

 DEPARTAMENTO DEL CAUCA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	CONTRATO N° 2212-2023 REALIZAR LA INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE PLACAS DEPORTIVAS CUBIERTAS EN LAS VEREDAS GUAYABAL Y MESÓN ALTO EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA.	VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 155.773.142,00 INICIACION: 30 de agosto de 2023 FECHA VENCIMIENTO/CTO: 31 de diciembre de 2023 VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 155.773.142,00	PLAZO INICIAL: 4 MESES VENCIMIENTO: 31-DIC-2023 PRORROGA: 1 MES VENCIMIENTO: 30-ENERO-2024	CONTRATO DE INTERVENTORIA ACTA DE PAGO No. 02 PARCIAL Periodo: Del 1 al 30 de noviembre y del 1 al 31 de diciembre de 2023 Fecha presente acta 3 de enero de 2024
	INTERVENTOR CONTRATADO: ROQUE AGREDO FERNANDEZ SUPERVISOR : DEIBY FABIÁN ZAMBRANO JIMENEZ			

CONDICIONES CONTRACTUALES VIGENTES						CONDIC. ACTUALIZADAS MODIFICACION N°		INTERVENTORIA EJECUTADA PRESENTE ACTA		ACUMULADA	
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT.	V/UNIT	VR. TOTAL	CANTIDAD	VALOR	% DE AVANCE / CUOTAS	VALOR	% DE AVANCE / CUOTAS	VALOR
a)	veinticinco por ciento (25%) del valor de la interventoria distribuido en cuatro (4) cuotas mensuales vencidas de igual valor cada una	UND	4,00	\$8.181.362,50	\$32.725.450			2,00	\$16.362.725,00	4,00	\$32.725.450,00
b)	sesenta por ciento (60%) del valor de la interventoria de obra se pagará contra el avance registrado de la obra intervenida	UND	100,00%	\$78.541.080,00	\$78.541.080			37,89%	29.759.215,00	89,49%	70.286.412,00
c)	quince por ciento (15%) del valor de la Interventoria se pagará con el recibo a satisfacción de las obras intervenidas, la entrega del informe final de interventoria de obra, la entrega de planos récord de la obra y demás entregables y la suscripción del acta de liquidación del contrato de obra.	UND	100,00%	\$19.635.270,00	\$19.635.270			-	-	-	-
SUBTOTAL COSTOS BASICO					\$130.901.800,00				\$46.121.940,00		\$103.011.862,00
IVA (19%)					\$24.871.342,00				\$8.763.169,00		\$19.572.254,00
Ajustes por aproximación											
COSTO TOTAL INTERVENTORIA					\$155.773.142,00			35,23% (Ver *)	\$54.885.109,00		\$122.584.116,00

ESTADO DEL ANTICIPO : VALOR ANTICIPO RECIBIDO (0%) : No Aplica VALOR AMORTIZACIONES ACTAS ANTERIORES : No Aplica VALOR AMORTIZACION PRESENTE ACTA : No Aplica VALOR AMORTIZADO A LA FECHA : No Aplica SALDO POR AMORTIZAR : No Aplica	ESTADO DEL CONTRATO : VALOR CONTRATO PRINCIPAL \$155.773.142,00 VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$155.773.142,00 VALOR EJECUTADO ACUMULADO HASTA ACTA ANTERIOR \$ 67.699.007,00 VALOR EJECUTADO PRESENTE ACTA \$54.885.109,00 VALOR TOTAL EJECUTADO ACUMULADO A LA FECHA \$122.584.116,00 SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO \$33.189.026,00
---	--

* De acuerdo a lo establecido en la Clausula Tercera "Forma de Pago", se paga: a) El veinticinco por ciento (25%) del valor de la interventoria distribuido en cuatro (4) cuotas mensuales vencidas de igual valor cada una. b) El sesenta por ciento (60%) del valor de la interventoria de obra se pagará contra el avance registrado de la obra intervenida.. En Acta N° 02 Parcial del Contrato de Obra N° 1814-2023, se registró un Valor Total Ejecutado Acumulado de \$1.249.680.199 correspondiente al 89,49% del valor total de la obra contratada.

NOTAS:
 Las cantidades y valores de interventoria consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del interventor y supervisor conforme al acta de recibo correspondiente.
 La presente acta no exime al interventor de la repetición a costa suya de los trabajos que hayan quedado defectuosos por causas que le sean imputables.

VALOR PRESENTE ACTA NETO A PAGAR PRESENTE ACTA	\$54.885.109,00 \$54.885.109,00	CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO NUEVE PESOS M/CTE CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO NUEVE PESOS M/CTE
---	--	--

CONSIGNAR: CUENTA CORRIENTE No. 041088279 BANCO DE OCCIDENTE, A NOMBRE DE: ROQUE AGREDO FERNANDEZ C.C. N°10546795 de Popayán
 REGIMEN COMUN.

Aprobado para pago:


ROQUE AGREDO FERNANDEZ
 Interventor


DEIBY FABIÁN ZAMBRANO JIMENEZ
 Supervisor

Revisó: Ing. Martha Isabel Burbano Cerón
 Profesional de Apoyo

DEPARTAMENTO DEL CAUCA
SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS E INFRAESTRUCTURA
CONTRATO DE INTERVENTORIA



ACTA DE RECIBO DE INTERVENTORIA No. 02

1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO

CONTRATO PRINCIPAL No. 2212-2023
CONTRATANTE DEPARTAMENTO DEL CAUCA
CONTRATISTA INTERVENTOR ROQUE AGREDO FERNÁNDEZ
SUPERVISOR ING. DEIBY FABIÁN ZAMBRANO JIMENEZ
OBJETO REALIZAR LA INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA Y CONTABLE AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE PLACAS DEPORTIVAS CUBIERTAS EN LAS VEREDAS GUAYABAL Y MESÓN ALTO EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA.
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP N° 1486 del 26 de enero de 2023
VALOR DEL CONTRATO \$ 155.773.142,00
VALOR ADICIONAL \$ -
VALOR TOTAL \$ 155.773.142,00
PLAZO INICIAL CUATRO (04) MESES
PRORROGA UN (1) MES
FECHA DE VENCIMIENTO 30-ene-24

2. PARTES QUE INTERVIENEN

En Popayán a los tres (03) días del mes de enero de 2024, se reunieron los Ingenieros: ROQUE AGREDO FERNANDEZ, en su calidad de Contratista Interventor y DEIBY FABIÁN ZAMBRANO JIMENEZ, en representación del DEPARTAMENTO DEL CAUCA, en su calidad de Supervisor, con el fin de suscribir la presente ACTA DE RECIBO PARCIAL DE INTERVENTORIA del contrato de Interventoria No. 2212-2023.

3. CRONOLOGIA

FIRMA DEL CONTRATO PRINCIPAL 10-ago-23
INICIACION DEL CONTRATO PRINCIPAL 30-ago-23
VENCIMIENTO INICIAL DEL CONTRATO 31-dic-23
PRORROGA 1 MES
PLAZO TOTAL Cinco (05) meses

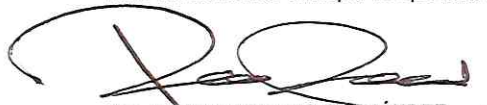
4. VALOR INTERVENTORIA CONTRATADA

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 155.773.142,00
VALORES ADICIONALES \$ -
VALOR INTERVENTORIA CONTRATADA \$ 155.773.142,00

5. INTERVENTORIA EJECUTADA Y RECIBIDA PRESENTE ACTA

ITEM	DESCRIPCION ACTIVIDAD	UND	CANT
a)	veinticinco por ciento (25%) del valor de la interventoria distribuido en cuatro (4) cuotas mensuales vencidas de igual valor cada una	und	2,00
b)	sesenta por ciento (60%) del valor de la interventoria de obra se pagará contra el avance registrado de la obra intervenida	%	37,89%

Para constancia se firma por los que intervienen.


