Alcaldía de Villeta	ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACTA DE AVANCE	Código: FO-GA-01 Fecha: 21/07/2021 F.A: 22/04/2024 Versión:03 Página: 1 de 1

CONTRATO No	240-2023	ACTA No	1	FECHA DEL ACTA	14/06/2024

OBJETO CONTRACTUAL:

CONTRATAR LA CONSTRUCCIÓN DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA.

PERIODO INFORMADO DEL CONTRATO:	DEL 01/10/2023 AL 21/05/2024	FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	21/07/2024
CONTRATANTE:	X ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA	NIT.:	899999312-2
ORD DEL GASTO:	X CESAR AUGUSTO CEBALLOS GIRALDO	C.C.:	11433481
CONTRATISTA:	X NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	NIT.:	79.950.295
REP. LEGAL:	X N/A	C.C.:	N/A
SUPERVISOR:	X JUAN DAVID MURILLO LEAL	CARGO	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION
DEP. SUPERVISOR:	X OFICINA ASESORA DE PLANEACION		
INTERVENTOR:	X HOMENET TV S.A.S	NIT.:	901625878-0
ASUNTO:	En el presente documento, se detalla el informe de supervision y acta de avance, en el cual se realiza un analisis cuantitativo, cualiativo de ejecucion, novedades en cuanto adiciones, prorrogas, suspenciones, y verificacion de requisitos para determinar si es viable o no el pago.		

A. BALANCE DEL TERMINO DEL CONTRATO

Plazo Cumplido: **66.66%**

A1. PLAZO INICIAL DE EJECUCION:	MESES	3	DIAS	0	INICIA	01/10/2023
A2. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO	MESES	3	DIAS	0		
A3. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES	0	DIAS	0		
A4. SUSPENCIONES DEL CONTRATO EN EL PERIODO EVALUADO	MESES	3	DIAS	20		
A5. SUSPENCIONES DEL CONTRATO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES	0	DIAS	0		
A6. PLAZO DEL CONTRATO (A1+A2+A3)	**MESES**	**6**	**DIAS**	**0**		
A7. PLAZO EJECUTADO	**MESES**	**4**	**DIAS**	**0**		
A8. PLAZO POR EJECUTAR	**MESES**	**2**	**DIAS**	**0**	TERMINA	21/07/2024

B. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Obligaciones Cumplidas: **100%**

No	OBLIGACION	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	CONTRATAR LA CONSTRUCCIÓN DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA.						

B1. CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO:

EN EL PERIODO EVALUADO, EL CONTRATISTA CUMPLE SUS FUNCIONES A SATISFACCION

B2. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

NINGUNA

B3. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:				
NINGUNA				
B4. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO?		**SI**	**NO**	X
B5. ¿EL CONTRATISTA ENTREGA INFORMES DE EJECUCION Y SOPORTES?		**SI**	X	**NO**
SEGURIDAD SOCIAL, INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES Y SOPORTES				
B6. ¿PROCEDE A PAGO EN ESTE PERIODO?		**SI**	X	**NO**

C. GARANTIAS

DESCRIPCION DEL AMPARO	No POLIZA	COBERTURA INICIAL		AMPLIACION EN EL PERIODO		FECHA APROB.:
		DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	62-44-101018453	06/09/2023	30/04/2024	01/10/2023	21/12/2024	08/09/2023
PRESTACIONES SOCIALES	62-44-101018453	06/09/2023	31/12/2026	01/10/2023	21/08/2027	08/09/2023
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE OBRA	62-44-101018453	06/12/2023	06/12/2028	31/12/2023	31/12/2028	08/09/2023
RCE	62-40-101010534	06/09/2023	31/12/2023	01/10/2023	21/08/2024	08/09/2023

D. RELACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO
PENSION	may-24	14/06/2024	$ 640,000
SALUD	may-24	14/06/2024	$ 500,000
ARL	may-24	14/06/2024	$ 278,400

E. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Ejecucion Financiera **37.77%**

E1. VALOR TOTAL DEL CONTRATO (E2+E3+E4)	**$**	**390,157,575.62**
E2. VALOR INCIAL DEL CONTRATO	$	390,157,575.62
E3. VALOR POR SERVICIOS		$0
E4. VALOR POR SUMINISTRO		$0
E3. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO		$0.00
E4. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES		$0
E5. VALOR ANTICIPO		$0
E6. VALOR AMORTIZADO MEDIANTE ESTA ACTA		$0
E7. VALOR AMORTIZADO EN ACTAS ANTERIORES		$0
E8. SALDO POR AMORTIZAR (E5-(E6+E7))		$0
E9. VALOR DE LA PRESENTE ACTA	**$**	**147,372,036.47**
E10. VALOR TOTAL PAGOS PARCIALES ANTERIORES		$0
E11. VALOR POR EJECUTAR (D+B.3.)	$	242,785,539.15
E12. PAGAR AL CONTRATISTA LA SUMA DE (E9-E6)	**$**	**147,372,036.47**

F. INFORMACION REGISTRO PRESUPUESTAL Y TRIBUTARIA

F1. REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL DEL CONTRATO	No	2023000599	FECHA:	06/09/2023
F2. REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL DEL CONTRATO	No		FECHA:	
F2. 2do REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
F3. 3er REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
F4. 4to REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	

F5. CUENTA BANCARIA	ENTIDAD	BANCOLOMBIA - CUENTA CORRIENTE		No		38586760221	
F6.F6. RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA	NO RESPONSABLE	0	RESPONSABLE	X	ESPECIAL	0	

G. FORMA DE PAGO:

El municipio pagara al contratista el valor del presente contrato mediante actas de corte parciales de mínimo un 20% los cuales deben ser proporcionales a la obra ejecutada. Los pagos parciales se realizaran mediante la presentación de actas parciales de obra, las cuales deben estar avaladas previamente por el supervisor designado por el municipio, el valor cancelado mediante las actas será directamente proporcional a la obra ejecutada y/o avance, hasta completar el 80% por ciento del valor del contrato y un pago final del 20% correspondiente al acta de recibo final de obra.

Nota: sin perjuicio de lo anterior, el contratista podrá realizar un único cobro correspondiente al 100% del valor del contrato, contra ejecución del 100% de las actividades contratadas, en todo caso este pago solo se podrá efectuar mediante el acta de recibo final de obra, previo aval del supervisor designado por el municipio.

El contratista deberá Entregar los soportes de cumplimiento de las obligaciones en materia del Sistema de seguridad social. Suma que estará sujeta a los descuentos de retención en la fuente, impuestos y demás según las normas legales. No podrá efectuarse ningún pago hasta que se haya formalizado el correspondiente contrato.

La factura o cuenta de cobro debe ser avalada por el supervisor designado, se harán constar en un acta firmada por las partes en la que se estipule la clase de obra, fecha, el sitio, y las cantidades ejecutadas, los precios unitarios y valores totales reconocidos.

Deberá tenerse en cuenta el régimen tributario del contratista y expresarlo con la propuesta. El Municipio realizará las retenciones de acuerdo a la ley en materia tributaria y el Estatuto Tributario Municipal Vigente.

Parágrafo: Los pagos que el municipio efectuará estarán supeditados al PAC del Municipio y del ICCU.

H. OBSERVACIONES:

FIRMAS:

EN CALIDAD DE:	NOMBRE	FIRMA
CONTRATANTE:	**CESAR AUGUSTO CEBALLOS GIRALDO** ORDENADOR DEL GASTO	
CONTRATISTA:	**NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA** CONTRATISTA	
SUPERVISOR:	**JUAN DAVID MURILLO LEAL** JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION	

NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA
NIT 79.950.295-9
CALLE 5 6 17 CC IMPERIO OF 202
Tel: (313) 4673418
Villeta - Colombia
n_ortiz1979@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. NO 129

Señores	MUNICIPIO DE VILLETA		
NIT	899.999.312-2	**Teléfono**	(031) 8444874 - Ext. 000
Dirección	PALACIO MUNICIPAL - CALLE 4 No. 5 - 61 / 5-57	**Ciudad**	Villeta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/06/2024, 16:18
Expedición	20/06/2024, 16:18
Vencimiento	20/06/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Nombre producto	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	CONSTRUCCION MURO ESCUELA CUNE	1.00	147,372,036.47	CONSTRUCCION MURO ESCUELA CUNE	147,372,036.47	147,372,036.47

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento cuarenta y siete millones trescientos setenta y dos mil treinta y seis pesos m/cte con cuarenta y siete cent.

Total Bruto	147,372,036.47
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	147,372,036.47

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 147,372,036.47

Observaciones:
ACTA DE RECIBO PARCIAL NO. 1

CONTRATO 240-2023
OBJETO: CONTRATAR LA CONSTRUCCION DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCION POR INUNDACION A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA.

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764066266630 aprobado en 20240226 prefijo NO desde el número 122 al 1000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7111 Actividades de arquitectura Tarifa
CUFE: 508d31ad22fceaf0e4f12f9ec4e41021cc22b8728ffeb30937d0f8b8f063a55c7343233231cb612e142b3082b57c43ca

12 de junio de 2024, Villeta Cundinamarca

OFICIO INTER-2024-06

Señor;
ING. JUAN DAVID MURILLO LEAL
Jefe Oficina Asesora de Planeación.
Villeta Cundinamarca

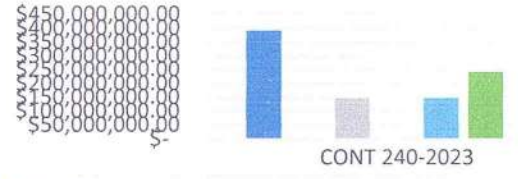
Ref; CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 246 de 2023. - **OBJETO:** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA.

Ref; CONTRATO DE OBRA No. 240 de 2023. - **Objeto:** CONTRATAR LA CONSTRUCCIÓN DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA.

ASUNTO: RADICACIÓN ACTA DE AVANCE No. 1 E INFORME DEL CONTRATO DE OBRA No. 240 -2023.

Cordial Saludo;

Por medio de la presente se radica el aval del acta parcial No. 1 de obra en referencia a las actividades ejecutadas del 01 de octubre de2023, hasta el 20 de mayo del 2024, con un avance físico y financiero del 37.77% cuyo valor es de; Ciento cuarenta y siete millones trescientos setenta y dos mil treinta y seis pesos con cuarenta y siete centavos M/CTE ($ 147.372.036,47).



VLR TOTAL CONTRATO	$390,157,575.62
No. DE ACTA	1
VALOR ACTA No. 1	$147,372,036.47
VALOR ACTA ANTERIOR	$-
VALOR ACUMULADO	$147,372,036.47
SALDO POR EJECUTAR	$242,785,539.15
AVANCE	37.77%

Cordialmente;

BRAYAN JOSE MOYA CALDERON
RL HOMENET TV SAS
CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA

ACTA DE COBRO PARCIAL No. 01

CONTRATO DE OBRA No. 240 DE 2023

CONTRATAR LA CONSTRUCCIÓN DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA

21 DE MAYO 2024

Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com

ACTA DE COBRO PARCIAL No. 01

Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com

ACTA DE OBRA No. 01

CONTRATAR LA CONSTRUCCIÓN DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA.

CONTRATISTA: NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA

SUPERVISOR: OFICINA ASESORA DE PLANEACION
ING. JUAN DAVID MURILLO LEON

INTERVENTORIA: HOMENET TV SAS
R.L. BRAYAN JOSE MOYA CALDERON

PLAZO: 3 meses
INICIO: 1-oct-23
SUSPENSION No. 1: 20-dic-23
AMP. SUSPENSION No 1: 19-ene-24
AMP. SUSPENSION No 2: 8-feb-24
AMP. SUSPENSION No 3: 9-mar-24
REINICIO: 9-abr-24
PRORROGA No. 01 18/04/2024 (03 MESES)

VALOR INICIAL: $ 390,157,575.62
PRESENTE ACTA: $ 147,372,036.47
TOTAL EJECUTADO $ 147,372,036.47
SALDO POR EJECUTAR: $ 242,785,539.15

NUEVA FECHA DE TERMINACION SEGÚN PRORROGA No. 01: 21 DE JULIO DE 2024
FECHA PRESENTE ACTA No. 01: 20 DE MAYO DE 2024

CONDICIONES CONTRACTUALES INICIALES							BALANCE DE OBRA		PRESENTE ACTA No. 1	
Nº	ITEM DE PAGO	DESCRIPCION	UND.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VR. TOTAL	CANTIDAD	VR. TOTAL
1		LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO DE CIMIENTO CON ELEMENTOS DE PRESICION	M2	161.96	$ 16,917.00	$ 2,739,877.32	161.96	$ 2,739,877.32	165.00	$ 2,791,305.00
2		CERCA EN TELA VERDE H=2,10 M	ML	50	$ 36,906.00	$ 1,845,300.00	50	$ 1,845,300.00	50.00	$ 1,845,300.00
3		CAMPAMENTO 18 M2	UN	1	$ 2,032,205.00	$ 2,032,205.00	1	$ 2,032,205.00	1.00	$ 2,032,205.00
4		EXCAVACIÓN MANUAL EN CONGLOMERADO H=0,0-2.0 M (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA MENOR DE 5 KM.	M3	1,056.01	$ 94,546.00	$ 99,841,215.00	1056.01	$ 99,841,215.00	99.00	$ 9,360,054.00
5		CONCRETO CLASE F, 2000 PSI PARA SOLADOS Y ATRAQUES.	M3	18.63	$ 579,412.00	$ 10,794,443.00	18.63	$ 10,794,443.00	0	$ 0.00
6		CONCRETOS CLASE D, f' c = 3000 psi (elevaciones)	M3	171.02	$ 1,073,237.00	$ 183,541,510.00	171.02	$ 183,541,510.00	78.75	$ 84,517,413.75
7		SUMINISTRO FIGURADO Y ARMADO DE ACERO DE REFUERZO 60000 PSI	KG	9145.74	$ 9,771.00	$ 89,363,025.30	9145.74	$ 89,363,025.30	4,792.32	$ 46,825,758.72
						Subtotal		$ 390,157,575.62		$ 147,372,036.47
						VALOR TOTAL	$ 390,157,575.62		$ 390,157,575.62	$ 147,372,036.47

ARQ. NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUILA
CONTRATISTA

R.L. BRAYAN JOSÉ MOYA CALDERON
HOMENET TV SAS
INTERVENTORIA

ING. JUAN DAVID MURILLO LEAL
JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL
SUPERVISOR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA
NIT: 899999312-2

CONSTRUCCIÓN ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA CUNDINAMARCA

MEMORIA CANTIDADES DE OBRA

FECHA: 20-may-24

CONTRATISTA:	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	**INTERVENTORIA**	HOMENET TV SAS
SUPERVISION:	JUAN DAVID MURILLO		1 DE 1

DESCRIPCION GRAFICA DE LA ACTIVIDAD





ACTIVIDAD: LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO DE CIMIENTOS CON ELEMENTOS DE PRESICIÓN

ITEM: 1.41 **UNIDAD:** M2

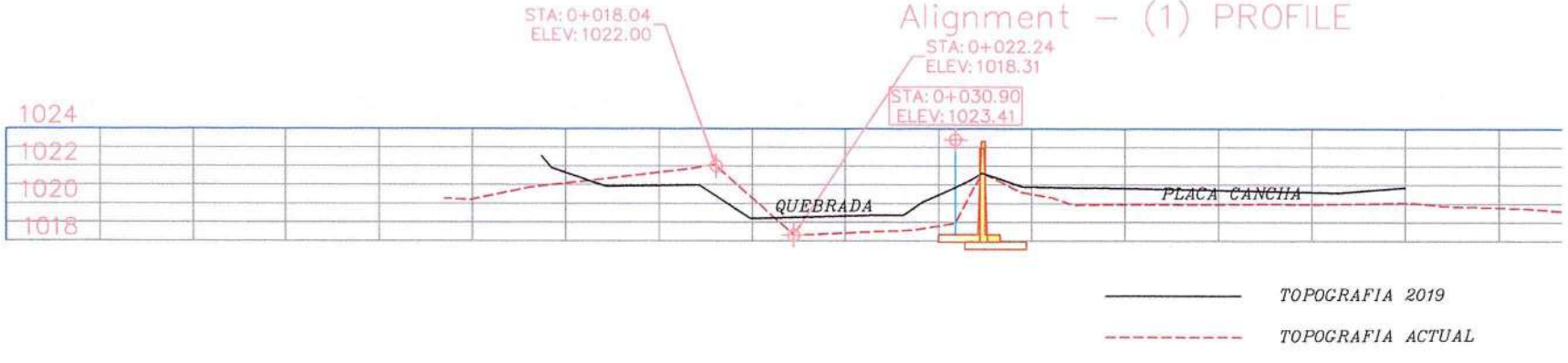
LOCALIZACION	DIMENSIONES				
	CANT ELEMT.	LARGO	ANCHO	ALTO	TOTAL
AREA DE CIMENTACION DE ZARPA DE MURO	1	50.00	3.30		165.00
OBSERVACIONES:					
				Total	165.00

Elaboró:
Contratista:

NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA
CC. 79,950,295

Aprobó:
La Interventoria:

ING. BRAYAN JOSE MOYA CALDERON
R.L. HOMENET TV SAS


Alignment – (1) PROFILE
STA: 0+018.04
ELEV: 1022.00
STA: 0+022.24
ELEV: 1018.31
STA: 0+030.90
ELEV: 1023.41
1024
1022
1020
1018
QUEBRADA
PLACA CANCHA
TOPOGRAFIA 2019
TOPOGRAFIA ACTUAL

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA
NIT: 899999312-2

CONSTRUCCIÓN ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA CUNDINAMARCA

MEMORIA CANTIDADES DE OBRA

FECHA: 20-may-24

CONTRATISTA:	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	**INTERVENTORIA**	HOMENET TV SAS
SUPERVISION:	JUAN DAVID MURILLO		1 DE 1

DESCRIPCION GRAFICA DE LA ACTIVIDAD






ACTIVIDAD:	CERCA EN TELA VERDE H=2,10 M				
ITEM	1.8		**UNIDAD**	ML	
LOCALIZACION	**DIMENSIONES**				
	CANT ELEMT.	**LARGO**	**ANCHO**	**ALTO**	**TOTAL**
CERRAMIENTO COSTADO DE PROTECCION EXCAVACIONES CONTRA LA ESCUELA	1	50.00			50.00
OBSERVACIONES:					
				Total	**50.00**

Elaboró:
Contratista:

NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA
CC. 79,950,295

Aprobó:
La Interventoria:

ING. BRAYAN JOSE MOYA CALDERON
R.L. HOMENET TV SAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA
NIT: 899999312-2

CONSTRUCCIÓN ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA CUNDINAMARCA

MEMORIA CANTIDADES DE OBRA

FECHA: 20-may-24

CONTRATISTA:	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	**INTERVENTORIA**	HOMENET TV SAS
SUPERVISION:	JUAN DAVID MURILLO		1 DE 1

DESCRIPCION GRAFICA DE LA ACTIVIDAD





ACTIVIDAD:	**CAMPAMENTO 18 M2**				
ITEM	1.2		**UNIDAD**	M2	
LOCALIZACION	**DIMENSIONES**				
	CANT ELEMT.	**LARGO**	**ANCHO**	**ALTO**	**TOTAL**
CAMPAMENTO ALMACENAMIENTO DE MATERIAL	1	6.00	3.00		1.00
OBSERVACIONES:					
				Total	**1.00**

Elaboró:
Contratista:

NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA
CC. 79,950,295

Aprobó:
La Interventoria:

ING. BRAYAN JOSE MOYA CALDERON
R.L. HOMENET TV SAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA
NIT: 899999312-2

CONSTRUCCIÓN ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA CUNDINAMARCA

MEMORIA CANTIDADES DE OBRA

FECHA: 20-may-24

CONTRATISTA:	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	**INTERVENTORIA**	HOMENET TV SAS
SUPERVISION:	JUAN DAVID MURILLO		

1 DE 1

DESCRIPCION GRAFICA DE LA ACTIVIDAD





ACTIVIDAD:	**EXCAVACIÓN MANUAL EN CONGLOMERADO H=0.0-2.0 M (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA MENOR DE 5 KM)**				
ITEM	16.5		**UNIDAD**	M3	
LOCALIZACION	**DIMENSIONES**				
	CANT ELEMT.	**LARGO**	**ANCHO**	**ALTO**	**TOTAL**
EXCAVACIÓN PARA MEJORAMIENTO DE RASANTE DE DESPLANTE	1	50.00	3.30	0.40	66.00
LIMPIEZA DE NIVEL DE DESPLANTE	1	50.00	3.30	0.20	33.00
OBSERVACIONES:					
			Total		**99.00**

Elaboró:
Contratista:

NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA
CC. 79,950,295

Aprobó:
La Interventoria:

ING. BRAYAN JOSE MOYA CALDERON
R.L. HOMENET TV SAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA
NIT: 899999312-2

CONSTRUCCIÓN ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA CUNDINAMARCA

MEMORIA CANTIDADES DE OBRA

FECHA: 20-may-24

CONTRATISTA:	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	**INTERVENTORIA**	HOMENET TV SAS
SUPERVISION:	JUAN DAVID MURILLO		

1 DE 1

DESCRIPCION GRAFICA DE LA ACTIVIDAD





ACTIVIDAD:	**CONCRETOS CLASE D, f' c = 3000 psi (elevaciones)**				
ITEM	4.7		**UNIDAD**	M3	
LOCALIZACION	**DIMENSIONES**				
	CANT ELEMT.	**LARGO**	**ANCHO**	**ALTO**	**TOTAL**
CONCRETO PARA ZARPA DE MURO	1	25.00	3.30	0.5	41.25
CONCRETO PARA VASTAGO O TALLO DE MURO	1	25.00	0.30	5.00	37.50
OBSERVACIONES:					
			Total		**78.75**

Elaboró:
Contratista:

NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA
CC. 79,950,295

Aprobó:
La Interventoria:

ING. BRAYAN JOSE MOYA CALDERON
R.L. HOMENET TV SAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA
NIT: 899999312-2

CONSTRUCCIÓN ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA CUNDINAMARCA

MEMORIA CANTIDADES DE OBRA

FECHA: 20-may-24

CONTRATISTA:	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	**INTERVENTORIA**	HOMENET TV SAS
SUPERVISION:	JUAN DAVID MURILLO		

1 DE 2

DESCRIPCION GRAFICA DE LA ACTIVIDAD





ACTIVIDAD: SUMINISTRO FIGURADO Y ARMADO DE ACERO DE REFUERZO 60000 PSI

4.52 **UNIDAD** KG

LOCALIZACION	DIMENSIONES				
	CANT ELEMT.	LONG. UNIT. (M)	LONG. TOTAL (M)	MASA UNIT. (KG/M)	MASA TOTAL (KG)
ACERO DE REFUERZO CUERPO; CARA EXTERNA # 4, LONGITUD 6.00 ML	96	6.00	576.00	1.0	576.00
ACERO DE REFUERZO CUERPO; CARA INTERNA #5, LONGITUD 6.00 ML	96	6.00	576.00	1.56	898.56
ACERO DE REFUERZO LONGITUDINAL CUERPO #4; LONGITUD 6.00 ML	182.4	6.00	1,094.40	1.0	1,094.40
ACERO LONGITUDINAL PARA ZARPA # 4, LONGITUD 6.00 ML	145.9	6.00	875.52	1.0	875.52
ACERO TRANSVERSAL PARA ZARPA # 5, LONGITUD DE 3.60 ML	240	3.60	864.00	1.56	1,347.84
OBSERVACIONES:					
				Total	**4,792.32**

Elaboró:
Contratista:

NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA
CC. 79,950,295

Aprobó:
La Interventoria:

ING. BRAYAN JOSE MOYA CALDERON
R.L. HOMENET TV SAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA
NIT: 899999312-2

CONSTRUCCIÓN ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA CUNDINAMARCA

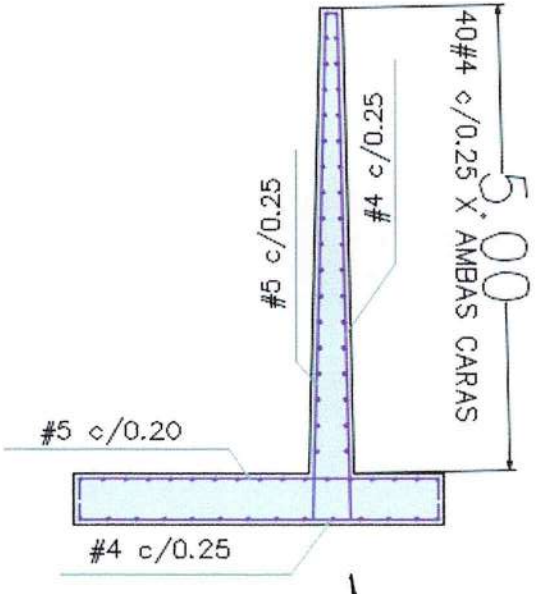
MEMORIA CANTIDADES DE OBRA

FECHA: 20-may-24

CONTRATISTA:	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	**INTERVENTORIA**	HOMENET TV SAS
SUPERVISION:	JUAN DAVID MURILLO		

2 DE 2

DESCRIPCION GRAFICA DE LA ACTIVIDAD



ACTIVIDAD:	SUMINISTRO FIGURADO Y ARMADO DE ACERO DE REFUERZO 60000 PSI					
	4.52		**UNIDAD**	KG		
LOCALIZACION	**DIMENSIONES**					
	CANT ELEMT.	**LONG. UNIT. (M)**	**LONG. TOTAL (M)**	**MASA UNIT. (KG/M)**	**MASA TOTAL (KG)**	
ACERO DE REFUERZO CUERPO; CARA EXTERNA # 4, LONGITUD 6.00 ML		0.50	5.25	0.25		
ACERO DE REFUERZO CUERPO; CARA INTERNA #5, LONGITUD 6.00 ML		0.50	5.25	0.25		
ACERO DE REFUERZO LONGITUDINAL CUERPO #4; LONGITUD 6.00 ML			6.00			
ACERO LONGITUDINAL PARA ZARPA # 4, LONGITUD 6.00 ML			6.00			
ACERO TRANSVERSAL PARA ZARPA # 5, LONGITUD DE 3.60 ML		0.25	3.10	0.25		
OBSERVACIONES:						

Elaboró:
Contratista:

NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA
CC. 79,950,295

Aprobó:
La Interventoria:

ING. BRAYAN JOSE MOYA CALDERON
R.L. HOMENET TV SAS

INFORME DE OBRA No. 01
PERIODO OCTUBRE MAYO

Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE VILLETA

CONTRATO DE OBRA No 240 DE 2023

OBJETO

"CONTRATAR LA CONSTRUCCIÓN DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA."

INFORME PARCIAL OBRA CORTE No 01

CONTRATISTA: NELSON ARTURO ORTIZ AMÉZQUITA

PERIODO DEL PRESENTE INFORME

OCTUBRE-MAYO 2024

TABLA DE CONTENIDO

1. DATOS E INFORMACION INICIAL DEL CONTRATO 3
2. CONDICIONES ACTUALIZADAS DEL CONTRATO 4
3. INTRODUCCION 5
4. DESCRIPCION DEL PROYECTO 5
5. LOCALIZACION 6
4.1 INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA 6
6. PRESUPUESTO OFICAL Y PROPUESTA ECONÓMICA 7
7. INFORMACION DE SUPERVISION E INTERVENTORIA 8
8. INFORMACION POLIZAS Y GARANTIAS DE OBRA 8
9. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO DE OBRA 9
9.1. AVANCE FINANCIERO CORTE No. 01 13
10. CRONOLOGIA DEL PROYECTO HASTA LA FECHA ACTUAL 15
11. CONCLUSIONES, OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES 15
12. REGISTRO FOTOGRAFICO 18

1. DATOS E INFORMACION INICIAL DEL CONTRATO

FICHA TECNICA DEL CONTRATO	
CONDICIONES ORIGINALES DEL CONTRATO	
ENTIDAD CONTRATANTE:	ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA
SUPERVISOR:	ING. JUAN DAVID MURILLO JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
CONTRATO No:	240 DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	"CONTRATAR LA CONSTRUCCIÓN DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA"
CONTRATISTA:	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA
C.C. No:	79.950.295
CLASE	LICITACIÓN PUBLICA
VALOR DEL CONTRATO:	TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON SESENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE. ($ 390.157.575,62)
PLAZO CONTRACTUAL PARA TERMINACION:	3 MESES
VALOR DEL ANTICIPO:	$0,00
FECHA ACTA DE INICIO:	01/10/2023
FECHA DE TERMINACION SEGÚN ACTA DE INICIO	31/12/2023
INTERVENTORIA	HOMENET TV SAS RL. BRAYAN JOSE MOYA CALDERON

2. CONDICIONES ACTUALIZADAS DEL CONTRATO

FICHA TECNICA DEL CONTRATO	
CONDICIONES ORIGINALES DEL CONTRATO	
ENTIDAD CONTRATANTE:	ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA
SUPERVISOR:	ING. JUAN DAVID MURILLO JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
CONTRATO No:	240 DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	"CONTRATAR LA CONSTRUCCIÓN DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA"
CONTRATISTA:	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA
C.C. No:	79.950.295
CLASE	LICITACIÓN PUBLICA
VALOR DEL CONTRATO:	TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON SESENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE. ($ 390.157.575,62)
PLAZO CONTRACTUAL PARA TERMINACION:	3 MESES
VALOR DEL ANTICIPO:	$0,00
FECHA ACTA DE INICIO:	01/10/2023
FECHA FIN SEGÚN ACTA DE INICIO:	31/12/2023
FECHA DE SUSPENSION N°1:	20/12/2023 (30 DIAS)
FECHA AMPLIACION N°1 A SUSPENSION N°1:	19/01/2024 (20 DIAS)
FECHA AMPLIACION No.2 A LA SUSPENSIÓN No.1	08/02/2024 (30 DIAS)
FECHA AMPLIACION No.3 A LA SUSPENSIÓN No.1	09/03/2024 UN (1) MES
FECHA DE REINICIO	09/04/2024
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN REINICIO DE SUSPENSION No. 01:	21/04/2024
PRORROGA No. 01	18/04/2024 (3 MESES)

FICHA TECNICA DEL CONTRATO	
NUEVA FECHA DE TERMINACION SEGÚN PRORROGA No. 01	21/07/2024

3. INTRODUCCION

El presente informe contiene la descripción de actividades en las diferentes áreas correspondientes a la etapa de ejecución del contrato No. 240 de 2023 suscrito entre la ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA y NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA, cuyo objeto es "CONTRATAR LA CONSTRUCCIÓN DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA".

El plazo del contrato fue proyectado inicialmente por un periodo de tres meses, iniciando el día 01 de octubre del 2023 y con fecha de terminación el día 31 de diciembre del 2023.

4. DESCRIPCION DEL PROYECTO

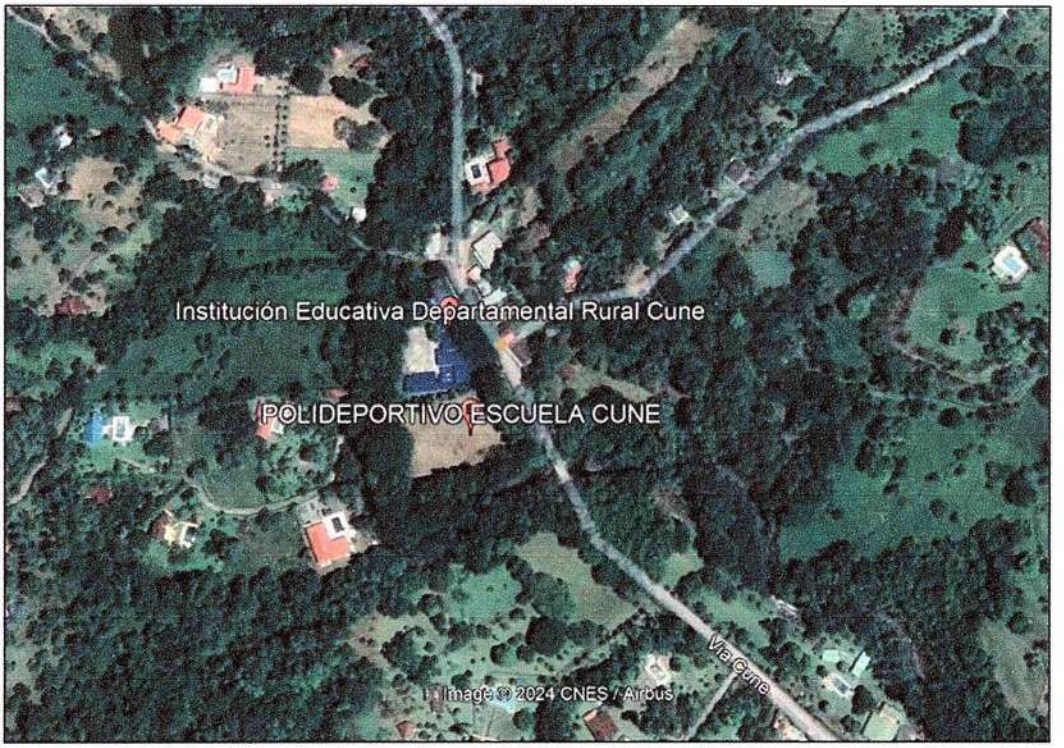
La administración Municipal de Villeta, Cundinamarca, en aras de mitigar el riesgo de la población estudiantil de Cune, de los espacios de aulas de clase y deportivo de la institución, se ve la necesidad de realizar dicho muro para contener las inundaciones que se han venido presentando en esta institución debido a la quebrada de Cune. Debido a que la población estudiantil de este sector se encuentra en un riesgo constante, se debe mencionar que de acuerdo al trabajo de diagnóstico y la comunidad misma que usa estas áreas y en pro de la juventud, se han priorizado atender estos establecimientos que tienen mayor inconvenientes para su uso con obras de protección como lo es la construcción del muro de contención.

