FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión : 02

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

[ ]	**CN:** Contrato	N/A	**RS:** Resolución	N/A	**CM:** Caja Menor
N/A	**CNA:** Contrato Adicional	N/A	**SPC:** Servicios Públicos		

No. FGN-RCS-0089-2024 **VIGENCIA** 2023

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO MD
CÉDULA O NIT	901830566-6
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	leidyramirez276@gmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	DEL 01/07/2024 AL 31/08/2024
OBJETO:	CONTRATAR LAS ADECUACIONES, MEJORAS LOCATIVAS Y MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS INTEGRALES A TODO COSTO (INCLUIDO MATERIALES Y MANO DE OBRA SIN REAJUSTE), PARA LOS BIENES INMUEBLES DONDE FUNCIONAN LAS DIFERENTES SEDES ADSCRITAS A LAS DIRECCIONES SECCIONALES DE TOLIMA, HUILA, CAQUETÁ Y PUTUMAYO - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE APOYO CENTRO SUR, A PRECIOS FIJOS Y MONTO AGOTABLE.
PLAZO DE EJECUCIÓN	Del 30 de Mayo de 2024 al 30 de Noviembre de 2024
CONCEPTO DE PAGO: **(Según clausula forma de pago)**	Se pagará al contratista el valor del contrato, en pagos parciales dependiendo de los avances prestados durante el periodo reportado dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha de entrega y recibo a satisfacción de las actividades objeto del contrato
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	FACTURA MLWE25
VALOR A PAGAR:	$121.601.007,00

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	560-47-994000178635	Fecha:	15/05/2024		
	No	560-74-994000032567	Fecha:	17/05/2024		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	318724	Fecha:	16/05/2024	Vr. $	$ 121.601.007,00
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	318724	Fecha:	16/05/2024	Vr. $	$ 121.601.007,00

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	FREDY ALIRIO VELASQUEZ ABRIL		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	79.414.034		
CARGO DEL SUPERVISOR:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II		
DEPENDENCIA:	COORDINACION GRUPO DE APOYO SECCIONAL PUTUMAYO	**TEL. Ext.:**	3187236074
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	fredy.velasquez@fiscalia.gov.co		
FIRMA DEL SUPERVISOR		**FECHA:**	9-sep-24

OBSERVACIONES:

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios** 13

RADICADO:

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

MLW DISEÑOS Y CONSTRUCCIONES SAS
NIT: 901016695-7
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR 33 D 23 107 SUR, Neiva, Huila, Colombia
Tel. 3125445187
Email. Leidyramirez276@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764070072446 válida desde 2024-05-02 hasta 2025-05-02 rango desde MLWE24 hasta MLWE100.

Cliente: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL IBAGUE
NIT : 800187590
Dirección: CRA 10 Sur 4680, Ibagué, Tolima, Colombia, CP 730001
Teléfono: 608270802
Email: fredy.velasquez@fiscalia.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 18/09/2024
Total de Lineas: 4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : MLWE25
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 11:39:45-05:00
FECHA FIRMADO: 09/09/2024 11:39:47

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
09	09	2024	18	09	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	01	COSTO DIRECTO ACTA PARCIAL N° 01 DE OBRA; SEGÚN CONTRATO- N° FGN-RCS-0089-2024	WSD	1,00	$95.786.536,00				0,00	$95.786.536,00
2	02	ADMINISTRACIÓN	WSD	1,00	$19.157.307,00				0,00	$19.157.307,00
3	03	IMPREVISTOS 1%	WSD	1,00	$957.865,00				0,00	$957.865,00
4	03	UTILIDAD 5%	WSD	1,00	$4.789.326,89	IVA	19%	$909,972.11	0,00	$4.789.326,89

Notas:
#$29-01-01-L02;FGN-RCS-0089-2024;fredy.velasquez@fiscalia.gov.co#$

SON: (ciento veintiun millones seiscientos un mil siete pesos)
CUFE: 1f86c56964e72be0fe4c83023582dc16ad2a598c3781e72543fdc1eb57476f20b9b430f80220770e77582fa261e8ce2a

Subtotal:	$120.691.034,89
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$909.972,11
Total:	$121.601.007,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$4.789.326,89	19,00%	$909.972,11

Factura Recibida
Vía SIIF 09/09/2024

Firma Digital: pDxgpqzrLjxn79IJHDNSQh13l2dzC+FiV4LYYwV2XhmipxzhJR8mgFsfJng16mS8
/uOPSFeyzyWVVBsmvWQnKPyLH2lDQnlqYd1xak2KBv3fyRxGxt
KoFeoju9tMPqrI xAejlqQ6mb3TjdxN/WH2aqn/7B2Zi5JMpCm518fgBU1BmOvgurGgsGIT+fbwKDos LNGSVrrzyyfrj/Olg9nShl9mHeOlVKvWfiw
Toup43HcBzXk5NCi5+MOsHxhaIP5e lBcUG6mpBqVDQIHu0uywecs82+iVscr3aV5QThcNxh/gioM/wViMo+s1WSdFl+HM eiCpCmLcd6v0fBy1yJiF
7Q==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA

LEIDY LORENA RAMIREZ LOSADA, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.081.394.218, en mi condición de Representante Legal de **CONSORCIO MD** identificada con NIT 901.830.566-6 bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983)*, pagados durante la ejecución del contrato. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

JENIFFER ANDREA RAMIREZ, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.081.400.204, y con Tarjeta Profesional No. 166279-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador de **CONSORCIO MD**, identificada con NIT 901.830.566-6 , luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción *(artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983)*, pagados durante la ejecución del contrato. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Neiva, 31 de Agosto de 2024

JENIFFER ANDREA RAMIREZ LOSADA
C.C 1.081.400.204 la Plata – Huila
Contador Público TP 166279-T

LEIDY LORENA RAMIREZ LOSADA
C.C 1.081.394.218 la Plata
R.L CONSORCIO MD

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.081.400.204**

RAMIREZ LOSADA

APELLIDOS

JENIFFER ANDREA

NOMBRES

Andrea Ramirez L.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUL-1988**

LA PLATA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-AGO-2006 LA PLATA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1904900-00804236-F-1081400204-20160322 **0049**033246A 1 44908761

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

166279-T



JENIFFER ANDREA
RAMIREZ LOSADA
C.C. 1081400204
RESOLUCION INSCRIPCION 092 **FECHA 12/04/2012**
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 178255

JENIFFER ANDREA RAMIREZ L.

FIRMA DEL TITULAR

93452

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

logoformas. 3363 03/2012

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4C9F043C02BAFEEE

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JENIFFER ANDREA RAMIREZ LOSADA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1081400204 de LA PLATA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 166279-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30772085
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-08-30

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO MD	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	9018305666	D.V.	9	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 33D 23 107	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4112	CORREO ELECTRÓNICO	MLWDISENOSYCONSTRUCCIONESSAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	3125445187
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1081394218	PRIMER APELLIDO	RAMIREZ	SEGUNDO APELLIDO	LOSADA
PRIMER NOMBRE	LEIDY	SEGUNDO NOMBRE	LORENA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 06	Año: 2024	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
6		$2.513.335		30772085

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-5819501	01	No	No	No	41	551	5411201	Fijo	GAMBOA PENAGOS RAUL RICARDO	$1.300.000
CC-111551552	01	No	No	No	18	1	5411201	Fijo	JIMENEZ TOVAR FRANCISCO JAVIER	$1.300.000
CC-1118026612	01	No	No	No	18	1	5411201	Fijo	LUGO GONZALEZ CARLOS JULIO	$1.300.000
CC-1117551445	01	No	No	No	18	1	1711001	Fijo	RAMIREZ PEDROZA JHORDAN JULIAN	$1.300.000
CC-1122732260	01	No	No	No	18	1	1711001	Fijo	RAMIREZ TOVAR FABIAN	$1.300.000
CC-1117534607	01	No	No	No	18	1	5411201	Fijo	RIVERA TRUJILLO WILSON ANDRES	$1.300.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 5819501	X	2024-06-25																											0		
CC - 111551552	X	2024-06-25	X	2024-06-26																									0		
CC - 1118026612	X	2024-06-25																											0		
CC - 1117551445	X	2024-06-27																											0		
CC - 1122732260	X	2024-06-27																											0		
CC - 1117534607	X	2024-06-25																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 5819501	PORVENIR	6	$260.000	0.1600000	$41.600	$0	$0	$41.600	$0	$0	$0
CC - 111551552	PORVENIR	2	$86.667	0.1600000	$13.900	$0	$0	$13.900	$0	$0	$0
CC - 1118026612	PORVENIR	6	$260.000	0.1600000	$41.600	$0	$0	$41.600	$0	$0	$0
CC - 1117551445	COLFONDOS	4	$173.334	0.1600000	$27.800	$0	$0	$27.800	$0	$0	$0
CC - 1122732260	PORVENIR	4	$173.334	0.1600000	$27.800	$0	$0	$27.800	$0	$0	$0
CC - 1117534607	PORVENIR	6	$260.000	0.1600000	$41.600	$0	$0	$41.600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 5819501	SANITAS	6	$260.000	0.1250000	$32.500	$0	0	$0	0	$0	6	$260.000	1	0.0696000	$18.100
CC - 111551552	ESSC ASMET SALUD	2	$86.667	0.1250000	$10.900	$0	0	$0	0	$0	2	$86.667	1	0.0696000	$6.100
CC - 1118026612	NUEVA E.P.S. S.A.	6	$260.000	0.1250000	$32.500	$0	0	$0	0	$0	6	$260.000	1	0.0696000	$18.100
CC - 1117551445	ESSC ASMET SALUD	4	$173.334	0.1250000	$21.700	$0	0	$0	0	$0	4	$173.334	1	0.0696000	$12.100
CC - 1122732260	SANITAS	4	$173.334	0.1250000	$21.700	$0	0	$0	0	$0	4	$173.334	1	0.0696000	$12.100
CC - 1117534607	SANITAS	6	$260.000	0.1250000	$32.500	$0	0	$0	0	$0	6	$260.000	1	0.0696000	$18.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-5819501	COMFAMILIAR DEL HUILA	6	$1.560.000	0.0400000	$62.400	0.0200000	$31.200	0.0300000	$46.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-111551552	COMFACA	2	$86.667	0.0400000	$3.500	0.0200000	$1.800	0.0300000	$2.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1118026612	COMFACA	6	$260.000	0.0400000	$10.400	0.0200000	$5.200	0.0300000	$7.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1117551445	COMFACA	4	$173.334	0.0400000	$7.000	0.0200000	$3.500	0.0300000	$5.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1122732260	COMFACA	4	$173.334	0.0400000	$7.000	0.0200000	$3.500	0.0300000	$5.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1117534607	COMFACA	6	$260.000	0.0400000	$10.400	0.0200000	$5.200	0.0300000	$7.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	$27.800	$0	$0	$0	$0	45	$1.000	$0	$0	$28.800
PORVENIR	5	$166.500	$0	$0	$0	$0	45	$5.600	$0	$0	$172.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
ESSC ASMET SALUD	2	$32.600	$0	0	$0	0	$0	$32.600	45	$1.100	$0	$33.700	$0	0	$0	$0	$33.700	$0	$0	$33.700
SANITAS	3	$86.700	$0	0	$0	0	$0	$86.700	45	$3.000	$0	$89.700	$0	0	$0	$0	$89.700	$0	$0	$89.700
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$32.500	$0	0	$0	0	$0	$32.500	45	$1.100	$0	$33.600	$0	0	$0	$0	$33.600	$0	$0	$33.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	6	$84.600	0	$0	$0	$84.600	45	$2.900	$87.500	0	$0	$875	$87.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACA	5	$38.300	45	$1.300	$39.600
COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$62.400	45	$2.100	$64.500
SENA	6	$50.400	45	$1.700	$52.100
ICBF	6	$75.700	45	$2.600	$78.300
ESAP	0	$0	45	$0	$0
MinEdu	0	$0	45	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	$157.000
PENSIONES	2	$200.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	$87.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	2	$104.100
SENA	1	$52.100
ICBF	1	$78.300

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$679.900

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30838559
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-08-30

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO MD	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	9018305666	D.V.	9	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 33D 23 107	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4112	CORREO ELECTRÓNICO	MLWDISENOSYCONSTRUCCIONESSAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	3125445187
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1081394218	PRIMER APELLIDO	RAMIREZ	SEGUNDO APELLIDO	LOSADA
PRIMER NOMBRE	LEIDY	SEGUNDO NOMBRE	LORENA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 07	Año: 2024	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
17		$8.926.672		30838559

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1110536254	01	No	No	No	73	1	1711001	Fijo	ALVIS GOMEZ BRAIAN HERMINSUL	$1.300.000
CC-93375661	01	No	No	No	73	1	1131201	Fijo	BARRERO DEVIA WILLIAM	$1.300.000
CC-1007931555	01	No	No	No	73	1	1711001	Fijo	BERNAL AGUILAR JUAN PABLO	$1.300.000
CC-1110564790	01	No	No	No	73	1	1711001	Fijo	CORDOBA DIAZ ANDRES EDUARDO	$1.300.000
CC-1107974405	01	No	No	No	73	1	1711001	Fijo	DIAZ ENCISO JUAN DAVID	$1.300.000
CC-5824883	01	No	No	No	73	1	1711001	Fijo	DIAZ VALENCIA FERNANDO	$1.300.000
CC-5819501	01	No	No	No	41	551	5411201	Fijo	GAMBOA PENAGOS RAUL RICARDO	$1.300.000
CC-1075259986	01	No	No	No	41	1	1711001	Fijo	GOMEZ VALDERRAMA JUAN CAMILO	$1.300.000
CC-1118026612	01	No	No	No	18	1	5411201	Fijo	LUGO GONZALEZ CARLOS JULIO	$1.300.000
CC-7709704	01	No	No	No	41	1	1711001	Fijo	MORA TORRES VICTOR	$1.300.000
CC-1075302761	01	No	No	No	41	1	1711001	Fijo	OCAMPO LARA BRAYAN ALFREDO	$1.300.000
CC-1117551445	01	No	No	No	18	1	1711001	Fijo	RAMIREZ PEDROZA JHORDAN JULIAN	$1.300.000
CC-1122732260	01	No	No	No	18	1	1711001	Fijo	RAMIREZ TOVAR FABIAN	$1.300.000
CC-1006011069	01	No	No	No	73	1	1711001	Fijo	REINA OSPINA JOSE ALEJANDRO	$1.300.000
CC-1117534607	01	No	No	No	18	1	5411201	Fijo	RIVERA TRUJILLO WILSON ANDRES	$1.300.000
CC-1075303398	01	No	No	No	41	1	1711001	Fijo	ROMERO COLORADO IVAN ANDRES	$1.300.000
CC-7722736	01	No	No	No	41	1	1711001	Fijo	VARGAS MENDEZ EDILVER	$1.300.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1110536254	X	2024-07-13																											0		
CC - 93375661	X	2024-07-12																											0		
CC - 1007931555	X	2024-07-13																											0		
CC - 1110564790	X	2024-07-13																											0		
CC - 1107974405	X	2024-07-13	X	2024-07-14																									0		
CC - 5824883	X	2024-07-13	X	2024-07-14																									0		
CC - 5819501																													0		
CC - 1075259986	X	2024-07-05	X	2024-07-06																									0		
CC - 1118026612			X	2024-07-15																									0		
CC - 7709704	X	2024-07-05	X	2024-07-08																									0		
CC - 1075302761	X	2024-07-05	X	2024-07-15																									0		
CC - 1117551445			X	2024-07-08																									0		