Ing. ROQUE AGREDO FERNÁNDEZ
Contratista Interventor


Ing. DEIBY FABIÁN ZAMBRANO JIMENEZ
Supervisor

Revisó: Ing. Martha Isabel Burbano Ceron
Profesional de Apoyo

Pagos de seguridad social y aportes legales
Artículo 9 ley 828 de 2003
(Personas Naturales)

Los suscritos, Juan Andrade Urbano identificado con c.c. # 10542977 de Popayán en mi condición de contador Público tarjeta profesional No. 97914-T y Roque Agredo Fernández identificado con c.c. # 10546795 de Popayán Cauca, en mi condición de Contratista Persona Natural, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la ley 828 de 2003, DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 422, que ha efectuado el pago por concepto de mis aportes a salud pensión y riesgos laborales, y/o el de mis empleados a los Sistemas de salud riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar, y servicio nacional de aprendizaje, (artículo 23 ley 1150 de 2007) CUANDO HA CORRESPONDIDO

Dada en Popayán a los 15 días del mes de abril de 2024.

Firma: _____

Nombre de quien declara: Juan Andrade Urbano
C. C. No. 10.542.977 de Popayán
Matrícula Profesional No. 97914-T.

Condor Público

Firma: _____

Nombre de quien declara: ROQUE AGREDO FERNANDEZ
C. C. No. 10.546.795 de Popayán
Matrícula Profesional No. 19202-35293 CAU.

Contratista Persona Natural

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

97914-T

**JUAN
ANDRADE URBANO
C.C. 10542977
RESOLUCION INSCRIPCION
UNIVERSIDAD DEL CAUCA**

02 **FECHA 2004/02/20**

PRESIDENTE  **105141**
MIGUEL TIQUE PEÑA





FIRMA DEL TITULAR **017756**

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.542.977

ANDRADE URBANO

PRENOMIN
JUAN

COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1963

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA 0+ G.B. KH M SEXO

15-JUN-1981 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ERIC ANDRUEZ TORRES

IMPRESION



A-1100100-0026/914 M 0010542977-20100924 0024117473A 1 34/48640

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B A 9 A E 5 A F A 5 0 0 C 6 E 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JUAN ANDRADE URBANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10542977 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 97914-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 2 días del mes de Abril de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10546795	0	ROQUE AGREDO FERNANDEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4921	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CALLE 2 27 15		8319384		PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	28209609	I	2023-12-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	411.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28209609	2023-12-26	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN						SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica	
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.						Cot.
1	CC 10546795	AGREDO FERNANDEZ ROQUE	1.160.000																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	57	0	411.400	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10546795	0	ROQUE AGREDO FERNANDEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4921	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CALLE 2 27 15		8319384		PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	28209609	I	2023-12-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	411.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28209609		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	1.160.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	0	185.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	0	145.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	145.000	0	0	0	145.000
ARP(Administradoras: 1)				1	80.800	0	0	0	80.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	80.800	0	0	0	80.800
Gran Total					411.400	0	0	0	411.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10546795	0	ROQUE AGREDO FERNANDEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4921	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CALLE 2 27 15		8319384		PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-12	2023-12	28567340	I	2023-12-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.418.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28567340	2024-01-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica							
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC						Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 10546795	AGREDO FERNANDEZ ROQUE	4.000.000																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	4.000.000	640.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.000.000	500.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	4.000.000	278.400	0,06960	0	0	0	0	0	57	0	1.418.400	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10546795	0	ROQUE AGREDO FERNANDEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4921	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CALLE 2 27 15		8319384		PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-12	2023-12	28567340	I	2023-12-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.418.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28567340		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.000.000	4.000.000	4.000.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	640.000	0	0	0	640.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	640.000	0	0	0	640.000
EPS(Administradoras: 1)				1	500.000	0	0	0	500.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	500.000	0	0	0	500.000
ARP(Administradoras: 1)				1	278.400	0	0	0	278.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	278.400	0	0	0	278.400
Gran Total					1.418.400	0	0	0	1.418.400

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10546795	0	ROQUE AGREDO FERNANDEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4921	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CALLE 2 27 15		8319384		PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-12	28420365	E	2023-12-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.434.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	28420365	2023-12-26	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN						SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica	
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.						
1	CC 25707616	SILVA VALENCIA GABRIELA EUGENIA	1.160.000		F	X														0			24	24	24	24	PROTECCION-230201	928.000	148.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	928.000	37.200	COMFACAUC A-CCF14	928.000	37.200	928.000	64.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	287.500	S	5411101
2	CC 76324351	OTERO MUÑOZ DARIO FERNANDO	1.160.000		F	X														0			15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	580.000	92.800	0	0	SANITAS-EPS005	580.000	23.200	COMFACAUC A-CCF14	580.000	23.200	580.000	40.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	179.600	S	1131201
3	CC 1061714478	AGREDO DE LA ROSA CRISTIAN JAVIER	1.160.000		F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFACAUC A-CCF14	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1620201
4	CC 1061752606	AGREDO DE LA ROSA YENNY ALEXANDRA	1.160.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.160.000	46.400	COMFACAUC A-CCF14	1.160.000	46.400	1.160.000	80.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	359.200	S	1711001
5	CC 1118305898	ENCISO LAME MARIA ISABEL	1.160.000		F	X														0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.044.000	167.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.044.000	41.800	COMFACAUC A-CCF14	1.044.000	41.800	1.044.000	72.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	323.400	S	5411101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10546795	0	ROQUE AGREDO FERNANDEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4921	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CALLE 2 27 15		8319384		PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-12	28420365	E	2023-12-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.434.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	28420365		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.872.000	4.872.000	4.872.000	4.872.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				5	779.600	0	0	0	779.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	148.500	0	0	0	148.500
PORVENIR	230301	800224808	8	2	352.700	0	0	0	352.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	278.400	0	0	0	278.400
EPS(Administradoras: 2)				5	195.000	0	0	0	195.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	65.000	0	0	0	65.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	130.000	0	0	0	130.000
ARP(Administradoras: 1)				5	264.600	0	0	0	264.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	5	264.600	0	0	0	264.600
CCF(Administradoras: 1)				5	195.000	0	0	0	195.000
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	5	195.000	0	0	0	195.000
Gran Total					1.434.200	0	0	0	1.434.200

ASOPAGOS
S.a.

PAGADO

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	28420352	Y	2023-12-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	80.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28420352	2023-12-26	Pagada							

RESUMEN PLANILLA PAGADA



ASOPAGOS
S.p.A.

TOTALES IBC

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	80.800	0	0	0	80.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	80.800	0	0	0	80.800
Gran Total					80.800	0	0	0	80.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10546795	0	ROQUE AGREDO FERNANDEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4921	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CALLE 2 27 15		8319384		PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-12	2024-01	28874439	E	2024-02-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.230.000	26.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	28874439	2024-01-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica			
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.						Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 25707616	SILVA VALENCIA GABRIELA EUGENIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFACAUC A-CCF14	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411101
2	CC 76324351	OTERO MUÑOZ DARIO FERNANDO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFACAUC A-CCF14	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	1131201
3	CC 1058671519	GAVIRIA FERNANDEZ HAROLD ANDRES	1.300.000	F X																0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	346.667	55.500	0	0	SANITAS-EPS005	346.667	13.900	COMFACAUC A-CCF14	346.667	13.900	346.667	24.200	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	107.500	S	5422001
4	CC 1061690183	AGREDO MUÑOZ ANGELA PATRICIA	1.160.000	F X																0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	193.334	31.000	0	0	SANITAS-EPS005	193.334	7.800	COMFACAUC A-CCF14	193.334	7.800	193.334	13.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	60.100	S	5711001
5	CC 1061714478	AGREDO DE LA ROSA CRISTIAN JAVIER	1.300.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFACAUC A-CCF14	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1620201
6	CC 1061752606	AGREDO DE LA ROSA YENNY ALEXANDRA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFACAUC A-CCF14	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	1711001
7	CC 1061778474	AGREDO DE LA ROSA ANDRES CAMILO	1.300.000	F X																0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	346.667	55.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	346.667	13.900	COMFACAUC A-CCF14	346.667	13.900	346.667	24.200	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	107.500	S	5422001
8	CC 1118305898	ENCISO LAME MARIA ISABEL	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFACAUC A-CCF14	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411101

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10546795	0	ROQUE AGREDO FERNANDEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4921	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CALLE 2 27 15		8319384		PAGOSYPLANILLAS@ALTOSEGUROS.COM.CO		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-12	2024-01	28874439	E	2024-02-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.230.000	26.100	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	28874439		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.386.668	7.386.668	7.386.668	7.386.668	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				8	1.182.000	0	14.000	0	1.196.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	208.000	0	2.500	0	210.500
PORVENIR	230301	800224808	8	4	527.000	0	6.200	0	533.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	447.000	0	5.300	0	452.300
EPS(Administradoras: 2)				8	295.600	0	3.500	0	299.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	4	125.700	0	1.500	0	127.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	169.900	0	2.000	0	171.900
ARP(Administradoras: 1)				8	430.700	0	5.100	0	435.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	430.700	0	5.100	0	435.800
CCF(Administradoras: 1)				8	295.600	0	3.500	0	299.100
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	8	295.600	0	3.500	0	299.100
Gran Total					2.203.900	0	26.100	0	2.230.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10542977	NÚMERO PLANILLA:	7905045398	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	JUAN ANDRADE URBANO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	TELÉFONO:	8351102	DÍAS DE MORA:	2		
DIRECCIÓN:	CL73 N BIS # 15 - 16 CASA 6	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	355954334
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 185.600	\$ 400	\$ 186.000
SUBTOTALES:										\$ 185.600	\$ 400	\$ 186.000

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 145.000		\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 145.000	\$ 300	\$ 0	\$ 145.300
SUBTOTALES:													\$ 145.000	\$ 300	\$ 0	\$ 145.300	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.100	\$ 6.100	\$ 100	\$ 0	\$ 6.200
SUBTOTALES:									\$ 6.100	\$ 100	\$ 0	\$ 6.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	\$ 23.200	\$ 100	\$ 23.300
SUBTOTALES:			\$ 23.200	\$ 100	\$ 23.300

[illegible]

TOTAL	\$ 360.800
--------------	-------------------



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAUCA
comfacauc
al servicio del trabajador y su familia

LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAUCA

"COMFACAUCA"

HACE CONSTAR:

Que la empresa contratista **AGREDO FERNANDEZ ROQUE**, identificado con Nit. **10546795**, ha cancelado aportes parafiscales del 4%, con destino al régimen de Subsidio Familiar, por el periodo comprendido de noviembre de 2023 a diciembre de 2023.

VALOR NOMINA: \$ 9.560.000

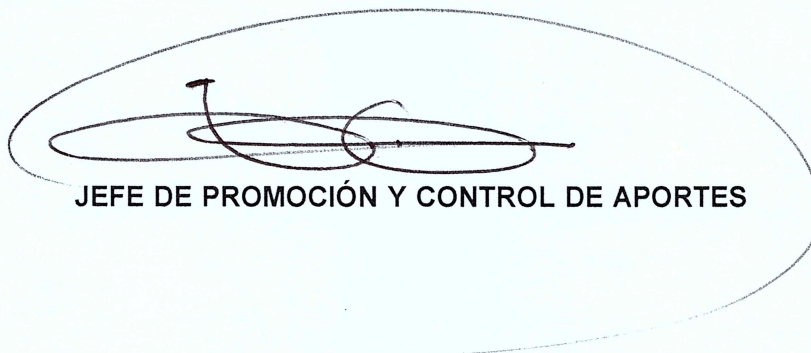
VALOR 4%: \$ 382.000

CONTRATO DE INTERVENTORIA N°2212-2023 REALIZAR INTERVENTORIA AL CONTRATO DE CONSTRUCCION DE PLACAS DEPORTIVAS CUBIERTAS EN LAS VEREDAS, GUAYABAL Y MESON ALTO EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA. SUSCRITO CON LA GOBERNACIÓN DEL CAUCA.

El documento es válido para liquidación del presente contrato

"LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN NO IMPIDE QUE COMFACAUCA VERIFIQUE LA BASE DE LIQUIDACIÓN DE APORTES Y QUE CONSTATE EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO POR VIGENCIAS O PERIODOS ANTERIORES."

Se expide en Popayán, a los (22) días del mes de mayo de 2024.


JEFE DE PROMOCIÓN Y CONTROL DE APORTES

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10542977		NÚMERO PLANILLA:		7909013563	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JUAN ANDRADE URBANO			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2023		2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA		DÍAS DE MORA:		4	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO
DIRECCIÓN:	CL73 N BIS # 15 - 16 CASA 6	TÉLEFONO:	8351102		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		412748153
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE							
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act							
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO							