	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	VERSIÓN N°:	04
		VIGENCIA:	30-07-2024

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CACOM-3 - GRUAL

FECHA INFORME: Día: 07 Mes: 10 . Año: 2024

CONTRATO N°. 035-00-F-CACOM-3-GRUAL-2023

CONTRATISTA: CONSORCIO GRUPO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA AMBIENTAL (CGOMD)

VALOR DEL CONTRATO: $184.611.408,00

FORMA DE PAGO: El contrato se pagará de acuerdo a los siguientes cortes, previa entrega de factura, certificación de aportes, planilla de pago, certificación bancaria y demás documentos necesarios para el trámite de pago:

CORTE 1 HASTA EL 30 DE OCTUBRE DE 2023 $ 21.913.850 PAC NOVIEMBRE

NOTA: NO SUPERA EL 40% DEL PAGO ESTIPULADO DEL PRIMER CORTE.

CORTE 2 CON FECHA 22 DE DICIEMBRE 2023 $ 34.125.558,00 PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2024.

VIGENCIA 2024

CORTE 3 HASTA EL 30 DE MARZO DE 2024 $ 38.142.832,00 PAC MAYO

NOTA: NO SUPERA EL VALOR DEL CORTE MAYOR AL 50%.

CORTE 4 CON FECHA 31 DE AGOSTO 2024 $ 90.429.168 PAC SEPTIEMBRE

FECHA FIRMA CONTRATO: Día 6 . Mes 10 . Año 2023 .

OBJETO DEL CONTRATO:
SERVICIO DE MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL, CENTROS DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO y SERVICIO DE OPERACIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTRATO MODIFICATORIO No. 1:

FECHA DE FIRMA: 15/12/2023

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: Solicitud modificación contrato No. 035-00-F-CACOM-3-GRUAL-2023, por realizar una reducción por valor de $4.688, por termino de vigencia 2023.

CONTRATO MODIFICATORIO No. 2:

FECHA DE FIRMA: 30/8/2024

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: Solicitud modificación contrato No. 035-00-F-CACOM-3-GRUAL-2023, por realizar una adición por valor de $37.000.000 y en tiempo hasta el 30 de noviembre 2024.

FORMA DE PAGO MODIFICACION: Se realizara le pago de la adición y demás presupuesto que se cuente con corte 30 de noviembre de 2024, PAC diciembre y/o cuentas por pagar primer trimestre 2025.

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 6-10-2023 hasta el 30-11-2024

Porcentaje Avance en tiempo: 85%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 80%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

Porcentaje de pagos realizados: _75%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 25%

Recursos Girados: $ 166.287.744

ORDEN DE PAGO	FECHA DE PAGO	CANTIDAD
471246321	22-11-2023	$ 21.913.850
473825723	23-12-2023	$ 9.323.328
473825323	23-12-2023	$ 23.369.542
117647024	23-04-2024	$38.142.832
327606224	20-09-2024	$73.538.192

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
GUIDO OMAR MAYA DURANGO	REPRESENTANTE LEGAL	INGENIERO SANITARIO
NELLY JOHANA CASTILLO MARTÍNEZ	INGENIERIA AMBIENTAL	INGENIERIA AMBIENTAL
GERMÁN SALAS GONZALEZ	OPERARIO PISCINA	TRATAMIENTO Y MANEJO DE AGUAS DE PISCINA
MILTÓN FABIAN MENDOZA PRECIADO	OPERARIO PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES	TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No _X_____ Sí _____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

_____
_____
_____
_____

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No __X_. Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

_____
_____
_____
_____

_____
_____

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No _X___ Sí ____

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No ____ Sí __X___

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN
(Listar actividades específicas realizadas)
Durante el periodo reportado.

A continuación, se detallan las actividades realizadas durante el mes de septiembre.

ITEM	ACTIVIDAD MANTENIMIENTO PREVENTIVO	CANTIDAD EQUIPO	UNIDAD	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
1.3.3	Insumos de químicos para la potabilización de agua potable (De acuerdo a especificaciones técnicas de la presente ficha técnica).	1	MES	$ 2.103.920
4.1	Operación de la PTAR (De acuerdo a especificaciones técnicas de la presente ficha técnica).Jornada completa	1	MES	$ 3.892.252
4.2	Operación de los Centros de entretenimiento acuático oficiales suboficiales (De acuerdo a especificaciones técnicas de la presente ficha técnica).Media jornada	1	MES	$ 3.892.252
2.4	Insumo de químicos para tratamiento (De acuerdo a especificaciones técnicas de la presente ficha técnica)	1	MES	$ 2.103.920

Así mismo se adjunta el informe de actividades del mes de septiembre.

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).
(Cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)

N/A

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

Continuar con los trabajos y/o correctivos que se presenten para la operación y funcionamiento de la planta de tratamiento de agua potable, agua residual y centro de entrenamientos.

SEGUIMIENTO A RIESGOS:
"¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: _____ NO: __X_____

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

NOMBRE SUPERVISOR: T4. REYES CARDONA ALEJANDRO

FIRMA:

C.C. No. 1.151.966.150

DEPENDENCIA: GRUAL-SEGEA

NOTA: El presente formato deberá ser diligenciado, en su totalidad de forma obligatoria.

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

ASPECTOS GENERALES IMPORTANTES A TENER EN CUENTA:

- Al supervisor le corresponde la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se cumplan
- El supervisor debe revisar los documentos y antecedentes del contrato a suscribir, los derechos y obligaciones de las partes.
- La presente lista de chequeo es una **GUIA** para el cumplimiento de la supervisión del contrato con los controles mínimos que debe realizar el personal de supervisor. Por lo anterior, se deberá tener en cuenta las funciones asignadas en la Resolución de designación como supervisor y la normatividad contractual vigente.

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Acto administrativo designación supervisor de contrato	**X**		
2	Documentos soporte perfeccionamiento y ejecución del contrato (Contrato, CRP, Garantías contractuales y su aprobación)	**X**		

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
3	Lectura y revisión de la minuta del contrato, especificaciones técnicas, otros…	**X**		
4	Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato (por ejemplo, revisión hojas de vida del personal que ejecutará el contrato según lo estipulado, planos, diseños, licencias, cronogramas, estudios, cálculos; si aplica)	**X**		
5	Acta de inicio firmada por las dos partes, la cual deberá ser anexada al expediente contractual; si aplica	**X**		
6	Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social y parafiscales (si aplica), salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales y cualquier otro requisito aplicable según la naturaleza del contrato.	**X**		
7	Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según especificaciones y anexos técnicos	**X**		
8	Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) de acuerdo a lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas	**X**		
9	Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal y/o equipo ofrecido con las condiciones e idoneidad pactadas inicialmente y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuese necesario	**X**		
10	Informes de supervisión de acuerdo a la periodicidad que se establece según la naturaleza del contrato y de acuerdo a lo establecido en la Resolución de nombramiento como supervisor	**X**		

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
11	Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución del mismo			**NO SE PRESENTÓ DURANTE EL PERIODO INFORMADO.**
12	Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda			**CONTRATO EN EJECUCIÓN**

T4. REYES CARDONA ALEJANDRO
SUPERVISOR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

SERVICIO DE MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL, CENTROS DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO y SERVICIO DE OPERACIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE



INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUALES

SEPTIEMBRE 2024

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL, CENTROS DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO y SERVICIO DE OPERACIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE.

1. INTRODUCCION

La Fuerza Aérea Colombiana, Comando Aéreo de Combate número 3 contrata el servicio de mantenimiento a todo costo de la planta de tratamiento de agua residual, centros de entrenamiento acuático y servicio de operación de la planta de tratamiento de agua potable, con el objeto de mejorar las condiciones y el cumplimiento de las normas ambientales respectivas de cada área; generando vínculos cordiales con la Corporación Autónoma Regional y mejoras en la calidad de vida del personal Civil y Militar.

Partiendo de esta necesidad se realizan las diferentes actividades por parte del contratista, para que estos sistemas garanticen calidad, cobertura y continuidad en el servicio ofrecido, en línea con los principios fundamentales de la ley de servicios Públicos en Colombia Ley 142 de 1994.

La Calidad se logra con el suministro oportuno de los químicos para los respectivos procesos en la PTAP y centros de entrenamiento acuático; adicional con el acompañamiento permanente a todos los sistemas de tratamiento, generando instrumentos de planeación que garanticen que en las futuras adquisiciones se suplirá la necesidad. También es importante que los operarios cuenten con la experiencia necesaria para garantizar las remociones de carga contaminante y evitar impactos negativos sobre la fuente receptora; Arroyo “El Ají”

La cobertura depende de las instalaciones disponibles y la capacidad que cada unidad de tratamiento disponga. CACOM 3, cuenta con la infraestructura suficiente para suplir la demanda de los servicios en los próximos 5 años: sin embargo, es importante que se gestionen los planes y proyectos para garantizar la capacidad en la captación, y posiblemente con el aumento del personal en el mediano plazo sea necesaria la ampliación en el sistema de Tratamiento de Aguas Residuales PTAR.

Para garantizar la continuidad; se planeó implícitamente en las actividades del contrato; ejecutar ítems de mantenimientos preventivos y correctivos, en todos los elementos que inciden directamente sobre el funcionamiento integral de los sistemas.

2. OBJETIVO

CONTRATAR, EN NOMBRE DE LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA, EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL, CENTROS DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO y SERVICIO DE OPERACIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE.

3. INFORMACION DEL CONTRATO:

CONTRATO N°	**035-00-F-CACOM-3-GRUAL-2023**
FECHA SUSCRIPCIÓN	04 de octubre de 2023
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL, CENTROS DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO y SERVICIO DE OPERACIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE
FORMA DE PAGO	VIGENCIA 2023 CORTE 1 HASTA EL 30 DE OCTUBRE DE 2023 $ 20.485.850,00 PAC NOVIEMBRE NOTA: NO SUPERA EL 40% DEL PAGO ESTIPULADO DEL PRIMER CORTE. CORTE 2 CON FECHA 22 DE DICIEMBRE 2023 $ 34.125.558,00 PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2024. VIGENCIA 2024 CORTE 3 HASTA EL 30 DE MARZO DE 2024 $ 38.142.832,00 PAC ABRIL NOTA: NO SUPERA EL VALOR DEL CORTE MAYOR AL 50%. CORTE 4 CON FECHA 31 DE AGOSTO 2024 $ 91.857.168,00 PAC SEPTIEMBRE
CONTRATISTA	CONSORCIO GRUPO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA AMBIENTAL (CGOMD)
INTERVENTOR	NO APLICA
SUPERVISOR PRINCIPAL	ST. ROCHA OSORIO CRISTIAN LEONARDO
SUPERVISOR SUPLENTE	T4. REYES CÁRDONA ALEJANDRO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 184.611.408,00
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31/08/2024
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL (ADICIÓN)	DESDE EL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2024 HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2024
FECHA DE INICIO	06 de octubre de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA

1. PARAMETROS MEDIDOS IN SITU PTAR 01 SEPTIEMBRE 2024 – 30 SEPTIEMBRE 2024

SALIDA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL - CACOM 3					
FECHA	PH Unidades	TDS mg/L	CONDUCTIVIDAD µS/cm	SÓLIDOS SEDIMENTABLES ML/L	CAUDAL L/s
1-sep	7,3	333	666	0	3,96
2-sep	7,6	410	820	0	3,1
3-sep	7,5	312	624	0	3,57
4-sep	7,2	410	820	0	4,1
5-sep	7,3	375	750	0	3,43
6-sep	7,5	377	754	0	3,78
7-sep	7	311	622	0	3,15
8-sep	7,4	388	776	0	4,15
9-sep	7,1	410	820	0	3,17
10-sep	7	354	708	0	3,42
11-sep	7,2	366	732	0	4,02
12-sep	7,6	305	610	0	3,21
13-sep	7,4	369	738	0	2,91
14-sep	7	300	600	0	4,11
15-sep	7,1	325	704	0	3,5
16-sep	7,3	298	596	0	3,35
17-sep	7,1	410	820	0	3,52
18-sep	7,5	525	1050	0	3,48
19-sep	7	496	992	0	3,86
20-sep	7,3	411	822	0	2,75
21-sep	7,2	366	732	0	3,4
22-sep	7,5	350	700	0	3,67
23-sep	7,6	396	792	0	3,96
24-sep	7,6	360	720	0	2,91
25-sep	7,2	314	638	0	3,58
26-sep	7,1	368	736	0	3,51
27-sep	7,3	305	610	0	3,1
28-sep	7,6	340	680	0	4,19

29-sep	7	414	838	0	3,3
30-sep	7,3	396	792	0	4,22

1. PARAMETROS MEDIDOS IN SITU CENTRO ENTRENAMIENTO ACUÁTICO OFICIALES 01 SEPTIEMBRE 2024 – 30 SEPTIEMBRE 2024

CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO OFICIALES					
FECHA	**PH Unidades**	**BROMO LIBRE**	**COLOR**	**CLORO LIBRE**	**ALCALINIDAD**
1-sep	7,4	3	15	3	
2-sep	Mantenimiento de piscinas químicos				
3-sep	7,8	3	14	3	
4-sep	7,6	3	14	3	
5-sep	7,4	2,9	15	3	
6-sep	7,4	2,9	15	3	100
7-sep	7,6	2,9	15	2,9	
8-sep	7,4	3	15	2,9	
9-sep	Mantenimiento de piscinas químicos				
10-sep	7	3	14	3	
11-sep	7,8	3	14	3	
12-sep	7,6	3	15	3	
13-sep	7,4	2,9	15	3	99
14-sep	7,6	2,9	15	3	
15-sep	7,4	3	15	2,9	
16-sep	Mantenimiento de piscinas químicos				
17-sep	7,6	3	14	3	
18-sep	7,4	3	15	3	
19-sep	7,4	3	15	3	
20-sep	7,6	2,9	15	3	100
21-sep	7,6	2,9	15	3	
22-sep	7,4	2,9	15	3	
23-sep	Mantenimiento de piscinas químicos				
24-sep	7,6	3	14	3	
25-sep	7,4	3	14	2,9	
26-sep	7,4	2,9	15	2,9	
27-sep	7,4	2,9	15	2,9	100

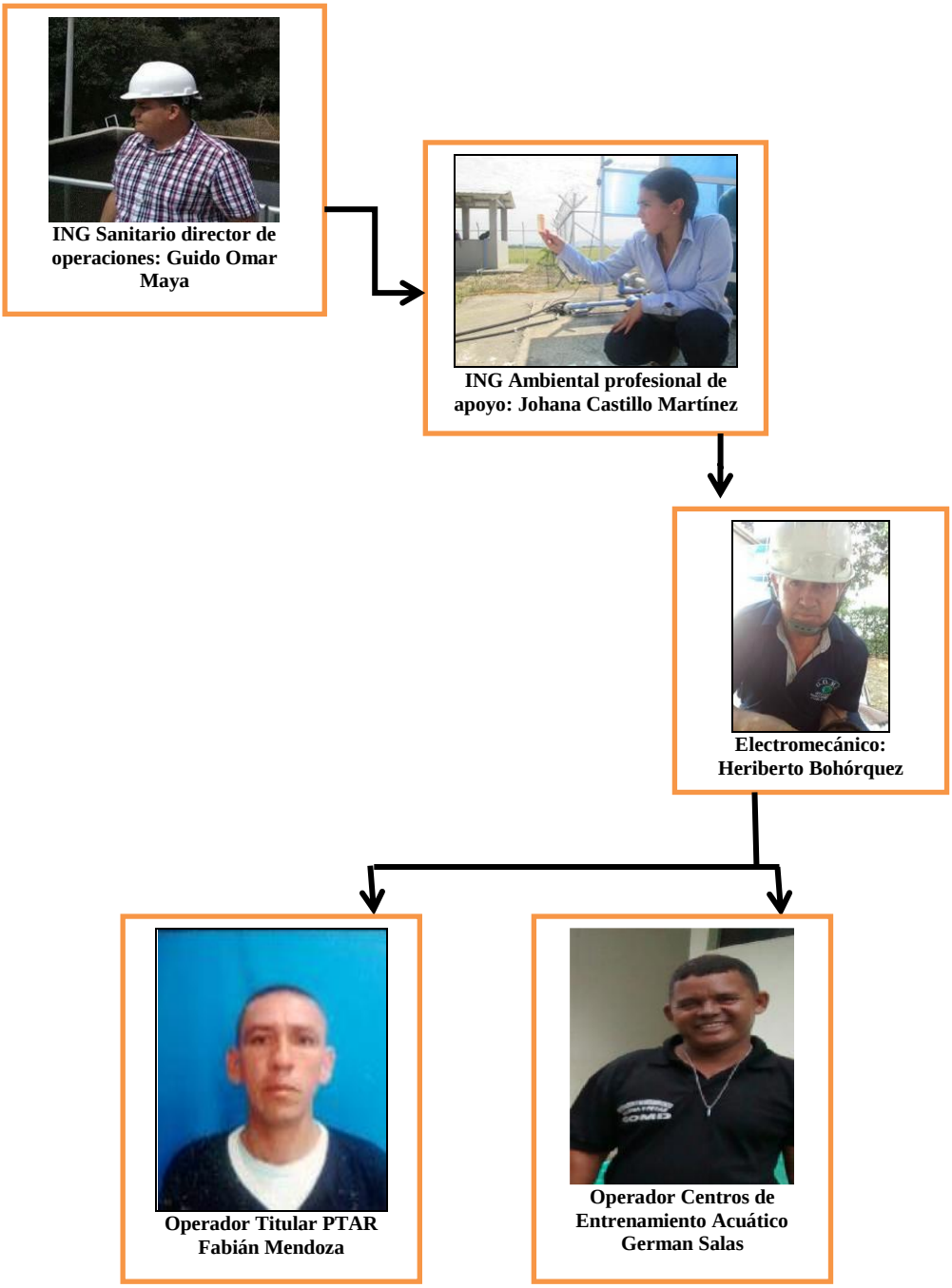
28-sep	7,4	3	15	2,9	
29-sep	7,4	3	15	3	
30-sep	Mantenimiento de piscinas químicos				

2. PARAMETROS MEDIDOS IN SITU CENTRO ENTRENAMIENTO ACUÁTICO SUBOFICIALES 01 SEPTIEMBRE 2024 – 30 SEPTIEMBRE 2024

CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO SUBOFICIALES					
FECHA	**PH Unidades**	**BROMO LIBRE**	**COLOR**	**CLORO LIBRE**	**ALCALINIDAD**
1-sep	7,6	2,9	15	3	
2-sep	Mantenimiento de piscinas químicos				
3-sep	7,8	3	14	3	
4-sep	7,6	3	14	3	
5-sep	7,6	3	14	3	
6-sep	7,8	2,9	14	2,9	100
7-sep	7,4	2,9	15	2,9	
8-sep	7,4	2,9	15	2,9	
9-sep	Mantenimiento de piscinas químicos				
10-sep	7,6	3	15	3	
11-sep	7,6	3	15	3	
12-sep	7,4	3	15	3	
13-sep	7,4	3	15	3	99
14-sep	7,4	3	14	3	
15-sep	7,4	2,9	14	2,9	
16-sep	Mantenimiento de piscinas químicos				
17-sep	7,8	3	15	3	
18-sep	7,8	3	15	3	
19-sep	7,4	2,9	15	3	
20-sep	7,6	2,9	15	3	99
21-sep	7,6	2,9	15	3	
22-sep	7,4	2,9	14	2,9	
23-sep	Mantenimiento de piscinas químicos				
24-sep	7,6	3	14	3	
25-sep	7,4	3	15	3	

26-sep	7,4	3	15	3	
27-sep	7,4	3	14	3	100
28-sep	7,6	3	15	3	
29-sep	7,4	2,9	15	2,9	
30-sep	Mantenimiento de piscinas químicos				

2. ORGANIGRAMA



3. PERSONAL EMPLEADO EN LA EJECUCION

Durante este periodo, se empleó para realización de sus funciones el siguiente personal:

CANT	CONCEPTO	TIEMPO EN MESES	DEDICACION (Hombre – Mes)
PERSONAL PROFESIONAL			
1	Ingeniero Sanitario Director	1	30%
1	Ingeniero Ambiental Profesional de apoyo	1	30%
1	Operario Titular PTAR	1	100%
1	Operario de Centros de entrenamiento acuáticos	1	100%

4. REGISTRO FOTOGRAFICO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES

SERVICIO DE OPERACIÓN PTAR	
ACTIVIDAD	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**
Control de parámetros	
Revisión general instalaciones	

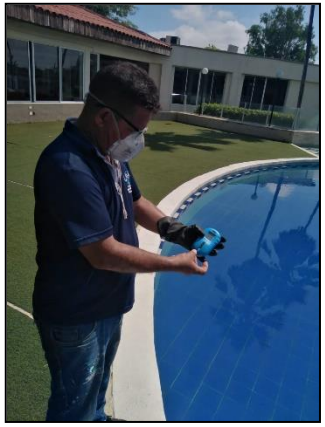
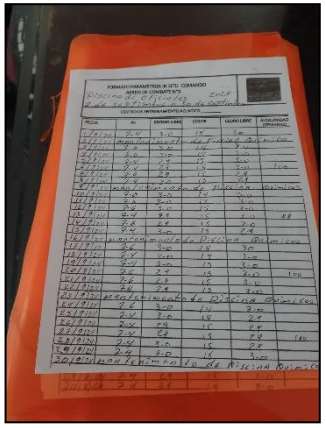
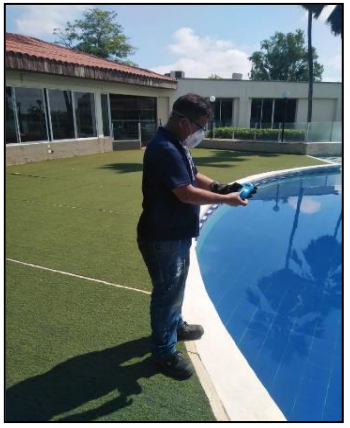
SERVICIO DE OPERACIÓN PTAR	
ACTIVIDAD	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**
Disposición de lodos	
Limpieza de unidades	

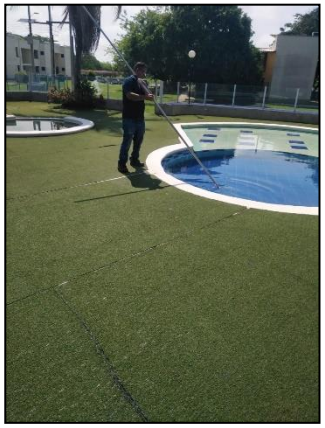
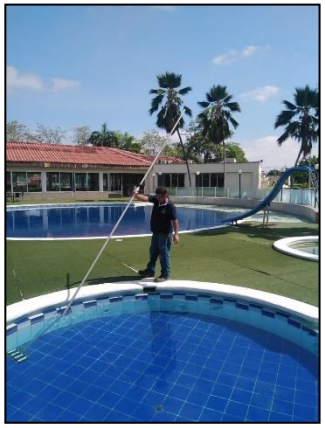
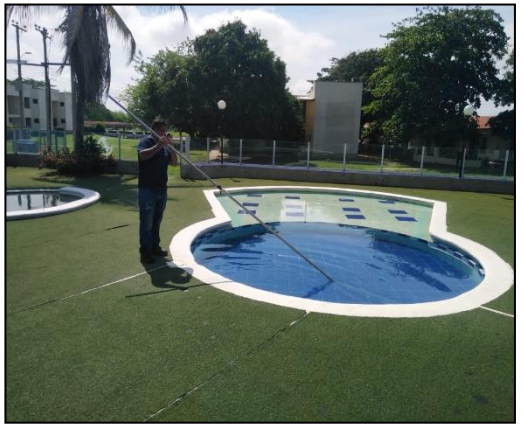
SERVICIO DE OPERACIÓN PTAR	
ACTIVIDAD	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**
Purga de lodos	
Neutralización de lodos	

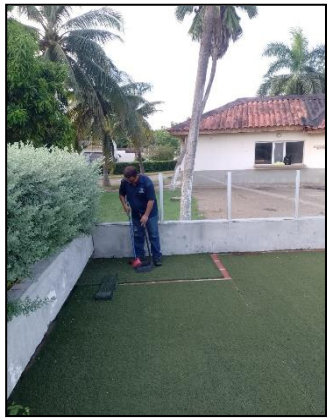
SERVICIO DE OPERACIÓN PTAR	
ACTIVIDAD	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**
Aseo general de la planta	
Poda general de la planta	

MUESTREOS Y ANÁLISIS RUTINARIOS

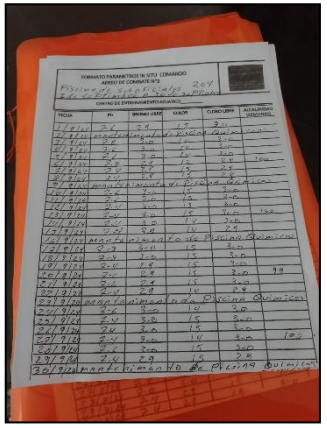
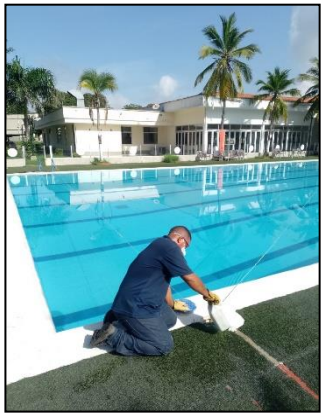
Durante el mes de septiembre, y diariamente como se encuentra establecido, se efectuó la medición de Ph, TDS, Caudal, Conductividad y Solidos sedimentables, tanto a la entrada como a la salida de la PTAR, esto con el fin de corroborar la eficiencia del sistema, esta información se registró en la bitácora de actividades. Así mismo se realizó periódicamente una comparación visual del afluente vs efluente; de esta manera se llevó el control de rutina a la calidad del agua tratada y se determinó que el proceso se está llevando a cabo de manera eficiente.

OPERACIÓN CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO OFICIALES	
ACTIVIDAD	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**
Control de parámetros	      

OPERACIÓN CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO OFICIALES	
ACTIVIDAD	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**
Aspirado de piscinas	     

OPERACIÓN CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO OFICIALES	
ACTIVIDAD	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**
Aseo general instalaciones	   
Preparación y dosificación de químicos	  

OPERACIÓN CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO OFICIALES	
ACTIVIDAD	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**
Inspección cuarto de máquinas	   

OPERACIÓN CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO SUBOFICIALES	
ACTIVIDAD	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**
Control de parámetros	   
Preparación y dosificación de químicos	   

OPERACIÓN CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO SUBOFICIALES	
ACTIVIDAD	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**
Aspirado de piscinas	
Aseo general de instalaciones	

OPERACIÓN CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO SUBOFICIALES	
ACTIVIDAD	**REGISTRO FOTOGRÁFICO**
Inspección cuarto de máquinas	

10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

PTAR

Las actividades asociadas a la operación se llevaron a cabo en su totalidad y de forma normal durante el mes de septiembre. Se efectuó de manera diaria el control de los parámetros in situ y aforo de caudal de salida, actividades que permitieron reconocer la eficiencia del sistema de tratamiento y buenas condiciones en el agua tratada, así mismo se pudo evidenciar en la comparación visual de la entrada vs salida, encontrando un efluente clarificado de buena presentación, no se registró la presencia de olores ofensivos ni baches operativos.

CENTROS DE ENTRENAMIENTO ACUATICO

Las actividades de operación en los centros de entrenamiento acuático se llevaron a cabo con normalidad durante el periodo citado, no se registraron novedades o eventos especiales que interfirieran en la ejecución del objeto contractual. La medición de parámetros Cloro Libre, ph, Bromo Libre, Color y Alcalinidad permitió evidenciar óptimas condiciones del agua destinada para fines recreativos, al encontrarse dentro de los límites permisibles establecidos por la Resolución vigente.

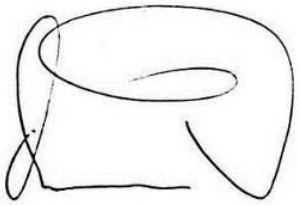
El suministro y dosificación de químicos se realizó de acuerdo con la calidad del agua, no obstante, se mantuvo stock de insumos suficientes a fin de garantizar la calidad del agua.

PTAP

Durante el mes de septiembre, se efectuó el suministro de insumos químicos necesarios para la potabilización del agua, se realizó el control diario de parámetros en laboratorio a través del equipo suministrado.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a sus comentarios.

Atentamente,



GUIDO OMAR MAYA DURANGO
Director de Operaciones

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 3563338	0	GUIDO OMAR MAYA DURANGO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MALAMBO	CONJUNTO BACATI CASA 11	MALAMBO-ATLANTICO	5842038	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	919098163	9473396659	E	2024/09/10	2024/09/17	BANCOLOMBIA	7	$6,303,500

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: MALAMBO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: MALAMBO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: MALAMBO Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
1	CC	72212185	SALAS GERMAN	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF06	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: TOLIMA (5 Afiliados)						$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$452,500		$0	$0
Centro de Trabajo: TOLIMA (5 Afiliados)						$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$452,500		$0	$0
Ciudad: MELGAR Depto: TOLIMA (5 Afiliados)						$6,500,000	$1,040,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$260,000			$6,500,000	$452,500		$0	$0
2	CC	1109492388	BARRETO YEISON	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
3	CC	1108455127	PERDOMO EDGAR	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
4	CC	1110454818	RODRIGUEZ JUAN	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
5	CC	11256905	TAUTIVA STEVEN	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
6	CC	1106891460	VELASQUEZ ANGELA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: PUERTO SALGAR (4 Afiliados)						$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$226,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PUERTO SALGAR (4 Afiliados)						$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$226,400		$0	$0
Ciudad: PUERTO SALGAR Depto: CUNDINAMARCA (4 Afiliados)						$5,200,000	$832,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$208,000			$5,200,000	$226,400		$0	$0
7	CC	1120561605	MAHECHA JOSE	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF26	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0
8	CC	10186521	OCHOA JUAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF26	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0
9	CC	10175541	ROJAS ONTONEYIS	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF26	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0
10	CC	1120564329	TIBOCHA YECNY	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF26	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0

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: GUAVIARE (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$56,600		$0	$0
Centro de Trabajo: LIBERTAD (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$56,600		$0	$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$56,600		$0	$0
11	CC	18204764	ARANGO FRANCISCO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF68	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0

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: VICHADA (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Centro de Trabajo: VICHADA (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: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
12	CC	1012422403	GONZALEZ CRISTIAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF68	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
13	CC	1192818935	SALAS GERMAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF68	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: TRES ESQUINAS (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Centro de Trabajo: TRES ESQUINAS (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
Ciudad: SOLANO Depto: CAQUETA (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
14	CC	1096194817	BEJARANO BRIAN	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
15	CC	17691112	PALECHOR MIGUEL	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: APARTADO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: EPMSC APARTADO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: APARTADO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
16	CC	71784654	SANCHEZ RICHAR	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(16)**					$20,800,000	$3,328,000			$20,800,000	$832,000			$20,800,000	$832,000			$20,800,000	$1,278,500		$0	$0

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 3563338	0	GUIDO OMAR MAYA DURANGO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MALAMBO	CONJUNTO BACATI CASA 11	MALAMBO-ATLANTICO	5842038	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	919098163	9473396659	E	2024/09/10	2024/09/17	BANCOLOMBIA	7	$6,303,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				16	$3,328,000	$17,300	$0	$3,345,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$624,000	$3,300	$0	$627,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,456,000	$7,500	$0	$1,463,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,248,000	$6,500	$0	$1,254,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,278,500	$6,600	$0	$1,285,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	16	$1,278,500	$6,600	$0	$1,285,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				16	$832,000	$4,600	$0	$836,600
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$52,000	$300	$0	$52,300
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	3	$156,000	$900	$0	$156,900
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	2	$104,000	$600	$0	$104,600
COMFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	4	$208,000	$1,100	$0	$209,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$52,000	$300	$0	$52,300
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	5	$260,000	$1,400	$0	$261,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$832,000	$4,500	$0	$836,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$156,000	$900	$0	$156,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$364,000	$1,900	$0	$365,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$260,000	$1,400	$0	$261,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$300	$0	$52,300
TOTAL				**16**	**$6,270,500**	**$33,000**	**$0**	**$6,303,500**

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 901730083	1	GRUPO DE OPERACION Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA AMBIENTAL SAS ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	KM 3 VIA VRD AGUA BONITA	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	6666666	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	908306029	9473196592	E	2024/09/19	2024/09/12	BANCOLOMBIA	0	$8,495,300

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: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,100		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	1006701677	BROCHERO FRANK	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF68	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
2	CC	3563338	MAYA GUIDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF68	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: APARTADO (4 Afiliados)						$3,943,334	$765,300			$3,943,334	$157,800			$3,943,334	$157,800			$3,943,334	$274,600		$0	$0
Centro de Trabajo: APARTADO (4 Afiliados)						$3,943,334	$765,300			$3,943,334	$157,800			$3,943,334	$157,800			$3,943,334	$274,600		$0	$0
Ciudad: APARTADO Depto: ANTIOQUIA (4 Afiliados)						$3,943,334	$765,300			$3,943,334	$157,800			$3,943,334	$157,800			$3,943,334	$274,600		$0	$0
3	CC	10766084	ARTEAGA JHONNY	230301	30	$1,300,000	$338,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
4	CC	1001027920	BUSTILLO JUAN	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
5	CC	1067905911	LOPEZ EDUARDO	25-14	1	$43,334	$11,300	ESSC24	1	$43,334	$1,800	CCF04	1	$43,334	$1,800	14-23	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0
6	CC	1028040305	ORTIZ LEIDER	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: FLORENCIA (2 Afiliados)						$2,600,000	$676,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Centro de Trabajo: FLORENCIA (2 Afiliados)						$2,600,000	$676,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (2 Afiliados)						$2,600,000	$676,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
7	CC	1117514209	DIAZ MAURICIO	231001	30	$1,300,000	$338,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
8	CC	1006502190	GARCIA CRISTIAN	230301	30	$1,300,000	$338,000	ESSC62	30	$1,300,000	$52,000	CCF13	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: LETICIA (2 Afiliados)						$2,600,000	$546,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Centro de Trabajo: LETICIA (2 Afiliados)						$2,600,000	$546,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (2 Afiliados)						$2,600,000	$546,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$181,000		$0	$0
9	CC	1007472600	AMIA ARNOLD	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF65	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
10	CC	1121202092	ESCOBEDO KAREN	230301	30	$1,300,000	$338,000	EPSIC5	30	$1,300,000	$52,000	CCF65	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: LA DORADA (3 Afiliados)						$3,900,000	$884,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$271,500		$0	$0
Centro de Trabajo: LA DORADA (3 Afiliados)						$3,900,000	$884,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$271,500		$0	$0
Ciudad: LA DORADA Depto: CALDAS (3 Afiliados)						$3,900,000	$884,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$271,500		$0	$0
11	CC	4437661	BERJAN HINZ	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF11	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
12	CC	1054555053	MURILLO ULISES	230301	30	$1,300,000	$338,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF11	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
13	CC	1073321784	OCAMPO JUAN	231001	30	$1,300,000	$338,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF11	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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: IPIALES (4 Afiliados)						$4,593,335	$1,125,100			$4,593,335	$183,900			$3,900,001	$156,100			$4,593,335	$271,600		$0	$0
Centro de Trabajo: IPIALES (4 Afiliados)						$4,593,335	$1,125,100			$4,593,335	$183,900			$3,900,001	$156,100			$4,593,335	$271,600		$0	$0
Ciudad: IPIALES Depto: NARIÑO (4 Afiliados)						$4,593,335	$1,125,100			$4,593,335	$183,900			$3,900,001	$156,100			$4,593,335	$271,600		$0	$0
14	CC	87217624	NARVAEZ MARIO	230301	30	$1,300,000	$338,000	EPSIC5	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
15	CC	1085898917	NARVAEZ YEFERSON	230301	16	$693,334	$111,000	EPSIC5	16	$693,334	$27,800	CCF35	16	$693,334	$27,800	14-23	16	$693,334	$48,300	16	$0	$0
16	CC	1001052428	SILVA ANA	230201	14	$606,667	$157,800	ESSC18	14	$606,667	$24,300	CCF35	14	$606,667	$24,300	14-23	14	$606,667	$42,300	14	$0	$0
17	CC	1001052428	SILVA ANA	230201	16	$693,334	$180,300	ESSC18	16	$693,334	$27,800	CCF35	0	$0	$0	14-23	16	$693,334	$0	0	$0	$0
18	CC	1085266275	ZAMORA DEIBY	230301	30	$1,300,000	$338,000	EPSIC5	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: CENTRAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
19	CC	1019034486	CASTILLO NELLY	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: CHIGORODO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: CHIGORODO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: CHIGORODO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
20	CC	93456118	MENDOZA MILTON	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0

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: LA DORADA II (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: LA DORADA II (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: IPIALES Depto: NARIÑO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
21	CC	1004535236	CHAVES ANYELI	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(20)**					$24,136,669	$5,036,400			$24,136,669	$965,700			$23,443,335	$937,900			$24,136,669	$1,555,300		$0	$0

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 901730083	1	GRUPO DE OPERACION Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA AMBIENTAL SAS ZOMAC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	KM 3 VIA VRD AGUA BONITA	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	6666666	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	908306029	9473196592	E	2024/09/19	2024/09/12	BANCOLOMBIA	0	$8,495,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				20	$5,036,400	$0	$0	$5,036,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$676,000	$0	$0	$676,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$11,300	$0	$0	$11,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$3,387,000	$0	$0	$3,387,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$962,100	$0	$0	$962,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$1,555,300	$0	$0	$1,555,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	20	$1,555,300	$0	$0	$1,555,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				20	$937,900	$0	$0	$937,900
CAFAMAZ	CCF65	800,003,122	6	2	$104,000	$0	$0	$104,000
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	2	$104,000	$0	$0	$104,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	2	$104,000	$0	$0	$104,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	5	$209,800	$0	$0	$209,800
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	5	$208,100	$0	$0	$208,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	3	$156,000	$0	$0	$156,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				20	$965,700	$0	$0	$965,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$1,800	$0	$0	$1,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$52,100	$0	$0	$52,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	4	$183,800	$0	$0	$183,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$364,000	$0	$0	$364,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				**20**	**$8,495,300**	**$0**	**$0**	**$8,495,300**

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
CC 3563338		MAYA DURANGO GUIDO OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 N. 9 - 60	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5840200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	919104924	9471798955	I	2024/09/10	2024/09/17	BANCOLOMBIA	7	$2,056,400

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,500,000	$1,170,000			$4,500,000	$562,500			$0	$0			$4,500,000	$313,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,500,000	$1,170,000			$4,500,000	$562,500			$0	$0			$4,500,000	$313,200		$0	$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)					$4,500,000	$1,170,000			$4,500,000	$562,500			$0	$0			$4,500,000	$313,200		$0	$0
1	CC	3563338 MAYA GUIDO	230301	30	$4,500,000	$1,170,000	EPS037	30	$4,500,000	$562,500		0	$0	$0	14-23	30	$4,500,000	$313,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$4,500,000	$1,170,000			$4,500,000	$562,500			$0	$0			$4,500,000	$313,200		$0	$0

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
CC 3563338		MAYA DURANGO GUIDO OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 N. 9 - 60	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5840200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	919104924	9471798955	I	2024/09/10	2024/09/17	BANCOLOMBIA	7	$2,056,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,170,000	$6,100	$0	$1,176,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,170,000	$6,100	$0	$1,176,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$313,200	$1,700	$0	$314,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$313,200	$1,700	$0	$314,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$562,500	$2,900	$0	$565,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$562,500	$2,900	$0	$565,400
TOTAL				1	$2,045,700	$10,700	$0	$2,056,400