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1122732260			X	2024-07-08																									0		
CC - 1006011069	X	2024-07-12																											0		
CC - 1117534607			X	2024-07-02																									0		
CC - 1075303398	X	2024-07-06	X	2024-07-09																									0		
CC - 7722736	X	2024-07-05																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1110536254	COLFONDOS	18	$780.000	0.1600000	$124.800	$0	$0	$124.800	$0	$0	$0
CC - 93375661	PROTECCION	19	$823.334	0.1600000	$131.800	$0	$0	$131.800	$0	$0	$0
CC - 1007931555	PORVENIR	18	$780.000	0.1600000	$124.800	$0	$0	$124.800	$0	$0	$0
CC - 1110564790	PORVENIR	18	$780.000	0.1600000	$124.800	$0	$0	$124.800	$0	$0	$0
CC - 1107974405	PORVENIR	2	$86.667	0.1600000	$13.900	$0	$0	$13.900	$0	$0	$0
CC - 5824883	PROTECCION	2	$86.667	0.1600000	$13.900	$0	$0	$13.900	$0	$0	$0
CC - 5819501	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1075259986	PROTECCION	2	$86.667	0.1600000	$13.900	$0	$0	$13.900	$0	$0	$0
CC - 1118026612	PORVENIR	15	$650.000	0.1600000	$104.000	$0	$0	$104.000	$0	$0	$0
CC - 7709704	COLPENSIONES	4	$173.334	0.1600000	$27.800	$0	$0	$27.800	$0	$0	$0
CC - 1075302761	PORVENIR	11	$476.667	0.1600000	$76.300	$0	$0	$76.300	$0	$0	$0
CC - 1117551445	COLFONDOS	8	$346.667	0.1600000	$55.500	$0	$0	$55.500	$0	$0	$0
CC - 1122732260	PORVENIR	8	$346.667	0.1600000	$55.500	$0	$0	$55.500	$0	$0	$0
CC - 1006011069	PORVENIR	19	$823.334	0.1600000	$131.800	$0	$0	$131.800	$0	$0	$0
CC - 1117534607	PORVENIR	2	$86.667	0.1600000	$13.900	$0	$0	$13.900	$0	$0	$0
CC - 1075303398	PROTECCION	4	$173.334	0.1600000	$27.800	$0	$0	$27.800	$0	$0	$0
CC - 7722736	PORVENIR	26	$1.126.667	0.1600000	$180.300	$0	$0	$180.300	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1110536254	SALUD TOTAL	18	$780.000	0.1250000	$97.500	$0	0	$0	0	$0	18	$780.000	2	0.0696000	$54.300
CC - 93375661	SANITAS	19	$823.334	0.1250000	$103.000	$0	0	$0	0	$0	19	$823.334	2	0.0696000	$57.400

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1007931555	NUEVA E.P.S. S.A.	18	$780.000	0.1250000	$97.500	$0	0	$0	0	$0	18	$780.000	2	0.0696000	$54.300
CC - 1110564790	NUEVA E.P.S. S.A.	18	$780.000	0.1250000	$97.500	$0	0	$0	0	$0	18	$780.000	2	0.0696000	$54.300
CC - 1107974405	EPS-S COOSALUD	2	$86.667	0.1250000	$10.900	$0	0	$0	0	$0	2	$86.667	2	0.0696000	$6.100
CC - 5824883	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$86.667	0.1250000	$10.900	$0	0	$0	0	$0	2	$86.667	2	0.0696000	$6.100
CC - 5819501	SANITAS	30	$1.300.000	0.1250000	$162.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500
CC - 1075259986	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$86.667	0.1250000	$10.900	$0	0	$0	0	$0	2	$86.667	3	0.0696000	$6.100
CC - 1118026612	NUEVA E.P.S. S.A.	15	$650.000	0.1250000	$81.300	$0	0	$0	0	$0	15	$650.000	1	0.0696000	$45.300
CC - 7709704	SANITAS	4	$173.334	0.1250000	$21.700	$0	0	$0	0	$0	4	$173.334	3	0.0696000	$12.100
CC - 1075302761	NUEVA E.P.S. S.A.	11	$476.667	0.1250000	$59.600	$0	0	$0	0	$0	11	$476.667	3	0.0696000	$33.200
CC - 1117551445	ESSC ASMET SALUD	8	$346.667	0.1250000	$43.400	$0	0	$0	0	$0	8	$346.667	1	0.0696000	$24.200
CC - 1122732260	SANITAS	8	$346.667	0.1250000	$43.400	$0	0	$0	0	$0	8	$346.667	1	0.0696000	$24.200
CC - 1006011069	SALUD TOTAL	19	$823.334	0.1250000	$103.000	$0	0	$0	0	$0	19	$823.334	2	0.0696000	$57.400
CC - 1117534607	SANITAS	2	$86.667	0.1250000	$10.900	$0	0	$0	0	$0	2	$86.667	1	0.0696000	$6.100
CC - 1075303398	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	4	$173.334	0.1250000	$21.700	$0	0	$0	0	$0	4	$173.334	3	0.0696000	$12.100
CC - 7722736	SANITAS	26	$1.126.667	0.1250000	$140.900	$0	0	$0	0	$0	26	$1.126.667	3	0.0696000	$78.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1110536254	COMFENALCO-TOLIMA	18	$780.000	0.0400000	$31.200	0.0200000	$15.600	0.0300000	$23.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-93375661	COMFENALCO-TOLIMA	19	$823.334	0.0400000	$33.000	0.0200000	$16.500	0.0300000	$24.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1007931555	COMFENALCO-TOLIMA	18	$780.000	0.0400000	$31.200	0.0200000	$15.600	0.0300000	$23.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1110564790	COMFENALCO-TOLIMA	18	$780.000	0.0400000	$31.200	0.0200000	$15.600	0.0300000	$23.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1107974405	COMFENALCO-TOLIMA	2	$86.667	0.0400000	$3.500	0.0200000	$1.800	0.0300000	$2.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-5824883	COMFENALCO-TOLIMA	2	$86.667	0.0400000	$3.500	0.0200000	$1.800	0.0300000	$2.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-5819501	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0200000	$26.000	0.0300000	$39.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1075259986	COMFAMILIAR DEL HUILA	2	$86.667	0.0400000	$3.500	0.0200000	$1.800	0.0300000	$2.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1118026612	COMFACA	15	$650.000	0.0400000	$26.000	0.0200000	$13.000	0.0300000	$19.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7709704	COMFAMILIAR DEL HUILA	4	$173.334	0.0400000	$7.000	0.0200000	$3.500	0.0300000	$5.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1075302761	COMFAMILIAR DEL HUILA	11	$476.667	0.0400000	$19.100	0.0200000	$9.600	0.0300000	$14.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1117551445	COMFACA	8	$346.667	0.0400000	$13.900	0.0200000	$7.000	0.0300000	$10.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1122732260	COMFACA	8	$346.667	0.0400000	$13.900	0.0200000	$7.000	0.0300000	$10.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1006011069	COMFENALCO-TOLIMA	19	$823.334	0.0400000	$33.000	0.0200000	$16.500	0.0300000	$24.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1117534607	COMFACA	2	$86.667	0.0400000	$3.500	0.0200000	$1.800	0.0300000	$2.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1075303398	COMFAMILIAR DEL HUILA	4	$173.334	0.0400000	$7.000	0.0200000	$3.500	0.0300000	$5.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7722736	COMFAMILIAR DEL HUILA	26	$1.126.667	0.0400000	$45.100	0.0200000	$22.600	0.0300000	$33.900	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	4	$187.400	$0	$0	$0	$0	14	$2.000	$0	$0	$189.400
COLPENSIONES	1	$27.800	$0	$0	$0	$0	14	$300	$0	$0	$28.100
PORVENIR	10	$1.033.300	$0	$0	$0	$0	14	$10.800	$0	$0	$1.044.100
COLFONDOS	2	$180.300	$0	$0	$0	$0	14	$1.900	$0	$0	$182.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$21.700	$0	0	$0	0	$0	$21.700	14	$300	$0	$22.000	$0	0	$0	$0	$22.000	$0	$0	$22.000
SALUD TOTAL	2	$200.500	$0	0	$0	0	$0	$200.500	14	$2.100	$0	$202.600	$0	0	$0	$0	$202.600	$0	$0	$202.600
ESSC ASMET SALUD	1	$43.400	$0	0	$0	0	$0	$43.400	14	$500	$0	$43.900	$0	0	$0	$0	$43.900	$0	$0	$43.900
EPS-S COOSALUD	1	$10.900	$0	0	$0	0	$0	$10.900	14	$200	$0	$11.100	$0	0	$0	$0	$11.100	$0	$0	$11.100
NUEVA E.P.S. S.A.	6	$357.700	$0	0	$0	0	$0	$357.700	14	$3.800	$0	$361.500	$0	0	$0	$0	$361.500	$0	$0	$361.500
SANITAS	6	$482.400	$0	0	$0	0	$0	$482.400	14	$5.100	$0	$487.500	$0	0	$0	$0	$487.500	$0	$0	$487.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	17	$622.200	0	$0	$0	$622.200	14	$6.500	$628.700	0	$0	$0	$628.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFENALCO-TOLIMA	7	$166.600	14	$1.800	$168.400
COMFACA	4	$57.300	14	$600	$57.900
COMFAMILIAR DEL HUILA	6	$133.700	14	$1.400	$135.100
SENA	17	$179.200	14	$1.900	$181.100
ICBF	17	$269.000	14	$2.800	$271.800
ESAP	0	$0	14	$0	$0
MinEdu	0	$0	14	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	6	$1.128.600
PENSIONES	4	$1.443.800
RIESGOS PROFESIONALES	1	$628.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	3	$361.400
SENA	1	$181.100
ICBF	1	$271.800
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$4.015.400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900464414	1	DING CONSTRUCCIONES LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DING	CARRERA 9 No 10 -07 LOCAL 19	NEIVA-HUILA	8776461	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	782977448	9473001403	E	2024/07/04	2024/07/17	BANCOLOMBIA	13	$2,189,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$1,120,000	$11,100	$0	$1,131,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$496,000	$4,900	$0	$500,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$2,100	$0	$210,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$416,000	$4,100	$0	$420,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$487,300	$4,800	$0	$492,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$487,300	$4,800	$0	$492,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$280,000	$2,800	$0	$282,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	4	$280,000	$2,800	$0	$282,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$280,000	$3,000	$0	$283,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$52,000	$600	$0	$52,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$600	$0	$52,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$176,000	$1,800	$0	$177,800
TOTAL				4	$2,167,300	$21,700	$0	$2,189,000

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/07/17 09:34 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900464414	1	DING CONSTRUCCIONES LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DING	CARRERA 9 No 10 -07 LOCAL 19	NEIVA-HUILA	8776461	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	782977448	947001403	E	2024/07/04	2024/07/17	BANCOLOMBIA	13	$2,189,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: DING (4 Afiliados)						$7,000,000	$1,120,000			$7,000,000	$280,000			$7,000,000	$280,000			$7,000,000	$487,300		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (2 Afiliados)						**$2,600,000**	**$416,000**			**$2,600,000**	**$104,000**			**$2,600,000**	**$104,000**			**$2,600,000**	**$181,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (2 Afiliados)						**$2,600,000**	**$416,000**			**$2,600,000**	**$104,000**			**$2,600,000**	**$104,000**			**$2,600,000**	**$181,000**		**$0**	**$0**
1	CC	1075257740	CAISA DIEGO	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
2	CC	1084867341	DIAZ JAMIR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: DING (2 Afiliados)						**$4,400,000**	**$704,000**			**$4,400,000**	**$176,000**			**$4,400,000**	**$176,000**			**$4,400,000**	**$306,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (2 Afiliados)						**$4,400,000**	**$704,000**			**$4,400,000**	**$176,000**			**$4,400,000**	**$176,000**			**$4,400,000**	**$306,300**		**$0**	**$0**
3	CC	12280329	BUSTOS DIBEO	231201	30	$2,600,000	$416,000	EPS005	30	$2,600,000	$104,000	CCF32	30	$2,600,000	$104,000	14-23	30	$2,600,000	$181,000	30	$0	$0
4	CC	55130070	CASTRO MARLEN	231001	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF32	30	$1,800,000	$72,000	14-23	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			**$7,000,000**	**$1,120,000**			**$7,000,000**	**$280,000**			**$7,000,000**	**$280,000**			**$7,000,000**	**$487,300**		**$0**	**$0**

2024/07/17 09:34 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900464414	1	DING CONSTRUCCIONES LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DING	CARRERA 9 No 10 -07 LOCAL 19	NEIVA-HUILA	8776461	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	9472231868	9472231868	E	2024/08/05	2024/08/30	BANCO DE BOGOTA	25	$1,634,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$828,900	$15,600	$0	$844,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$336,600	$6,300	$0	$342,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$76,300	$1,500	$0	$77,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$416,000	$7,800	$0	$423,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$360,700	$6,800	$0	$367,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$360,700	$6,800	$0	$367,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$207,300	$3,900	$0	$211,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	4	$207,300	$3,900	$0	$211,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$207,300	$3,900	$0	$211,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$19,100	$400	$0	$19,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$188,200	$3,500	$0	$191,700
TOTAL				4	$1,604,200	$30,200	$0	$1,634,400

2024/08/29 03:31 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900464414	1	DING CONSTRUCCIONES LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DING	CARRERA 9 No 10 -07 LOCAL 19	NEIVA-HUILA	8776461	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	9472231868	9472231868	E	2024/08/05	2024/08/30	BANCO DE BOGOTA	25	$1,634,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: DING (4 Afiliados)						$5,180,001	$828,900			$5,180,001	$207,300			$5,180,001	$207,300			$5,180,001	$360,700		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (2 Afiliados)						$780,001	$124,900			$780,001	$31,300			$780,001	$31,300			$780,001	$54,400		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (2 Afiliados)						$780,001	$124,900			$780,001	$31,300			$780,001	$31,300			$780,001	$54,400		$0	$0
1	CC	1084867341	DIAZ JAMIR	230301	11	$476,667	$76,300	EPS008	11	$476,667	$19,100	CCF32	11	$476,667	$19,100	14-23	11	$476,667	$33,200	11	$0	$0
2	CC	1075231960	ROSERO LISANDRO	231001	7	$303,334	$48,600	EPS005	7	$303,334	$12,200	CCF32	7	$303,334	$12,200	14-23	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0
Centro de Trabajo: DING (2 Afiliados)						$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$176,000			$4,400,000	$176,000			$4,400,000	$306,300		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (2 Afiliados)						$4,400,000	$704,000			$4,400,000	$176,000			$4,400,000	$176,000			$4,400,000	$306,300		$0	$0
3	CC	12280329	BUSTOS DIEGO	230201	30	$2,600,000	$416,000	EPS005	30	$2,600,000	$104,000	CCF32	30	$2,600,000	$104,000	14-23	30	$2,600,000	$181,000	30	$0	$0
4	CC	55130070	CASTRO MARLEN	231001	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF32	30	$1,800,000	$72,000	14-23	30	$1,800,000	$125,400	30	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			$5,180,001	$828,900			$5,180,001	$207,300			$5,180,001	$207,300			$5,180,001	$360,700		$0	$0

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30833576
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-08-30

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CERRA INGENIERIA S.A.S.	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901704018	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 33D 23 107SUR	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	CERRAINGENIERIA@GMAIL.COM	TELÉFONO	3166176043
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1075220886	PRIMER APELLIDO	CERQUERA	SEGUNDO APELLIDO	ZAMORA
PRIMER NOMBRE	WILLIAM	SEGUNDO NOMBRE	ANTONIO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 07	Año: 2024	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1.300.000		30833576

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075220886	01	No	No	No	41	1	1711001	Fijo	CERQUERA ZAMORA WILLIAM ANTONIO	$1.300.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1075220886																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075220886	COLFONDOS	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075220886	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075220886	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	24	$3.800	$0	$0	$211.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	24	$1.000	$0	$53.000	$0	0	$0	$0	$53.000	$0	$0	$53.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$90.500	0	$0	$0	$90.500	24	$1.700	$92.200	0	$0	$0	$92.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$52.000	24	$1.000	$53.000
SENA	0	$0	24	$0	$0
ICBF	0	$0	24	$0	$0
ESAP	0	$0	24	$0	$0
MinEdu	0	$0	24	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$53.000
PENSIONES	1	$211.800
RIESGOS PROFESIONALES	1	$92.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$53.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$410.000

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30232811
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-06-24

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CERRA INGENIERIA S.A.S.	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901704018	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 33D 23 107SUR	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	CERRAINGENIERIA@GMAIL.COM	TELÉFONO	3166176043
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1075220886	PRIMER APELLIDO	CERQUERA	SEGUNDO APELLIDO	ZAMORA
PRIMER NOMBRE	WILLIAM	SEGUNDO NOMBRE	ANTONIO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 06	Año: 2024	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1.300.000		30232811

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075220886	01	No	No	No	41	1	1711001	Fijo	CERQUERA ZAMORA WILLIAM ANTONIO	$1.300.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1075220886																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075220886	COLFONDOS	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075220886	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075220886	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$208.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	0	$0	$0	$52.000	$0	0	$0	$0	$52.000	$0	$0	$52.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$90.500	0	$0	$0	$90.500	0	$0	$90.500	0	$0	$0	$90.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$52.000	0	$0	$52.000
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$52.000
PENSIONES	1	$208.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$90.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$52.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$402.500

INFORME DE OBRA ACTA PARCIAL No 1

CONTRATO DE OBRA No **CO1.SLCNTR.12793118** **CONTRATISTA:** **CONSORCIO MD**	**VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $597.850.000,00**
OBJETO: Contratar las adecuaciones, mejoras locativas y mantenimientos preventivos y correctivos integrales a todo costo (incluido materiales y mano de obra sin reajuste), para los bienes inmuebles donde funcionan las diferentes sedes adscritas a las Direcciones Seccionales de Tolima, Huila, Caquetá y Putumayo - Fiscalía General de la Nación Subdirección Regional de Apoyo Centro Sur, a precios fijos y monto agotable.	**PLAZO:** El plazo de ejecución del contrato será hasta el 30 de noviembre de 2024.

GARANTIAS CONTRACTUALES:

ASEGURADORA:	**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**		
N° POLIZA	**560-47-994000178635**		
FECHA DE EXPEDICION	**8/05/2024**		
CUMPLIMIENTO			
AMPARO	**VIGENCIA**		
	DESDE	**HASTA**	**VALOR**
cumplimiento de contrato	8/05/2024	5/06/2025	179355000
pago de salarios	8/05/2024	5/12/2027	29892500
estabilidad de la obra	5 años apartir acta recibo final		179355000
calidad del servicio	8/05/2024	05/06/025	179355000

CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

ASEGURADORA:	**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**		
N° POLIZA	**560-74-994000032567**		
FECHA DE EXPEDICION	**8/05/2024**		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL			
AMPARO	VIGENCIA		
	DESDE	HASTA	VALOR
Contratistas y subcontratistas	8/05/2024	30/11/2024	260000000
RCE patronal	8/05/2024	30/11/2024	260000000
vehiculos propios y no propios	8/05/2024	30/11/2024	260000000

FECHA DE ACTA DE INICIO: **04 de junio de 204**

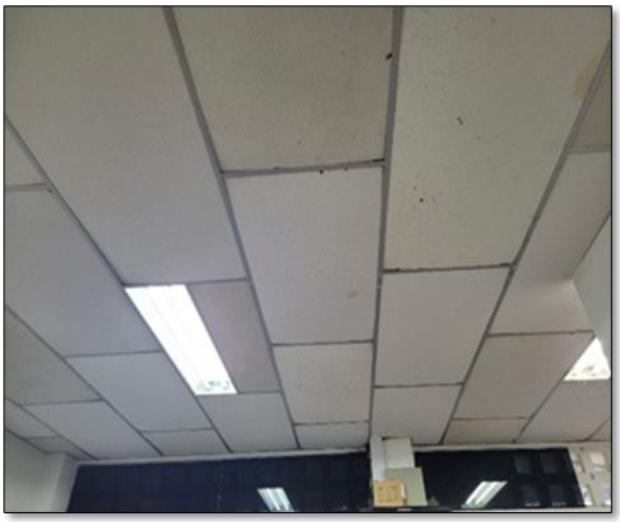
FECHA DE TERMINACIÓN: **30 de noviembre de 2024**

ACTIVIDADES REALIZADAS

SEDES HUILA

- **CASA DE LA JUSTICIA NEIVA**
  - ✓ se realizó el desmonte de 64.04 M2 de cielo raso en icopor y la instalación de cielo raso en PVC.





CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez









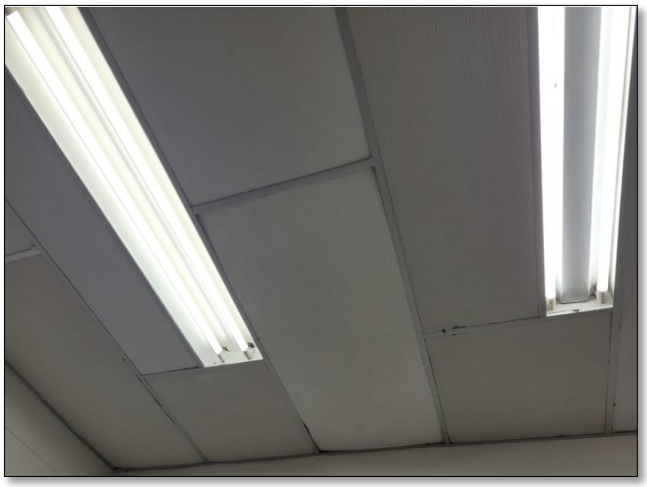
- ✓ cambio de 9 luminaras de por 7 lamparas de .60*.60

CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez



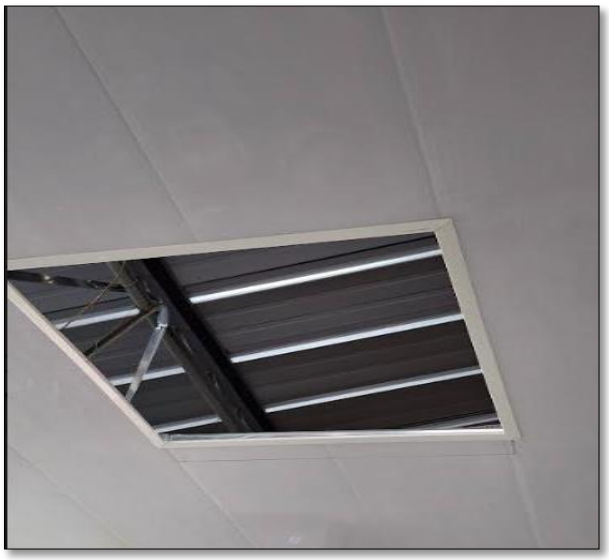






CONSORCIO MD

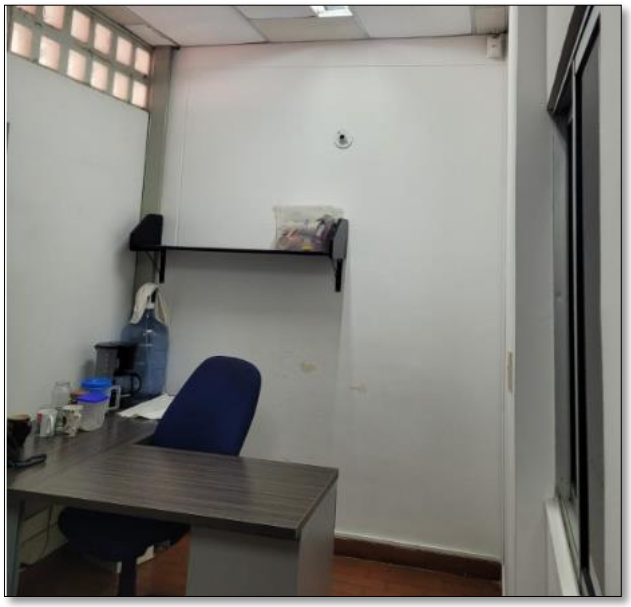
R.L Leidy Lorena Ramirez





- ✓ pintura interior sobre muros - vinilo tipo 1 dos manos



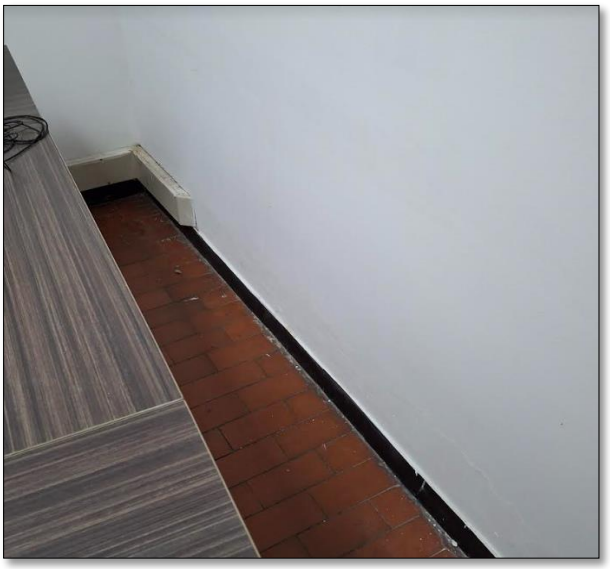


CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez



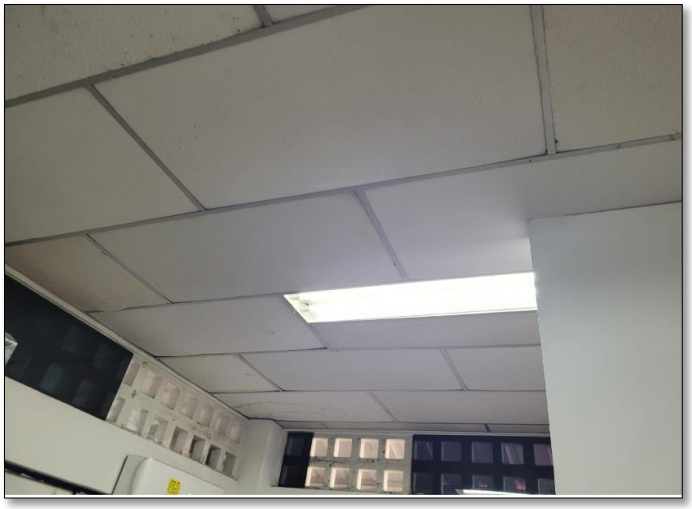




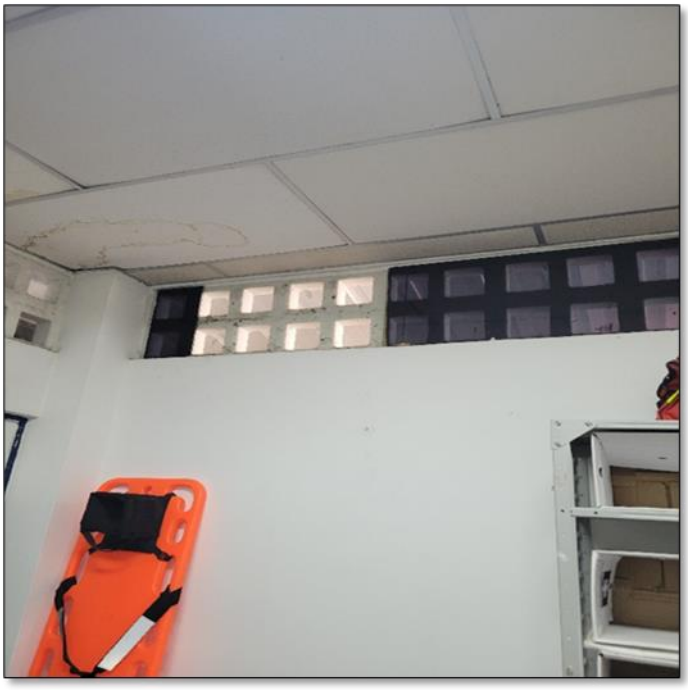
CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

INSTALACION DE VIDIROS









CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

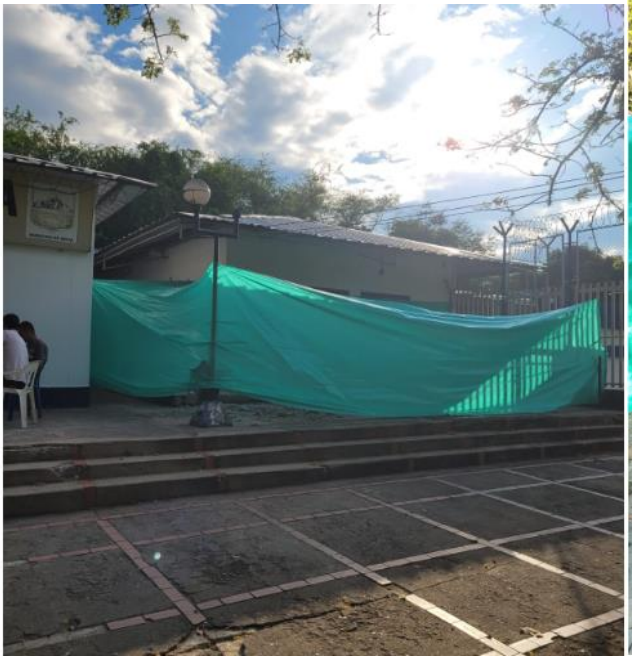








INSTALACIONES HIDROSANITARIAS - ADECUACION DE SANITARIO







CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez





CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez









CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez



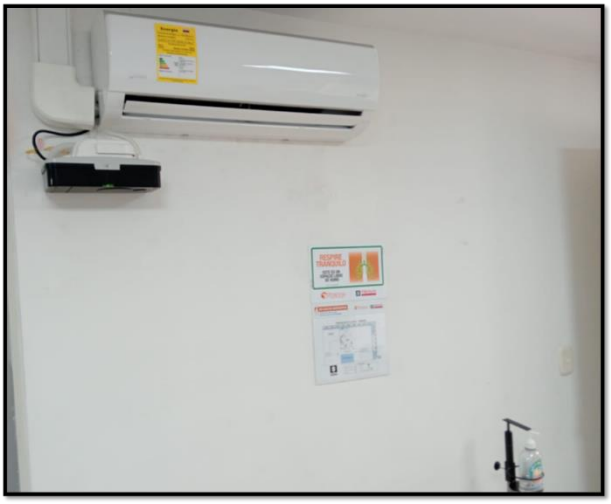


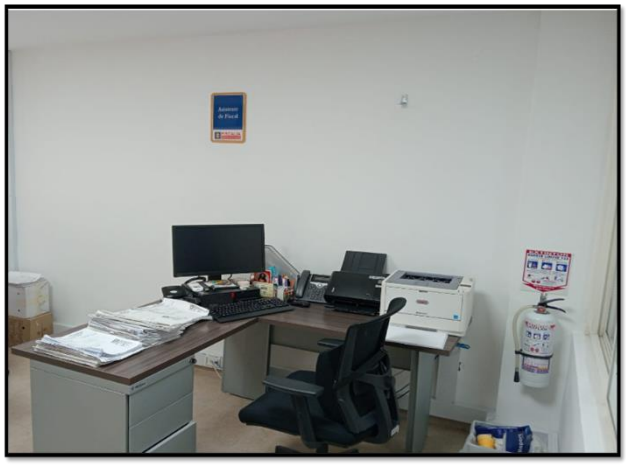




SEDE TIMANA







Pintura General toda la sede

SEDES URI CAQUETA

- **URI FLORENCIA**
  Tercer piso- oficinas URPA

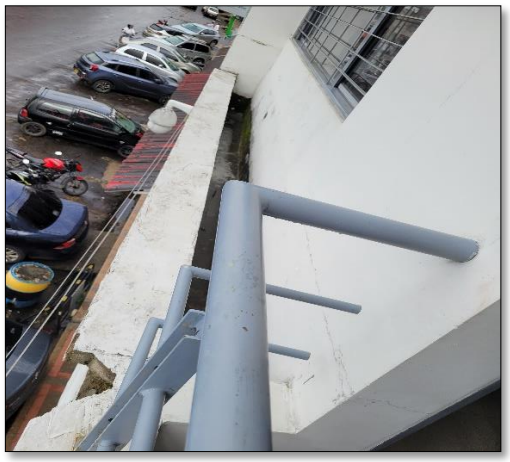
En esta sede se evidencia problemas de humedad, lo que se solicita es la impermeabilización de paredes exteriores, canales de cubierta y viga canal principal, reparación de goteras, cambio de cielo raso, pintura general.









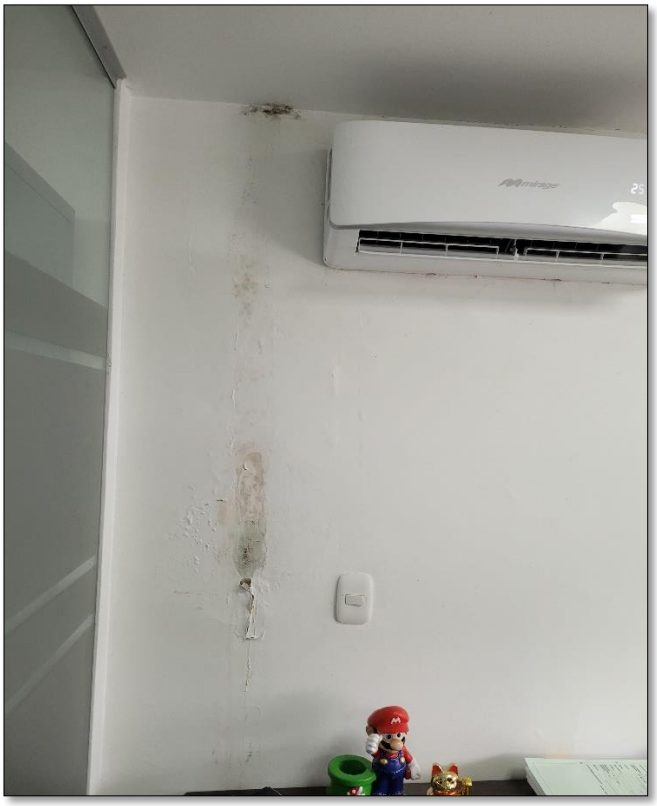




Segundo piso- oficinas CIJIN - CTI

impermeabilización de paredes exteriores, canales de cubierta y viga canal principal, reparación de goteras, cambio de cielo raso, pintura general.









Primer piso- carceletas

impermeabilización de paredes exteriores y construcción de cubierta en placa de la parte trasera de las carceletas que genera humedad, pintura de estructura existente y cambio de teja, instalación de polo a tierra en tablero general eléctrico, pintura general en paredes y piso parte interna y parte de fachada.



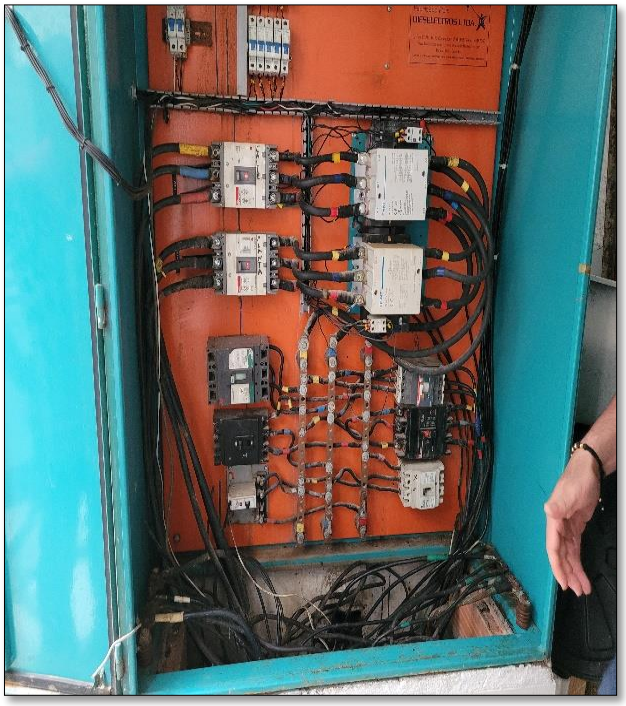


CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez









CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez









CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez





Culata derecha





Archivo tercer piso

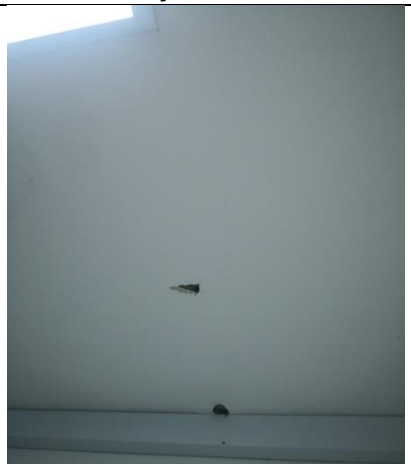


Archivo tercer piso



CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

Lavado de fachada	Lavado de fachada
	
Lavado de fachada	Lavado de fachada
	
Pintura de culatas y mantenimiento cubierta	Lavado de fachada
	
Resane grietas muros	Resane grietas muros

CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

	
Arreglo de culatas	Resane grietas muros
	
Resane muros humedades	Reparaciones de cielo raso
	
Resane muros humedades	Resane muros humedades

CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

	
Pintura y resanes bajo placa	Resane sala descanso Piso 2
	
Resanes Sala reuniones Piso 3	Pintura muros y cielo raso
	
Reparaciones de cielo raso	Resane muros

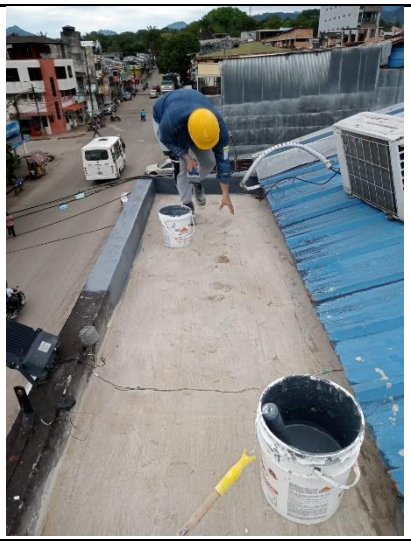
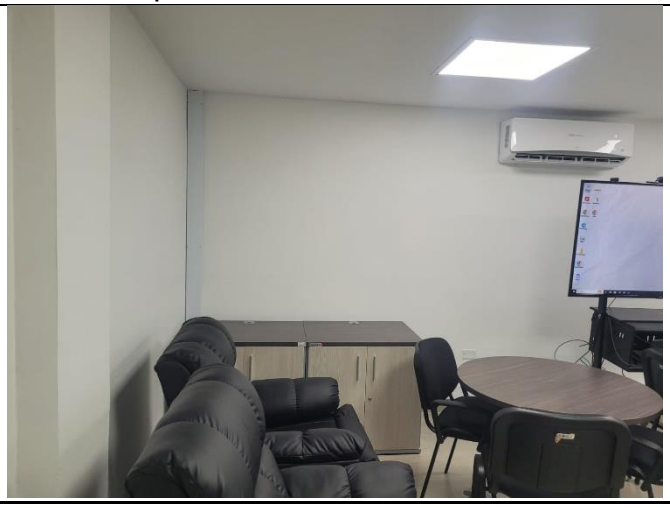
CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

	
Fiscalia segundo Piso sijin pinturas	Fiscalia segundo Piso CTI pinturas
	
Fiscalia segundo Piso CTI pinturas	Pintura pasillo Piso 3
	
Fiscalia segundo Piso CTI pinturas	

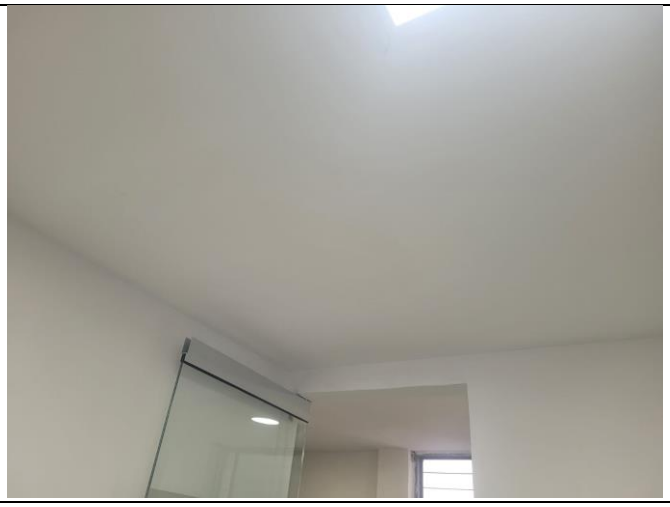
CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

	
Alistado piso viga canal	Alistado piso viga canal
	
Impermeabilizacion de canales	Impermeabilizacion de canales
	

CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

Pintura interior sobre muros, Urpa	Pintura interior sobre muros, sala reuniones
	
Pintura interior sobre muros, sala reuniones	Pintura bajo placa, sala reuniones
	
Cielo raso archivos tercer piso	Pintura interior sobre muros, sala descanso

CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

	
Impermeabilizacion muros internos culatas	Impermeabilizacion muros internos culatas
	
Impermeabilizacion muros internos culatas	Resanes muros, carceletas

	
Resanes muros, carceletas	Resanes muros, carceletas
	
Imperbeablización de culatas	Imperbeablización de culatas
	
Resanes muros, carceletas	Resanes muros, carceletas

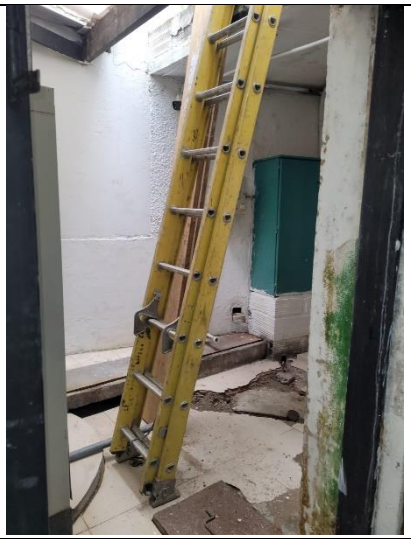
CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

	
	
Demolición de pañetes	Desmonte de cielo raso
	
Pañete imperbeabilizado Urpa Piso 3	Instalacion de cielo raso fiscal Urpa

CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

	
Instalacion de cielo raso Urpa	Desmote cielo raso fiscal Urpa
	
	
Mantenimiento de culatas	Mantenimiento de fachadas internas

CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

	
Mantenimiento de cubierta	Mantenimiento de cubierta
	
Mantenimiento de cubierta	Mantenimiento de cubierta
	
Mantenimiento de cubierta	Mantenimiento de cubierta

CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

SEDE IBAGUE

En la sede del bunker de Ibagué, se realizaron las siguientes actividades

DEPOSITO DE BASURAS…

- *SUMINISTRO E INSTALACION DE CERAMICA DE CALIDAD SUPERIOR, PARA PISO 60X60*
- *DEMOLICION DE MUROS EN DRYWALL*
- *DESMONTE DE MARCOS Y PUERTAS*
- *MURO EN SUPER BOARD DOS CARAS INCLUYE DOS MANOS DE PINTURAS, LINEALES, FILOS, DILATACIONES, PERFILERIA, ELEMENTOS DE SEGURIDAD.*
- *ACOMETIDA EN PVC DE 1/2"*
- *CONSTRUCCION DE PLACA ENTRE PISO*
- *SUMINSITRO E INSTALACION DE LAMAPARA LED, INCLUYE PERFORACION EN CIELO RASOO, CABLEADO PARA SALIDA DE ALUMBRADO EN CABLE ENCACHUETADO # 12 AWG HASTA RL TOMA DE LA SALIDA, CLAVIJA AEREA; ADEMAS DE CAJA METALICA GALVANIZAA HEXAGONAL; SUPLEMENTO; TOMACORRIENTE DOBLE CON POLO A TIERRA, CABLEADO EN ALAMBRE DE COBRE THWN # 12 AWG TUBO EMT DE 1/2", TONILLOS, REGATAS, RESANES Y LO NECESARIO PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO*
- *SUMINISTRO E INSTALACION DE TEJA TRASLUCIDA INCLUYE ELEMENTOS DE FIJACION Y TODO LOS DEMAS ELEMENTOS PARA SU CORRECTA EJECUCION*
- *SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA CONDUIT DE 1/2"*
- *PINTURA SOBRE MUROS TIPO KORAZA, INCLUYE RESANES, FILOS Y DILATACIONES, VINILO TIPO 1, DOS (2) MANOS*
- *SUMINSTRO E INSTALACION DE PISO EN GRANITO NATURAL*
- *SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA SANITARIA PVC 2"*
- *SUMINISTRO E INSTALACION DE LAMINA EN SUPERBOARD DE 10CM SOBRE ESTRUCTURA METALICA, ALTURA 4MT, INCLUYE TORNILLERIA Y ANDAMIOS Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO.*

CONSORCIO MD

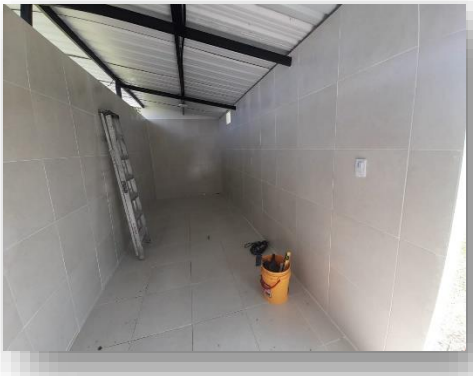
R.L Leidy Lorena Ramirez











CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

PUERTA DE ACCESO URI …

- *DEMOLICION DE PLACA EN CONCRETO*
- MURO EN DRY WALL DOBLE CARA DE .12 (INSONORISADO CON FRESCASA), INCLUYE DOS MANOS DE PINTURA, FILOS, DILATACIONES, INSTALACION DE TAPAS CONTRA VENTANAS,
- INSTALACION Y RESANE DE PISO CON GRANITO PULIDO
- DESMONTE DE BANDEJA PORTACABLE





CUARTO DE VIGILANCIA EXTERIOR….

- MURO EN SUPER BOARD DOS CARAS INCLUYE DOS MANOS DE PINTURAS, LINEALES, FILOS, DILATACIONES, PERFILERIA, ELEMENTOS DE SEGURIDAD.
- SUMINSITRO E INSTALACION DE LAMAPARA LED, INCLUYE PERFORACION EN CIELO RASOO, CABLEADO PARA SALIDA DE ALUMBRADO EN CABLE ENCACHUETADO # 12 AWG HASTA RL TOMA DE LA SALIDA, CLAVIJA AEREA; ADEMAS DE CAJA METALICA GALVANIZAA HEXAGONAL; SUPLEMENTO ; TOMACORRIENTE DOBLE CON POLO A TIERRA, CABLEADO EN ALAMBRE DE COBRE THWN # 12 AWG TUBO EMT DE 1/2", TONILLOS, REGATAS, RESANES Y LO NECESARIO PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO
- DESMONTE TEJA ETERNIT CON FIBROCEMENTO
- DEMOLICION DE MUROS EN DRYWALL
- SUMINISTRO E INSTALACION DE TEJA TIPO ETERNIT
- SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA SANITARIA PVC 2"
- SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA SANITARIA PVC 3"

CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

- DESMONTE DE CABINAS EN MADERA
- PINTURA SOBRE MUROS TIPO KORAZA, INCLUYE RESANES, FILOS Y DILATACIONES, VINILO TIPO 1, DOS (2) MANOS







CORRESPONDENCIA……

- MURO EN DRY WALL DOBLE CARA DE .12 (INSONORISADO CON FRESCASA), INCLUYE DOS MANOS DE PINTURA, FILOS, DILATACIONES, INSTALACION DE TAPAS CONTRA VENTANAS
- SUMINISTRO E INSTALACION DE VENTANERIA EN ALUMINIO Y VIDRIO LAMINADO INCOLORO DE 6MM (3+3)

CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez











LEIDY LORENA RAMIREZ LOSADA
R.L CONSORCIO MD

CONSORCIO MD

R.L Leidy Lorena Ramirez

Neiva, 03 de septiembre de 2024

Señores:
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
SUBDIRECCIÓN REGIONAL DE APOYO CENTRO SUR
Ciudad

REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA No FGN-RCS-0089-2024 “Contratar las adecuaciones, mejoras locativas y mantenimientos preventivos y correctivos integrales a todo costo (incluido materiales y mano de obra sin reajuste), para los bienes inmuebles donde funcionan las diferentes sedes adscritas a las Direcciones Seccionales de Tolima, Huila, Caquetá y Putumayo - Fiscalía General de la Nación Subdirección Regional de Apoyo Centro Sur, a precios fijos y monto agotable.

Asunto: Autorización consignación cuenta bancaria

Por medio de la presente me permito AUTORIZAR el pago del ACTA PARCIAL N° 1 del contrato de obra CONTRATO DE OBRA No FGN-RCS-0089-2024 cuyo objeto es “Contratar las adecuaciones, mejoras locativas y mantenimientos preventivos y correctivos integrales a todo costo (incluido materiales y mano de obra sin reajuste), para los bienes inmuebles donde funcionan las diferentes sedes adscritas a las Direcciones Seccionales de Tolima, Huila, Caquetá y Putumayo - Fiscalía General de la Nación Subdirección Regional de Apoyo Centro Sur, a precios fijos y monto agotable. Se realice a la cuenta de ahorros N° 0483244596 del banco BBVA COLOMBIA, a nombre de MLW DISEÑOS Y CONSTRUCCIONES S.A.S integrante del CONSORCIO MD.

Agradezco la atención prestada

LEIDY LORENA RAMIREZ LOSADA
R.L MLW DISEÑOS Y CONSTRUCCIONES S.A.S

DIEGO FERNANDO BUSTOS SANTANA
DING CONSTRUCCIONES LTDA
NIT 900.464.414-1

LEIDY LORENA RAMIREZ LOSADA
R.L CONSORCIO MD

Carrera 33D N° 23 - 107 Sur
Manzanares V etapa – celular 312 544 51 87
-mlwdisenosyconstruccionessas@gmail.com
Neiva – Huila

BBVA Net Cash

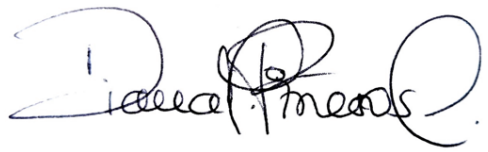
BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **MLW DISE OS Y CONSTRCCIONES SAS**, identificado(a) con NIT número **901.016.695-7** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS LI** No. **0483244596** aperturada el **17 de abril del 2020**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **3 de septiembre del 2024.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0483244596**
Cuenta de 16 dígitos:**0483000200244596**
Cuenta de 20 dígitos:**00130483000200244596**



Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA