ACTA No. 03 DE LIQUIDACIÓN

INFORMACIÓN GENERAL					
CONTRATO	**X**	CONVENIO			
Número:	168	DE	2024		
Objeto: REVISIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTADIO MUNICIPAL CARLOS ADOLFO ARIAS DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA.					
SUPERVISOR:	LUIS MIGUEL LEIVA BUSTILLO				
CONTRATANTE/ASOCIADO:	MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA				
INTERVENTORÍA:	**N.A.**				
CONTRATISTA/ ASOCIADO:	JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA	**NIT/CC**	CC 1.098.784.891		
VALOR CONTRATO:	VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS ($ 29.950.133,00)				
PLAZO INICIAL	UN (01) MES				
ACTA No. 01 DE INICIO	08 DE JULIO DE 2024				
ACTA No.02 DE RECIBO FINAL	27 DE AGOSTO DE 2024				
PRESENTE ACTA No. 03 DE LIQUIDACIÓN	25 DE SEPTIEMBRE DE 2024				

FECHA:	**25**	**DE**	**SEPTIEMBRE**	**DE**	**2024**

En el Municipio de Puerto Triunfo Antioquia a los veinticinco (25) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024), se reunieron el **ING. LUIS MIGUEL LEIVA BUSTILLO** Secretario de Planeación y Desarrollo Territorial del Municipio de Puerto Triunfo Antioquia, La señora **JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA** en calidad de contratista de obra, con el fin de suscribir la presente ACTA No.03 DE LIQUIDACIÓN del Contrato de consultoría No 168 de 2024 teniendo en cuenta los siguientes:

CONSIDERANDO:

1. Que entre el Municipio de Puerto Triunfo Antioquia y la señora **JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA** se celebró el Contrato 168 -2024, cuyo objeto es **"REVISIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTADIO MUNICIPAL CARLOS ADOLFO ARIAS DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA".**

2. Que el Contrato de obra se suscribió el día 04 de julio del 2024 y se firmó el acta de inicio el 08 de julio del 2024.

3. Que el registro presupuestal No. 1389 con fecha del 05 de julio del 2024 se realizó por un valor de $29.950.133,00.

4. Que de conformidad con el contrato N°. 168 de 2024 el plazo inicial se estipuló en UN (01) MES.

5. Que el recibo final del contrato se realizó el día 08 de agosto de 2024, aunque, debido a las revisiones y verificaciones del cumplimiento de la consultoría, por parte de la supervisión se realiza el acta de recibo final en la fecha del 27 de agosto de 2024.

6. Que la recepción de los trabajos no releva al contratista **JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA** con CC. *1.098.784.891,* de sus responsabilidades y obligaciones establecidas en el objeto del contrato, alcance, normas técnicas colombianas, y demás que correspondan a la naturaleza y objeto del contrato No. 168 del 2024, ni de las acciones correctivas que se llegasen a requerir posterior a la liquidación.

7. Que el día 27 de agosto del 2024 las partes suscribieron el **ACTA No.02 DE RECIBO FINAL**

8. Resumen financiero:

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO
Valor Inicial	08/07/2024	$29.950.133				$29.950.133
Presente cobro liquidación	24/09/2024		N/A	N/A	$29.950.133	$ 0
SALDO A FAVOR MUNICIPIO	N/A		N/A	N/A	N/A	$ 0,00
TOTALES		$29.950.133	-	$0	$29.950.133	

9. Balance de cuentas:

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO No. 168 DE 2024		
No.1	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO DE OBRA	$ 29.950.133,00
2	VALOR A PAGAR EN ACTA DE LIQUIDACION	$ 29.950.133,00
3	VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 29.950.133,00
6	SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0

10. Que el saldo por desembolsar descrito en el numeral 09 del cuadro de balance de cuentas, será cancelado en la suscripción en la presente acta de liquidación.

11. Que las actividades objeto del contrato se ejecutaron según lo establecido en las normas y especificaciones técnicas exigidas en el pliego de condiciones y en la normatividad vigente.

12. Que en cumplimiento a lo previsto en la presente **ACTA 03 DE LIQUIDACION**, las partes:

ACUERDAN:

- **PRIMERO:** Dar por liquidado el contrato de consultoría No. 168 de 2024, cuyo objeto es: **"REVISIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA**

LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTADIO MUNICIPAL CARLOS ADOLFO ARIAS DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA" y se declara que una vez el Municipio de Puerto Triunfo efectué el único desembolso correspondiente al pago total liquidación, resulta procedente se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato. Así mismo el contratista renuncia a cualquier pretensión o reclamación futura alguna en contra del municipio de Puerto triunfo, Antioquia.

Dado en Puerto Triunfo Antioquia a los veinticinco (25) días del mes de septiembre de 2024.

ING. LUIS MIGUEL LEIVA BUSTILLO
Secretario de Planeación Municipal

JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA
Contratista

Elaboró: Ing. Nicolás Cervera
Revisó y aprobó: Ing. Luis Miguel Leiva

FECHA DE ELABORACIÓN	25/09/24

INFORME No.: SUPERVISIÓN X INTERVENTORÍA ☐	**02**	DE SEGUIMIENTO	☐	FINAL	x	
		PARA PAGO	☐			
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	08/07/24	Hasta:	08/08/24		

1. INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	**X**	NÚMERO:		168 DE 2024	
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		04/07/24	
FECHA ACTA DE INICIO:				08/07/24	
OBJETO: REVISIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTADIO MUNICIPAL CARLOS ADOLFO ARIAS DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA.					
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:				MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO	
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:		JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA	
		NIT		CC 1.098.784.891	
VALOR [$]:		INICIAL:		VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS ($ 29.950.133,00)	
		ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICIÓN**
			NA	NA	NA
		VALOR TOTAL:		NA	
PLAZO:		INICIAL		UN (01) MES	
		PRORROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
			NA	NA	NA
HISTÓRICO DE SUSPENSIONES:			**No.**	**FECHA INICIO**	**FECHA REANUDACIÓN**
			N/A	N/A	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL		RPC NUMERO:		1389	
		FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):		05/07/2024	
SUPERVISOR		NOMBRE:		LUIS MIGUEL LEIVA BUSTILLO	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA				100%	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA				100%	

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DE LAS PARTES

El contratista de ejecución del proyecto entregó a satisfacción los documentos propuestos en la oferta económica y que abarcan en su totalidad el objeto de la presente consultoría. Los documentos entregados fueron:

- **Levantamiento topográfico**: Informe que incluya descripción del proceso y metodología, carteras, memorias de cálculo, listado de coordenadas finales ajustadas, certificado de coordenadas.

Registro fotográfico referenciado del predio donde se ejecutará el proyecto y sus alrededores, Levantamiento topográfico del predio donde se construirá el proyecto, que incluya planimetría, altimetría y perfiles, área total del inmueble, área a intervenir.
que incluya orientación (Norte), coordenadas reales, curvas de nivel, convenciones, cuadro de áreas (lote, afectaciones, útil), características naturales y artificiales, vías de acceso, andenes, senderos, área total y de intervención, linderos, cerramientos, redes de servicios públicos, árboles, cuerpos de agua, etc., Levantamiento arquitectónico de la zona a intervenir que incluya plantas, cortes y fachadas (cuando aplique), Memorial de responsabilidad del profesional que realizó el levantamiento y anexa copia de la tarjeta profesional.

- **Estudio de Suelos:** Informe de estudio geotécnico definitivo que contenga como mínimo los aspectos descritos en el artículo H.2.2.2. del Título H de la NSR-10 (cuando aplique) Plano del proyecto con localización de las exploraciones realizadas (sondeos y/o apiques, según el caso).
Perfil estratigráfico de las exploraciones realizadas (sondeos y/o apiques, según el caso) Resultado de pruebas, ensayos de campo y de laboratorio, firmados por el laboratorista y/o profesional responsable.
Registro fotográfico en sitio de las exploraciones.
Memorial de responsabilidad del profesional que realizó el estudio y anexa copia de la tarjeta profesional.

- **Plano de localización general** Plano de localización detallada del predio dentro del casco urbano del municipio o del centro poblado donde se desarrollará el provecto.

- **Diseño arquitectónico.**Memoria del proyecto que incluya el diagnóstico con las determinantes del terreno (físicas, funcionales, ambientales, socio culturales, sistema de movilidad, sistema de espacio público y usos del suelo etc.) y descripción del proyecto (programa arquitectónico. zonificación por usos. relación con e\ paisaje (urbano y/o rural), sistemas de movilidad, espacio público, equipamientos y usos del suelo)

Plano de localización en el entorno inmediato e implantación del proyecto dentro del predio, incluyendo cuadro de áreas detallado por piso y por usos, índices de ocupación y construcción.

El plano de implantación se debe presentar a nivel de primer piso, debe incluir norte, coordenadas, convenciones, cuadro de áreas, el paramento de las construcciones vecinas existentes (incluyendo las puertas), las proyecciones de las cubiertas, bordes de Vía, andenes, senderos, zonas verdes y vegetación existentes y/o proyectadas.

Plantas arquitectónicas del proyecto que incluyan el norte, ejes estructurales, dimensiones, cotas de nivel de piso, porcentaje y sentido de la pendiente (cuando aplique), señalización de cortes, fachadas, detalles, nombre de los espacios, área, capacidad (aforo) y especificaciones de materiales.

Cortes, alzados y fachadas del proyecto que incluyan ejes verticales, niveles estructurales y arquitectónicos, especificaciones de materiales, contexto inmediato. Detalles arquitectónicos y constructivos del proyecto.
Las zonas de juego deben cumplir con las dimensiones reglamentarias y orientación adecuada las graderías deben cumplir con las dimensiones estándar, criterios de accesibilidad, seguridad y parámetros de isóptica.

El proyecto debe contar con los servicios sanitarios requeridos de acuerdo a su uso, categoría y aforo.

El proyecto cumple con los criterios mínimos de accesibilidad.

El proyecto cumple con los criterios mínimos de seguridad humana.

Memorial de responsabilidad del profesional que realizó el estudio y anexa copia de la tarjeta profesional.

- **Diseño Estructural** Memoria de cálculo estructural que incluya parámetros de diseño, evaluación de cargas, descripción sistema estructural, cálculo estructural y memoria de modelado de acuerdo con la NSR-10.

Planos estructurales con especificaciones técnicas y parámetros de diseño ajustados a la NSR-10.

Presenta análisis de vulnerabilidad sísmica y diseño de reforzamiento estructural, cuando aplique de acuerdo con la norma NSR10.

Diseño estructural para pavimentos, placas y/o pistas

Memorial de responsabilidad del profesional que realizó el estudio y anexa copia de la tarjeta profesional.

- **Diseño Hidráulico** Memoria de diseño de las redes hidráulicas que incluya parámetros de diseño, cálculo de la acometida, medidor, cálculo de la red de agua potable (fría y/o caliente), cálculo de la red contraincendios (cuando aplique), cálculo de caudales, cálculo de la ruta crítica, dimensionamiento de tanques, circuito de equipos Planos de redes hidráulicas que incluyan plantas, cortes, isometrías y detalles. Memorial de responsabilidad del profesional que realizó el

estudio y anexa copia de la tarjeta profesional.

- **Diseño Sanitario y Aguas lluvias** Memoria de diseño de la red de aguas negras que incluya parámetros de diseño, cálculo de caudales, cálculo de la red

Planos de redes de aguas negras que incluyan plantas, cortes y detalles.

Memoria de diseño de la red de aguas lluvias, que incluya parámetros de diseño, cálculo de caudales, cálculo de la red (canales, bajantes, cajas, sistemas de recolección de aguas superficiales).

Planos de redes de aguas lluvias que incluyan plantas, cortes y detalles.

Memorial de responsabilidad del profesional que realizó el estudio y anexa copia de la tarjeta profesional.

- **Diseño de filtros y drenajes** Memoria de diseño de la red de drenaje y/o filtros del campo de Juego y/o áreas exteriores.

Planos de filtros y/o drenajes y/o manejo de aguas superficiales. Memorial de responsabilidad de\ profesional que realizó el estudio y anexa copla de la tarjeta profesional.

- **Diseño Eléctrico** Memoria de diseño de las redes eléctricas de media y baja tensión, que incluya cálculo de la acometida, equipo de medida, cálculo transformador (cuando aplique), cuadros de carga, selección de duetos, conductores, constantes y calcules de regulación, cálculo de barrajes (armarios y tableros), coordinación de protecciones, cálculo de sistema de puesta a tierra, distancias de seguridad, análisis de riesgos, sistema de apantallamiento SIPRA Estudio fotométrico que incluya ficha técnica y características de las luminarias, memorias de cálculo, ubicación dé apoyos y tipo de luminarias Planos de redes eléctricas según el alcance del proyecto (primaria, secundaria, acometida, instalaciones internas)Memorial de responsabilidad del profesional que realizó el

estudio y anexa copia de la tarjeta profesional.

- **Presupuesto:** Presupuesto detallado de obra, Análisis de precios unitarios, Memorias de cantidades de obra que incluya soporte gráfico (este corresponde a un plano donde se indiquen de forma clara y a escala legible los elementos y/o áreas objeto de medición para cada uno de los ítems que componen el presupuesto) Cronograma de ejecución del proyecto (física y financiera) Flujo de costos, Especificaciones técnicas.

2.1. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO / CONVENIO:

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO
Valor Inicial	08/07/2024	$29.950.133				$29.950.133
Presente cobro liquidación	24/09/2024		N/A	N/A	$29.950.133	$ 0
SALDO A FAVOR MUNICIPIO	N/A		N/A	N/A	N/A	$ 0,00
TOTALES		$29.950.133	-	$0	$29.950.133	

3. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

FORMA DE PAGO: El Municipio de Puerto Triunfo pagará el valor del contrato a través actas parciales hasta el 90% soportado bajo las respectivas actas, informes de la supervisión; y el diez por ciento (10%) restante mediante un último pago luego de la liquidación del contrato.

El Contratista deberá presentar para el trámite de sus cuentas además de los documentos relacionados la factura de venta, en original y copia, la cual debe cumplir, como mínimo, los requisitos de las normas fiscales establecidas en el artículo 617 del Estatuto Tributario. La fecha de la factura debe corresponder al mes de su elaboración, y en ella constará el número del contrato, el concepto del bien o servicio que se está cobrando.

Los pagos se realizarán dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes a la radicación de la respectiva factura.

Parágrafo: *Los valores a cancelar a favor del contratista estarán sujetos a retención en la fuente y retención de ICA conforme a las tarifas y condicione establecidas por estatuto tributario nacional y el estatuto de rentas municipal respectivamente. Igualmente estarán sujetos al pago de estampillas municipales equivalentes al ocho punto cinco por ciento (8,5%) del valor total del contrato y una contribución de seguridad equivalente al cinco por ciento (5%) del contrato, esta última aplica únicamente para los contratos de obra pública.*

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO No. 168 DE 2024		
No.1	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO DE OBRA	$ 29.950.133,00
2	VALOR A PAGAR EN ACTA DE LIQUIDACION	$ 29.950.133,00
3	VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 29.950.133,00
6	SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0

VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

PAGO: Según lo estipulado en la CLAUSULA DE FORMA DE PAGO, con la recepción a satisfacción por parte del supervisor, en el desarrollo del contrato se hará el siguiente pago al contratista, correspondiente a la suma de VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS ($29.950.133,00) relacionada en el Pago Final de la tabla adjunta en el numeral 3. "CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS".

4 CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS.

De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente y el Manual de identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente, la Entidad deberá realizar el control y mitigación de los riesgos identificados y clasificados para el proceso de contratación, razón por la cual esta supervisión ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles que se han presentado durante la ejecución del presente contrato/convenio:

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO/ RIESGO	QUIEN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO/ MITIGACIÓN	CUANDO Y COMO SE REALIZA EL MONITOREO
Mala calidad de la prestación del servicio.	Contratista	El contratista deberá estar capacitado para prestar un buen servicio.	El supervisor realiza el seguimiento de las actividades realizadas por el contratista.

Los riesgos que no han sido relacionados en este numeral, han sido monitoreados por la supervisión del contrato durante la vigencia del contrato, sin embargo, no ha sido necesario implementar el tratamiento de mitigación señalado en la matriz de riesgo de los documentos del proceso de selección, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado durante la ejecución contractual.

5. ANEXOS Y OBSERVACIONES ADICIONALES

N/A

Para constancia, se firma la presente acta:

ING. LUIS MIGUEL LEIVA BUSTILLO
SECRETARIO DE PLANEACIÓN
SUPERVISOR

Puerto Triunfo, 25 de septiembre de 2024

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO - ANTIOQUIA

HACE CONSTAR

Que al contratista **JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA** identificada con el nit N°. **900737678-1,** se le reconoce la suma de **VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS ($ 29.950.133,00) M/CTE, por concepto de PAGO FINAL del contrato 168-2024** cuyo objeto es: **"REVISIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTADIO MUNICIPAL CARLOS ADOLFO ARIAS DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA".**

La presente se expide para efectos de pago de cuenta.

# COMPROMISO	RUBRO	NOMBRE	VALOR A PAGAR
1389	**2.3.2.02.02.008.4399054.16.11.101**	**R.B. Preinversion proyecto de infraestructura deportiva**	$29.950.133,00

FRANKLIN PORTILLO GÓMEZ
ALCALDE

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
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101058752	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	07	2024	04	07	2024	00:00	04	08	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CASTILLO VEGA, JELITZA PAOLA	CC: 1098.784.891

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 32 A 19 30 AP 902 ED ROMNEYA BRR SAN ALONSO	BUCARAMANGA, SANTANDER	3173994323

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO	NIT: 890.983.906-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 10 10-71 PALACIO MUNICIPAL	PTO TRIUNFO, ANTIOQUIA	8352016

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:

OBJETO DE LA GARANTIA
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N 168 DEL 2024 RELACIONADO CON REVISION , COMPLEMENTACION Y AJUSTE DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIOIN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTADIO MUNICIPAL CARLOS ADOLFO ARIAS DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/07/2024	04/11/2024	$2,995,013.30
CALIDAD DEL SERVICIO	04/07/2024	04/08/2025	$5,990,026.60

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******31,246.00	$ *******8,000.00	$ *******7,456.00	$ **********46,703.00	$ ********8,985,039.90	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ATENAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA.	143752	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

30-44-101058752

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
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101058752	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	07	2024	04	07	2024	00:00	04	08	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CASTILLO VEGA, JELITZA PAOLA		CC: 1098.784.891
DIRECCIÓN: CR 32 A 19 30 AP 902 ED ROMNEYA BRR SAN ALONSO	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO:	3173994323

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO		NIT: 890.983.906-4
DIRECCIÓN: CALLE 10 10-71 PALACIO MUNICIPAL	CIUDAD: PTO TRIUNFO, ANTIOQUIA	TELÉFONO	8352016
ADICIONAL:			

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito Gana Gana Gana Codensa

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******31,246.00	$ *******8,000.00	$ *******7,456.00	$ **********46,703.00	$ ********8,985,039.90	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ATENAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA.	143752	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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1100610368074 6(3900)000000046703(96)20250704

REFERENCIA PAGO: 1100610368074-6

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

ACTA No. 02 DE RECIBO FINAL

INFORMACIÓN GENERAL					
CONTRATO	**X**	CONVENIO			
Número:	168	DE	2024		
Objeto: REVISIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTADIO MUNICIPAL CARLOS ADOLFO ARIAS DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA.					
SUPERVISOR:	LUIS MIGUEL LEIVA BUSTILLO				
CONTRATANTE/ASOCIADO:	MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA				
INTERVENTORÍA:	**N.A.**				
CONTRATISTA/ ASOCIADO:	JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA	**NIT/CC**	CC 1.098.784.891		
VALOR CONTRATO:	VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS ($ 29.950.133,00)				
PLAZO INICIAL	UN (01) MES				
ACTA No. 01 DE INICIO	08 DE JULIO DE 2024				
PRESENTE ACTA No.02 DE RECIBO FINAL	27 DE AGOSTO DE 2024				

FECHA:	**27**	**DE**	**AGOSTO**	**DE**	**2024**

En el Municipio de Puerto Triunfo Antioquia a los veintisiete (27) días del mes de agosto de dos mil veinticuatro (2024), se reunieron el **ING. LUIS MIGUEL LEIVA BUSTILLO** Secretario de Planeación y Desarrollo Territorial del Municipio de Puerto Triunfo Antioquia, La señora **JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA** en calidad de contratista de obra, con el fin de suscribir la presente **ACTA No.02 DE RECIBO FINAL** del Contrato No **168 de 2024** teniendo en cuenta los siguientes:

CONSIDERANDO:

1. Que entre el Municipio de Puerto Triunfo Antioquia y la señora **JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA** se celebró el Contrato 168 -2024, cuyo objeto es **"REVISIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTADIO MUNICIPAL CARLOS ADOLFO ARIAS DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA".**

2. Que el Contrato de obra se suscribió el día 04 de julio del 2024 y se firmó el acta de inicio el 08 de julio del 2024.

3. Que el registro presupuestal No. 1389 con fecha del 05 de julio del 2024 se realizó por un valor de $29.950.133,00.

4. Que de conformidad con el contrato N°. 168 de 2024 el plazo inicial se estipuló en UN (01) MES.

5. Que el recibo final del contrato se realizó el día 08 de agosto de 2024, aunque, debido a las revisiones y verificaciones del cumplimiento de la consultoría, por parte de la supervisión se realiza el acta de recibo final en la presente fecha del 27 de septiembre de 2024; quedando pendiente la subsanación por parte del contratista de obra de las observaciones realizadas por la administración a la consultoría y posterior a esto la firma del acta de liquidación del mismo, previa entrega de la documentación requerida para tales fines.

6. Que la recepción de los trabajos no releva al contratista **JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA** con CC. *1.098.784.891,* de sus responsabilidades y obligaciones establecidas en el objeto del contrato, alcance, normas técnicas colombianas, y demás que correspondan a la naturaleza y objeto del contrato No. 168 del 2024, ni de las acciones correctivas que se llegasen a requerir posterior al recibo final.

7. Balance de cuentas:

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO No. 168 DE 2024		
No.1	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO DE OBRA	$ 29.950.133,00
2	VALOR A PAGAR EN ACTA DE LIQUIDACION	$ 29.950.133,00
3	VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 29.950.133,00

6	SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0

8. Que el saldo por desembolsar descrito en el numeral 7 del cuadro de balance de cuentas, será cancelado en la suscripción del acta de liquidación.

9. Que las actividades objeto del contrato se ejecutaron según lo establecido en las normas y especificaciones técnicas exigidas en el pliego de condiciones y en la normatividad vigente

10. Que en cumplimiento a lo previsto en la presente **ACTA 02 DE RECIBO FINAL**, las partes:

ACUERDAN:

PRIMERO: Que las actividades objeto del contrato se ejecutaron de acuerdo a lo establecido en el contrato y en las especificaciones técnicas exigidas, por lo tanto, se reciben los estudios y diseños entregados a entera satisfacción por parte de la Secretaría de Planeación Municipal y Desarrollo Territorial.

SEGUNDO: Dar por recibido las actividades del contrato de obra N° 168-2024, cuyo objeto es **"REVISIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTADIO MUNICIPAL CARLOS ADOLFO ARIAS DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA"** suscrito entre Municipio de Puerto Triunfo y la señora **JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA,** y consecuencia proceder a su liquidación con fundamento en el inciso primero del artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

Dado en Puerto Triunfo Antioquia a los veintisiete (27) días del mes de agosto de 2024.

ING. LUIS MIGUEL LEIVA BUSTILLO
Secretario de Planeación Municipal

JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA
Contratista

Elaboró: Ing. Nicolás Cervera
Revisó y aprobó: Ing. Luis Miguel Leiva

FACTURA

JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA

NIT: 1098784891-7

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CR 32 A 19 30 AP 902 ED ROMNEYA, Bucaramanga, Santander, Colombia

Tel. 3173994323

Email. jelitzacastillo93@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764076425371 válida desde 2024-08-02 hasta 2026-08-02 rango desde FVE1 hasta FVE300.

Cliente:	MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
NIT :	890983906
Dirección:	Calle 10 # 10-71, Puerto Triunfo, Antioquia, Colombia
Teléfono:	8352566
Email:	tesoreria@puertotriunfo-antioquia.gov.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	30/09/2024
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FVE2**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**15:58:35-05:00**
FECHA FIRMADO:	**23/09/2024 15:58:37**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
23	09	2024	30	09	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	002	CONSULTORIA PAGO FINAL CONTRATO No..134 DE 2024 CUYO OBJETO ES REVISIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTADIO MUNICIPAL CARLOS ADOLFO ARIAS DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA	WSD	1,00	$29.950.133,00				0,00	$29.950.133,00

Notas:

SON: (veintinueve millones novecientos cincuenta mil ciento treinta y tres pesos)

CUFE: ae326786a20c415118b216d9c5060188a2528f2cc1347a4df63473c1b4483976f80c9e828064c121e9eff72e56d39eeb

Subtotal:	$29.950.133,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$29.950.133,00

Firma Digital: Ib/KGqwW9rL4nKVnsajEZ2Lcc3C6JDxB0+dZOAI+ehzsIWFPV4JkyDZNJZIr8Akv gqvBihFTg1gE1zkcxIVgsNVJDra8mIuPFsZnFxO3IxgH+19bEF OkefCsSoi54PPU /L2qH7urXz33ADPb94YhFEtwDJhqofwgW2daFEn6Of9LQ21IsbgTOjoCvTPuIL3e THkyJ5nR/0vm2Ciqy6B10tPySFovok4jEYV rYKGwvqRiThCGHHkVP0EjZk8t5+/2 KEGX4Ls+EQFiOMWXq6gTxXaF/r8iIHLU2QqUX8WdK8LKkpqIrpI3DeByBxW59qM5 Kqjs6bYcw/WC/gfjMAz+ kw==

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.

CERTIFICACIÓN BANCARIA

Certificado
Bancario

Martes, 06 de agosto de 2024

Señor(a)
JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA identificado(a) con CC **1098784891, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:**

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91243514679	2022/10/18	ACTIVA

***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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

INFORME TÉCNICO CONTRATISTA

JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA
Ingeniera Civil

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTA DE RECIBO FINAL Y LIQUIDACIÓN



CONTRATO DE 168 DE 2024

"REVISIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTADIO MUNICIPAL CARLOS ADOLFO ARIAS DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA.

PERÍODO: 08 DE JULIO AL 08 DE AGOSTO DE 2024

JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA
Ingeniera Civil

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3
2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO 4
2.1. LOCALIZACIÓN GENERAL DEL PROYECTO 4
2.2. ALCANCE DEL PROYECTO 5
2.3. GENERALIDADES CONTRACTUALES 6
2.4. RELACIÓN DE ACTAS SUSCRITAS 6
2.5. CONTROL DE PÓLIZAS 6
3. AVANCE DEL PROYECTO 8
3.1. LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO 8
3.2. ESTUDIO DE SUELOS 8
3.3. DISEÑO ARQUITECTÓNICO 9
3.4. DISEÑO ESTRUCTURAL 10
3.5. DISEÑO HIDRAULICO, SANITARIO Y AGUAS LLUVIAS, FILTRO Y DRENAJE 10
3.6. DISEÑO ELÉCTRICO 11
3.7. DISEÑO ELÉCTRICO 11
3.8. AVANCE FÍSICO Y TÉCNICO 12
3.9. AVANCE FINANCIERO 12
4. CONTROL LABORAL DEL PERSONAL 14
5. CONCLUSIONES 15
6. LISTADO DE TABLAS, ILUSTRACIONES, FOTOGRAFÍAS, FORMATOS 16
6.1. LISTADO DE TABLAS 16
6.2. LISTADO DE ILUSTRACIONES 16
6.3. LISTADO DE FOTOGRAFÍAS 16

1. INTRODUCCIÓN

En el presente **INFORME FINAL** se da a conocer la ejecución y cumpliendo de las actividades establecidas para con el **CONTRATO 168 DE 2024** entre ALCALDÍA DE PUERTO TRIUNFO - ANTIOQUIA y JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA, el cual tiene como objeto **"REVISIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTADIO MUNICIPAL CARLOS ADOLFO ARIAS DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA."**, por un valor de **VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS ($29.950.133,00) M/CTE.**, incluido IVA y los descuentos nacionales y municipales a que haya lugar.

Este informe es durante el período comprendido entre los días **08 DE JULIO AL 08 DE AGOSTO DE 2024.**

Es un informe cuyo propósito es dejar consignado por escrito y para el Municipio de Puerto Triunfo se encuentren totalmente enterados de la ejecución al período en mención del desarrollo total del Contrato de Consultoría. Para la correcta ejecución del contrato se elaborarán procedimientos adecuados en cada una de las actividades contratadas.

Este proyecto se centra en la revisión y ajuste de estudios y diseños para el mejoramiento del estadio municipal. El proyecto nace de una necesidad de mejorar o en su defecto crear un espacio para el esparcimiento óseo en el sector urbano y rural del municipio. Se realiza los componentes de topografía, suelos, arquitectónico, estructural, hidrosanitario pluvial, eléctrico y presupuesto. Con ello, se presenta al municipio de Puerto Triunfo la propuesta del presente proyecto denominado **CONSTRUCCIÓN DE CANCHA DE FÚTBOL CARLOS ADOLFO ARIAS DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA**.

2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

2.1. LOCALIZACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

Ilustración 1. Localización Municipio de Puerto Triunfo, Antioquia



Puerto Triunfo es un municipio colombiano situado en el departamento de Antioquia.

Límites del municipio:

- Norte: Municipio de Puerto Nare.
- Sur: Municipio de Sonsón.
- Oriente: Departamento de Boyacá.
- Occidente: Municipios de San Luis y San Francisco.

El proyecto se ubicará en la zona urbana del municipio, donde se encuentra actualmente la cancha principal. Alrededor de la zona, se ubican edificaciones de hasta 3 pisos, casa, una vía principal y una vía secundaria. Esta está colindando con un patinódromo y una piscina.

Ilustración 2. Localización del proyecto



2.2. ALCANCE DEL PROYECTO

Este proyecto consiste en la ejecución de los siguientes capítulos:

Tabla 1. Capítulos del contrato

REVISIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTADIO MUNICIPAL CARLOS ADOLFO ARIAS DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA.	
ITEM	**DESCRIPCIÓN**
1	Levantamiento topográfico
2	Estudio de Suelos
3	Plano de localización general
4	Diseño arquitectónico
5	Diseño Estructural
6	Diseño Hidráulico
7	Diseño Sanitario y Aguas lluvias
8	Diseño de filtros y drenajes
9	Diseño Eléctrico
10	Presupuesto

2.3. GENERALIDADES CONTRACTUALES

Contrato que nace a través de INVITACIÓN PÚBLICA N°. 050-CMC-2024, mediante la suscripción del acta de inicio el día 8 de julio de 2024. A continuación, se muestra cuadro administrativo:

Tabla 2. Resumen del Contrato

CONTRATO	CONTRATO 168 DE 2024
OBJETO	REVISIÓN, COMPLEMENTACIÓN Y AJUSTE DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE ESTADIO MUNICIPAL CARLOS ADOLFO ARIAS DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA.
CONTRATISTA	JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA CC, 1.098.784.891
VALOR DEL CONTRATO	VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS ($29.950.133,00) M/CTE.
ADICIÓN	N/A
PLAZO INICIAL	UN (01) MES
FECHA DE INICIO	08/07/2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	08/08/2024
SUPERVISIÓN MUNICIPAL	MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA

2.4. RELACIÓN DE ACTAS SUSCRITAS

Se relacionan las actas suscritas hasta la fecha:

Tabla 3. Relación de Actas del Contrato

TIPO DE ACTA	FECHA DE SUSCRIPCIÓN
INICIO	23 DE JULIO DE 2024

2.5. CONTROL DE PÓLIZAS

Según las condiciones del contrato, el Contratista JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA toma la POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL y la POLIZA DE SEGURO DE

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO. Estas se relacionan a continuación:

PÓLIZA CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ANEXO 0

Tabla 4. Póliza de Cumplimiento Estatal Anexo 0

COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S. A		
PÓLIZA No:	30-44-101058663	**ANEXO:**	N. 0
TÍTULO DE LA PÓLIZA:	CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL		
NOMBRE DEL AMPARO	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**VALOR ASEGURADO**
SERIEDAD DE LA OFERTA	27/06/2024	13/10/2024	$ 3,600,000.00

3. AVANCE DEL PROYECTO

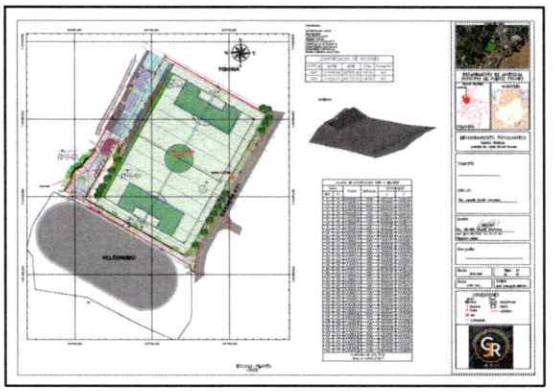
3.1. LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO

Se entrega en este componente lo siguiente:

- Informe topográfico
- Informe de georreferenciación incluyendo mojones en campo
- Reporte técnico de cálculos
- Plano topográfico en dwg y pdf
- Registro fotográfico
- Documentos profesional



Fotografía 1. Registro fotográfico del levantamiento topográfico



Fotografía 2. Plano Topográfico

3.2. ESTUDIO DE SUELOS

Se entrega en este componente lo siguiente:

- Informe de estudio geotécnico
- Registro fotográfico
- Documentos profesionales



Fotografía 3. Ensayos para estudio de suelos

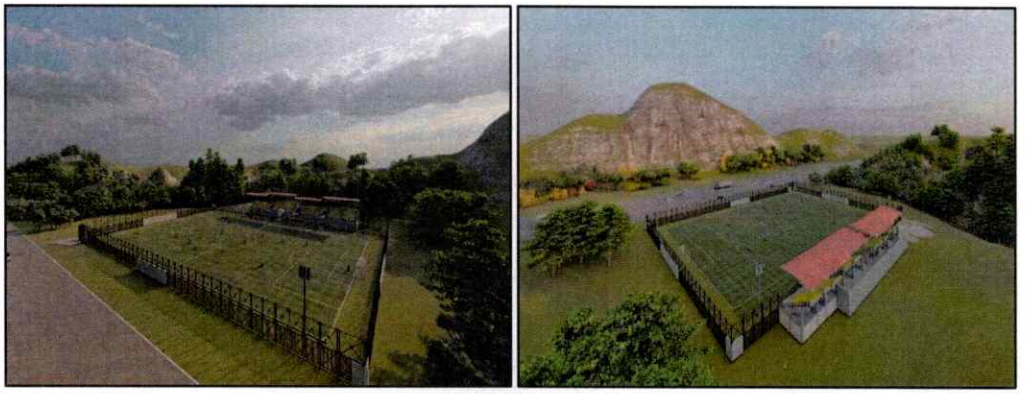
3.3. DISEÑO ARQUITECTÓNICO

Se entrega en este componente lo siguiente:

- Informe de memoria arquitectónica
- Plano en planta y perfil del diseño en dwg y pdf
- Renders
- Documentos profesionales



Fotografía 4. Planos Arquitectónicos

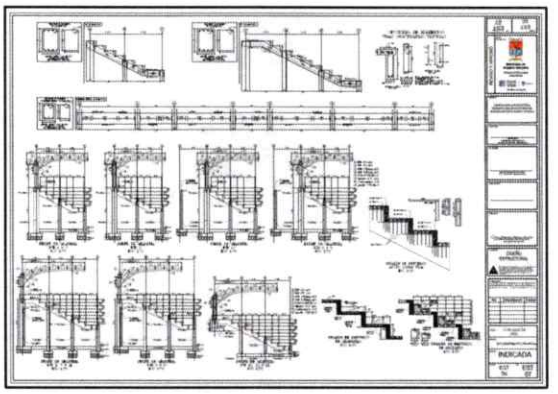


Fotografía 5. Renders

3.4. DISEÑO ESTRUCTURAL

Se entrega en este componente lo siguiente:

- Informe de memorias estructurales de la gradería
- Plano en planta y perfil del diseño del dwg y pdf
- Documentos profesionales

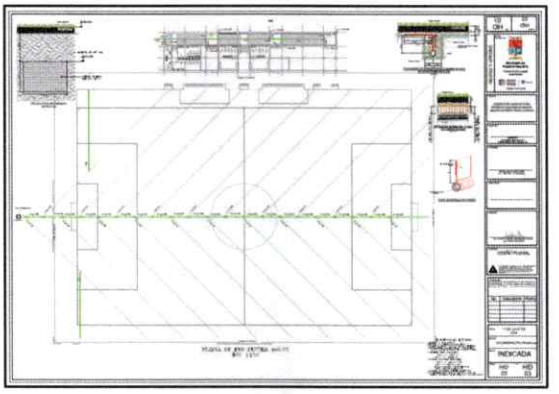


Fotografía 6. Planos Estructurales

3.5. DISEÑO HIDRAULICO, SANITARIO Y AGUAS LLUVIAS, FILTRO Y DRENAJE

Se entrega en este componente lo siguiente:

- Informe de memorias hidráulicas y sanitarias
- Plano en planta y perfil del diseño del dwg y pdf
- Documentos profesionales

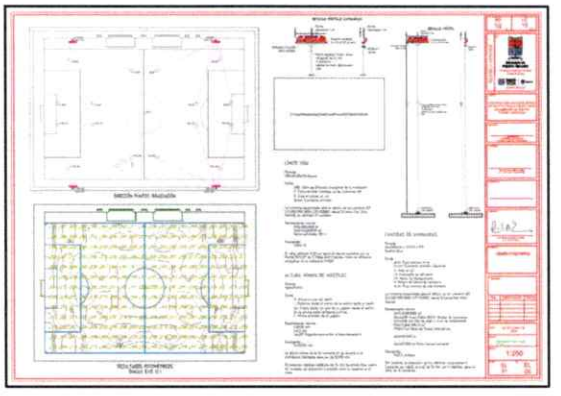


Fotografía 7. Planos Hidrosanitarios

3.6. DISEÑO ELÉCTRICO

Se entrega en este componente lo siguiente:

- Informe de memoria eléctricas
- Diseño fotométrico
- Plano en planta y perfil del diseño del dwg y pdf
- Documentos profesionales

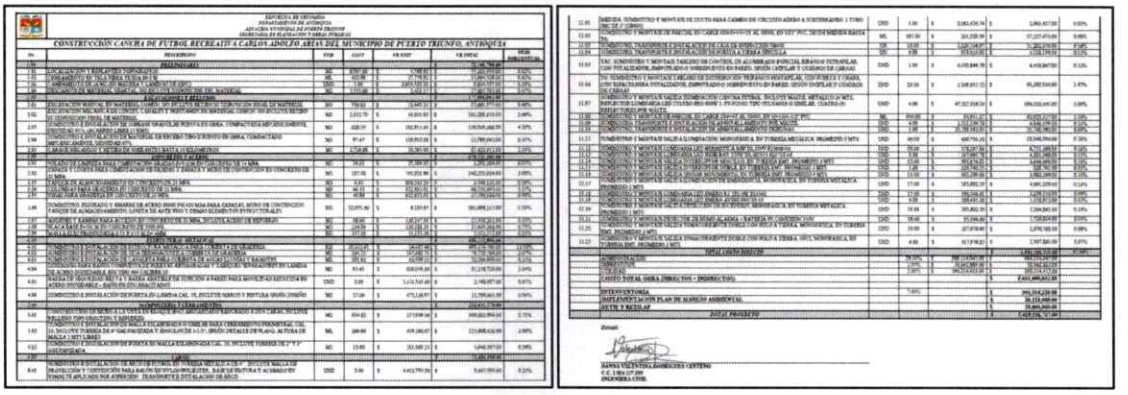


Fotografía 8. Planos Eléctricos

3.7. DISEÑO ELÉCTRICO

Se entrega en este componente lo siguiente:

- Presupuesto en general con memorias y apus
- Desglose de AIU
- Presupuesto del PMA y de INTERVENTORIA
- Documentos profesionales



Fotografía 9. Presupuesto total

3.8. AVANCE FÍSICO Y TÉCNICO

Tabla 5. Actividades ejecutadas totales

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANTIDAD ENTREGABLE	VALOR TOTAL
1	Levantamiento topográfico	GLB	1	$ 2.800.000,00
2	Estudio de Suelos	GLB	1	$ 4.059.250,00
3	Plano de localización general	GLB	1	$ 100.000,00
4	Diseño arquitectónico	GLB	1	$ 4.573.883,00
5	Diseño Estructural	GLB	1	$ 4.500.000,00
6	Diseño Hidráulico	GLB	1	$ 2.700.000,00
7	Diseño Sanitario y Aguas lluvias	GLB	1	$ 2.500.000,00
8	Diseño de filtros y drenajes	GLB	1	$ 2.500.000,00
9	Diseño Eléctrico	GLB	1	$ 3.539.000,00
10	Presupuesto	GLB	1	$ 2.678.000,00
TOTAL ACTIVIDADES				**$ 29.950.133,00**

3.9. AVANCE FINANCIERO

Se expone a continuación el avance financiero del proyecto:

Tabla 6. Avance financiero a la fecha del contrato

ACTIVIDADES EJECUTADAS

JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA

Ingeniera Civil

VALOR CONTRATO INICIAL	$ 29.950.133,00
ANTICIPO	$ 00,00
TOTAL INVERSIÓN	**$ 29.950.133,00**
VALOR EJECUTADO ACTA DE RECIBO PARCIAL N.1 O RECIBO FINAL (8-JUL-2024 AL 8-AGO-2024)	**$ 29.950.133,00**
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR CON ADICIONAL	**$ 00,00**

4. CONTROL LABORAL DEL PERSONAL

Se realiza control del personal perteneciente al contrato incluyendo el personal profesional mínimo requerido y personal técnico que intervino en los respectivos ajustes.

Se relaciona a continuación el personal mínimo requerido inicial contratado:

Tabla 7. Profesionales Mínimos Requerido Según Contrato

PERSONAL TÉCNICO	%	MESES	PROFESIONAL
Representante Legal	100%	1	JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA
Ingeniero DIRECTOR CONSULTORIA	100%	1	CARLOS HUMBERTO RUA

Se relaciona a continuación el profesional adicional:

Tabla 8. Personal de los componentes

COMPONENTE	PROFESIONAL
TOPOGRAFÍA	GERARDO GIRALDO PAMPLONA
SUELOS	VICTOR HUGO DAZA
ARQUITECTURA	ELKIN LEONARDO GOMEZ VELANDIA
ESTRUCTURAL	CESAR MAURICIO SANTOS DURAN
HIDROSANITARIO - PLUVIAL	ANGELICA MARIA HERNANDEZ GOMEZ
ELÉCTRICO	RAUL ANDRES ENCISO NOREÑA
PRESUPUESTO	DANNA VALENTINA RODRIGUEZ CENTENO

5. CONCLUSIONES

Se realizó la respectiva revisión y corrección (ajuste) de los estudios y diseños para el objeto contractual.

Se realizó el pago de salarios, prestaciones sociales y demás obligaciones laborales, así como los aportes por concepto de parafiscales del personal vinculado en la ejecución del contrato. Dicha verificación se realizó mediante la solicitud de afiliaciones, planillas de seguridad social.

Se llevó a cabo el recibo de cada entregable o componente del contrato con todos sus documentos y soporte.

Se realizó un amplio registro fotográfico de los sitios en los que se desarrollará el proyecto, para un preliminar de este.

Se cumplió con lo estipulado en el desglose de los costos directos y otros, de cada capítulo.

Se informó a la supervisión de los cambios a implementar para con el proyecto, de igual forma se pidió el acompañamiento de la supervisión en el momento de realizar modificaciones y/o ajustes.

Atentamente.

JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA
CC, 1.098.784.891
CONTRATISTA

6. LISTADO DE TABLAS, ILUSTRACIONES, FOTOGRAFÍAS, FORMATOS

6.1. LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Capítulos del contrato 5
Tabla 2. Resumen del Contrato 6
Tabla 3. Relación de Actas del Contrato 6
Tabla 4. Póliza de Cumplimiento Estatal Anexo 0 7
Tabla 5. Actividades ejecutadas totales 12
Tabla 6. Avance financiero a la fecha del contrato 12
Tabla 7. Profesionales Mínimos Requerido Según Contrato 14
Tabla 8. Personal de los componentes 14

6.2. LISTADO DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Localización Municipio de Puerto Triunfo, Antioquia 4
Ilustración 2. Localización del proyecto 5

6.3. LISTADO DE FOTOGRAFÍAS

Fotografía 1. Registro fotográfico del levantamiento topográfico 8
Fotografía 2. Plano Topográfico 8
Fotografía 3. Ensayos para estudio de suelos 9
Fotografía 4. Planos Arquitectónicos 9
Fotografía 5. Renders 10
Fotografía 6. Planos Estructurales 10
Fotografía 7. Planos Hidrosanitarios 11
Fotografía 8. Planos Eléctricos 11
Fotografía 9. Presupuesto total 12

PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE OBRA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098784891
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JELITZA PAOLA CASTILLO VEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO TRIUNFO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7930976120	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		754206451

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS006-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 90.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 90.500
SUBTOTALES:									**$ 90.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 90.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098784891	CASTILLO VEGA JELITZA PAOLA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 208.000	EPS006-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 105422719	$ 90.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 461.000**

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91321166		RUA BELTRAN CARLOS HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 22 35 40	BUCARAMANGA-SANTANDER	6976666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-07	2024-07	50377811	980961613	Y	2024/08/19	2024/08/01	BANCOLOMBIA	0	$1,241,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	91321166	RUA CARLOS																		231001	30	EPS010	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

PLANILLA PAGADA

DIRECTOR

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91321166		RUA BELTRAN CARLOS HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 22 35 40	BUCARAMANGA-SANTANDER	6976666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-07	2024-07	50377811	980961613	Y	2024/08/19	2024/08/01	BANCOLOMBIA	0	$1,241,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$560,000	$0	$0	$560,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$560,000	$0	$0	$560,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,600	$0	$0	$243,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$243,600	$0	$0	$243,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$437,500	$0	$0	$437,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$437,500	$0	$0	$437,500
TOTAL				1	$1,241,100	$0	$0	$1,241,100

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-02, 08:15:21 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 72379465

Periodo Cotización 202407 **Periodo Servicio** 202408

PAGADA 2024-08-02 08:09:20.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TOPOGRAFIA Y SOLUCIONES CONSTRUCTIVAS GJR SAS				
Documento	NI 901768213	**Dirección**	CL 9 SUR #79 C - 151 APTO 1614		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4542731		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	6
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	GIRALDO PAMPLONA RODOLFO	**Identificación**	CC 1036132098		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				S	GIRALDO PAMPLONA GERARDO	5001000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30		F	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.300.000	$ 90.500	CCF04	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 90.500	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

TOPOGRAFIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049616204
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			VICTOR HUGO DAZA LEGUIZAMON
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BOYACA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 N 16 42	TELÉFONO:	7327542
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7926417351		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		1					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			699297106

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 208.000	$ 200	$ 208.200
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 200**	**$ 208.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 162.500	$ 200	$ 0	$ 162.700
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 162.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 90.500	$ 90.500	$ 100	$ 0	$ 90.600
SUBTOTALES:									**$ 90.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 90.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 7.800	$ 100	$ 7.900
SUBTOTALES:			**$ 7.800**	**$ 100**	**$ 7.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																												PENSIÓN							SALUD							ARP						CCF						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1049616204	DAZA LEGUIZAMON VICTOR HUGO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000				NO																			230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	104964302	$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF10-COMFABOY	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 469.400

Planilla Pagada

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30602216
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-08-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ELKIN LEONARDO GOMEZ VELANDIA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1090404791	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 32A 18-25	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BUCARAMANGA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	ELKINLEONARDOGV@GMAIL.COM	TELÉFONO	3123874054
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 07	Año: 2024	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		30602216

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-1090404791	57	No	No	No	68	1	0	Salario	GOMEZ VELANDIA ELKIN LEONARDO	$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 - 1090404791	X	2024-07-18																											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 - 1090404791	PORVENIR	13	$563.334	0.1600000	$90.200	$0	$0	$90.200	$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 - 1090404791	SANITAS	13	$563.334	0.1250000	$70.500	$0	0	$0	0	$0	13	$563.334	55	0.0696000	$39.300

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-1090404791	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	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
PORVENIR	1	$90.200	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$90.200

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
SANITAS	1	$70.500	$0	0	$0	0	$0	$70.500	0	$0	$0	$70.500	$0	0	$0	$0	$70.500	$0	$0	$70.500

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
ARL SURA	1	$39.300	0	$0	$0	$39.300	0	$0	$39.300	0	$0	$0	$39.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
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	$70.500
PENSIONES	1	$90.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	$39.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$200.000

ESTRUCTURA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CESAR MAURICIO SANTOS DURAN
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100962631
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-08-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-02
FECHA DE PAGO:	2024-08-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30605083
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30605083
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.550.800	$ 0	$ 0	$ 5.800	$ 318.900	$ 324.700
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.550.800	$ 0	$ 0	$ 7.400	$ 408.200	$ 415.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.550.800	$ 0	$ 0	$ 300	$ 13.400	$ 13.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 13.500	$ 740.500	$ 754.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/08/2024

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098766912		HERNANDEZ GOMEZ ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Bucaramanga	SANTANDER	3118009911	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	2589141824	9097124291	Y	2024/08/15	2024/08/05	BANCOLOMBIA	0	$461,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1098766912	HERNANDEZ GOMEZ ANGELICA MARIA																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$461.000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0		$461.000

2024/08/05 09:12 PM

LIBROS ANTIGUOS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA eICBF
CC 1098766912		HERNANDEZ GOMEZ ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Bucaramanga	SANTANDER	3118009911	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	2589141824	9097124291	Y	2024/08/15	2024/08/05	BANCOLOMBIA	0	$461,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$0	$0	$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$461,000	$0	$0	$461,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93401763		ENCISO NOREÑA RAUL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Prados del Norte Bloque B3	IBAGUE	3212019023	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-07	2024-07	2430901822	9357120099	Y	2024/08/10	2024/08/05	BANCOLOMBIA	0	$461,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	93401763	ENCISO NOREÑA RAUL ANDRES																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$461,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0		$461,000

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/08/05 08:12 AM

ELECTRICO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA eICBF
CC 93401763		ENCISO NOREÑA RAUL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Prados del Norte Bloque B3	IBAGUE	3212019023	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	2430901822	9357120099	Y	2024/08/10	2024/08/05	BANCOLOMBIA	0	$461,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$0	$0	$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$461,000	$0	$0	$461,000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1054227199
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANNA VALENTINA RODRIGUEZ CENTENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 2A 42A 14	TELÉFONO:	3102576
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7932176135	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	755344459

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCIÓN	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 90.500	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 90.500
SUBTOTALES:									$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 90.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1054227199	RODRIGUEZ CENTENO DANNA VALENTINA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	105422719	$ 90.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 461.000

Planilla Pagada

PRESUPUES

RUT

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14859708688

(415)7707212489984(8020) 000001485970868 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 7 8 4 8 9 1	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 8 7 8 4 8 9 1	2 0 1 4 0 6 1 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTILLO	VEGA	JELITZA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CR 32 A 19 30 AP 902 ED ROMNEYA BRR SAN ALONSO

42. Correo electrónico: jelitzacastillo93@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 7 6 9 5 1 4 9 0	3 1 7 3 9 9 4 3 2 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 8 0 5 2 8	4 2 9 0	2 0 1 8 0 5 2 8				2 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 05 / 09 : 58: 38

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTILLO VEGA JELITZA PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO