.00	$ 165,704.00	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO IMDER			
	PROCESO DE GESTION DE CONTRATACIÓN			
	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DE OBRA			
	Codigo: FR-GCO-98	Vigencia:27/04/2022	Versión: 3	Página: 14 de 14

ACTA PARCIAL No.		FINAL DE OBRA	X
CONTRATO No.	411 DE 2022		

OBJETO:	MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACION DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"	FECHA DE INICIACIÓN:	11/18/2022	VALOR PRESENTE ACTA	$ 134,689,291.80
CONTRATISTA:	CONSULTORES INGENIEROS Y ARQUITECTOS LTDA	PLAZO INICIAL:	DOS MESES (2) Y CINCO (5) DIAS CALENDARIO		
NIT:	822.007.497-0	VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 671,661,036.15	FECHA PRESENTE ACTA	18 DE SEPTIEMBRE DE 2023
R/L:	CAMILO ANDRES NIÑO MORALES	SUSPENSION No. 1	12/28/2022		
INTERVENTORIA:	INTERCONDI SAS	REINICIO N° 1	2/1/2023		
NIT:	901.199.491-6	PRORROGA No. 1	24/02/2023 (15 DIAS)		
R/L:	DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO	PRORROGA No. 2	13/03/2023 (8 DIAS)	PERIODO PRESENTE ACTA:	DESDE: 18/11/2022
SUPERVISOR:	ALVARO PATIÑO MONTOYA	FECHA TERMINACIÓN INICIAL:	1/22/2023		HASTA: 21/03/2023
		VALOR ACTUALIZADO DEL CONTRATO:	$ 671,530,576.15		
		FECHA DE TERMINACIÓN	3/21/2023		

En el Municipio de Villavicencio, a los DIECIOCHO (18) días del mes de SEPTIEMBRE de 2023 se reunieron el señor CAMILO ANDRES NIÑO MORALES representando legalmente por CONSULTORES INGENIEROS Y ARQUITECTOS LTDA en calidad de contratista, el señor DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO como representante legal de la Interventoria y el señor ALVARO PATIÑO MONTOYA como Supervisor, para efectuar y dejar constancia de la presente ACTA DE RECIBO FINAL que se detalla a continuación, y que no afectan el balance economico del contrato:

CONDICIONES CONTRACTUALES							CANTIDADES ACTUALIZADAS SEGÚN ACTA MODIFICATORIA 1 DE OBRA		ACTAS ANTERIORES		PRESENTE ACTA		TOTAL EJECUTADO ACUMULADO	
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		CANT ACTUALIZADAS	VALOR TOTAL	CANT EJECUTADAS	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
				SUBTOTAL	$ 6,036,070.28			$ 6,184,073.80		$ 5,950,593.80		$ 233,480.00		$ 6,184,073.80
	ARQUITECTONICOS URBANISTICOS													
15	15.1 PODA ARBOL ENTRE 5 A10 MTS	UN	5.00	$ 185,764.00	$ 928,820.00		0.00	$ -	0.00	$ -	-	$ -	-	$ -
	15.2 DESMONTE DE BANCA incl retiro	UN	9.00	$ 53,079.00	$ 477,711.00		4.00	$ 212,316.00	4.00	$ 212,316.00	-	$ -	4.00	$ 212,316.00
	15.3 BANCA PREFABRICADA M-40 INC. TRANSPORTE	UN	4.00	$ 211,723.00	$ 846,892.00		0.00	$	0.00	$ -	-	$ -	-	$ -
	NP. 6 SUMINISTRO E INSTALACION BANCA M-31	UN	0.00	$ 711,813.00	$ -		4.00	$ 2,847,252.00	4.00	$ 2,847,252.00	-	$ -	4.00	$ 2,847,252.00
				SUBTOTAL	$ 2,253,423.00			$ 3,059,568.00		$ 3,059,568.00		$ -		$ 3,059,568.00
				TOTAL PLACA DEPORTIVA LAS PALMAS	$ 22,125,340.28			$ 24,260,126.28		$ 15,782,438.28		$ 8,477,688.00		$ 24,260,126.28
	PLACA DEPORTIVA SANTA HELENA													
	PLACA DEPORTIVA DE JUEGO													
16	16.1 DEMAR.CANCHA POLIF. PINTU.TRAF.PESAD (CON/RELLEN)	GL	1.00	$ 1,260,369.00	$ 1,260,369.00		0.00	$	0.00	$	-	$ -	-	$ -
	16.2 DESM. CANCHA BALONCESTO. Inc retiro	UN	2.00	$ 159,232.00	$ 318,464.00		1.00	$ 159,232.00	1.00	$ 159,232.00	-	$ -	1.00	$ 159,232.00
	16.3 SUMINI INS CANCHA MULT BASKET Y MICRO ANTI VANDAL	UN	2.00	$ 4,122,104.00	$ 8,244,208.00		2.00	$ 8,244,208.00	0.00	$ -	2.00	$ 8,244,208.00	2.00	$ 8,244,208.00
	NP. 3 ANCLAJE PARA CANCHA	UN	0.00	$ 237,962.00	$ -		6.00	$ 1,427,772.00	6.00	$ 1,427,772.00	-	$ -	6.00	$ 1,427,772.00
	NPC 7 DEMAR.CANCHA POLIF. PINTU.TRAF.PESAD (SIN/RELLEN)	GL	0.00	$ 718,832.00	$ -		1.00	$ 718,832.00	1.00	$ 718,832.00	-	$ -	1.00	$ 718,832.00
				SUBTOTAL	$ 9,823,041.00			$ 10,550,044.00		$ 2,305,836.00		$ 8,244,208.00		$ 10,550,044.00
	MUROS CONTRA IMPACTO Y MALLAS ESLABONADAS													
17	17.1 LIMPIEZA PISOS SENDEROS Y MUROS CON HIDROJET	M2	60.49	$ 6,638.00	$ 401,532.62		78.78	$ 522,941.64	78.78	$ 522,941.64	-	$ -	78.78	$ 522,941.64
	17.2 PINTURA ESMALTE DOMESTICO SOBRE MURO LADRILLO	M2	60.49	$ 12,454.00	$ 753,342.46		53.78	$ 669,776.12	53.78	$ 669,776.12	-	$ -	53.78	$ 669,776.12
	17.3 DESMONTE REJA Y MALLA CERRAMIENTO	M2	113.85	$ 19,220.00	$ 2,188,197.00		113.85	$ 2,188,197.00	113.85	$ 2,188,197.00	-	$ -	113.85	$ 2,188,197.00
	17.4 MALLA ESLABON CORR / < FIJA S-I 1?3/16 inc disposic	M2	113.85	$ 118,810.00	$ 13,526,518.50		113.85	$ 13,526,518.50	113.85	$ 13,526,518.50	-	$ -	113.85	$ 13,526,518.50
	17.5 PINTURA TUBO Dir 2 1/2	ML	62.10	$ 9,088.00	$ 564,364.80		62.10	$ 564,364.80	62.10	$ 564,364.80	-	$ -	62.10	$ 564,364.80
	NP. 1 ACTIVIDAD DE LIJADO PARA PREPARACION DE SUPERFICIE	ML	0.00	$ 2,723.00	$ -		62.10	$ 169,095.30	62.10	$ 169,095.30	-	$ -	62.10	$ 169,095.30
				SUBTOTAL	$ 17,433,955.38			$ 17,640,896.36		$ 17,640,896.36		$ -		$ 17,640,896.36

ACTA PARCIAL No.			FINAL DE OBRA	X	
CONTRATO No.	411 DE 2022			VALOR PRESENTE ACTA	$ 134,689,291.80
OBJETO:	MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACION DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"	FECHA DE INICIACIÓN:	11/18/2022		
CONTRATISTA:	CONSULTORES INGENIEROS Y ARQUITECTOS LTDA	PLAZO INICIAL:	DOS MESES (2) Y CINCO (5) DIAS CALENDARIO	FECHA PRESENTE ACTA	18 DE SEPTIEMBRE DE 2023
NIT:	822.007.497-0	VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 671,661,036.15		
R/L:	CAMILO ANDRES NIÑO MORALES	SUSPENSION No. 1	12/26/2022		
INTERVENTORIA:	INTERCONDI SAS	REINICIO N° 1	2/1/2023		
NIT:	901.199.491-6	PRORROGA No. 1	24/02/2023 (15 DIAS)	PERIODO PRESENTE ACTA:	DESDE: 18/11/2022
R/L:	DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO	PRORROGA No. 2	13/03/2023 (8 DIAS)		
SUPERVISOR:	ALVARO PATIÑO MONTOYA	FECHA TERMINACIÓN INICIAL:	1/22/2023		HASTA: 21/03/2023
		VALOR ACTUALIZADO DEL CONTRATO:	$ 671,530,576.15		
		FECHA DE TERMINACIÓN	3/21/2023		

En el Municipio de Villavicencio, a los DIECIOCHO (18) días del mes de SEPTIEMBRE de 2023 se reunieron el señor CAMILO ANDRES NIÑO MORALES representando legalmente por CONSULTORES INGENIEROS Y ARQUITECTOS LTDA en calidad de contratista, el señor DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO como representante legal de la Interventoria y el señor ALVARO PATIÑO MONTOYA como Supervisor, para efectuar y dejar constancia de la presente ACTA DE RECIBO FINAL que se detalla a continuación, y que no afectan el balance economico del contrato:

CONDICIONES CONTRACTUALES							CANTIDADES ACTUALIZADAS SEGÚN ACTA MODIFICATORIA 1 DE OBRA		ACTAS ANTERIORES		PRESENTE ACTA		TOTAL EJECUTADO ACUMULADO	
ITEM		DESCRIPCION	UND	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT ACTUALIZADAS	VALOR TOTAL	CANT EJECUTADAS	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
20	20.2	PINTU VINIL T. CORAZA EXTERIOR 3 MANOS	M2	67.30	$ 14,106.00	$ 949,333.80	70.22	$ 990,523.32	70.22	$ 990,523.32	-	$ -	70.22	$ 990,523.32
					SUBTOTAL	$ 1,396,071.20		$ 1,456,643.68		$ 1,456,643.68		$ -		$ 1,456,643.68
	MALLAS													
21	21.1	PINTURA MALLA ESLABON/T. GALV 2"(L), TAPAS.	M2	126.74	$ 9,167.00	$ 1,180,159.58	0.00	$ -		$ -	-	$ -	-	$ -
					SUBTOTAL	$ 1,180,159.58		$ -		$ -		$ -		$ -
					TOTAL PLACA DEPORTIVA VIZCAYA 6	$ 75,213,536.80		$ 86,257,786.07		$ 78,013,578.07		$ 8,244,208.00		$ 86,257,786.07
PLACA DEPORTIVA EL PARAISO														
		PLACA DEPORTIVA DE JUEGO												
22	22.1	DEMAR CANCHA POLIF. PINTU TRAF PESAD (SIN/RELLEN)	GL	1.00	$ 718,832.00	$ 718,832.00	1.00	$ 718,832.00	1.00	$ 718,832.00	-	$ -	1.00	$ 718,832.00
	22.2	SUMINE INS CANCHA MULT BASKET Y MICRO ANTI VANDAL	UN	2.00	$ 4,122,104.00	$ 8,244,208.00	2.00	$ 8,244,208.00	0.00	$ -	2.00	$ 8,244,208.00	2.00	$ 8,244,208.00
	22.3	CAMBIO BOMBILLO TIPO BOMBILLO 1000W Metal Halide	UN	1.00	$ 213,726.00	$ 213,726.00	0.00	$ -	0.00	$ -	-	$ -	-	$ -
	NP. 3	ANCLAJE PARA CANCHA	UN	0.00	$ 237,962.00	$ -	6.00	$ 1,427,772.00	6.00	$ 1,427,772.00	-	$ -	6.00	$ 1,427,772.00
	NPC 6	DESM. CANCHA BALONCESTO. Inc retiro	UN	0.00	$ 159,232.00	$ -	1.00	$ 159,232.00	1.00	$ 159,232.00	-	$ -	1.00	$ 159,232.00
					SUBTOTAL	$ 9,176,766.00		$ 10,550,044.00		$ 2,305,836.00		$ 8,244,208.00		$ 10,550,044.00
	MURO Y MALLA ESLABONADA; CERRAMIENTO													
23	23.1	LIMPIEZA PISOS SENDEROS Y MUROS CON HIDROJET	M2	77.79	$ 6,638.00	$ 516,370.02	104.68	$ 694,865.84	104.68	$ 694,865.84	-	$ -	104.68	$ 694,865.84
	23.2	PINTURA ESMALTE DOMESTICO SOBRE MURO LADRILLO	M2	77.79	$ 12,454.00	$ 968,796.66	79.68	$ 992,334.72	79.68	$ 992,334.72	-	$ -	79.68	$ 992,334.72
	23.3	DESMONTE REJA Y MALLA CERRAMIENTO	M2	87.36	$ 19,220.00	$ 1,679,059.20	87.36	$ 1,679,059.20	87.36	$ 1,679,059.20	-	$ -	87.36	$ 1,679,059.20
	23.4	MALLA ESLABON CORR. Incl. sumin, instalacion	M2	87.36	$ 51,965.00	$ 4,539,662.40	87.36	$ 4,539,662.40	87.36	$ 4,539,662.40	-	$ -	87.36	$ 4,539,662.40
	23.5	CERRAMIENTO PARA ESCENARIO DEPORTIVO EN MALLA DE NYLON #3, HUECO 4" X 4" CON SISTEMA DE ACTIVIDAD. TENSIÓN. SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN (NO INCLUYE ESTRUCTURA DE SOPORTE	M2	133.05	$ 16,809.00	$ 2,236,361.31	132.80	$ 2,232,235.20	132.80	$ 2,232,235.20	-	$ -	132.80	$ 2,232,235.20
					SUBTOTAL	$ 9,940,249.79		$ 10,138,157.36		$ 10,138,157.36		$ -		$ 10,138,157.36
	GRADERIAS													

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DE VILLAVICENCIO IMDER			
	PROCESO DE GESTION DE CONTRATACIÓN			
	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DE OBRA			
	Codigo: FR-GCD-98	Vigencia:27/04/2022	Versión: 1	Página: 14 de 14

ACTA PARCIAL No.		FINAL DE OBRA	X
CONTRATO No.	411 DE 2022		

OBJETO:	MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACION DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"	FECHA DE INICIACIÓN:	11/18/2022	VALOR PRESENTE ACTA	$ 134,689,291.80
CONTRATISTA:	CONSULTORES INGENIEROS Y ARQUITECTOS LTDA	PLAZO INICIAL:	DOS MESES (2) Y CINCO (5) DIAS CALENDARIO		
NIT:	822.007.497-0	VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 671,651,036.15	FECHA PRESENTE ACTA	18 DE SEPTIEMBRE DE 2023
R/L:	CAMILO ANDRES NIÑO MORALES	SUSPENSION No. 1	12/28/2022		
INTERVENTORIA:	INTERCONDI SAS	REINICIO N° 1	2/1/2023		
NIT:	901.199.491-6	PRORROGA No. 1	24/02/2023 (15 DIAS)	PERIODO PRESENTE ACTA:	DESDE: 18/11/2022
R/L:	DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO	PRORROGA No. 2	13/03/2023 (8 DIAS)		
SUPERVISOR:	ALVARO PATIÑO MONTOYA	FECHA TERMINACIÓN INICIAL:	1/22/2023		HASTA: 21/03/2023
		VALOR ACTUALIZADO DEL CONTRATO:	$ 671,530,576.15		
		FECHA DE TERMINACIÓN	3/21/2023		

En el Municipio de Villavicencio, a los DIECIOCHO (18) días del mes de SEPTIEMBRE de 2023 se reunieron el señor CAMILO ANDRES NIÑO MORALES representando legalmente por CONSULTORES INGENIEROS Y ARQUITECTOS LTDA en calidad de contratista, el señor DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO como representante legal de la Interventoria y el señor ALVARO PATIÑO MONTOYA como Supervisor, para efectuar y dejar constancia de la presente ACTA DE RECIBO FINAL que se detalla a continuación, y que no afectan el balance economico del contrato:

CONDICIONES CONTRACTUALES							CANTIDADES ACTUALIZADAS SEGÚN ACTA MODIFICATORIA 1 DE OBRA		ACTAS ANTERIORES		PRESENTE ACTA		TOTAL EJECUTADO ACUMULADO	
ITEM		DESCRIPCION	UND	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT ACTUALIZADAS	VALOR TOTAL	CANT EJECUTADAS	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
27	27.2	LIMPIEZA PISOS SENDEROS Y MUROS CON HIDROJET	M2	78.77	$ 6,638.00	$ 522,875.26	97.52	$ 647,337.76	97.52	$ 647,337.76	-	$ -	97.52	$ 647,337.76
	27.3	PINTU.VINIL GRIS BASALTO EXTERIOR 3 MANOS	M2	26.77	$ 12,564.00	$ 361,466.28	27.74	$ 348,525.36	27.74	$ 348,525.36	-	$ -	27.74	$ 348,525.36
						$ 2,567,800.54		$ 2,679,322.12		$ 995,863.12		$ 1,683,459.00		$ 2,679,322.12
		ADECUACION DE ZONAS VERDES												
	26.1	PODA DE CESPED CON GUAD SIN VALLA INC REC DISP FI	M2	4406.80	$ 269.00	$ 1,185,429.20	0.00	$ -	-	$ -	-	$ -	-	$ -
						$ 1,185,429.20		$ -		$ -		$ -		$ -
		TOTAL PLACA DEPORTIVA LA ALBORADA				$ 16,441,851.60		$ 20,864,450.60		$ 16,618,535.60		$ 4,245,915.00		$ 20,864,450.60
		PLACA DEPORTIVA VILLA BOLIVAR												
	PLACA DEPORTIVA DE JUEGO													
29	29.1	DEMAR.CANCHA POLIF. PINTU.TRAF.PESAD (SIN/RELLEN)	GL	1.00	$ 718,832.00	$ 718,832.00	1.00	$ 718,832.00	0.00	$ -	1.00	$ 718,832.00	1.00	$ 718,832.00
	29.2	PINTURA PARA ESCENARIOS DEPORTIVOS	M2	640.77	$ 29,663.00	$ 19,007,160.51	639.60	$ 18,972,454.80	0.00	$ -	639.60	$ 18,972,454.80	639.60	$ 18,972,454.80
	29.3	DESM. CANCHA BALONCESTO. Inc retiro	UN	2.00	$ 159,232.00	$ 318,464.00	2.00	$ 318,464.00	2.00	$ 318,464.00	-	$ -	2.00	$ 318,464.00
	29.4	SUMINE INS CANCHA MULT BASKET Y MICRO ANTI VANDAL	UN	2.00	$ 4,122,104.00	$ 8,244,208.00	2.00	$ 8,244,208.00	0.00	$ -	2.00	$ 8,244,208.00	2.00	$ 8,244,208.00
	29.5	REJILLA ANG.1""3/16 y 1/2" cada 4cms A= 30 mts	ML	10.63	$ 167,019.00	$ 1,775,411.97	10.63	$ 1,775,411.97	10.63	$ 1,775,411.97	-	$ -	10.63	$ 1,775,411.97
	29.6	LIMPIEZA REJILLA	ML	107.14	$ 2,406.00	$ 257,778.84	107.14	$ 257,778.84	107.14	$ 257,778.84	-	$ -	107.14	$ 257,778.84
	NP 3	ANCLAJE PARA CANCHA MULT ANTIVANDALICA	UN	0.00	$ 237,962.00	$ -	6.00	$ 1,427,772.00	6.00	$ 1,427,772.00	-	$ -	6.00	$ 1,427,772.00
	NP 9	LEVANTAMIENTO DE PINTURA Y PULIDO DE PISO DE CONCRETO	M2	0.00	$ 16,200.00	$	639.60	$ 10,361,520.00	0.00	$	639.60	$ 10,361,520.00	639.60	$ 10,361,520.00
						$ 30,321,855.32		$ 42,076,441.61		$ 3,779,426.81		$ 38,297,014.80		$ 42,076,441.61
	MALLA DE CERRAMIENTO													
30	30.1	PINTURA MALLA ESLABON/T. GALV 2"(L), TAPAS,<,PL	M2	201.00	$ 9,187.00	$ 1,842,567.00	201.00	$ 1,842,567.00	201.00	$ 1,842,567.00	-	$ -	201.00	$ 1,842,567.00
	NP 10	ARREGLO ANCLAJE MUROS CONTRA IMPACTO (INCLUYE SOLDADURA)			$ 3,298,000.00	$	1.00	$ 3,298,000.00	1.00	$ 3,298,000.00	-	$ -	1.00	$ 3,298,000.00
						$ 1,842,567.00		$ 5,140,567.00		$ 5,140,567.00		$ -		$ 5,140,567.00
		GRADERIAS						$		$	-	$ -	-	$ -
31	31.1	LIMPIEZA PISOS SENDEROS Y MUROS CON HIDROJET	M2	65.45	$ 6,638.00	$ 434,457.10	265.87	$ 1,764,845.06	265.87	$ 1,764,845.06	-	$ -	265.87	$ 1,764,845.06
	31.2	PINTURA EN ESMALTE XA GRADERIAS 2 CAPAS	M2	65.45	$ 15,910.00	$ 1,041,309.50	64.67	$ 1,032,081.70	64.67	$ 1,032,081.70	-	$ -	64.67	$ 1,032,081.70
						$ 1,475,766.60		$ 2,796,926.76		$ 2,796,926.76		$ -		$ 2,796,926.76
	REPARACION PARQUE INFANTIL - BIOSALUDABLES							$		$	-	$ -	-	$ -
	32	REPARACION MODULO JUEGO INFANTIL EXIST 1. Pasamanos, rebal, columpio	UN	5.00	$ 1,682,458.00	$ 7,750,457.00	0.00	$	0.00	$	-	$ -	-	$ -

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER			
	PROCESO DE GESTION DE CONTRATACIÓN			
	ACTA DE PAGO PARCIAL Y/O FINAL DE OBRA			
	Codigo: FR-GCO-98	Vigencia:27/04/2022	Versión: 1	Página: 14 de 14

ACTA PARCIAL No.		FINAL DE OBRA	X
CONTRATO No.	411 DE 2022		

OBJETO:	MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACION DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"	FECHA DE INICIACIÓN:	11/18/2022	VALOR PRESENTE ACTA	$ 134,689,291.80
CONTRATISTA:	CONSULTORES INGENIEROS Y ARQUITECTOS LTDA	PLAZO INICIAL:	DOS MESES (2) Y CINCO (5) DIAS CALENDARIO		
NIT:	822.007.497-0	VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 671,661,036.15	FECHA PRESENTE ACTA	18 DE SEPTIEMBRE DE 2023
R/L:	CAMILO ANDRES NIÑO MORALES	SUSPENSION No. 1	12/28/2022		
INTERVENTORIA:	INTERCONDI SAS	REINICIO N° 1	2/1/2023		
NIT:	901.199.491-6	PRORROGA No. 1	24/02/2023 (15 DIAS)		
R/L:	DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO	PRORROGA No. 2	13/03/2023 (8 DIAS)	PERIODO PRESENTE ACTA:	DESDE: 18/11/2022
SUPERVISOR:	ALVARO PATIÑO MONTOYA	FECHA TERMINACIÓN INICIAL:	1/22/2023		
		VALOR ACTUALIZADO DEL CONTRATO:	$ 671,530,576.15		HASTA: 21/03/2023
		FECHA DE TERMINACIÓN	3/21/2023		

En el Municipio de Villavicencio, a los DIECIOCHO (18) días del mes de SEPTIEMBRE de 2023 se reunieron el señor CAMILO ANDRES NIÑO MORALES representando legalmente por CONSULTORES INGENIEROS Y ARQUITECTOS LTDA en calidad de contratista, el señor DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO como representante legal de la Interventoria y el señor ALVARO PATIÑO MONTOYA como Supervisor, para efectuar y dejar constancia de la presente ACTA DE RECIBO FINAL que se detalla a continuación, y que no afectan el balance economico del contrato:

CONDICIONES CONTRACTUALES							CANTIDADES ACTUALIZADAS SEGÚN ACTA MODIFICATORIA 1 DE OBRA		ACTAS ANTERIORES		PRESENTE ACTA		TOTAL EJECUTADO ACUMULADO	
ITEM	DESCRIPCION	UNID	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		CANT ACTUALIZADAS	VALOR TOTAL	CANT EJECUTADAS	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
	MURO Y MALLA ESLABONADA: CERRAMIENTO													
37	37.1 LIMPIEZA PISOS SENDEROS Y MUROS CON HIDROJET	M2	145.20	$ 6,638.00	$	963,837.60	142.21	$ 943,989.98	142.21	$ 943,989.98	-	$ -	142.21	$ 943,989.98
	37.2 PINTURA ESMALTE DOMESTICO SOBRE MURO LADRILLO	M2	145.20	$ 12,454.00	$	1,808,320.80	117.21	$ 1,459,733.34	117.21	$ 1,459,733.34	-	$ -	117.21	$ 1,459,733.34
	37.3 DESMONTE REJA Y MALLA CERRAMIENTO	M2	52.44	$ 19,220.00	$	1,007,896.80	72.36	$ 1,390,720.76	72.36	$ 1,390,720.76	-	$ -	72.36	$ 1,390,720.76
	37.4 MALLA ESLABON CORR./ < FIJA S-I 1"3/16 inc diagona	M2	52.44	$ 118,810.00	$	6,230,396.40	72.36	$ 8,596,853.98	72.36	$ 8,596,853.98	-	$ -	72.36	$ 8,596,853.98
	37.5 PINTURA MALLA ESLABON/T. GALV 2"(L), TAPAS < PL	M2	287.04	$ 9,167.00	$	2,631,295.68	267.08	$ 2,448,322.36	267.08	$ 2,448,322.36	-	$ -	267.08	$ 2,448,322.36
					$	12,641,747.28		$ 14,839,620.42		$ 14,839,620.42		$ -		$ 14,839,620.42
	GRADERIAS													
38	38.1 LIMPIEZA PISOS SENDEROS Y MUROS CON HIDROJET	M2	174.24	$ 6,638.00	$	1,156,605.12	110.18	$ 731,374.84	110.18	$ 731,374.84	-	$ -	110.18	$ 731,374.84
	38.2 PINTURA EN ESMALTE XA GRADERIAS 2 CAPAS	M2	174.24	$ 15,910.00	$	2,772,158.40	110.18	$ 1,752,963.80	110.18	$ 1,752,963.80	-	$ -	110.18	$ 1,752,963.80
					$	3,928,763.52		$ 2,484,338.64		$ 2,484,338.64		$ -		$ 2,484,338.64
	PARQUE INFANTIL . BIOSALUDABLES													
39	39.1 REPARACION MODULO JUEGO INFANTIL EXIST T. Pasamanos, rebal, columpio.	UN	1.00	$ 1,683,459.00	$	1,683,459.00	1.00	$ 1,683,459.00	1.00	$ 1,683,459.00	-	$ -	1.00	$ 1,683,459.00
	39.2 MANTE Y REPA JUEGO BIOSALUDABLES EXIST	UN	6.00	$ 825,564.00	$	4,953,384.00	0.00	$ -	0.00	$ -	-	$ -	-	$ -
					$	6,636,843.00		$ 1,683,459.00		$ 1,683,459.00		$ -		$ 1,683,459.00
	TOTAL PLACA DEPORTIVA PLAYA RICA				$	25,436,032.50		$ 21,321,554.06		$ 20,040,326.06		$ 1,281,228.00		$ 21,321,554.06
	CANCHA SINTETICA VILLA BOLIVAR													
	PLACA DEPORTIVA DE JUEGO													
40	40.1 RETIRO CESPED ARTIF MONOFI (INC. TRANS. 5KM)	M2	1404.00	$ 2,046.00	$	2,872,584.00	1500.00	$ 3,069,000.00	1500.00	$ 3,069,000.00	-	$ -	1,500.00	$ 3,069,000.00
	40.2 RELLENO MAT TAM. MAX. 2" Inc compact manual (5km)	M3	82.50	$ 84,932.00	$	7,006,890.00	0.00	$ -	0.00	$ -	-	$ -	-	$ -
	40.3 IMPRIMACION ASFALTICA	M2	1404.00	$ 4,363.00	$	6,125,652.00	1500.00	$ 6,544,500.00	1500.00	$ 6,544,500.00	-	$ -	1,500.00	$ 6,544,500.00
	40.4 CESPED ARTIF MONOFI 50% FIBRI 50% h= 6cm Arena+Caucho sum. insta. arena silice, caucho	M2	1404.00	$ 159,612.00	$	224,095,248.00	1500.00	$ 239,418,000.00	1500.00	$ 239,418,000.00	-	$ -	1,500.00	$ 239,418,000.00
	NP 5 DEMARCACION DE CANCHA SINTETICA	M2		$ 159,612.00	$	-	35.00	$ 5,586,420.00	35.00	$ 5,586,420.00	-	$ -	35.00	$ 5,586,420.00
	NP 11 RETIRO DE CAUCHO Y ARENA (INCLUYE TRANSPORTE 5 KM)	M2		$ 5,723.51	$	-	1500.00	$ 8,585,265.21	1500.00	$ 8,585,265.21	-	$ -	1,500.00	$ 8,585,265.21
	NP 3 ANCLAJE PARA CANCHA	UN		$ 237,962.00	$	-	2.00	$ 475,924.00	2.00	$ 475,924.00	-	$ -	-	$ 475,924.00
					$	240,100,374.00		$ 263,679,109.21		$ 263,679,109.21		$ -		$ 263,679,109.21
	TOTAL CANCHA SINTETICA VILLA BOLIVAR				$	240,100,374.00		$ 263,679,109.21		$ 263,679,109.21		$ -		$ 263,679,109.21

INTERCONDI
OBRAS CIVILES S.A.S

Villavicencio-Bogotá
COLOMBIA

ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO DE INTERVENTORIA

PBX: (038) 661 56 51

(038) 663 27 59
+57 (313) 243 93 32
intercondisas@gmail.com

IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER			
	PROCESO DE GESTION DE CONTRATACION			
	ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA			
	Codigo: FR-GCO-93	Vigencia: 29/04/2022	Version: 1	Pagina: 1 de 1

ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA

GRADO DE RESPONSABILIDAD

1) Mediante la suscripción de la presente **Acta de Liquidación**, el contratista y el supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las partes (Artículo 60 Ley 80 de 1993, mod. Por el decreto 019 de 2012).

2) El Supervisor revisará que la información incluida en el acta sea correcta, como prueba de ello firma en la presente acta. Una vez firmada por las partes responsables del presente proceso de liquidacion (Contratista y Supervisor). La responsabilidad del Ordenador del Gasto se limita a garantizar que el contrato se liquide previa revisión de las condiciones contractuales para su liquidación por parte del supervisor del presente contrato de obra y/o interventoria

En Villavicencio - Meta , a los **21 días del mes de Diciembre de 2023**, se reunieron, **FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES** para efectos a nombre y en representación del Instituto de Deporte y Recreacion de Villavicencio IMDER, quien ejerce las actividades de supervision del contrato y como contratista **DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO** como representante legal de INTERCONDI SAS, se reunen con el fin de liquidar el contrato anteriormente citado y cuya obra fue entregada por el contratista y recibidas por el supervisor el dia **18 de Septiembre de 2023** descritas en el **Acta de Recibo Final** del contrato, la cual es parte integral de la presente acta.

INFORMACION GENERAL

CONTRATO DE OBRA Y/O INTERVENTORIA Nº	414	DE	2022			
LICITACION PUBLICA SELECCION ABREVIADA MINIMA CUANTIA						
OBJETO DEL CONTRATO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y CONTABLE AL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO"					
LOCALIZACION DEL PROYECTO	VILLAVICENCIO (META)					
VALOR INICIAL	$ 55.778.257.79					
PLAZO DE EJECUCION	DOS (02) MESES Y CINCO (05) DIAS					
FECHA DE INICIACIÓN	18 (dd)	DE	NOVIEMBRE (mm)	DE	2022 (aaaa)	
FECHA DE SUSPENSION No. 1	28 (dd)	DE	DICIEMBRE (mm)	DE	2022 (aaaa)	
FECHA DE REINICIO No. 1	1 (dd)	DE	FEBRERO (mm)	DE	2023 (aaaa)	
FECHA DE PRORROGA No. 1	3 (dd)	DE	FEBRERO (mm)	DE	2023 (aaaa)	
FECHA DE PRORROGA No. 2	24 (dd)	DE	FEBRERO (mm)	DE	2023 (aaaa)	
FECHA DE PRORROGA No. 3	13 (dd)	DE	MARZO (mm)	DE	2023 (aaaa)	
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	21 (dd)	DE	MARZO (mm)	DE	2023 (aaaa)	

IMDER	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER			
	PROCESO DE GESTION DE CONTRATACION			
	ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA			
	Codigo: FR-GCO-93	Vigencia: 29/04/2022	Version: 1	Pagina: 1 de 1

ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA

PORCENTAJE DE EJECUCION DE LA OBRA Y/O INTERVENTORIA	100%
CONTRATISTA	INTERCONDI SAS
SUPERVISOR	FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES

En Villavicencio - Meta , a los VEINTIUN **(21) día del mes de Diciembre de 2023**, se reunieron en las instalaciones de IMDER- y como tal obrando para esos efectos a nombre y en representación del Instituto de Deporte y Recreacion de Villavicencio IMDER FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES - quien ejerce las actividades de supervision del contrato y como CONTRATISTA, DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO como representante legal de INTERCONDI SAS- con el fin de liquidar el contrato anteriormente citado cuyas obras ejecutadas y terminadas fueron entregadas por el contratista y recibidas por el supervisor el dia dieciocho **(18) de Septiembre de 2023-** descritas en el **Acta de Recibo Final** del contrato, la cual es parte integral de la presente acta.

A. ESTADO FINANCIERO

1- Datos Generales

Valor Inicial del Contrato	$ 55.778.257.79	Valor Actas Parciales	$ 44.578.243.01
Valor a favor del municipio	$ 0.00	Valor Anticipo	$ 0.00
Valor Acta Modificatoria N°. 01	$ 0.00	Valor Anticipo Amortizado	$ 0.00
Disminucion Presupuestal	$ 0.00		
Valor Obra ejecutada	$ 55.778.257.79	Valor Anticipo x amortizar	$ 0.00

2- Ordenes de Pago

FORMA DE PAGO	El Instituto de Deporte y Recreacion de Villavicencio IMDER pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente forma: mediante actas parciales, conforme al avance de ejecucion de la obra intervenida segun lo avalado por interventoria, sin superar el ochenta (80%) por ciento del valor del contrato, el saldo restante es decir el veinte (20%) por ciento se pagara con la suscripcion del recibo del acta final y de liquidacion, previo al cumplimiento de los siguientes requisitos: informe final de la supervision, informe de la interventoria, suscripcion del acta de recibo final de obra, cumplimiento de aportes al regimen de seguridad social en salud, certificados de cumplimiento por parte del interventor, suscripcion del acta de liquidacion del contrato.

Acta No.	Mes Ejec	Orden de Pago	Fecha	Valor obra	Valor ajuste	Anticipo Amortizado	Anticipo Saldo	Valor de Retención
PARCIAL No. 1				$ 44.578.243.01		$ -		
LIQUIDACION				$ 11.200.014.78				
Totales				$ 55.778.257.79	$ -	$ -	$ -	$ -

3- Balance del Contrato

Concepto	Valor	Fecha (dd/mm/aaaa)	%
Valor Inicial	$ 55.778.257.79		
Valor Según Modificatoria N°. 01	$ 0.00		
Pago final autorizado en la presente acta	$11.200.014.78		
Valor total del contrato ejecutado	$ 55.778.257.79		
Valor a favor del Municipio	$0.00		

4- Disponibilidades y Registros Presupuestales

Disponibilidad Presupuestal:

N°	FECHA	RUBRO - PRESUPUESTO	DENOMINACION	VALOR
516	11 DE OCTUBRE 2022	2.3.43.4301.1604.0-259.03.2.02.008.-01	I.C.D.E (Ingresos Corrientes Destinacion Especif.)	$ 55.806.663.00

Registro Presupuestal: Las reservas presupuestales que amparan las obras ejecutadas y los ajustes causados son las siguientes:

N°	FECHA	RUBRO - PRESUPUESTO	DENOMINACION	VALOR
506	10 DE NOVIEMBRE DE 2022	2.3.43.4301.1604.0-259.03.2.02.008.-01	I.C.D.E (Ingresos Corrientes Destinacion Especif.)	$ 55.806.663.00

IMDER Instituto Municipal de Deporte y Recreación	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE VILLAVICENCIO IMDER			
	PROCESO DE GESTION DE CONTRATACION			
	ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA			
	Codigo: FR-GCO-93	Vigencia: 29/04/2022	Version: 1	Pagina: 1 de 1

ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA

B. ESTADO LEGAL

1- Actas

Acta No.	Objeto	Fecha
1	ACTA DE INICIO	18/11/2022
2	ACTA DE TERMINACION	21/3/2023
3	ACTA DE RECIBO FINAL	18/9/2023

2- Contratos Adicionales, Otros y Modificaciones Contractuales

Descripción documento	No.	Objeto	Fecha
SUSPENSION	1	Suspender el contrato de interventoria	28/12/2022
REINICIO	1	Reinicio del contrato de interventoria	1/2/2023
PRORROGA	1	Prorrogar el contrato de interventoria	3/2/2023
PRORROGA	2	Prorrogar el contrato de interventoria	24/2/2023
PRORROGA	3	Prorrogar el contrato de interventoria	13/3/2023

3- Acciones Legales en Proceso

Clase	Etapa procesal	Fecha	Despacho	No. Expediente
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

4- Sanciones Ejecutoriadas

RESOLUCION Nº	OBJETO	VALOR	FECHA
N/A	N/A	N/A	N/A

5- Garantías

COMPAÑÍA DE SEGUROS	RIESGO	Nº DE POLIZA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-44-101049760	$ 5.577.825.78	18-11-22 A 18-10-23
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CALIDAD DEL SERVICIO	30-44-101049760	$ 5.577.825.78	18-11-22 A 18-10-23
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	30-44-101049760	$ 2.788.912.89	18-11-22 A 15-04-26
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	30-40-101017785	$ 232.000.000.00	18-11-22 A 15-04-23

6- Acuerdos, conciliaciones o transacciones

El contratista declara que el Insituto de Deporte y Recreacion de Villavicencio IMDER estará a paz y salvo por todo concepto una vez efectúe el pago de lo que reconoce deber en la presente acta, y como consecuencia, renuncia a cualquier tipo de reclamación alternativa o judicial en lo que al contrato objeto de la presente liquidación corresponde.

El recibo de las obras relacionadas en el acta con fecha, Dieciocho **(18) de Septiembre de 2023** y la liquidacion del contrato no libera al contratista de sus responsabilidades y obligaciones de acuerdo con las normas legales vigentes.

Para constancia de lo anterior, firman la presente **Acta** los que en ella intervinieron a los 21 **días del mes de Diciembre de 2023.**

DAVID RICARDO RODRIGUEZ BUITRAGO
INTERCONDI SAS
Representante Legal

FABIAN LIBARDO MARTINEZ CUBIDES
Instituto de Deporte y Receracion de Villavicencio IMDER
SUPERVISOR

INTERCONDI
OBRAS CIVILES S.A.S

Villavicencio-Bogotá
COLOMBIA

APROBACION DE POLIZAS

PBX: (038) 661 56 51

(038) 663 27 59
+57 (313) 243 93 32
intercondisas@gmail.com

Homepage
UTC -5 8:49:11
INTERCONDI SAS

DETALLE DE LA GARANTÍA

Aprobado por MARÍA CATALINA RAMOS VALENCIA 27-09-2023 14:33

Id de la garantía CO1.WRT.12542704

Referencia de la garantía anexo 9

Estado Aceptado

Justificación
- ☑ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- ☑ Cumplimiento - Pago de salarios
- ☑ Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes
- ☑ Responsabilidad civil extra contractual

Tipo de garantía
- ○ Contrato de seguro
- ○ Patrimonio autónomo
- ◉ Garantía bancaria

Garante SEGUROS DEL ESTADO

Sub-tipo de garantía Garantía bancaria

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	5.577.825,78 COP	14 días para terminar *(18/10/2023 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Pago de salarios	2.788.912,89 COP	15/04/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	5.577.825,78 COP	14 días para terminar *(18/10/2023 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Responsabilidad civil extra contractual	232.000.000,00 COP	15/04/2023 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Condiciones de entrega Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado Sí No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ◉ Sí ○ No

Garantías por lotes, grupos o etapas ◉ Sí ○ No

Seriedad de la oferta ◉ Sí ○ No

◉ % del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta 10,00

Cumplimiento ◉ Sí ○ No

☑ Cumplimiento del contrato

◉ % del valor del contrato 10,000000 — Fecha de vigencia (desde) 10/11/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

○ Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) 11 días de tiempo transcurrido *(21/09/2023 11:59:00 PM(UTC-05*

☑ Pago de salarios

◉ % del valor del contrato 5,00 — Fecha de vigencia (desde) 10/11/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

○ Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) 21/03/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☑ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

◉ % del valor del contrato 10,00 — Fecha de vigencia (desde) 10/11/2022 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

○ Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) 11 días de tiempo transcurrido *(21/09/2023 11:59:00 PM(UTC-05*

Responsabilidad civil extra contractual ◉ Sí ○ No

◉ No. de SMMLV 200

15/11/2022 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 7 días de tiempo transcurrido *(25/09/2023 6:18:07 PM(UTC-05:0*

IMDER
Instituto Municipal de Deporte y Recreación

Villavicencio
CAMBIA CONTIGO

CONTRATO: INTERCONDI SAS CONT 414 DE 2022			
DESCUENTOS DE IMPUESTOS DE LEY IMDER - 2023			
DESCRIPCIÓN	Base	Porcentajes de retención	Valor
ESTAMPILLAS			$ 9,411,777
PRO TURISMO 2%	-	2%	$ 188,236
PRO CULTURA 2%	-	2%	$ 188,236
ADULTO MAYOR 2%	-	2%	$ 188,236
IMPUESTO RETEICO 5X1000	305-7112	5	$ -
UNILLANOS 1%	$ 32,480,001	1%	$ 94,118
PRODEPORTE 1%		1.5%	$ -
PROHOSPITAL 1%	$ 32,480,001	1%	$ -
CONTRIBUCION OBRA PUBLICA 5%	0	5%	$ -
IVA DECLARADO (19%) 15%	15%	$ 1,788,238	$ 268,236
Otros descuentos del Proveedor		$ -	
RETENCIÓN EN LA FUENTE			
Compras generales (declarantes)	$ 1.026.000	2.50%	$ -
Compras generales (no declarantes)	$ 1.026.000	3.50%	$ -
Compras de combustibles derivados del petróleo	100%	0.10%	$ -
Compras de vehículos	100%	1%	$ -
Servicios generales (declarantes)	$152.00	4%	$ -
Servicios generales (no declarantes)	$152.00	6%	$ -
Servicios de transporte de carga	$152.00	1%	$ -
Servicios de transporte nacional de pasajeros por vía terrestre (declarantes)	$ 1.026.000	3.50%	$ -
Servicios de transporte nacional de pasajeros por vía terrestre (no declarantes)	$ 1.026.000	3.50%	$ -
Servicios de hoteles y restaurantes (declarantes)	$152.00	3.50%	$ -
Servicios de hoteles y restaurantes (no declarantes)	$152.00	3.50%	$ -
Arrendamiento de bienes muebles	100%	4%	$ -
Arrendamiento de bienes inmuebles (declarantes)	$ 1.026.000	3.50%	$ -
Arrendamiento de bienes inmuebles (no declarantes)	$ 1.026.000	3.50%	$ -
Honorarios y comisiones (personas jurídicas)	100%	11%	$ -
Honorarios y comisiones (no declarantes)	100%	10%	$ -
Consultoria de obra	$0.00	6%	$ 564,707
Contratos de Obra de Construcción	$1,026,000	2%	$ -

Especificaciones del Iva		
	Base	Valor iva
IVA 19%	$ 9,411,777.13	$ 1,788,237.65
IVA 5%	$ -	$ -
IVA 0	$ -	$ -
TOTAL	$ 9,411,777.13	$ 1,788,237.65
	$	11,200,014.78

SUBTOTAL	$ 9,411,777
IVA	$ 1,788,238
TOTAL DESCUENTOS	$ 1,491,767
VALOR A PAGAR	$ 9,708,248

Especificaciones Inventario	
Con entrada de Almacen	$ -
Sin entrada de Almacen	$ -
Dotacion de equipos	
TOTAL	$ -

Observaciones: Sin observaciones N/A