Con sustento en lo anterior, cabe resaltar que actualmente es difícil el uso de sus instalaciones ya que se encuentra en constante riesgo por las fuertes lluvias presentadas en el sector, donde los estudiantes son los mayores afectados ya que ellos, no pueden hacer uso de su polideportivo por quedar a un costado de la quebrada de cune

5. LOCALIZACION

5.1. INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA

El área a intervenir de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA, a continuación, se describe una de las localizaciones dispuestas en el proyecto de inversión, no obstante, en el momento de iniciar la ejecución del proyecto, la supervisión designada por el municipio, y el contratista procederán a realizar la respectiva visita al lugar, con el fin de determinar las zonas específicas a intervenir, de tal manera que su ubicación en la vereda cune al costado izquierdo de la vía Villeta cune con las siguientes coordenadas 5°02'01.9"N 74°30'08.6"W, como se observa en la siguiente imagen:



6. PRESUPUESTO OFICAL Y PROPUESTA ECONÓMICA

VALOR CONTRATADO	**$ 390.157.575,62**
VALOR TOTAL EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 01	**$ 147.372.036,47**
VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA CORTE PARCIAL No 1	**$ 147.372.036,47**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 242.785.539,15**



Actualmente el proyecto presenta una ejecución del 37.77%, del total de las actividades contractuales, teniendo en cuenta la prorroga No. 01, nos encontramos dentro de la holgura para terminar la ejecución de las obras en su totalidad en los tiempos establecidos, si las condiciones climáticas no se intensifican con la llegada del fenómeno de la niña.

Con el presente informe se presenta el acta parcial No. 01 por un valor de $147.372.036,47 equivalente al 37.77% de ejecución, cumpliendo con cláusula No. 07 del contrato en la forma de pago con actas parciales mayores al 20% de ejecución.

El contratista deberá Entregar los soportes de cumplimiento de las obligaciones en materia del Sistema de seguridad social. Suma que estará sujeta a los descuentos de retención en la fuente, impuestos y demás según las normas legales.

No podrá efectuarse ningún pago hasta que se haya formalizado el correspondiente contrato.

La factura o cuenta de cobro debe ser avalada por el supervisor designado, se harán constar en un acta firmada por las partes en la que se estipule la clase de obra, fecha, el sitio, y las cantidades ejecutadas, los precios unitarios y valores totales reconocidos.

7. INFORMACION DE SUPERVISION E INTERVENTORIA

SUPERVISION	**JUAN DAVID MURILLO**
	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL
INTERVENTORIA	HOMENET TV SAS
REPRESENTANTE LEGAL	BRAYAN JOSE MOYA CALDERON

8. INFORMACION POLIZAS Y GARANTIAS DE OBRA

- ✓ **POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**
  Fecha de expedición: 08/09/2023

AMPAROS CONTRATADOS	INICIA	VENCE	VALOR ASEGURADO	ANEXO
Cumplimiento del contrato	06/09/2023	30/04/2024	$ 78.031.515.12	0
Pagos de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	06/09/2023	31/12/2026	$ 39.015.757.56	0
Estabilidad y calidad de la obra	06/12/2023	06/12/2028	$ 78.031.515.12	0

✓ **POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

Fecha de expedición: 08/09/2023

AMPAROS CONTRATADOS	INICIA	VENCE	VALOR ASEGURADO	ANEXO
Predios labores y operaciones	06/09/2023	31/12/2023	$ 232.000.000	0

8.1. ACTUALIZACION DE POLIZA DE CUMPLIMIENTO

Empresa Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO SA No. 62-44-101018453

✓ **POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**
Fecha de expedición: 24/11/2023

AMPAROS CONTRATADOS	INICIA	VENCE	VALOR ASEGURADO	ANEXO
Cumplimiento del contrato	*	*	*	1
Pagos de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	*	*	*	1
Estabilidad y calidad de la obra	*	*	*	1

*anexo interno de aseguradora

✓ **POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**
Fecha de expedición: 24/11/2023

AMPAROS CONTRATADOS	INICIA	VENCE	VALOR ASEGURADO	ANEXO
Cumplimiento del contrato	01/10/2023	25/05/2024	$ 78.031.515.12	2
Pagos de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	01/10/2023	25/01/2027	$ 39.015.757.56	2
Estabilidad y calidad de la obra	31/12/2023	31/12/2028	$ 78.031.515.12	2

✓ **POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**
Fecha de expedición: 27/02/2024

AMPAROS CONTRATADOS	INICIA	VENCE	VALOR ASEGURADO	ANEXO
Cumplimiento del contrato	01/10/2023	25/05/2024	$ 78.031.515.12	3
Pagos de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	01/10/2023	25/01/2027	$ 39.015.757.56	3
Estabilidad y calidad de la obra	31/12/2023	31/12/2028	$ 78.031.515.12	3

- ✓ **POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**
  Fecha de expedición: 22/05/2024

AMPAROS CONTRATADOS	INICIA	VENCE	VALOR ASEGURADO	ANEXO
Cumplimiento del contrato	01/10/2023	21/09/2024	$ 78.031.515.12	4
Pagos de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	01/10/2023	25/01/2027	$ 39.015.757.56	4
Estabilidad y calidad de la obra	31/12/2023	31/12/2028	$ 78.031.515.12	4

- ✓ **POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**
  Fecha de expedición: 22/05/2024

AMPAROS CONTRATADOS	INICIA	VENCE	VALOR ASEGURADO	ANEXO
Cumplimiento del contrato	01/10/2023	21/09/2024	$ 78.031.515.12	5
Pagos de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	01/10/2023	21/05/2027	$ 39.015.757.56	5
Estabilidad y calidad de la obra	31/12/2023	31/12/2028	$ 78.031.515.12	5

- ✓ **POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**
  Fecha de expedición: 22/05/2024

AMPAROS CONTRATADOS	INICIA	VENCE	VALOR ASEGURADO	ANEXO
Cumplimiento del contrato	01/10/2023	21/12/2024	$ 78.031.515.12	6
Pagos de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	01/10/2023	21/08/2027	$ 39.015.757.56	6
Estabilidad y calidad de la obra	31/12/2023	31/12/2028	$ 78.031.515.12	6

8.2. ACTUALIZACION DE POLIZA DE RCE

Empresa Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO SA No. 62-40-101010534

- ✓ **POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

  Fecha de expedición: 24/11/2023

AMPAROS CONTRATADOS	INICIA	VENCE	VALOR ASEGURADO	ANEXO
*	*	*	*	1

* anexo interno de aseguradora

- ✓ **POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

  Fecha de expedición: 24/11/2023

AMPAROS CONTRATADOS	INICIA	VENCE	VALOR ASEGURADO	ANEXO
Predios labores y operaciones	01/10/2023	25/01/2024	$ 232.000.000	2

- ✓ **POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

  Fecha de expedición: 27/02/2024

AMPAROS CONTRATADOS	INICIA	VENCE	VALOR ASEGURADO	ANEXO
Predios labores y operaciones	01/10/2023	25/01/2024	$ 232.000.000	3

- ✓ **POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

  Fecha de expedición: 22/05/2024

AMPAROS CONTRATADOS	INICIA	VENCE	VALOR ASEGURADO	ANEXO
Predios labores y operaciones	01/10/2023	21/05/2024	$ 232.000.000	4

- ✓ **POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

  Fecha de expedición: 22/05/2024

AMPAROS CONTRATADOS	INICIA	VENCE	VALOR ASEGURADO	ANEXO
Predios labores y operaciones	01/10/2023	21/08/2024	$ 232.000.000	5

9. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO DE OBRA

Las cantidades de cada actividad a ejecutar se presentan de la siguiente manera incluido el AIU del 33% del presupuesto contractual:

CONDICONES CONTRACTUALES INICIALES						
Nº	ITEM DE PAGO	DESCRIPCION	UND.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO DE CIMIENTO CON ELEMENTOS DE PRESICION	M2	161.96	$ 16,917.00	$ 2,739,877.32
2		CERCA EN TELA VERDE H=2,10 M	ML	50	$ 36,906.00	$ 1,845,300.00
3		CAMPAMENTO 18 M2	UN	1	$ 2,032,205.00	$ 2,032,205.00
4		EXCAVACIÓN MANUAL EN CONGLOMERADO H=0,0-2.0 M (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA MENOR DE 5 KM.	M3	1,056.01	$ 94,546.00	$ 99,841,215.00
5		CONCRETO CLASE F, 2000 PSI PARA SOLADOS Y ATRAQUES.	M3	18.63	$ 579,412.00	$ 10,794,443.00

6		CONCRETOS CLASE D, f' c = 3000 psi (elevaciones)	M3	171.02	$ 1,073,237.00	$ 183,541,510.00
7		SUMINISTRO FIGURADO Y ARMADO DE ACERO DE REFUERZO 60000 PSI	KG	9145.74	$ 9,771.00	$ 89,363,025.30
					Subtotal	**$ 390,157,575.62**
					VALOR TOTAL	**$ 390,157,575.62**

9.1. AVANCE FINANCIERO CORTE No. 01

En la presente acta de corte parcial No. 01 se ejecutaron las siguientes cantidades contractuales:

PRESENTE ACTA No. 1							
N.°	**ITEM DE PAGO**	**DESCRIPCION**	**UND.**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**CANTIDAD**	**VR. TOTAL**
1		LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO DE CIMIENTO CON ELEMENTOS DE PRESICION	M2	161.96	$ 16,917.00	165.00	$ 2,791,305.00
2		CERCA EN TELA VERDE H=2,10 M	ML	50	$ 36,906.00	50.00	$ 1,845,300.00
3		CAMPAMENTO 18 M2	UN	1	$ 2,032,205.00	1.00	$ 2,032,205.00
4		EXCAVACIÓN MANUAL EN CONGLOMERADO H=0,0-2.0 M (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA MENOR DE 5 KM.	M3	1,056.01	$ 94,546.00	99.00	$ 9,360,054.00

5		CONCRETO CLASE F, 2000 PSI PARA SOLADOS Y ATRAQUES.	M3	18.63	$ 579,412.00	0	$ 0.00
6		CONCRETOS CLASE D, f' c = 3000 psi (elevaciones)	M3	171.02	$ 1,073,237.00	78.75	$ 84,517,413.75
7		SUMINISTRO FIGURADO Y ARMADO DE ACERO DE REFUERZO 60000 PSI	KG	9145.74	$ 9,771.00	4,792.32	$ 46,825,758.72
					Subtotal		**$ 147,372,036.47**
					VALOR TOTAL		**$ 147,372,036.47**

Al cierre del presente informe de acta parcial No. 01 se tiene una ejecución de $147.372.036,47 equivalente al 37.77% de ejecución.



10. CRONOLOGIA DEL PROYECTO HASTA LA FECHA ACTUAL

- El día 06 de septiembre de 2023 se suscribió el contrato de obra No. 240 de 2023, entre la Alcaldía Municipal de Villeta y Nelson Arturo Ortiz Amézquita.
- Se suscribió el acta de inicio el 01 de octubre de 2023
- El 20 de diciembre de 2023 se suspendió el contrato por medio del acta de suspensión No. 01
- El 19 de enero de 2024 se suscribió la ampliación No. 01 a la suspensión No. 01
- El 08 de febrero se suscribió la ampliación No. 02 a la suspensión No. 01
- El 09 de marzo de 2024 se suscribió la ampliación No. 03 a la suspensión No. 01
- El 09 de abril de 2024, se suscribió acta de reinicio No. 01
- La nueva fecha de terminación de acuerdo al acta de reinicio No. 01 es el día 21 de abril de 2024
- el 18 de abril de 2024 se suscribió la prorroga No 01 por un termino de 3 meses, con nueva fecha de terminación del 21 de julio de 2024.

11. CONCLUSIONES, OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

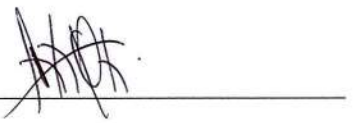
- Teniendo en cuenta que el contrato de obra se firmó acta de inicio el día 01 de octubre del año 2023, se iniciaron actividades preliminares a la ejecución de las obras, como adecuación del sitio de trabajo, revisión de los estudios y diseños entregados por parte del municipio y análisis de intervención sin afectar el cauce de la quebrada y la integridad de los estudiantes y profesores del plantel educativo.
- El día 20 de diciembre se suspende el contrato, debido a que se adelantan tramites administrativos ante la CAR, para el manejo de las especies arbóreas presentes en el sector de las obras. Y que no se puede adelantar la intervención de las obras sin el retiro y/o traslado de estas especies arbóreas.
- El 19 de enero del presente año se amplía el periodo de suspensión teniendo en cuenta que no se ha obtenido por parte de la CAR, el concepto técnico para la intervención de las especies arbóreas.
- El día 08 de febrero y 09 de marzo de 2024, se realiza ampliación No. 02 y No. 03 respectivamente, de la suspensión No. 01, teniendo en cuenta que aun se está a la espera del concepto técnico por parte de la CAR para la intervención de las especies arbóreas.

- El día 09 de abril del presente año, se da reinicio al contrato de obra, teniendo en cuenta que ya se realizó la visita de funcionarios de la CAR y con la finalidad de realizar las obras antes de iniciar la primera temporada de lluvias del año que puedan seguir afectando la estabilidad del colegio.
- Dentro de los comités de obra entre supervisión, contratista de obra e interventoría se han tomado decisiones para el correcto avance de la obra, que han permitido dar continuidad a la ejecución de la obra, sin parar teniendo en cuenta que está iniciando la temporada de lluvias y por el tipo de obra y el riesgo inminente para los estudiantes del colegio se debe ejecutar en el menor tiempo posible la obra
- Aunque las fuertes lluvias de los últimos días han afectado la evolución de los trabajos, se está implementando como plan de contingencia para la ejecución pronta de las obras trabajar de domingo a domingo incluidos festivos, en horario extendido, sin poner en riesgo la integridad de los trabajadores.
- Se han encontrado varias falencias en los diseños entregados por la alcaldía municipal, pero es importante resaltar que en los comités de obra que se han venido realizando periódicamente entre el supervisor de la alcaldía, contratista de obra e interventoría se han aclarado y definido temas para la pronta ejecución de la obra, sin que se vea afectada la continuidad de las labores
- Con el presente informe se presenta el acta parcial No. 01 por un valor de $147.372.036,47 equivalente al 37.77% de ejecución, cumpliendo con cláusula No. 07 del contrato en la forma de pago con actas parciales mayores al 20% de ejecución.
- En la ejecución de las obras, se tuvo un incidente por las fuertes lluvias presentadas la noche del 04 de mayo de 2024, donde las intensas lluvias que se extendieron por varias horas incluso la madrugada del 05 de mayo, aumentaron significativamente el caudal de la quebrada superando el Jarillón que se había construido y desbordándose sobre el costado de la escuela, donde se vieron comprometidas varios espacios de la institución. El mismo día se destino todos los esfuerzos físicos que se tenían a disposición para realizar jornada de limpieza y reparación de los espacios afectados y no interferir con las actividades de los estudiantes. Se necesitaron dos días completos para adecuar los espacios del colegio como se encontraban antes, por lo que se debió suspender las clases el día 06

de mayo del presente año para no afectar la integridad de estudiantes, profesores y padres de familia.

- Al cerrar el presente informe se radicó ante la interventoría la solicitud de inclusión de ítems no previstos y la solicitud de adición presupuestal teniendo en cuenta el balance de obra con mayores y menores cantidades e inclusión de ítems que no se encuentran en el presupuesto contractual pero que son primordiales para la correcta ejecución de la obra y poder garantizar la estabilidad de la misma.

Cordialmente;



Nelson Arturo Ortiz Amézquita
Contratista de obra.

12. REGISTRO FOTOGRAFICO













Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com





Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com





Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com





Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com







Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com





Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com





Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com





Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com




Samsung Quad Camera
Tomada con mi Galaxy A32


Samsung Quad Camera
Tomada con mi Galaxy A32





Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com





Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com





Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com





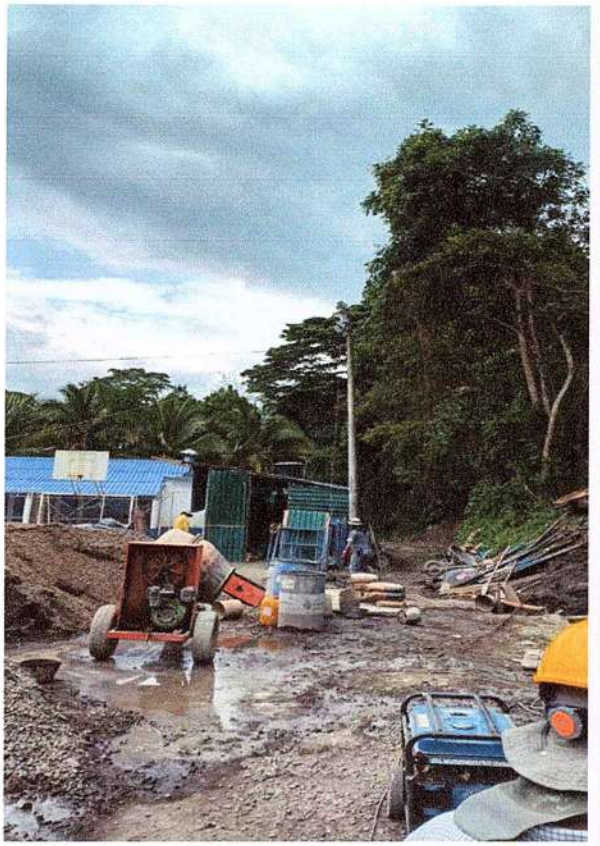
Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com







Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com

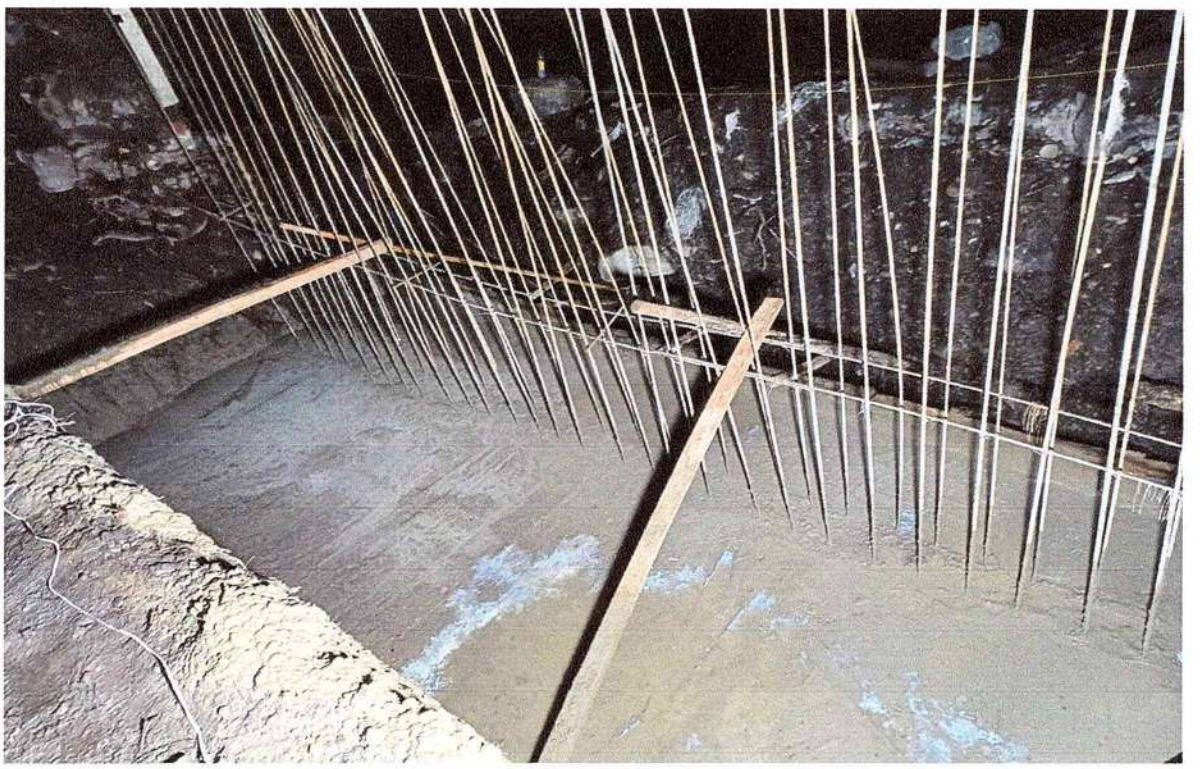






Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com





Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com



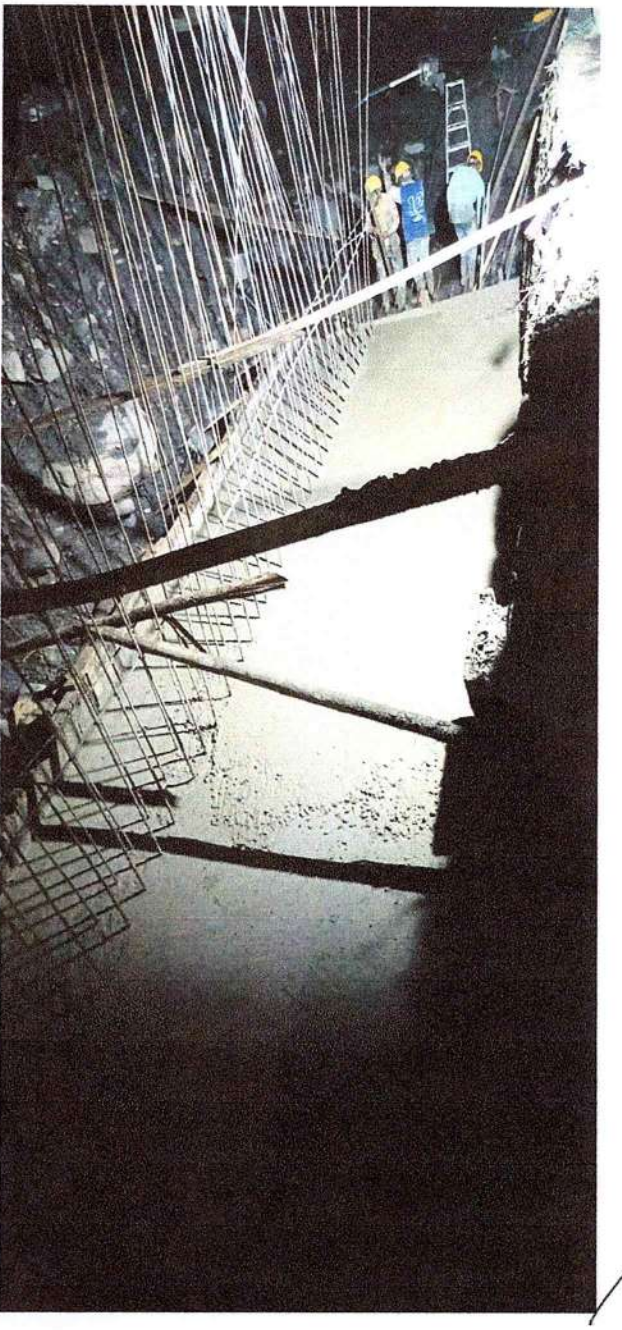
Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com





Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com





Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com





Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com

BITÁCORA DE OBRA

Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com

CONTRATO DE OBRA No 240 DE 2023.

MURO CONTENCIÓN COLEGIO

RURAL CUNG.

Bitacora contrato de obra N° 210 de 2023.

Acta de inicio: 01 de octubre de 2023
Se firma el acta de inicio entre Nelson Ortiz como contratista de obra, Brayan Moya, representante legal de Homenet TV Sas. como interventoria y Claudia Muñoz, como supervisora del contrato y Jefe oficina asesora de Planeación.

Se solicitan los estudios y diseños a la alcaldia para iniciar el proceso de verificación y calculo de cantidades de obra. para verificación de balance de obra.

Fecha: 20 de diciembre de 2023.
Se suspende el contrato para obtener concepto tecnico de la CAR.
El dia 19 de enero del 2024 se amplia suspension a falta de concepto por la CAR.
Los dias 06 de febrero y 07 de marzo se realizan la suspension N° 2 y N° 3 respectivamente a espera del concepto técnico de la CAR.

Fecha: 04 de abril 2024

Se firma acta de Reinicio entre contratista de obra Nelson Ortiz, la interventoria Brayan Mesa y el jefe de la oficina asesora de Planeacion Juan David Murillo.

Fecha 10 de abril 2024 a 22 de abril de 2024.

Se realizan trabajos preliminares de cerramiento de obra, campamento de obra y replanteo con elementos de presicion.

Se realiza labores administrativas de balance de obra y revision de diseños entregados por la Alcaldia Municipal.

Residente de obra.

BITACORA CONTRATO No. 240 06 2023

OBJETO: Contratar la construcción de la estructura de protección por inundación a la institución educativa departamental rural CUNE. del municipio de Villeta, Cundinamarca.

Fecha 22 de abril de 2024.

Se da inicio a las actividades de obra correspondiente al contrato No. 240 06 2023.

Personal en obra.

* Residente de interventoria JULIAN ENCISO ACOSTA
* Residente de obra FERNANDO MENDEZ.
* Inspector de obra HUGO RUBIO.
* 1 maestro de obra y 7 ayudantes

Actividades:

* Comite de obra realizado entre el contratista e interventoria, con el fin de socializar el inicio de actividades y disponer los sitios para descargue de materiales.

* Transporte de equipo, materiales para construcción de campamento.
* En horas de la tarde se presentan lluvias dispersas y se inicia el descargue del acero que se va utilizar en la construcción.
* Se utilizan 3 bombas sumergibles para desague durante el dia y toda la noche.

JULIAN ENCISO A
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Fernando Hendez

Fecha 23 de abril de 2024.

Personal en obra:

* Residente de obra FERNANDO MENDEZ.
* Residente de interventoria. JULIAN ENCISO ACOSTA
* Inspector de obras. HUGO RUBIO.
* 1 maestro de obra, 1 oficial y 5 ayudantes.
* 2 tecnicos electricos.
* 1 tecnico soldador.

Actividades:

- Se inicia con la construcción del campamento.

- Se da inicio al armado de la estructura para zarpa del muro. (Amarre y manejabilidad de acero)
- En horas de la tarde se presentan lluvias.
- Se adecua puntos electricos, para realizar trabajos en obra.
- Por otra parte el tecnico soldador inicia construcción del campamento.
- Se utilizan 3 bombas sumergibles para desague.

JULIAN ENCISO A.
RESIDENTE INTERVENTORIA

Fernando Mendez.

Fecha 24 de abril de 2024.

Personal en obra

* Residente de obra FERNANDO MENDEZ.
* Residente de interventoria. JULIAN ENCISO ACOSTA.
* Inspector de obra, HUGO RUBIO.
* 1 maestro de obra, 1 oficia y 3 ayudantes
* 2 tecnicos electricistas.

Actividades:

- Se continua con el amarre de acero para el armado de la zarpa.

- Se continua con la instalación y adecuación de puntos electrico, (se instala tacos independientes y se extiende cables).
- En horas de la tarde, se presentan lluvias dispersas y se pausan actividades.
- Siendo las 3:00 pm se reinician actividades de amarre de acero para zarpa.
- Se utilizan durante todo el día 3 bombas sumergibles.

JULIAN ENAO A
RESIDENTE INTERVENTORIA

Fernando Mendez.

Fecha 25 de abril de 2024

Personal en obra:

* Residente de obra: FERNANDO MENDEZ.
* Residente de interventoria JULIAN ENCISO ACOSTA
* Inspector de obras HUGO RUBIO.
* 1 maestro de obra, 1 oficial y 3 ayudantes.

Actividades:

- Siendo las 7:00 AM, inicia el dia con lluvias dispersas.
- Se continua con el amarre de acero para la zarpa del muro.

- Se realiza trasciego de equipo nesario para la realización de la obra.
- En horas de la tarde, se realizaron trabajos de tala de arboles y corte de troncos por parte del personal encargado de dicha actividad. 1 encargado y 3 ayudantes.
- Se utilizan durante el dia 3 bombas sumergibles para desague.

JULIAN ENCISO A.
RESIDENTE INTERVENTORIA

Fernando Mendez.

Fecha 26 de abril de 2024.

Personal en obra:

* Residente de obra FERNANDO MENDEZ
* Inspector de obras HUGO RUBIO
* 1 maestro de obra, 1 oficial y 3 ayudantes.
* Personal encargado de tala de arboles y corte de troncos: 1 encargado y 3 ayudantes.

Actividades:

* Siendo las 7:00 a.m, se da inicio a las actividades de obra sin novedad alguna.

* Se continua con las actividades de amarre de acero de refuerzo, tanto para zarpa superior como zarpa inferior.
* En horas de la tarde se continua con la actividad de deforestación y corte de troncos por parte del personal encargado.
* Se utilizan 3 bombas sumergibles para desague (todo el dia). y (Toda la noche)

JULIAN ENAO A.

Fernando Mendez.

Fecha 29 de abril de 2024

Personal en obra:

* Residente de obra FERNANDO MENDEZ
* Residente de interventoria JULIAN ENAO ACOSTA
* Inspector de obras HUGO RUBIO.
* Operador maquinaria.

Actividades

- Se inician trabajos con maquinaria; carreteables para ingreso de material y construcción de jarillon.
- Se utilizan 3 bombas sumergibles para desague durante el dia y noche.

JULIAN ENAO A.

Fernando Mendez.

Fecha 30 de abril de 2024.

Comite de obra No 1.

ASISTENTES:

ING. EDGAR LEON Apoyo supervisión Oficina Asesora de planeación.

ING FERNANDO MENDEZ. RESIDENTE DE OBRA.

ING. JULIAN ENCISO A. RESIDENTE DE INTERVENTORIA

HUGO RUBIO, INSPECTOR DE OBRA - CONTRATISTA.

De acuerdo al comite realizado se tocaron los siguientes temas:

- Se establece que los traslapos minimos para la varilla No. 4 son de 0.80 m, en la zarpa.
- Se revisan los trabajos que se estan realizando con maquinaria. Construcción de jarillon.
- Se solicita que por parte de la entidad contratante nos definan lo siguiente: · Niveles para iniciar excavación de cimentación; · Dilataciones secaionales en muro.

Julian Enciso A
R. INTERVENTORIA.

Fernando Mendez.

- Personal en obra
  - * Residente de obra FERNANDO MENDEZ.
  - * Residente de interventoria JULIAN ENCISO ACOSTA
  - * Inspector de obra HUGO RUBIO.
  - * Operador maquinaria.
  - * 2 ayudantes.

Actividades

- Se continuan con los trabajos de construcción del jarillon. y carreteables para ingreso de material.
- Se continuan con el corte de troncos por parte del grupo encargado.
- En horas de la tarde se presentan lluvias dispersas.
- Se utilizan 3 bombas sumergibles durante todo el dia y la noche

JULIAN ENCISO A.
R. INTERVENTORIA

Fernando Mendez.

Fecha 01 de mayo de 2024.

- Personal en obra
  - * Residente de obra FERNANDO MENDEZ
  - * Inspector de obras HUGO RUBIO.
  - * Operador de maquinaria.
  - * 2 ayudantes
  - * Personal encargado de corte de troncos; →

→ 1 encargado y 2 ayudantes.

Actividades:

- Se inicia el dia con la continuación de los trabajos con maquinaria; Conformación de jarillón, apertura de acceso para volquetas en la parte alta de la quebrada.
- Se realiza trasciego de materiales.
- Se realizan cortes de troncos para su respectivo cargue.
- En horas de la tarde, se continuán trabajos con maquinaria; extracción de raices que se encontraban profundas.
- Se utilizan durante el dia y noche 3 bombas sumergibles.

JULIAN ENCISO A.
R. INTERVENTORIA

Fernando Mendez.

Fecha 02 de mayo de 2024.

- Personal en obra
  - * Residente de obra FERNANDO MENDEZ.
  - * Residente de interventoria JULIAN ENCISO ACOSTA
  - * Inspector de obras HUGO RUBIO
  - * Operador de maquinaria
  - * 2 ayudantes.

→ Actividades

- Inicia el día con la continuación de trabajos con maquinaria; perfilación del terreno.
- Se inicia con el cargue de material sobrante y se translada a los puntos, suministrados por la comunidad.
- Se retira parte de los troncos restantes y se adecua zona para el acopio de materiales necesarios para la construcción del muro.
- Se continua con retiro de raices profundas por parte del operador maquinario.
- Se utilizan 3 bombas sumergibles durante el dia y noche.

JULIAN ENCISO A.
R. INTERVENTORIA

Fernando Mendez.

Fecha 3 de mayo de 2024.

Personal en obra

* Residente de obra FERNANDO MENDEZ
* Residente de interventoria JULIAN ENCISO Acosta
* Inspector de obras HUGO RUBIO
* Operador de maquinaria
* 3 ayudantes.

Actividades:

- Se continua con el retiro del material de excavación.
- Se inicia descargue de material para la obra
- Se continuan trabajos con maquinaria pesada; perfilación de terreno y retiro de material sobrante.
- Se inician trabajos topograficos.
- Se utilizan 3 bombas sumergibles durante el dia y la noche para desague.

Julian Enciso A.
Interventoria

Fernando Mendez.

Fecha 04 de mayo de 2024.

Personal en obra.

* Residente de obra FERNANDO MENDEZ.
* Residente de interventoria JULIAN ENCISO ACOSTA
* Inspector de obras HUGO RUBIO
* Operador de maquinaria
* 3 ayudantes

Actividades

- Inicia el dia con lluvias dispersas.
- Se continua con el descargue y acopio de material, necesario para la obra.
- Se continua realizando retiro de material sobrante.
- Se hace reconstrucción y mantenimiento de jarillón.
- Se realizan trabajos de poda, para perfilación del terreno.
- Se utilizan durante el dia y noche 3 bombas sumergibles para desague.

Juan Enrique A.
R. Interventoria.

Fernando Mendez.

Fecha 05 de mayo de 2024.

Personal en obra

* Residente de interventoria
* Inspector de obras.
* Ayudantes para aseo

En vista de que el dia Sabado 04 de mayo del presente año, en horas de la noche se presentaron fuertes lluvias en la parte

alta de la quebrada Cune, aumentando su caudal al maximo; lo que genero inundaciones en el colegio debido al rebosamiento del jarillon construido anteriormente. Por tal motivo fue necesario apoyar labores de aseo en la institución.

- Se hace necesario utilizar 3 bombas sumergibles para desague

Julian Eneso A.
R. INTERVENTORIA

Fernando Mendez.

Fecha 06 de mayo de 2024

Personal en obra

* Residente de obra.
* Residente de interventoria.
* Inspector de obra.
* Operador de maquinaria.
* 2 oficiales y 2 ayudantes

Actividades

- Siendo las 7:00 a.m, se da inicio a los trabajos de reconstrucción y mantenimiento del jarillón

el cual se encontraba afectado por las fuertes lluvias de las noches anteriores.

- Se da inicio a los trabajos de excavación mecanica, para instalación de solado sobre el elemento
- Se continua con el cargue y retiro de material sobrante y se trasbada al acopio.

A las 10:05 a.m se realiza el segundo comite de obra con presencia del supervisor del contrato Ing. Edgar Leon.

COMITE DE OBRA No. 2

Participantes:

Ing. Edgar León - Supervisor del contrato OPM
Ing. Fernando Mendez - Residente de obra Contratista.
Ing. JULIAN Enciso A - Residente de Interventoria.
Sr. Hugo Rubio - Inspector de obras.

De acuerdo al comite realizado se trataron los siguientes temas:

- Aprobación por parte de la supervision que los niveles de excavación se van a manejar de

acuerdo al diseño estructural, 1.82 m.

- Se solicita por parte de la supervisión, que en lugar del solado como base de los elementos estructurales, sea utilizado un concreto ciclopeo de 0.40 m de altura.
- Realizar balance de cantidades de acuerdo a presupuesto.
- Se solicita por parte del contratista, que la entidad contratante defina, proceso constructivo para dilataciones y sello de juntas en el elemento.

Fernando Mendez.

Fecha 07 de mayo de 2024.

Personal en obra:

* Residente de obra FERNANDO MENDEZ.
* Residente de interventoria JULIAN ENRIQUE ACOSTA.
* Inspector de obra HUGO RUBIO.
* Operador de maquinaria.
* 2 oficiales y 2 ayudantes.

Actividades

- A las 7:00 a.m se comienza, el dia con la realización de trabajos topograficos; replanteo, nivelación y levantamiento topografico.
- Se continúan trabajos de mantenimiento de jarillon.
- Se da inicio a las excavaciones, para cimentación.
- Se inicia figurado de acero de refuerzo para el cuerpo del muro.
- En horas de la tarde se presentan fuertes lluvias y se suspenden las actividades
- Se alista rajon para ciclopeo para zarpa.
- Se hace uso de 3 bombas sumergibles para desague. Durante toda la jornada laboral. (Dia y noche)

Julian Enciso A.
R. INTERVENTORIA

Fernando Mendez.

Fecha 08 de mayo de 2024.

Personal en obra:

* Residente de obra: FERNANDO MENDEZ.
* Inspector de obra: HUGO RUBIO
* Operador de maquinaria
* 1 maestro, 2 oficiales, y 9 ayudantes.
* Residente de interventoria JULIAN ENCISO ACOSTA

Actividades

- Se da inicio al dia a las 7:00 a.m con el descargue de cemento.
- Se continua con los trabajos de mantenimiento del jarillon.
- Se continua con el figurado de acero para el vastago del muro.
- Se realizan excavaciones varias con maquinaria.
- Se realiza fundida de ciclopeo; 05 ml de 0.40 m de alto. por 3.30 m de ancho

- Se realizan trabajos de orden y aseo en la obra, asi como al margen de la quebrada.
- Se hace uso de 3 bombas sumergibles para desagua durante el dia y noche.

Jul Pol Enaso A.
R. INTEGRATORIA.

Fernando Mendez.

Fecha 09 de mayo de 2024.

Personal en obra

* Residente de obra FERNANDO MENDEZ.
* Inspector de obras HUGO RUBIO.
* Operador de maquinaria.
* 1 maestro, 5 oficiales y 11 ayudantes.

Actividades

* Se continua con el mantenimiento del jarillon realizado por la maquinaria.
* Se continua con figurado de acero para vastago de muro.
- Se continua con trabajo de excavaciones varias con maquinaria.

- Se realizan trabajos de excavacion manual para fundida de ciclopeo.
- En horas de la tarde se presentan lluvias dispersas.
- Se realiza fundida de ciclopeo 03 ml x 0.40x330
- Se hace uso de 3 bombas sumergibles para desague durante el dia y noche.

Julian Enao A.
R. Interventoria

Fernando Mendez.

Fecha 10 de mayo de 2024.

Personal en obra

* Residente de obra Fernando Mendez.
* Residente de interventoria Julian Enao Acosta
* Inspector de obras Hugo Rubio.
* Operador de maquinaria
* 1 maestro, 5 opiciales y 11 ayudantes.

Actividades.

- Se realizan trabajos de mantenimiento y construcción de jarillon.

- Durante la madrugada se presentaron fuertes lluvias, lo que causo inundación de las excavacione ya realizadas.
- Se hace nesario la instalición de motobombas para desagüe en las excavaciones.
- Se continua con las excavaciones varias con maquinaria.
- Se realizan trabajos de excavaciones manuales para fundida de ciclopeo.
- Se realiza fundida de ciclopeo; 0.9 ml x 0.40 x 3.30.
- Se hace uso de 3 bombas sumergibles para desague durante dia y noche

JULIAN ENCISO A
R. INTERVENTORIA

Fernando Mendez

Fecha 11 de mayo de 2024.

Personal en obra

- Residente de obra FERNANDO MENDEZ
- Inspector de interventoria JULIAN ENCISO ACOSTA.
- Inspector de obras HUGO RUBIO.
- Operador de maquinaria.
- 1 maestro, 1 oficiales y 3 ayudantes.

Actividades

- Se continua con los trabajos de mantenimiento de jarillon.
- Se continua con el figurado de acero para el vastago del muro.
- Se continua con los trabajos de excavaciones varias con maquinaria.
- Se realiza acopio de materiales para la obra
- Se hace uso de 3 bombas sumergibles para desagues durante dia y noche.

Julian Enciso A.
R. Interventoria.

Fernando Mendez.

Fecha 12 de mayo de 2024.

Personal en obra:

* Residente de obra: Fernando Mendez
* Inspector de obras: Hugo Rubio.
* Operador de maquinaria.
* 2 oficiales y 4 ayudantes

Actividades

- Se realizan trabajos de mantenimiento del jarillon.
- Se continua con los trabajos de excavaciones varias con maquinaria
- Se realizan trabajos de excavaciones manuales para fundida de ciclopeo.
- Se funde concreto ciclopeo; 5 ml x 0.40 x 3.30.
- Se realiza orden y aseo en la obra al igual que al margen de la quebrada.
- Se hace uso de 3 bombas sumergibles para desague

Julian Encso A.
R. Interventoria

Fernando Mendez.

Fecha 13 de mayo de 2024

Personal en obra

- Residente de obra FERNANDO MENDEZ.
- Inspector de obras HUGO RUBIO
- 4 Oficiales
- 6 Ayudantes

Actividades

- Se realizan trabajos de limpieza sobre ciclopeo para colocación del acero de la zarpa.
- Se da inicio al traslado y colocación del acero de la zarpa sobre el elemento.
- Se continuan los trabajos de excavación manual para fundida del ciclopeo.
- Se hace uso de 3 bombas sumergibles para desague.

JULIAN ENCISO P.
R. INTERVENTORIA

Fernando Mendez.

Fecha 14 de mayo de 2021.

Personal en obra

* Residente de obra FERNANDO MENDEZ
* Inspector de obras HUGO RUBIO
* Operador de maquinaria
* Residente de interventoria JULIAN ENCISO
* 1 maestro, 3 oficiales y 8 ayudantes.

Actividades

- Se continuan con los trabajos de mantenimiento de jarillon al margen de la quebrada.

- Se continuan con los trabajos de colocación, amarrado y manejo de acero para la zarpa.
- Se continuan con trabajos de excavaciones varias realizadas con maquinaria.
- Se realizan trabajos de descargue de material necesarios para la obra.
- Se realizan trabajos de encofrado para Fundición de zarpa.

Julian Enciso A.
R. Interventoria

Fernando Mendez.

Fecha 15 de mayo de 2024.

Personal en obra

* Residente de obra FERNANDO MENDEZ.
* Residente de interventoria JULIAN ENCISO.
* Inspector de obras HUGO RUBIO.
* Operador de maquinaria.
* 1 maestro, 4 oficiales y 6 ayudantes

Actividades

- Se realizan trabajos de mantenimiento del jarillon al margen de la quebrada.

- Se continuan con los trabajos de manejo y figurado de acero para vastago de muro.
- Se continuan con trabajos de encofrado y instalación de separadores para garantizar el recubrimiento.
- Se realizan trabajos de instalación de acero transversal para cuerpo de muro (vastago).
- Se inician trabajos de fundida de concreto en la zarpa del muro. 15 ml x 0.50 x 3.30.
- Se hace uso de 3 bombas sumergibles para desagues.

JULIAN ENCIO A
R: INTERVENTORIA

Fernando Mendez.

Fecha 16 de mayo de 2024.

Personal en obra

* Residente de obra FERNANDO MENDEZ
* Residente de interventoria JULIAN ENCIO ACOSTA
* Inspector de obras HUGO PUBLO.
* Operador de maquinaria
* 1 maestro, 4 oficiales y 6 ayudantes.

Actividades.

- Se continuan con los trabajos de mantenimiento de jarillon, realizados con maquinaria.
- Se realizan trabajos de desague por medio de 3 bombas sumergibles.

- Siendo las 10:00 a.m se realiza el tercer comite a cargo del supervisor del contrato de obra No. 240 de 2023. Ing. Edgar Leon. adscrito a la Oficina Asesora de planeación.

COMITE DE OBRA No. 3 16/05/2024

Participantes:

Ing. Edgar Leon - supervisor de obras OPM.
Ing. Fernando Mendez - Residente de obra contratista
Ing. JULIAN ENCISO A. - Residente Interventoria.
Sr. Hugo Rubio - Inspector de obras

De acuerdo al comite realizado se trataron los siguientes temas:

- En conjunto con la supervisión del contrato, contratista e interventoria se toma la

decisión, de que para el armado de acero del cuerpo y/o vastago del muro; el acero longitudinal en ambas caras se manejara continuo dejando traslapos de 0.76 m, varilla No. 4 y no con barras de transferencia segun diseños, esto con el fin de realizar una obra optima y de calidad.

- La supervisión solicita que sean demarcadas las areas de trabajo y señalizadas para asi evitar cualquier tipo de accidente.
- Por parte del contratista se solicita a la supervisión el diseño de la valla informativa para su respectiva instalación.
- Se realiza recorrido de obra y se revisan los trabajos que se estan realizando.

Julian Enciso S.
R. INTERVENTORIA.

Fernando Mendez

- Se continuan con los trabajos de excavaciones varias con maquinaria.
- Se continuan con trabajos de excavación manual para ciclopeo.
- Se realiza desencofrado de zarpa.

JULIAN ENCISO A.
R. INTERVENTORIA.

Fernando Mendez.

Fecha 17 de mayo de 2024.

Personal en obra

* Residente de obra: Fernando Mendez.
* Residente de Interventoria: JULIAN ENCISO Acosta
* Inspector de obras: Hugo Rubio
* Operador de maquinaña
* 1 maestro, 4 oficiales y 6 ayudantes

Actividades

- Se continuan con los trabajos de mantenimiento de jarillon, realizados con maquinaria
- Se continuan con trabajos de excavaciones varias con maquinaria.

- Se realizan trabajos de desague, para armado y fundida por medio de 3 bombas sumergibles.
- Se realizan trabajos de excavación manual para fundida de ciclopeo.
- Se funde concreto ciclopeo sobre el elemento. 05 ml x 0.40 x 3.30.
- Se inician trabajos de armado y encofrado para fundida de vastago.

JULIAN ENCISO A.
R. INTERVENTORIA

Fernando Mendez.

Fecha 18 de mayo de 2024.

Personal en obra

* Residente de obra FERNANDO MENDEZ.
* Residente de interventoria JULIAN ENCISO ACOSTA.
* Inspector de obra HUGO RUBIO
* Operador de maquinaria.
* 1 maestro, 4 oficiales y 6 ayudantes

Actividades

- Se continuan con los trabajos de mantenimiento y construcción de jarillon sobre el margen de la quebrada.
- Se continuan con los trabajos de excavaciones varias con maquinaria.
- Se continuan con trabajos de encofrado instalación de separadores para fundida de vastago del muro.
- Se realiza instalación de acero para fundida de zarpa. y acero transversal para cuerpo de muro.

JULIAN ENASO A.
R INTERVENTORIA.

Fernando Mendez.

Fecha 19 de mayo de 2021.

Personal en obra

* Inspector de obras HUGO RUBIO
* Residente de obra Fernando Mendez
* 1 maestro
* 4 oficiales y 6 ayudantes.

Actividades

- Se continua con trabajos de encofrado, plomos y alineamiento de equipo para fundición de vastago.
- Se realiza fundición de zarpa 06 ml x 0.50 x 330
- Se realizan trabajos de desague por medio de 3 motobombas sumergibles para poder realizar actividades.

Julian Enciso A.
R. Interventoria.

Fernando Mendez.

Fecha 20 de mayo de 2024.

Personal en obra

* Residente de obra FERNANDO MENDEZ.
* Residente de interventoria JULIAN ENCISO ACOSTA
* Inspector de obra HUGO RUBIO.
* Operador de maquinaria
* 1 maestro, 4 oficiales y 6 ayudantes

Actividades

- Se realizan trabajos de mantenimiento del

jarillon, con maquinaria.

- Se continuan trabajos de excavaciones varias con maquinaria
- Se realizan trabajos de desague por medio de 3 motobombas sumergibles, durante el dia y noche
- Se inicia fundida de vastago de muro h= 2.60 x 15 ml.

JULIAN ENCISO A.
R. INTERVENTORIA

Fernando Mendez.

Fecha 21 de mayo de 2021.

Personal en obra

* Residente de obra: FERNANDO MENDEZ
* Residente de interventoria: JULIAN ENCISO ACOSTA
* Inspector de obras: HUGO RUBIO.
* Operador de maquinaria
* 1 maestro de obra
* 4 Oficiales y 6 ayudantes.

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Anexar planilla mayo.

Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.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	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA	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	
2023-10	2023-10	I	24/11/2023	71950154	$1.896.000	

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	650.000	0		0		0	0	0	0	650.000	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	832.000	0	0	26.000	26.000	0	0		884.000	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	362.000				362.000	0	0	362.000			3.620	362.000	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	650.000	650.000
Pensión	1	884.000	884.000
Riesgos Laborales	1	362.000	362.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.896.000	1.896.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2023-10	2023-10	I	24/11/2023	71950154	$1.896.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79950295	ORTIZ AMEZQUITA NELSON ARTURO	57	0			N																	230301	5.200.000	832.000	0	0	26.000	26.000	EPS035	5.200.000	650.000	14-11	5.200.000	5	362.000		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	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2023-11	2023-11	I	27/12/2023	73267508	$2.007.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	687.500	0		0		0	1	700	0	688.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	880.000	0	0	27.500	27.500	1	900	200	936.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	382.800				382.800	1	400	383.200			3.828	383.200	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	687.500	688.200
Pensión	1	935.000	936.100
Riesgos Laborales	1	382.800	383.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.005.300	2.007.500

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	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2023-11	2023-11	I	27/12/2023	73267508	$2.007.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colcuenta	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79950295	ORTIZ AMEZQUITA NELSON ARTURO	57	0			N								X									230301	5.500.000	880.000	0	0	27.500	27.500	EPS005	5.500.000	687.500	14-11	5.500.000	5	382.800		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	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2023-12	2023-12	I	18/01/2024	74024210	$2.552.200	

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	875.000	0		0		0	0	0	0	875.000	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	1.120.000	0	0	35.000	35.000	0	0		1.190.000	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	487.200				487.200	0	0	487.200			4.872	487.200	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	875.000	875.000
Pensión	1	1.190.000	1.190.000
Riesgos Laborales	1	487.200	487.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.552.200	2.552.200

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
CC	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA	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
2023-12	2023-12	I	18/01/2024	74024210	$2.552.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79950295	ORTIZ AMEZQUITA NELSON ARTURO	57	0			N								X									230301	7.000.000	1.120.000	0	0	35.000	35.000	EPS005	7.000.000	875.000	14-11	7.000.000	5	487.200		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
CC	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2024-01	2024-01	I	23/02/2024	74917270	$1.419.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	500.000	0		0		0	1	500	0	500.500	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	640.000	0	0	0	0	1	600	0	640.600	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	890903790-5	278.400				278.400	1	300	278.700			2.784	278.700	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	500.000	500.500
Pensión	1	640.000	640.600
Riesgos Laborales	1	278.400	278.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.418.400	1.419.800

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	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2024-01	2024-01	I	23/02/2024	74917270	$1.419.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79950295	ORTIZ AMEZQUITA NELSON ARTURO	57	0			N																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	500.000	14-11	4.000.000	5	278.400		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	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2024-02	2024-02	I	26/03/2024	75837758	$1.423.400	

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	500.000	0		0		0	4	1.800	0	501.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	640.000	0	0	0	0	4	2.200	0	642.200	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	890903790-5	278.400				278.400	4	1.000	279.400			2.784	279.400	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	500.000	501.800
Pensión	1	640.000	642.200
Riesgos Laborales	1	278.400	279.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.418.400	1.423.400

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	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2024-02	2024-02	I	26/03/2024	75837758	$1,423,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79950295	ORTIZ AMEZQUITA NELSON ARTURO	57	0			N																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	500.000	14-11	4.000.000	5	278.400		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	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76490869	$1.420.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	500.000	0		0		0	2	900	0	500.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	640.000	0	0	0	0	2	1.100	0	641.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	278.400				278.400	2	500	278.900			2.784	278.900	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	500.000	500.900
Pensión	1	640.000	641.100
Riesgos Laborales	1	278.400	278.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.418.400	1.420.900

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	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		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
2024-03	2024-03	I	24/04/2024	76490869	$1.420.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79950295	ORTIZ AMEZQUITA NELSON ARTURO	57	0			N																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	500.000	14-11	4.000.000	5	278.400		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	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2024-04	2024-04	I	08/05/2024	76983974	$1.418.400	

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	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	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	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	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	278.400				278.400	0	0	278.400			2.784	278.400	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	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	278.400	278.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.418.400	1.418.400

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	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2024-04	2024-04	I	08/05/2024	76983974	$1.418.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanitas	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	79950295	ORTIZ AMEZQUITA NELSON ARTURO	57	0			N																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS035	4.000.000	500.000	14-11	4.000.000	5	278.400		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	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2024-05	2024-05	I	14/06/2024	77917787	$1.418.400	

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	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	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	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	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	278.400				278.400	0	0	278.400			2.784	278.400	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	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	278.400	278.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.418.400	1.418.400

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	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2024-05	2024-05	I	14/06/2024	77917787	$1.418.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79950295	ORTIZ AMEZQUITA NELSON ARTURO	57	0			N																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	500.000	14-11	4.000.000	5	278.400		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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE	005	CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2023-10	2023-10	Y	28/11/2023	72695105	$81.200	

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 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	890903790-5	80.800				80.800	4	400	81.200			808	81.200	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	80.800	81.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	80.800	81.200

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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE	005	CUNDINAMARCA	VILLETA	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	
2023-10	2023-10	Y	28/11/2023	72695105	$81.200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1077974849	ROJAS ROZO LAURA DAYANA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O	06	CUNDINAMARCA	VILLETA	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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	28/11/2023	72695092	$2.885.300	

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	92.800	0		0		0	4	400	0	93.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	46.400	0		0		0	4	200	0	46.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	46.400	0		0		0	4	200	0	46.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	92.800	0		0		0	4	400	0	93.200	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	92.800	0		0		0	4	400	0	93.200	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	371.200	0	0	0	0	4	1.500	0	372.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	928.000	0	0	0	0	4	3.700	0	931.700	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	4	800	0	186.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	646.400				646.400	4	2.600	649.000			6.464	649.000	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	371.200	4	1.500	372.700	8

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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O	06	CUNDINAMARCA	VILLETA		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	28/11/2023	72695092	$2.885.300	

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	5	371.200	372.800
Pensión	3	1.484.800	1.490.800
Riesgos Laborales	1	646.400	649.000
CCF	1	371.200	372.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.873.600	2.885.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O 06	CUNDINAMARCA	VILLETA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8	0
2023-11	2023-10	E	28/11/2023	72695092	TOTAL A PAGAR	
					$2.885.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	80283292	ARBOLEDA BUSTOS DIEGO FELIPE	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	80283941	GUTIERREZ BRAND VICTOR ALFONSO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	80277701	MENDEZ MORERA WILLIAM HUMBERTO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1077975146	PACHON MORENO OMAR	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1069435111	HERNANDEZ MANRIQUE YEISON EDUARDO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1077969285	MORENO MONTERO JOHN ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	80279491	CORREA PINEDA JHON JAIRO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	80281867	MEDINA HERRERA JIMMY YEZID	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRA Y OFICINA	01	CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2023-11	2023-10	E	28/11/2023	72694472	$285.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.400	0		0		0	4	200	0	46.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	4	800	0	186.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	4	100	6.200			61	6.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	46.400	4	200	46.600	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	46.600
Pensión	1	185.600	186.400
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	1	46.400	46.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	284.500	285.800

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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRA Y OFICINA	01	CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2023-11	2023-10	E	28/11/2023	72694472	$285.800	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1007559965	RAMIREZ HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 202	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O	06	CUNDINAMARCA	VILLETA		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	27/12/2023	73548098	$2.876.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.800	0		0		0	1	100	0	92.900	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	92.800	0		0		0	1	100	0	92.900	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	92.800	0		0		0	1	100	0	92.900	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	371.200	0	0	0	0	1	400	0	371.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	928.000	0	0	0	0	1	1.000	0	929.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	1	200	0	185.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	646.400				646.400	1	700	647.100			6.464	647.100	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	371.200	1	400	371.600	8

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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 202	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O	06	CUNDINAMARCA	VILLETA		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	27/12/2023	73548098	$2.876.800	

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	5	371.200	371.700
Pensión	3	1.484.800	1.486.400
Riesgos Laborales	1	646.400	647.100
CCF	1	371.200	371.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.873.600	2.876.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANIL[illegible] INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION[illegible]E APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 202	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O	06	CUNDINAMARCA	VILLETA		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	27/12/2023	73548098	$2.876.800	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1069435111	HERNANDEZ MANRIQUE YEISON EDUARDO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1077969285	MORENO MONTERO JOHN ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1077975146	PACHON MORENO OMAR	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	80277701	MENDEZ MORERA WILLIAM HUMBERTO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	80279491	CORREA PINEDA JHON JAIRO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	80281867	MEDINA HERRERA JIMMY YEZID	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	80283292	ARBOLEDA BUSTOS DIEGO FELIPE	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	80283941	GUTIERREZ BRAND VICTOR ALFONSO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANIL INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION E APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 202	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRA Y OFICINA	01	CUNDINAMARCA	VILLETA	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	
2023-12	2023-11	E	27/12/2023	73548085	$285.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.400	0		0		0	1	100	0	46.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	1	200	0	185.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Dias	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	1	100	6.200			61	6.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	46.400	1	100	46.500	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	46.500
Pensión	1	185.600	185.800
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	1	46.400	46.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	284.500	285.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANIL INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION E APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 202	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRA Y OFICINA	01	CUNDINAMARCA	VILLETA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
2023-12	2023-11	E	27/12/2023	73548085	$285.000

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1007559965	RAMIREZ HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE / 005	CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2023-11	2023-11	Y	27/12/2023	73526612	$83.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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	890903790-5	83.600				83.600	1	100	83.700			836	83.700	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	83.600	83.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	83.600	83.700

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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE	005	CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2023-11	2023-11	Y	27/12/2023	73526612	$83.700	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1077974849	ROJAS ROZO LAURA DAYANA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O	06	CUNDINAMARCA	VILLETA		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	18/01/2024	74033677	$1.879.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	23.200	0		0		0	0	0	0	23.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	23.200	0		0		0	0	0	0	23.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias 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	2
230301	Porvenir	800224808-8	649.600	0	0	0	0	0	0		649.600	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	92.800	0	0	0	0	0	0		92.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	404.000				404.000	0	0	404.000			4.040	404.000	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	315.800	0	0	315.800	9

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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O	06	CUNDINAMARCA	VILLETA		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	18/01/2024	74033677	$1.879.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	5	232.000	232.000
Pensión	3	928.000	928.000
Riesgos Laborales	1	404.000	404.000
CCF	1	315.800	315.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	1.879.800	1.879.800

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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O / 06	CUNDINAMARCA	VILLETA		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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	18/01/2024	74033677	$1.879.800	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1007559965	RAMIREZ HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1069435111	HERNANDEZ MANRIQUE YEISON EDUARDO	1	0			S	X																230201	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS010	580.000	23.200	14-11	580.000	5	40.400	CCF22	749.167	30.000	0	0	0	0	0
CC	1077969285	MORENO MONTERO JOHN ALEXANDER	1	0			S	X																230301	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS005	580.000	23.200	14-11	580.000	5	40.400	CCF22	707.278	28.300	0	0	0	0	0
CC	1077975146	PACHON MORENO OMAR	1	0			S	X																230301	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS041	580.000	23.200	14-11	580.000	5	40.400	CCF22	795.889	31.900	0	0	0	0	0
CC	80277701	MENDEZ MORERA WILLIAM HUMBERTO	1	0			S	X																25-14	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS008	580.000	23.200	14-11	580.000	5	40.400	CCF22	803.944	32.200	0	0	0	0	0
CC	80279491	CORREA PINEDA JHON JAIRO	1	0			S	X																230301	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS005	580.000	23.200	14-11	580.000	5	40.400	CCF22	707.278	28.300	0	0	0	0	0
CC	80281867	MEDINA HERRERA JIMMY YEZID	1	0			S	X																230201	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS041	580.000	23.200	14-11	580.000	5	40.400	CCF22	707.278	28.300	0	0	0	0	0
CC	80283292	ARBOLEDA BUSTOS DIEGO FELIPE	1	0			S	X																230301	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS017	580.000	23.200	14-11	580.000	5	40.400	CCF22	1.129.359	45.200	0	0	0	0	0
CC	80283941	GUTIERREZ BRAND VICTOR ALFONSO	1	0			S	X																230301	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS017	580.000	23.200	14-11	580.000	5	40.400	CCF22	1.129.389	45.200	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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE / 005	CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2023-12	2023-12	Y	18/01/2024	74022759	$83.600	

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					

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	890903790-5	83.600				83.600	0	0	83.600			836	83.600	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	83.600	83.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	83.600	83.600

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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE 005	CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2023-12	2023-12	Y	18/01/2024	74022759	$83.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1077974849	ROJAS ROZO LAURA DAYANA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O / 06	CUNDINAMARCA	VILLETA		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	23/02/2024	74925072	$1.669.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.500	0		0		0	1	100	0	3.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.800	0		0		0	1	100	0	1.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	69.500	0		0		0	1	100	0	69.600	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	97.200	0		0		0	1	100	0	97.300	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	395.400	0	0	0	0	1	400	0	395.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	485.500	0	0	0	0	1	500	0	486.000	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	13.900	0	0	0	0	1	100	0	14.000	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	335.200				335.200	1	400	335.600			3.352	335.600	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	213.800	1	200	214.000	8

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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O	06	CUNDINAMARCA	VILLETA		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	23/02/2024	74925072	$1.669.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	5	224.000	224.500
Pensión	3	894.800	895.800
Riesgos Laborales	1	335.200	335.600
CCF	1	213.800	214.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	1.667.800	1.669.900

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
NI	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O	06	CUNDINAMARCA	VILLETA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 8 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-02	2024-01	E	23/02/2024	74925072	$1.669.900

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobro. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1007559965	RAMIREZ HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS005	780.000	31.200	14-11	780.000	5	54.300	CCF22	780.000	31.200	0	0	0	0	0
CC	1007559965	RAMIREZ HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S												X					230301	520.000	83.200	0	0	0	0	EPS005	520.000	20.800	14-11	520.000	5	0	CCF22	520.000	20.800	0	0	0	0	0
CC	1069435111	HERNANDEZ MANRIQUE YEISON EDUARDO	1	0			S	X																230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS010	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
CC	1077973154	JORDAN MUÑOZ JOHN ALEXANDER	1	0			S	X																230201	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS017	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	5	84.500	CCF22	1.213.334	48.600	0	0	0	0	0
CC	1077975146	PACHON MORENO OMAR	1	0			S	X																230301	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS041	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	5	84.500	CCF22	1.213.334	48.600	0	0	0	0	0
CC	80277701	MENDEZ MORERA WILLIAM HUMBERTO	1	0			S	X	X															25-14	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS008	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	90.278	3.700	0	0	0	0	0
CC	80281867	MEDINA HERRERA JIMMY YEZID	1	0			S	X																230201	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS041	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	5	84.500	CCF22	1.213.334	48.600	0	0	0	0	0
CC	80283292	ARBOLEDA BUSTOS DIEGO FELIPE	1	0			S	X																230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF22	43.334	1.800	0	0	0	0	0
CC	80283941	GUTIERREZ BRAND VICTOR ALFONSO	1	0			S	X	X															230301	216.667	34.700	0	0	0	0	EPS017	216.667	8.700	14-11	216.667	5	15.100	CCF22	216.667	8.700	0	0	0	0	0
CC	80283941	GUTIERREZ BRAND VICTOR ALFONSO	1	0			S										X							230301	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS017	130.000	5.200	14-11	130.000	5	0	CCF22	130.000	0	0	0	0	0	0
CC	80283941	GUTIERREZ BRAND VICTOR ALFONSO	1	0			S										X							230301	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS017	130.000	5.200	14-11	130.000	5	0	CCF22	130.000	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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE	005	CUNDINAMARCA	VILLETA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	Y	23/02/2024	74679780	$90.600	

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					

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	890903790-5	90.500				90.500	1	100	90.600			905	90.600	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	90.500	90.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	90.500	90.600

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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE	005	CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2024-01	2024-01	Y	23/02/2024	74679780	$90.600	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1077974849	ROJAS ROZO LAURA DAYANA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	5	90.500		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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE	005	CUNDINAMARCA	VILLETA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	Y	26/03/2024	75838257	$90.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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	890903790-5	90.500				90.500	4	400	90.900			905	90.900	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	90.500	90.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	90.500	90.900

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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE / 005	CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2024-02	2024-02	Y	26/03/2024	75838257	$90.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1077974849	ROJAS ROZO LAURA DAYANA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	5	90.500		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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O / 06	CUNDINAMARCA	VILLETA		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	26/03/2024	75837976	$2.530.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	65.900	0		0		0	4	300	0	66.200	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	4	200	0	52.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	107.500	0		0		0	4	400	0	107.900	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	104.000	0		0		0	4	400	0	104.400	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	637.900	0	0	0	0	4	2.200	0	640.100	4
230301	Porvenir	800224808-8	679.500	0	0	0	0	4	2.400	0	681.900	4

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	555.200				555.200	4	1.900	557.100			5.552	557.100	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	319.200	4	1.100	320.300	8

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	4	329.400	330.700
Pensión	2	1.317.400	1.322.000
Riesgos Laborales	1	555.200	557.100
CCF	1	319.200	320.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.521.200	2.530.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O / 06	CUNDINAMARCA	VILLETA		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	26/03/2024	75837976	$2.530.100	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1007559965	RAMIREZ HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.040.000	166.400	0	0	0	0	EPS005	1.040.000	41.600	14-11	1.040.000	5	72.400	CCF22	1.040.000	41.600	0	0	0	0	0
CC	1007559965	RAMIREZ HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S										X							230301	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS005	130.000	5.200	14-11	130.000	5	0	CCF22	130.000	0	0	0	0	0	0
CC	1007559965	RAMIREZ HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S										X							230301	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS005	130.000	5.200	14-11	130.000	5	0	CCF22	130.000	0	0	0	0	0	0
CC	1077973154	JORDAN MUNOZ JOHN ALEXANDER	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1077975146	PACHON MORENO OMAR	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	80281867	MEDINA HERRERA JIMMY YEZID	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1069435111	HERNANDEZ MANRIQUE YEISON EDUARDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	80283292	ARBOLEDA BUSTOS DIEGO FELIPE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1077967719	MEDINA HERRERA JOHAN ESNEYDER	1	0			S	X	X															230201	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS017	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	90.278	3.700	0	0	0	0	0
PT	5901778	OLIVERO ZAMBRANO JORGE LUIS	1	0			S	X																230301	346.667	55.500	0	0	0	0	EPS005	346.667	13.900	14-11	346.667	5	24.200	CCF22	346.667	13.900	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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B -- menos de 200 c	OBRAS NELSON O / 06	CUNDINAMARCA	VILLETA		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	24/04/2024	76490590	$2.849.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	104.000	0		0		0	2	200	0	104.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.500	0		0		0	2	100	0	3.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	104.000	0		0		0	2	200	0	104.200	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	104.000	0		0		0	2	200	0	104.200	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	624.000	0	0	0	0	2	1.100	0	625.100	3
230301	Porvenir	800224808-8	845.900	0	0	0	0	2	1.500	0	847.400	5

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	639.600				639.600	2	1.100	640.700			6.396	640.700	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	367.700	2	700	368.400	8

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	5	367.500	368.300
Pensión	2	1.469.900	1.472.500
Riesgos Laborales	1	639.600	640.700
CCF	1	367.700	368.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.844.700	2.849.900

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
NI	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O	06	CUNDINAMARCA	VILLETA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 8 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-04	2024-03	E	24/04/2024	76490590	$2.849.900

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1007559965	RAMIREZ HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1069435111	HERNANDEZ MANRIQUE YEISON EDUARDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1077973154	JORDAN MUÑOZ JOHN ALEXANDER	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1077975146	PACHON MORENO OMAR	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1077976941	BERNAL GOMEZ JULIAN HORACIO	1	0			S	X	X															230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS008	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	90.278	3.700	0	0	0	0	0
PT	5901778	OLIVERO ZAMBRANO JORGE LUIS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	80281867	MEDINA HERRERA JIMMY YEZID	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	80283292	ARBOLEDA BUSTOS DIEGO FELIPE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE / 005	CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2024-03	2024-03	Y	24/04/2024	76489983	$90.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

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	890903790-5	90.500				90.500	2	200	90.700			905	90.700	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	90.500	90.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	90.500	90.700

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
NI	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE	005	CUNDINAMARCA	VILLETA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
2024-03	2024-03	Y	24/04/2024	76489983	$90.700

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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	1077974849	ROJAS ROZO LAURA DAYANA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	5	90.500		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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CONDUCTOR	4202	CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2024-05	2024-04	E	27/05/2024	77305248	$271.300	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	38.200	0		0		0	3	100	0	38.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	152.600	0	0	0	0	3	400	0	153.000	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	41.500				41.500	3	200	41.700			415	41.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	38.200	3	100	38.300	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	38.200	38.300
Pensión	1	152.600	153.000
Riesgos Laborales	1	41.500	41.700
CCF	1	38.200	38.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	270.500	271.300

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
NI	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CONDUCTOR 4202	CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2024-05	2024-04	E	27/05/2024	77305248	$271.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	80283941	GUTIERREZ BRAND VICTOR ALFONSO	1	0			S	X																230301	953.334	152.600	0	0	0	0	EPS017	953.334	38.200	14-11	953.334	4	41.500	CCF22	953.334	38.200	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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O	06	CUNDINAMARCA	VILLETA	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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	27/05/2024	77305118	$2.637.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	104.000	0		0		0	3	300	0	104.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	39.900	0		0		0	3	100	0	40.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	86.700	0		0		0	3	300	0	87.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	3.500	0		0		0	3	100	0	3.600	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	104.000	0		0		0	3	300	0	104.300	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	506.200	0	0	0	0	3	1.300	0	507.500	3
230301	Porvenir	800224808-8	832.000	0	0	0	0	3	2.100	0	834.100	4
231001	Colfondos	800227940-6	13.900	0	0	0	0	3	100	0	14.000	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	588.400				588.400	3	1.500	589.900			5.884	589.900	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	352.200	3	900	353.100	8

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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA		CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O	06	CUNDINAMARCA	VILLETA		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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	27/05/2024	77305118	$2.637.800	

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	5	338.100	339.200
Pensión	3	1.352.100	1.355.600
Riesgos Laborales	1	588.400	589.900
CCF	1	352.200	353.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.630.800	2.637.800

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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OBRAS NELSON O	06	CUNDINAMARCA	VILLETA	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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	27/05/2024	77305118	$2.637.800	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1007559965	RAMIREZ HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	1069435111	HERNANDEZ MANRIQUE YEISON EDUARDO	1	0			S		X															230201	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS010	996.667	39.900	14-11	996.667	5	69.400	CCF22	1.148.334	46.000	0	0	0	0	0
CC	1077973154	JORDAN MUÑOZ JOHN ALEXANDER	1	0			S		X															230201	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS017	866.667	34.700	14-11	866.667	5	60.400	CCF22	1.061.667	42.500	0	0	0	0	0
CC	1077975146	PACHON MORENO OMAR	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	3245828	ESPINOSA RODRIGUEZ VICTOR MANUEL	1	0			S	X	X															231001	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS037	86.667	3.500	14-11	86.667	5	6.100	CCF22	90.278	3.700	0	0	0	0	0
PT	5901778	OLIVERO ZAMBRANO JORGE LUIS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	80281867	MEDINA HERRERA JIMMY YEZID	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
CC	80283292	ARBOLEDA BUSTOS DIEGO FELIPE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PLANILLA

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	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE / 005	CUNDINAMARCA	VILLETA		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	
2024-04	2024-04	Y	27/05/2024	77305082	$69.600	

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					

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	890903790-5	69.400				69.400	3	200	69.600			694	69.600	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	69.400	69.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	69.400	69.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANIL[illegible] INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION[illegible] APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	79950295-9	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CL 5 6 17 CC IMPERIO OF 205	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE	005	CUNDINAMARCA	VILLETA	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	
2024-04	2024-04	Y	27/05/2024	77305082	$69.600	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1077974849	ROJAS ROZO LAURA DAYANA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	996.667	5	69.400		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	79950295	NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA	CALLE1 # 1-40 APORTO 302	3134673418	n_ortiz1979@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA	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	
2024-05	2024-05	I	14/06/2024	77917787	$1.418.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79950295	ORTIZ AMEZQUITA NELSON ARTURO	57	0			N																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	500.000	14-11	4.000.000	5	278.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PÓLIZAS DE CUMPLIMIENTO Y RCE

Calle 5 # 6-17 oficina 202, Centro Comercial Imperio, Villeta – Cundinamarca
Tel: 3134673418-8447766 E- mail: n_ortiz1979@hotmail.com

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-40-101010534	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	09	2023	06	09	2023	00:00	31	12	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO		CC: 79.950.295
DIRECCIÓN: CALLE 7 # 11 180	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE VILLETA		NIT: 899.999.312-2
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	8444412

BENEFICIARIO: 899999312 - MUNICIPIO DE VILLETA ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE MULTAS, CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DEMAS SANCIONES IMPUESTAS, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALESEINDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A EMPLEAR, CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LAS OBRAS EN DESARROLLO DE CONTRATO DE OBRA NO. 240 DE 2023 CUYO OBJETOES:CONTRATAR LA CONSTRUCCION DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCION POR INUNDACION A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIODEVILLETA, CUNDINAMARCA.

ASEGURADOS: ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA ICCU CON NIT:900.258.711-1

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y LA ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONESDECUNDINAMARCA ICCU CON NIT: 900.258.711-1

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV	06/09/2023	31/12/2023	$232,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****184,328.00	$ *******3,000.00	$ ******35,592.00	$ **********222,921.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS	72937	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-40-101010534

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-44-101018453	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	09	2023	06	09	2023	00:00	06	12	2028	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO		CC: 79.950.295
DIRECCIÓN: CALLE 7 # 11 180	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE VILLETA		NIT: 899.999.312-2
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	8444412
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

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

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE MULTAS, CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DEMAS SANCIONES IMPUESTAS, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A EMPLEAR, CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LAS OBRAS EN DESARROLLO DE CONTRATO DE OBRA NO. 240 DE 2023 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA CONSTRUCCION DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCION POR INUNDACION A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA.

ASEGURADO/BENEFICIARIO ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA ICCU CON NIT: 900.258.711-1

LA VIGENCIA PARA EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS ES DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO DEFINITIVO A SATISFACCION DE LAS OBRAS POR PARTE DE LA ENTIDAD

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/09/2023	30/04/2024	$78,031,515.12
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/09/2023	31/12/2026	$39,015,757.56
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	06/12/2023	06/12/2028	$78,031,515.12

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,255,772.00	$ ******20,000.00	$ *****242,396.00	$ *********1,518,169.00	$ ******195,078,787.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS	72937	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101018453

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101018453, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en BOGOTA, D.C. a los 08 días del mes de SEPTIEMBRE de 2023

62-44-101018453

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-40-101010534	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	11	2023	06	09	2023	00:00	31	12	2023	23:59	ANEXO DE MODIFICACION

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO	CC: 79.950.295

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 7 11 180	VILLETA, CUNDINAMARCA	3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE VILLETA	NIT: 899.999.312-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 4 NRO. 5 - 61	VILLETA, CUNDINAMARCA	8444412

BENEFICIARIO: 899999312 - MUNICIPIO DE VILLETA ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE MULTAS, CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DEMAS SANCIONES INPUESTAS, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALESEINDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A EMPLEAR, CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LAS OBRAS EN DESARROLLO DE CONTRATO DE OBRA NO. 240 DE 2023 CUYO OBJETOES:CONTRATAR LA CONSTRUCCION DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCION POR INUNDACION A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIODEVILLETA, CUNDINAMARCA.

ASEGURADOS: ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA ICCU CON NIT:900.258.711-1

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y LA ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONESDECUNDINAMARCA ICCU CON NIT: 900.258.711-1

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA PARA LA PRESENTE POLIZA DE ACUERDO A ACTA DE INICIO DE FECHA 01 DE OCTUBRE DE 2023 QUEDANDO COMO FIGURA.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***(184,328.00)	$ *****(3,000.00)	$ ****(35,592.00)	$ *********(222,921.00)	$ ****(232,000,000.00)	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	PART	VALOR ASEGURADO
NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS	72937	100.00			

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

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

62-40-101010534

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

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-40-101010534	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	11	2023	06	09	2023	00:00	31	12	2023	23:59	ANEXO DE MODIFICACION

DATOS DEL TOMADOR : GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO		CC: 79.950.295	
DIRECCION: CALLE 7 11 180	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA	**TELEFONO:** 3134673418	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE VILLETA		NIT: 899.999.312-2	
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:** 8444412	

BENEFICIARIO: 899999312 - MUNICIPIO DE VILLETA

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-40-101010534

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LIZETHGARZON

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-44-101018453	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	11	2023	06	09	2023	00:00	06	12	2028	23:59	ANEXO DE MODIFICACION

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO			CC: 79.950.295
DIRECCIÓN: CALLE 7 11 180	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE VILLETA			NIT: 899.999.312-2
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	8444412
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

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

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE MULTAS, CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DEMAS SANCIONES IMPUESTAS, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A EMPLEAR, CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LAS OBRAS EN DESARROLLO DE CONTRATO DE OBRA NO. 240 DE 2023 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA CONSTRUCCION DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCION POR INUNDACION A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA.

ASEGURADO/BENEFICIARIO ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA ICCU CON NIT: 900.258.711-1

LA VIGENCIA PARA EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS ES DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO DEFINITIVO A SATISFACCION DE LAS OBRAS POR PARTE DE LA ENTIDAD

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA PARA LA PRESENTE POLIZA DE ACUERDO A ACTA DE INICIO DE FECHA 01 DE OCTUBRE DE 2023 QUEDANDO COMO FIGURA.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *(1,255,772.00)	$ ****(20,000.00)	$ ***(242,396.00)	$ *******(1,518,169.00)	$ ****(195,078,787.80)	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS	72937	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101018453

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-44-101018453	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	11	2023	06	09	2023	00:00	06	12	2028	23:59	ANEXO DE MODIFICACION

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO		CC: 79.950.295
DIRECCION: CALLE 7 11 180	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA	**TELEFONO:**	3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE VILLETA		NIT: 899.999.312-2
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:**	8444412

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101018453

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

FIRMA TOMADOR

LIZETHGARZON

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101018453, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en BOGOTA, D.C. a los 24 días del mes de NOVIEMBRE de 2023

62-44-101018453

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-40-101010534	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	11	2023	01	10	2023	00:00	25	01	2024	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO		CC: 79.950.295
DIRECCIÓN: CALLE 7 11 180	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE VILLETA		NIT: 899.999.312-2
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	8444412

BENEFICIARIO: 899999312 - MUNICIPIO DE VILLETA ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE MULTAS, CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DEMAS SANCIONES IMPUESTAS, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALESEINDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A EMPLEAR, CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LAS OBRAS EN DESARROLLO DE CONTRATO DE OBRA NO. 240 DE 2023 CUYO OBJETOES:CONTRATAR LA CONSTRUCCION DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCION POR INUNDACION A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIODEVILLETA, CUNDINAMARCA.

ASEGURADOS: ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA ICCU CON NIT:900.258.711-1

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y LA ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONESDECUNDINAMARCA ICCU CON NIT: 900.258.711-1

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**01/10/2023**	**25/01/2024**	**$232,000,000.00**	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA PARA LA PRESENTE POLIZA DE ACUERDO A ACTA DE INICIO DE FECHA 01 DE OCTUBRE DE 2023 QUEDANDO COMO FIGURA.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****184,328.00	$ *******3,000.00	$ ******35,592.00	$ **********222,921.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN OCASIONAL		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART	VALOR ASEGURADO
NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS	72937	100.00			

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

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-40-101010534

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO FASECOLDA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-40-101010534	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	11	2023	01	10	2023	00:00	25	01	2024	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO		CC: 79.950.295	
DIRECCIÓN: CALLE 7 11 180	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:** 3134673418	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE VILLETA		NIT: 899.999.312-2	
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:** 8444412	

BENEFICIARIO: 899999312 - MUNICIPIO DE VILLETA

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-40-101010534

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA COLOMBIA

LIZETHGARZON

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-44-101018453	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	11	2023	01	10	2023	00:00	31	12	2028	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO			CC: 79.950.295
DIRECCIÓN: CALLE 7 11 180	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA		TELÉFONO: 3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE VILLETA			NIT: 899.999.312-2
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA		TELÉFONO 8444412

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE MULTAS, CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DEMAS SANCIONES IMPUESTAS, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A EMPLEAR, CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LAS OBRAS EN DESARROLLO DE CONTRATO DE OBRA NO. 240 DE 2023 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA CONSTRUCCION DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCION POR INUNDACION A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA.

ASEGURADO/BENEFICIARIO ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA ICCU CON NIT: 900.258.711-1

LA VIGENCIA PARA EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS ES DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO DEFINITIVO A SATISFACCION DE LAS OBRAS POR PARTE DE LA ENTIDAD

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/10/2023	25/05/2024	$78,031,515.12	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/10/2023	25/01/2027	$39,015,757.56	
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	31/12/2023	31/12/2028	$78,031,515.12	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA PARA LA PRESENTE POLIZA DE ACUERDO A ACTA DE INICIO DE FECHA 01 DE OCTUBRE DE 2023 QUEDANDO COMO FIGURA.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,255,772.00	$ ******20,000.00	$ *****242,396.00	$ *********1,518,169.00	$ *******195,078,787.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART	VALOR ASEGURADO
NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS	72937	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101018453

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

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-44-101018453	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	11	2023	01	10	2023	00:00	31	12	2028	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO		CC: 79.950.295
DIRECCIÓN: CALLE 7 11 180	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:**	3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE VILLETA		NIT: 899.999.312-2
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:**	8444412

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101018453

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

FIRMA TOMADOR

LIZETHGARZON

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101018453, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en BOGOTA, D.C. a los 24 días del mes de NOVIEMBRE de 2023

62-44-101018453

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-40-101010534	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	02	2024	01	10	2023	00:00	25	01	2024	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO	CC: 79.950.295

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 7 11 180	VILLETA, CUNDINAMARCA	3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE VILLETA	NIT: 899.999.312-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 4 NRO. 5 - 61	VILLETA, CUNDINAMARCA	8444412

BENEFICIARIO: 899999312 - MUNICIPIO DE VILLETA ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE MULTAS, CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DEMAS SANCIONES IMPUESTAS, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALESEINDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A EMPLEAR, CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LAS OBRAS EN DESARROLLO DE CONTRATO DE OBRA NO. 240 DE 2023 CUYO OBJETOES:CONTRATAR LA CONSTRUCCION DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCION POR INUNDACION A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIODEVILLETA, CUNDINAMARCA.

ASEGURADOS: ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA ICCU CON NIT:900.258.711-1

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y LA ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONESDECUNDINAMARCA ICCU CON NIT: 900.258.711-1

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	01/10/2023	25/01/2024	$232,000,000.00	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE HACE CONSTAR QUE SE TIENE CONOCIMIENTO DE LOS DOCUMENTOS ACTA DE SUSPENSION NO. 01 DE DICIEMBRE 20 DE 2023, AMPLIACION NO. 1 DE LA SUSPENSION NO. 1 DE ENERO 19 DE 2024, AMPLIACION NO. 2 DE LA SUSPENSION NO. 1 DE FEBRERO 8 DE 2024 Y LAS MODIFICACIONES QUE ALLI CONTIENEN. SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA CON EL ACTA DE REINICIO.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA	PART	VALOR ASEGURADO
NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS	72937	100.00			

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

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-40-101010534

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-40-101010534	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	02	2024	01	10	2023	00:00	25	01	2024	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO		CC: 79.950.295
DIRECCIÓN: CALLE 7 11 180	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA		**TELÉFONO:** 3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE VILLETA		NIT: 899.999.312-2
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA		**TELÉFONO:** 8444412

BENEFICIARIO: 899999312 - MUNICIPIO DE VILLETA

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-40-101010534

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LIZETHGARZON

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-44-101018453	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	02	2024	01	10	2023	00:00	31	12	2028	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO	CC: 79.950.295

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 7 11 180	VILLETA, CUNDINAMARCA	3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE VILLETA	NIT: 899.999.312-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 4 NRO. 5 - 61	VILLETA, CUNDINAMARCA	8444412

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE MULTAS, CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DEMAS SANCIONES IMPUESTAS, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A EMPLEAR, CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LAS OBRAS EN DESARROLLO DE CONTRATO DE OBRA NO. 240 DE 2023 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA CONSTRUCCION DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCION POR INUNDACION A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA.

ASEGURADO/BENEFICIARIO ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA ICCU CON NIT: 900.258.711-1

LA VIGENCIA PARA EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS ES DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO DEFINITIVO A SATISFACCION DE LAS OBRAS POR PARTE DE LA ENTIDAD

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/10/2023	25/05/2024	$78,031,515.12	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/10/2023	25/01/2027	$39,015,757.56	
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	31/12/2023	31/12/2028	$78,031,515.12	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE HACE CONSTAR QUE SE TIENE CONOCIMIENTO DE LOS DOCUMENTOS ACTA DE SUSPENSION NO. 01 DE DICIEMBRE 20 DE 2023, AMPLIACION NO. 1 DE LA SUSPENSION NO. 1 DE ENERO 19 DE 2024, AMPLIACION NO. 2 DE LA SUSPENSION NO. 1 DE FEBRERO 8 DE 2024 Y LAS MODIFICACIONES QUE ALLI CONTIENEN. SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA CON EL ACTA DE REINICIO.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******195,078,787.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS	72937	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101018453

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-44-101018453	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	02	2024	01	10	2023	00:00	31	12	2028	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO			CC: 79.950.295
DIRECCIÓN: CALLE 7 11 180	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA		**TELÉFONO:** 3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE VILLETA			NIT: 899.999.312-2
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA		**TELÉFONO:** 8444412

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101018453

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LIZETHGARZON

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101018453, anexo 3, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en BOGOTA, D.C. a los 27 días del mes de FEBRERO de 2024

62-44-101018453

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-40-101010534	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	05	2024	01	10	2023	00:00	21	05	2024	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO	CC: 79.950.295	
DIRECCIÓN: CALLE 7 11 180	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO: 3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE VILLETA	NIT: 899.999.312-2	
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO 8444412
BENEFICIARIO: 899999312 - MUNICIPIO DE VILLETA	ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE MULTAS, CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DEMAS SANCIONES IMPUESTAS, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALESEINDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A EMPLEAR, CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LAS OBRAS EN DESARROLLO DE CONTRATO DE OBRA NO. 240 DE 2023 CUYO OBJETOES:CONTRATAR LA CONSTRUCCION DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCION POR INUNDACION A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIODEVILLETA, CUNDINAMARCA.

ASEGURADOS: ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA ICCU CON NIT:900.258.711-1

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y LA ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONESDECUNDINAMARCA ICCU CON NIT: 900.258.711-1

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**01/10/2023**	**21/05/2024**	**$232,000,000.00**	**$232,000,000.00**

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A AMPLIACION NO. 3 DE LA SUSPENSION 1 DE MARZO 9 DE 2024, REINICIO 1 DE ABRIL 9 DE 2024,SE PRORROGA LA VIGENCIA PARA LA PREDENTE POLIZA ,QUEDANDO TAL Y COMO FIGURA.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****185,917.00	$ *******3,000.00	$ ******35,894.00	$ **********224,812.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN OCASIONAL		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	PART	VALOR ASEGURADO
NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS	72937	100.00			

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

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

62-40-101010534

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-40-101010534	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	05	2024	01	10	2023	00:00	21	05	2024	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO			CC: 79.950.295
DIRECCIÓN: CALLE 7 11 180	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA	**TELEFONO:**	3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE VILLETA			NIT: 899.999.312-2
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:**	8444412

BENEFICIARIO: 899999312 - MUNICIPIO DE VILLETA

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-40-101010534

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LIZETHGARZON

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-44-101018453	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	05	2024	01	10	2023	00:00	31	01	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO			CC: 79.950.295
DIRECCIÓN: CALLE 7 11 180	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA		TELÉFONO: 3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE VILLETA			NIT: 899.999.312-2
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA		TELÉFONO 8444412

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE MULTAS, CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DEMAS SANCIONES IMPUESTAS, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A EMPLEAR, CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LAS OBRAS EN DESARROLLO DE CONTRATO DE OBRA NO. 240 DE 2023 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA CONSTRUCCION DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCION POR INUNDACION A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA.

ASEGURADO/BENEFICIARIO ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA ICCU CON NIT: 900.258.711-1

LA VIGENCIA PARA EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS ES DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO DEFINITIVO A SATISFACCION DE LAS OBRAS POR PARTE DE LA ENTIDAD

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/10/2023	21/09/2024	$78,031,515.12	$78,031,515.12
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/10/2023	25/01/2027	$39,015,757.56	
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	31/12/2023	31/12/2028	$78,031,515.12	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A AMPLIACION NO. 3 DE LA SUSPENSION 1 DE MARZO 9 DE 2024, REINICIO 1 DE ABRIL 9 DE 2024,SE AJUSTA LA VIGENCIA PARA EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO QUEDANDO TAL Y COMO FIGURA.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******195,078,787.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	PART.	VALOR ASEGURADO
NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS	72937	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101018453

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-44-101018453	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	05	2024	01	10	2023	00:00	31	01	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO			CC: 79.950.295
DIRECCIÓN: CALLE 7 11 180	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA		**TELEFONO:** 3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE VILLETA			NIT: 899.999.312-2
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA		**TELEFONO:** 8444412

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101018453

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LIZETHGARZON

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101018453, anexo 4, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en BOGOTA, D.C. a los 22 días del mes de MAYO de 2024

62-44-101018453

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-40-101010534	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	05	2024	01	10	2023	00:00	21	08	2024	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO	CC: 79.950.295

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 7 11 180	VILLETA, CUNDINAMARCA	3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE VILLETA	NIT: 899.999.312-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 4 NRO. 5 - 61	VILLETA, CUNDINAMARCA	8444412

BENEFICIARIO: 899999312 - MUNICIPIO DE VILLETA ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE MULTAS, CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DEMAS SANCIONES IMPUESTAS, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALESEINDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A EMPLEAR, CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LAS OBRAS EN DESARROLLO DE CONTRATO DE OBRA NO. 240 DE 2023 CUYO OBJETOES:CONTRATAR LA CONSTRUCCION DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCION POR INUNDACION A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIODEVILLETA, CUNDINAMARCA.

ASEGURADOS: ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA ICCU CON NIT:900.258.711-1

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y LA ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONESDECUNDINAMARCA ICCU CON NIT: 900.258.711-1

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**01/10/2023**	**21/08/2024**	**$232,000,000.00**	**$232,000,000.00**

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A PRORROGA NO. 1 DE ABRIL 18 DE 2024 ,SE PRORROGA LA VIGENCIA PARA LA PRESENTE POLIZA ,QUEDANDO TAL Y COMO FIGURA.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****146,191.00	$ *******3,000.00	$ ******28,346.00	$ **********177,538.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN OCASIONAL		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS	72937	100.00			

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

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-40-101010534

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-40-101010534	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	05	2024	01	10	2023	00:00	21	08	2024	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR : GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO			CC: 79.950.295
DIRECCIÓN: CALLE 7 11 180	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:**	3134673418

DATOS DEL ASEGURADO : BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE VILLETA			NIT: 899.999.312-2
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:**	8444412

BENEFICIARIO: 899999312 - MUNICIPIO DE VILLETA

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-40-101010534

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LIZETHGARZON

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-44-101018453	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	05	2024	01	10	2023	00:00	31	01	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO		CC: 79.950.295	
DIRECCIÓN: CALLE 7 11 180	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE VILLETA		NIT: 899.999.312-2	
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	CIUDAD: VILLETA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	8444412
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

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

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE MULTAS, CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DEMAS SANCIONES IMPUESTAS, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A EMPLEAR, CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LAS OBRAS EN DESARROLLO DE CONTRATO DE OBRA NO. 240 DE 2023 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA CONSTRUCCION DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCION POR INUNDACION A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA.

ASEGURADO/BENEFICIARIO ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA ICCU CON NIT: 900.258.711-1

LA VIGENCIA PARA EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS ES DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO DEFINITIVO A SATISFACCION DE LAS OBRAS POR PARTE DE LA ENTIDAD

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/10/2023	21/09/2024	$78,031,515.12	$78,031,515.12
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/10/2023	21/05/2027	$39,015,757.56	$39,015,757.56
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	31/12/2023	31/12/2028	$78,031,515.12	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A AMPLIACION NO. 3 DE LA SUSPENSION 1 DE MARZO 9 DE 2024, REINICIO 1 DE ABRIL 9 DE 2024,SE PRORROGA LA VICENCIA PARA EL AMPARO DE SALARIOS Y PRESTACIONES ,QUEDANDO TAL Y COMO FIGURA.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******27,278.00	$ *******8,000.00	$ *******6,703.00	$ **********41,981.00	$ ******195,078,787.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS	72937	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101018453

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-44-101018453	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	05	2024	01	10	2023	00:00	31	01	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO			CC: 79.950.295
DIRECCIÓN: CALLE 7 11 180	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA		**TELÉFONO:** 3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE VILLETA			NIT: 899.999.312-2
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA		**TELÉFONO:** 8444412

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101018453

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LIZETHGARZON

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101018453, anexo 5, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en BOGOTA, D.C. a los 22 días del mes de MAYO de 2024

62-44-101018453

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-44-101018453	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	05	2024	01	10	2023	00:00	31	01	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO	CC: 79.950.295

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 7 11 180	VILLETA, CUNDINAMARCA	3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE VILLETA	NIT: 899.999.312-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 4 NRO. 5 - 61	VILLETA, CUNDINAMARCA	8444412

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE MULTAS, CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y DEMAS SANCIONES IMPUESTAS, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL A EMPLEAR, CALIDAD Y ESTABILIDAD DE LAS OBRAS EN DESARROLLO DE CONTRATO DE OBRA NO. 240 DE 2023 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA CONSTRUCCION DE LA DE LA ESTRUCTURA DE PROTECCION POR INUNDACION A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL RURAL CUNE, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA.

ASEGURADO/BENEFICIARIO ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA CUNDINAMARCA NIT: 899.999.312-2 Y AL INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA ICCU CON NIT: 900.258.711-1

LA VIGENCIA PARA EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS ES DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO DEFINITIVO A SATISFACCION DE LAS OBRAS POR PARTE DE LA ENTIDAD

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/10/2023	21/12/2024	$78,031,515.12	$78,031,515.12
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/10/2023	21/08/2027	$39,015,757.56	$39,015,757.56
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	31/12/2023	31/12/2028	$78,031,515.12	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A PRORROGA NO. 1 DE ABRIL 18 DE 2024 ,SE PRORROGA LA VIGENCIA PARA LA PRESENTE POLIZA ,QUEDANDO TAL Y COMO FIGURA.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******64,434.00	$ *******8,000.00	$ ******13,762.00	$ **********86,197.00	$ ******195,078,787.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
NOPAL LTDA AGENCIA DE SEGUROS	72937	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101018453

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93	62	62-44-101018453	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	05	2024	01	10	2023	00:00	31	01	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ORTIZ AMEZQUITA, NELSON ARTURO			CC: 79.950.295
DIRECCIÓN: CALLE 7 11 180	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:**	3134673418

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE VILLETA			NIT: 899.999.312-2
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 61	**CIUDAD:** VILLETA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:**	8444412

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101018453

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LIZETHGARZON

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101018453, anexo 6, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en BOGOTA, D.C. a los 22 días del mes de MAYO de 2024

62-44-101018453

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Certificado
Bancario

Viernes, 1 de septiembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NELSON ARTURO ORTIZ AMEZQUITA identificado(a) con CC 79950295, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	38586760221	2012/08/14	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia