ANEXO 5
Certificación seguridad social

2022

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL

CONSORCIO METRO CINCO

El suscrito representante de Consorcio Metro cinco Jairo Geovanni Ortiz identificado(a) con cedula de ciudadania No. 79.719.870 de Bogota y Diego Orlando Santiago Cruz. identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1.074.133.569, expedida en Caqueza, con tarjeta profesional No. 277364-T Adeuptado a la Junta Central de contadores en mi condición de Contador Publico de CONSORCIO METRO CINCO, identificado con Nit. 900855054-2, mediante contrato de Interventoria No. 2342 de fecha 20 de Noviembre de 2023, que tiene como objeto: **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VIA EL MILAGRO – YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE".**

CERTIFICAMOS que CONSORCIO METRO CINCO pagó los aportes de la seguridad social y parafiscales salud, pensión, riesgos laborales, Caja de compensación familiar familiar(CCF), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como efectuó los pagos al Fondo Nacional de Formacion Profesional de la Industria de la Construcción – FIC. Los anteriores aportes forman parte de los estados financieros y corresponden a los montos contabilizados y pagados por el Consorcio Metro cinco durante los periodos de vigencias del contrato de obra publica 1342/2023 en el periodo comprendido entre el 01 de marzo al 31 de Octubre del 2024, respectivamente

PERIODO	IBC	PENSION		SALUD		ARL	CCF	PARAFISCALES		PLANILLA No.	FIC	
						AXA COLPATRIA	CONFACASANARE - COMPENSAR	ICBF	SENA			
		VR. LIQUIDADO	AFP	VR. LIQUIDADO	EPS	VR. LIQUIDADO	VR. LIQUIDADO	VR. LIQUIDADO	VR. LIQUIDADO		VR. LIQUIDADO	REF. PAGO
mar-24	$ 77.063.042	$ 12.984.500	PORVENIR - COLFONDOS - COLPENSIONES	$ 3.082.800	ALIANZALUD SANITAS COMPENSAR FAMISANAR	$ 5.050.000	$ 3.082.800	$ -	$ -	75680873		
mar-24	$ 6.000.000	$ 1.020.000	PORVENIR	$ 240.000	SANITAS	$ 417.600	$ 240.000	$ -	$ -	76687359		
abr-24	$ 80.526.176	$ 13.692.600	PORVENIR - COLFONDOS - COLPENSIONES	$ 3.221.500	ALIANZALUD SANITAS COMPENSAR FAMISANAR	$ 5.281.200	$ 3.221.500	$ -	$ -	76589847		
abr-24	$ 6.000.000	$ 1.020.000	PORVENIR	$ 240.000	SANITAS	$ 417.600	$ 240.000	$ -	$ -	76563018		
may-24	$ 81.729.709	$ 13.795.100	PORVENIR - COLFONDOS - COLPENSIONES	$ 3.269.600	ALIANZALUD SANITAS COMPENSAR FAMISANAR	$ 5.477.900	$ 3.252.400	$ -	$ -	77389632		
may-24	$ 8.126.687	$ 1.380.300	PROTECCION - PORVENIR - COLPENSIONES	$ 325.100	SANITAS	$ 565.700	$ 325.100	$ -	$ -	77333529		
jun-24	$ 84.993.044	$ 14.312.200	PORVENIR - COLFONDOS - COLPENSIONES	$ 3.400.100	ALIANZALUD SANITAS COMPENSAR FAMISANAR	$ 5.360.400	$ 3.427.100	$ -	$ -	78140615		
jun-24	$ 11.453.334	$ 1.892.600	PROTECCION - PORVENIR - COLPENSIONES	$ 450.200	SANITAS-NUEVA EPS	$ 797.300	$ 450.600	$ -	$ -	78141516		
jul-24	$ 40.923.290	$ 13.235.600	PORVENIR - COLFONDOS - COLPENSIONES	$ 3.158.900	ALIANZALUD SANITAS COMPENSAR FAMISANAR	$ 5.265.200	$ 3.288.100	$ -	$ -	78823075		
jul-24	$ 11.600.000	$ 1.916.000	PROTECCION - PORVENIR - COLPENSIONES	$ 464.000	SANITAS-NUEVA EPS	$ 807.400	$ 464.000	$ -	$ -	78384964		
ago-24	$ 40.061.442	$ 13.091.400	PORVENIR - COLFONDOS - COLPENSIONES	$ 3.110.500	ALIANZALUD SANITAS COMPENSAR FAMISANAR	$ 5.201.700	$ 3.090.900	$ -	$ -	79719524		
ago-24	$ 10.503.000	$ 1.804.000	PROTECCION - PORVENIR - COLPENSIONES	$ 436.000	SANITAS-NUEVA EPS	$ 758.700	$ 450.000	$ -	$ -	79725468		
sep-24	$ 38.474.776	$ 12.779.900	PORVENIR - COLFONDOS - COLPENSIONES	$ 3.047.500	ALIANZALUD SANITAS COMPENSAR FAMISANAR	$ 4.729.900	$ 3.029.000	$ -	$ -	80416764		
sep-24	$ 11.600.000	$ 1.916.000	PROTECCION - PORVENIR - COLPENSIONES	$ 464.000	SANITAS-NUEVA EPS	$ 807.400	$ 464.000	$ -	$ -	80416828		
oct-24	$ 48.665.511	$ 12.399.500	PORVENIR - COLFONDOS - COLPENSIONES	$ 2.952.600	ALIANZALUD SANITAS COMPENSAR FAMISANAR	$ 4.603.000	$ 2.947.200	$ -	$ -	81218837		
oct-24	$ 11.600.000	$ 1.916.300	PROTECCION - PORVENIR - COLPENSIONES	$ 464.100	SANITAS-NUEVA EPS	$ 784.300	$ 424.100	$ -	$ -	81285620		

Que CONSORCIO METRO CINCO identificado con Nit. 900855054-2 ha cumplido de forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al sistema de seguridad social del mes de ABRIL a OCTUBRE de 2024 teniendo en cuenta lo dispuesto en la ley 789/2002 Articulo 50 "Control a la evasión de los recursos parafiscales. La celebración, renovación o liquidación por parte de un particular, de contratos de cualquier naturaleza con Entidades del sector público, requerirá para el efecto del cumplimiento por parte

La presente se firma en Yopal, Casanare a los 25 días del mes de Noviembre de 2024

OSCAR ALFREDO MONTOYA
C.C. 79.383.624 DE BOGOTA
RL CONSORCIO METRO CINCO

DIEGO ORLANDO SANTIAGO RUIZ
C.C. 1.074.133.569 EXPEDIDA EN CAQUEZA
T.P. No 277364-T

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL

CONSORCIO METRO CINCO

El suscrito Apoderado de Consorcio Metro cinco Jairo Geovenni Ortiz identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 79.719.870 de Bogotá y Diego Orlando Santiago Cruz, Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.074.133.569, expedida en Caqueza, con tarjeta profesional No. 277364-T Adscripto a la Junta Central de contadores en mi condición de Contador Público del CONSORCIO METROCINCO, identificado con Nit. 900585054-2, mediante contrato de Interventoría No. 2342 de fecha 21 de Noviembre de 2023, que tiene como objeto :**"IINTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VIA EL MILAGRO – YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE".**

CERTIFICAMOS que El CONSORCIO MONTERUBIO pagó los aportes de la seguridad social y parafiscales salud, pensión, riesgos laborales, Caja de compensación familiar familiar(CCF), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como efectuó los pagos al Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción – FIC. Los anteriores aportes forman parte de los estados financieros y corresponden a los montos contabilizados y pagados por el Consorcio Monterubio durante los períodos de vigencias del contrato de obra pública 2382/2023 en el periodo comprendido entre el 17 de Abril al 31 de Octubre del 2024, respectivamente.

PERIODO	IBC	PENSION		SALUD		ARL	CCF	PARAFISCALES		PLANILLA No.	FIC	
						POSITIVA	COMFACASANARE	ICBF	SENA			
		VR. LIQUIDADO	AFP	VR. LIQUIDADO	EPS	VR. LIQUIDADO	VR. LIQUIDADO	VR. LIQUIDADO	VR. LIQUIDADO		VR. LIQUIDADO	REF. PAGO
abr-24	$ 7.476.003	$ 1.196.500,00	COLPENSIONES PORVENIR PROTECCION	$ 299.400,00	SANITAS NUEVA EPS	$ 520.800,00	$ 299.400	$ -	$ -	9467161353	$ 260.000,00	112982833
may-24	$ 24.493.338 $ 25.186.672	$ 3.919.400,00	COLPENSIONES PORVENIR PROTECCION	$ 1.008.000,00	CAPRESOCA NUEVA EPS SANITAS	$ 1.753.900,00	$ 1.008.000	$ -	$ -	9468415249	$ 780.000,00	113084892
jun-24	$ 35.616.670 $ 36.616.670	$ 5.651.000,00	PORVENIR COLPENSIONES COLFONDOS PROTECCION	$ 1.465.000,00	CAPRESOCA NUEVA EPS SANITAS	$ 2.549.400,00	$ 1.465.000	$ -	$ -	9469705601	$ 910.000,00	113087762
jul-24	$ 46.570.007 $ 47.220.007	$ 7.451.900,00	PORVENIR COLPENSIONES COLFONDOS PROTECCION	$ 1.889.500,00	COOSALUD MOV CAPRESOCA NUEVA EPS SANITAS	$ 3.287.900,00	$ 1.889.500,00	$ -	$ -	9470932504	$ 1.267.500,00	114581547
ago-24	$ 52.420.007	$ 8.387.900,00	PORVENIR COLPENSIONES COLFONDOS PROTECCION	$ 2.097.500,00	COOSALUD MOV CAPRESOCA NUEVA EPS SANITAS NUEVA EPS MOV	$ 3.649.800,00	$ 2.115.500,00	$ -	$ -	9472657664	$ 1.592.500,00	116373775
sep-24	$ 62.820.023	$ 9.912.200,00	PORVENIR COLPENSIONES PROTECCION	$ 2.371.600,00	COOSALUD MOV CAPRESOCA NUEVA EPS SANITAS NUEVA EPS MOV	$ 4.127.400,00	$ 2.371.600,00	$ -	$ -	9474541112	$ 1.527.500,00	117983952
oct-24	$ 59.873.337	$ 9.580.100,00	PORVENIR COLPENSIONES PROTECCION	$ 2.395.300,00	COOSALUD MOV CAPRESOCA NUEVA EPS SANITAS NUEVA EPS MOV	$ 4.168.500,00	$ 2.395.300,00	$ -	$ -	9476879851	$ 1.495.000,00	119790282

Que el CONSORCIO MONTERUBIO identificado con Nit: 901779167-3 ha cumplido de forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al sistema de seguridad social del mes de ABRIL a OCTUBRE de 2024 cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensión y riesgos profesionales, y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar: el CONSORCIO MONTERUBIO se exonera de parafiscales de acuerdo al articulo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002.

Lo anterior de acuerdo a lo establecido en la ley 789/2002 Artículo 50 "Control a la evasión de los recursos parafiscales. La celebración, renovación o liquidación por parte de un particular, de contratos de cualquier naturaleza con Entidades del sector público, requerirá para el efecto del cumplimiento por parte del contratista de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar. Las Entidades públicas en el momento de liquidar los contratos deberán verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas.

La presenten se firma en Yopal, Casanare a los 26 días del mes de Noviembre de 2024.

JAIRO GEOVENNI ORTIZ
C.C. 79.719.870 DE BOGOTÁ
APODERADO CONSORCIO METRO CINCO

DIEGO ORLANDO SANTIAGO RUIZ
C.C. 1.074.133.569 EXPEDIDA EN CAQUEZA
T.P. No 277364-T

ANEXO 6
Doc. Consorcio metro cinco

2025

ANEXO

RIT

CONSORCIO METRO CINCO

2024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:21/09/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900585054	CONSORCIO METRO CINCO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 24 9 82 PI 2 Teléfonos: 2852111

Dirección electrónica: consorciometro05@gmail. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 17/01/2014 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 71101 - Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
20/09/2019	C.C.	79383524	OSCAR ALFREDO MONTOYA CASTRO	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

7027

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:05/01/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830010109	GRUPO METRO COLOMBIA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 24 9 82 PISO 2 Teléfonos: 2474098

Dirección electrónica: TESORERIAGRUPOMETRO Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 10/10/1995

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 10/10/1995 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 7710 - Alquiler y arrendamiento de vehículos automotores

Actividad 2: 6810 - Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados

Actividad 3: 70101 - Actividades de administración empresarial como consultoría profesional

Actividad 4: 4290 - Construcción de otras obras de ingeniería civil

Actividad 5: 71101 - Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
11/12/2018	C.C.	79383524	OSCAR ALFREDO MONTOYA CASTRO	REPRESENTANTE LEGAL
30/07/2020	C.C.	83228689	DAVID PERDOMO BONILLA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

2028

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:05/01/2024

CONTRIBUYENTE	C.C. 79383524	OSCAR ALFREDO MONTOYA CASTRO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 20 39 69 Teléfonos: 2852107

Dirección electrónica: financiera@grupometrocolom Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 05/08/2003

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 05/08/2003 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4290 - CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL

Actividad 2: 71112 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL

Actividad 3: 71202 - ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS COMO CONSULTORIA PROFESIONAL EN EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL

Actividad 4: 72102 - INVESTIGACIONES Y DESARROLLO EXPERIMENTAL EN EL CAMPO DE LAS CIENCIAS NATURALES Y LA INGENIERIA EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

2029

RUT

OSCAR ALFREDO MONTOYA CASTRO

NIT.79.383.524-8

2030

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141125888275

(415)7707212489984(8020) 000014112588827 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 3 8 3 5 2 4	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 3 8 3 5 2 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTOYA	CASTRO	OSCAR	ALFREDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 20 39 69

42. Correo electrónico: tesoreria@grupometrocolombia.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 2 4 7 4 0 9 8	

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 1	2 0 0 3 0 8 0 5	4 2 9 0	2 0 0 3 0 8 0 5	7 7 1 0	4 9 2 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 2 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

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

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MONTOYA CASTRO OSCAR ALFREDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

2021

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141125888275

(415)7707212489984(8020) 000014112588827 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 3 8 3 5 2 4		Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía	1 3 1 0 7 4 1 3 3 5 6 9		2 7 7 3 6 4

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SANTIAGO	RUIZ	DIEGO	ORLANDO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 6 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

2032

RUT

CONSORCIO METRO CINCO

NIT.900.585.054-2

2038

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14986147230

(415)7707212489984(8020) 000001498614723 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 8 5 0 5 4	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSORCIO METRO CINCO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 20 39 69

42. Correo electrónico tesoreria@grupometrocolombia.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 8 5 2 1 1 1	2 8 5 2 1 4 0

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 1	2 0 2 1 0 8 0 5	4 2 9 0	2 0 2 1 0 8 0 5					

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 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios 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 2024 - 03 - 13 / 08 : 33: 28

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MONTOYA CASTRO OSCAR ALFREDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

2084

RUT

GRUPO METRO COLOMBIA SAS

NIT.830.010.109-8

2035

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14923471280

(415)7707212489984(8020) 000001492347128 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 1 0 1 0 9	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
GRUPO METRO COLOMBIA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	GMC INGENIEROS S.A.S

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 20 39 69

42. Correo electrónico financiera@grupometrocolombia.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 4 7 4 0 9 8	3 1 8 2 4 3 2 3 3 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
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	1 9 9 5 0 9 2 7	4 1 1 2	1 9 9 5 0 9 2 7	4 2 9 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 2023 - 06 - 30 / 07 : 59: 44

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MONTOYA CASTRO OSCAR ALFREDO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

2036

Certificado
Bancario

Martes, 12 de noviembre de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CONSORCIO METRO CINCO identificado(a) con NIT 900585054, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	192-997140-67	2013/07/10	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

2037

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764081113180

(415)7707212489984(8020) 001876408111318 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900585054	2				

11. Razón social
CONSORCIO METRO CINCO

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 32

24. Dirección
CR 20 39 69

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2024-10-07 / 02:40:19 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

1001. Apellidos y nombres MONTOYA CASTRO OSCAR ALFREDO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 79383524 1004. DV 8
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CONSORCIO METRO CINCO

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2024-10-07 14:40:19

AUTORIZADO

2038

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764081113180

(415)7707212489984(8020) 001876408111318 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900585054	2				

11. Razón social

CONSORCIO METRO CINCO

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CONSORCIO METRO CINCO CR 20 39 69	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEV5	51	200	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

CONSORCIO METRO CINCO

Bogotá, octubre 23 de 2023

FORMATO 2A — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
GOBERNACIÓN DE CASANARE
Carrera 20 No 8 – 02, Yopal Casanare

REFERENCIA: Proceso de contratación No. **CAS-OAJ-CMA-028-2023**, en adelante el "Proceso de contratación"
Objeto: **INTERVENTORIA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE.**

Estimados señores:

OSCAR ALFREDO MONTOYA CASTRO debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de **OSCAR ALFREDO MONTOYA CASTRO** persona natural y **GRUPO METRO COLOMBIA S.A.S**, respectivamente, manifiesto por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en consorcio, para participar en el proceso de contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El consorcio está integrado por los siguientes miembros:

Nombre del integrante	Compromiso (%) (1)
GRUPO METRO COLOMBIA S.A.S **NIT.830.010.109-8**	90%
OSCAR ALFREDO MONTOYA CASTRO **NIT.79.383.524-8**	10%
TOTAL	**100%**

(1) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

2. El consorcio se denomina **CONSORCIO METRO CINCO**
3. El objeto del consorcio es **INTERVENTORIA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE.**
4. La duración de este consorcio es **EL PLAZO DEL CONTRATO Y UN AÑO ADICIONAL.**
5. La responsabilidad de los integrantes del consorcio es solidaria en el cumplimiento de las obligaciones y de las sanciones que se deriven de la ejecución del contrato.
6. El representante del consorcio es **OSCAR ALFREDO MONTOYA CASTRO**, identificado con C. C. No. **79.383.524** de Bogotá, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
7. El representante suplente del consorcio es **NINI MARLADY GUERRERO SANCHEZ**, identificado con C. C. No. **52.851.870** de Bogotá, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su

CONSORCIO METRO CINCO

ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades. En caso que el Representante Legal Principal del Consorcio llegara a ausentarse.

8. El señor **OSCAR ALFREDO MONTOYA CASTRO** acepta su nombramiento como representante legal del **CONSORCIO METRO CINCO**.
9. En caso de resultar adjudicatario, la facturación del proponente la realizará: **CONSORCIO METRO CINCO**
10. Las entidades y los proponentes podrán incluir cláusulas adicionales que no contradigan lo dispuesto en los documentos tipo para regular la relación negocial entre los integrantes.
11. El domicilio del consorcio es:

Dirección de correo **CARRERA 20 N 39-69 BOGOTÁ**
Dirección electrónica comercial@grupometrocolombia.com
licitacionesgmc00@gmail.com
Teléfono **CEL 3176812822**

Integrantes

OSCAR ALFREDO MONTOYA CASTRO
CC. 79.383.524 de Bogotá
Rep. Legal Grupo Metro Colombia S.A.S

OSCAR ALFREDO MONTOYA CASTRO
CC. 79.383.524 de Bogotá
Persona Natural

Aceptan

OSCAR ALFREDO MONTOYA CASTRO
CC. 79.383.524 de Bogotá
Representante Legal Principal
CONSORCIO METRO CINCO

NINI MARLADY GUERRERO SANCHEZ
CC. 52.851.870 de Bogotá
Representante Legal Suplente
CONSORCIO METRO CINCO

2041

REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL

OSCAR ALFREDO MONTOYA CASTRO

CONSORCIO METRO CINCO

2042

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.383.524**

MONTOYA CASTRO

APELLIDOS

OSCAR ALFREDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ABR-1966**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.81 ESTATURA | **O+** G.S RH | **M** SEXO

13-JUL-1984 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00130321-M-0079383524-20081120 0006560329A 1 1510025492

2043

REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE

NINI MARLADY GUERRERO SANCHEZ

CONSORCIO

METRO CINCO

2044

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.851.870**

GUERRERO SANCHEZ

APELLIDOS

NINI MARLADY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-MAY-1980**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-SEP-1998 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00266389-F-0052851870-20101118 0024875900A 2 1891061105

2045

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.383.524
MONTOYA CASTRO
APELLIDOS
OSCAR ALFREDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1966
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.81 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

13-JUL-1984 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00130321-M-0079383524-20081120 0006560329A 1 1510025492

2046

Certificado
Bancario

Martes, 12 de noviembre de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CONSORCIO METRO CINCO identificado(a) con NIT 900585054, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	192-997140-67	2013/07/10	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

ANEXO 7
Doc. Contador

2048

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 7 4 1 B 7 C 2 A A B B 7 5 2 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIEGO ORLANDO SANTIAGO RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1074133569 de CAQUEZA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 277364-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

277364-T



DIEGO ORLANDO
SANTIAGO RUIZ
C.C. 1074133569
RES. INSCRIPCION 2550 DEL 29/12/2020
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

299227 **312637**

Escaneado con CamScanner

2080

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.074.133.569

SANTIAGO RUIZ

APELLIDOS

DIEGO ORLANDO

NOMBRES

Diego Santiago

FIRMA





INDICE DERECHO

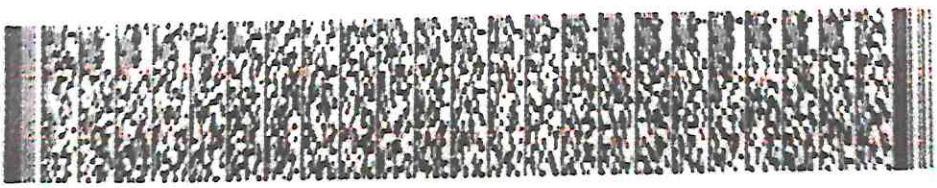
FECHA DE NACIMIENTO 25-ENE-1993

CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

26-ENE-2011 CAQUEZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1503700-00285860 M-1074133569-20110325 0026315919A 1 35856464

2051

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:38:55 PM horas del 25/11/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1074133569**

Apellidos y Nombres: **SANTIAGO RUIZ DIEGO ORLANDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

2052

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

2053

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 258662337

PIB
14:38:00

Bogotá DC, 25 de noviembre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DIEGO ORLANDO SANTIAGO RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1074133569:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Personería de Bogotá, D. C.
Antecedentes Disciplinarios

CERTIFICADO ESPECIAL No. 1725735

Bogotá D.C., 25 de noviembre de 2024 - 02:53 pm

Código de verificación: **1725735DZXXW_W33W2_63824**

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **DIEGO ORLANDO SANTIAGO RUIZ,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1074133569** de CAQUEZA

(MIL SETENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE)

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

VICTOR JULIO URIBE GOMEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

2055

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 25 de noviembre de 2024, a las 14:39:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1074133569
Código de Verificación	1074133569241125143953

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

ANEXO 8
Ensayos de materiales

CONSORCIO METRO CINCO

2087

CONSORCIO METRO CINCO

NIT. 900.585.054 - 2

Por medio del presente certificamos que **EL CONSORCIO MONTERUBIO** con Nit: 901.779.167-3, quien ejecuta el contrato de obra No. 2382 de 2023, cuyo objeto es: **"MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VIA EL MILAGRO - YOPITOS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE.",** realizo los ensayos de laboratorio correspondientes a los materiales de crudo de rio, subbase granular, base granular, mezcla asfáltica y resistencias de concretos con el laboratorio SHJ CIVICON SAS y se contrastaron con los ensayos realizados por la interventoría través del laboratorio IBARRA INGENIERIA SAS con el fin de garantizar la calidad de los materiales y procedimientos constructivos para el cumplimiento y recibo de las capas de la estructura de pavimento y alcantarillas construidas dentro del desarrollo del contrato en el periodo comprendido entre el 17 de abril y el 26 de noviembre de 2024, cumpliendo con los diferentes aspectos contractuales descritos en las especificaciones generales de construcción de carreteras INVIAS 2022.

Dentro de los ensayos realizados y avalados se encuentran:

- Caracterización de materiales en obra para capas granulares
- Densidades de compactación de capas de crudo de rio, subbase granular y base granular.
- Resistencia del concreto.
- Espesor de carpeta asfáltica, contenido de vacíos y porcentaje de compactación.

Los ensayos realizados y sus resultados se resumen en los cuadros adjuntos

Sin otro particular, la presente se firma el 26 de noviembre de 2024.

JAIRO GEOVENNI ORTIZ
Director de interventoría
Contrato 2342 de 2023

CONSORCIO MINERO

LABORATORIOS				
CONTRATO DE OBRA:	2382 DE 2023			
CONTRATO DE INTERVENTORIA:	2342 DE 2023			
OBJETO:	"MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VIA EL MILAGRO – YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE			
CERTIFICACIÓN RESULTADOS LABORATORIO				17 DE ABRIL A 26 DE NOVIEMBRE DE 2024
MATERIAL:	CONCRETO			
ORIGEN:	MEZCLADO EN OBRA			
PRUEBA REALIZADA:	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN			
No.	1	2	3	4
ELEMENTO	ALCANTARILLA			
UBICACIÓN	K0+020			
RESISTENCIA REQUERIDA	3000 PSI			
DIAS DE CURADO	7	14	21	28
FECHA DE ROTURA	4 de julio de 2024	11 de julio de 2024		25 de julio de 2024
RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO (PSI)	1881,58	2328,85		3141,24
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE			
FECHA DE ROTURA	27 de julio de 2024	17 de agoto de 2024		27 de agosto de 2024
RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO (PSI)	1869,37	2419,18		3057,13
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE			
No.	1	2	3	4
ELEMENTO	ALCANTARILLA			
UBICACIÓN	K0+402			
RESISTENCIA REQUERIDA	3000 PSI			
DIAS DE CURADO	7	14	21	T
FECHA DE ROTURA	15 de junio de 2024	22 de junio de 2024		06 de julio de 2024
RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO (PSI)	1957,27	2498,48		3063,79
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE			
FECHA DE ROTURA	20 de julio de 2024	27 de julio de 2024		10 de agosto de 2024
RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO (PSI)	1819,89	2513,33		3149,67
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE			

2084

CONSORCIO MEXICO

LABORATORIOS

CONTRATO DE OBRA:	**2382 DE 2023**
CONTRATO DE INTERVENTORIA:	**2342 DE 2023**
OBJETO:	"MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VIA EL MILAGRO – YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

CERTIFICACIÓN RESULTADOS LABORATORIO — 17 DE ABRIL A 26 DE NOVIEMBRE DE 2024

MATERIAL:	**CONCRETO**			
ORIGEN:	**MEZCLADO EN OBRA**			
PRUEBA REALIZADA:	**RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN**			
No.	1	2	3	4
ELEMENTO	ALCANTARILLA			
UBICACIÓN	K0+860			
RESISTENCIA REQUERIDA	3000 PSI			
DIAS DE CURADO	7	14	21	T
FECHA DE ROTURA	28 de junio de 2024	05 de julio de 2024		19 de julio de 2024
RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO (PSI)	**1929,47**	**2402,10**		**3076,77**
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE			
FECHA DE ROTURA	23 de julio de 2024	30de julio de 2024		13 de agosto de 2024
RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO (PSI)	**1920,99**	**2638,22**		**3206,70**
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE			
No.	1	2	3	4
ELEMENTO	ALCANTARILLA			
UBICACIÓN	K1+238			
RESISTENCIA REQUERIDA	3000 PSI			
DIAS DE CURADO	7	14	21	T
FECHA DE ROTURA	15 de julio de 2024	22 de julio de 2024		05 de agosto de 2024
RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO (PSI)	**1906,21**	**2487,36**		**3150,48**
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE			
FECHA DE ROTURA	13 de agosto de 2024	20 de agosto de 2024		03 de septiembre de 2024
RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO (PSI)	**2890,77**	**3122,88**		**3206,92**
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE			
No.	1	2	3	4
ELEMENTO	ALCANTARILLA			
UBICACIÓN	K1+760			
RESISTENCIA REQUERIDA	3000 PSI			
DIAS DE CURADO	7	14	21	T
FECHA DE ROTURA	01 de agosto de 2024	08 de agosto de 2024		22 de agosto de 2024
RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO (PSI)	**2809,87**	**3115,69**		**3226,90**
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE			
FECHA DE ROTURA	20 de agosto de 2024	27 de agosto de 2024		10 de agosto de 2024
RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO (PSI)	**2872,88**	**3101,06**		**3295,95**
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE			

2060

CONSORCIO MINERO

LABORATORIOS

CONTRATO DE OBRA:	**2382 DE 2023**
CONTRATO DE INTERVENTORIA:	**2342 DE 2023**
OBJETO:	"MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VIA EL MILAGRO – YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

CERTIFICACIÓN RESULTADOS LABORATORIO

17 DE ABRIL A 26 DE NOVIEMBRE DE 2024

MATERIAL:	**CONCRETO**
ORIGEN:	**MEZCLADO EN OBRA**
PRUEBA REALIZADA:	**RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN**

No.	1	2	3	4
ELEMENTO	ALCANTARILLA			
UBICACIÓN	K2+270			
RESISTENCIA REQUERIDA	3000 PSI			
DIAS DE CURADO	7	14	21	T
FECHA DE ROTURA	17 de agosto de 2024	24 de agosto de 2024		07 de septiembre de 2024
RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO (PSI)	**2665,29**	**2896,22**		**3194,23**
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE			
FECHA DE ROTURA	22 de agosto de 2024	29 de agosto de 2024		12 de septiembre de 2024
RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO (PSI)	**1844,21**	**2470,94**		**3130,61**
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE			

No.	1	2	3	4
ELEMENTO	ALCANTARILLA			
UBICACIÓN	K2+735			
RESISTENCIA REQUERIDA	3000 PSI			
DIAS DE CURADO	7	14	21	T
FECHA DE ROTURA	20 de agosto de 2024	27 de agosto de 2024		10 de septiembre de 2024
RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO (PSI)	**2820,12**	**3087,34**		**3317,15**
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE			
FECHA DE ROTURA	31 de agosto de 2024	07 de septiembre de 2024		21 de septiembre de 2024
RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO (PSI)	**2040,59**	**2727,48**		**3235,59**
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE			

OBSERVACIONES: La presente certificación se sustenta en los resultados de laboratorio anexos

JAIRO SEOVENNI ORTIZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

2061

CONSORCIO METRO CHINCO

LABORATORIOS

CONTRATO DE OBRA:	2382 DE 2023
CONTRATO DE INTERVENTORIA:	2342 DE 2023
OBJETO:	"MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VIA EL MILAGRO – YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

CERTIFICACIÓN RESULTADOS LABORATORIO

17 DE ABRIL A 26 DE NOVIEMBRE DE 2024

MATERIAL:	CRUDO DE RIO					
ORIGEN:	SAN RAFAEL					
PRUEBA REALIZADA:	ENSAYO DE PLACA DE CARGA DINAMICA					
No.	1	2	3	4	5	
Abscisado	K0+065	K0+260	k0+500	K0+670	K0+670	
(GCi)= Grado de Compactación Individual	93,1%	90,6%	94,1%	91,7%	91,7%	
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
No.	1	2	3	4	5	
Abscisado	K1+300	K1+400	K1+520	K1+640	K1+750	
(GCi)= Grado de Compactación Individual	95,4%	95,2%	95,0%	95,4%	96,0%	
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	
DENSIDAD MÉTODO DEL CONO Y ARENA SUBBASE GRANULAR						
No.	1	2	3	4	5	
Abscisado	K1+940					
(GCi)= Grado de Compactación Individual	93,5%					
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE					
CARACTERIZACION DE MATERIALES EN OBRA						
No.	1	2	3	4	5	
CRITERIO	%MATERIA ORGANICA (<=1)	% SUELO SELECCIONADO (>=10)	% SUELOS ADECUADOS (>=5)	% SUELOS TOLERABLES (>=3)		
VALOR DE ACEPTACION	0,31	24	24	24		
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		

OBSERVACIONES: La presente certificación se sustenta en los resultados de laboratorio anexos. Los tramos que obtuvieron densidad por debajo de la norma fueron recompactados para alcanzar la densidad requerida

JAIRO GEOVENNI ORTIZ
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

2062

CONSORCIO MEGA CINCO

LABORATORIOS

CONTRATO DE OBRA:	**2382 DE 2023**
CONTRATO DE INTERVENTORIA:	**2342 DE 2023**
OBJETO:	**"MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VIA EL MILAGRO – YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE**

CERTIFICACIÓN RESULTADOS LABORATORIO

17 DE ABRIL A 26 DE NOVIEMBRE DE 2024

MATERIAL:	**Subbase granular**
ORIGEN:	**SAN RAFAEL**
PRUEBA REALIZADA:	**ENSAYO DE PLACA DE CARGA DINAMICA**

No.	1	2	3	4	5	
Abscisado	K0+180	K0+250	K0+350	K0+500	K1+620	
(GCi)= Grado de Compactación Individual	96,90%	95,50%	95,10%	95,70%	95,70%	
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	

No.	1	2	3	4	5	
Abscisado	K1+690	K1+750				
(GCi)= Grado de Compactación Individual	97,10%	95,10%				
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				

DENSIDAD MÉTODO DEL CONO Y ARENA SUBBASE GRANULAR

No.	1	2	3	4	5	
Abscisado	K1+275	K1+340	K2+000			
(GCi)= Grado de Compactación Individual	96,50%	97,30%	96,00%			
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			

CARACTERIZACION DE MATERIALES EN OBRA

No.	1	2	3	4	5	6
CRITERIO	LL MAX 25%	LP MAX 6%	TAMAÑO MAX NOMINAL	RELACION TAMIZ No 200/T40	EQUIVA. DE ARENA >=25%	TERRONES DE ARCILLA Y PARTICULAS DELEZNABLES <=2
VALOR DE ACEPTACION	0%	0%	63,5	0,31	38,7	0,1
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

No.	1	2	3	4	5	
CRITERIO	% DESGASTE	CBR % >30%				
VALOR DE ACEPTACION	43%	42%				
CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE				

OBSERVACIONES: La presente certificación se sustenta en los resultados de laboratorio anexos

JAIRO GEOVENNI ORTIZ
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

2063

CONSORCIO METRO CINCO

LABORATORIOS

CONTRATO DE OBRA:	**2382 DE 2023**
CONTRATO DE INTERVENTORIA:	**2342 DE 2023**
OBJETO:	**"MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VIA EL MILAGRO – YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE**

CERTIFICACIÓN RESULTADOS LABORATORIO

17 DE ABRIL A 26 DE NOVIEMBRE DE 2024

MATERIAL:	**Base granular**
ORIGEN:	**MIKO SAS**
PRUEBA REALIZADA:	**ENSAYO DE PLACA DE CARGA DINAMICA**

No.	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	
Abscisado	K1+358	K1+320	K1+337	K1+380	K1+405	
(GCi)= Grado de Compactación Individual	**98,40%**	**98,20%**	**98,50%**	**98,10%**	**98,00%**	
CUMPLE/NO CUMPLE	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	

No.	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	
Abscisado	K1+430	K1+450	K1+470			
(GCi)= Grado de Compactación Individual	**98,20%**	**98,40%**	**99,20%**			
CUMPLE/NO CUMPLE	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**			

DENSIDAD MÉTODO DEL CONO Y ARENA BASE GRANULAR

No.	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	
Abscisado	K0+060	K0+310	K0+600	K1+000	K1+730	
(GCi)= Grado de Compactación Individual	**101,90%**	**100,60%**	**98,30%**	**99,60%**	**99,00%**	
CUMPLE/NO CUMPLE	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	

OBSERVACIONES: La presente certificación se sustenta en los resultados de laboratorio anexos

JAIRO GEOVENNI ORTIZ
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

2064

CONSORCIO METRO CINCO

LABORATORIOS

CONTRATO DE OBRA:	**2382 DE 2023**
CONTRATO DE INTERVENTORIA:	**2342 DE 2023**
OBJETO:	**"MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VIA EL MILAGRO – YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE**

CERTIFICACIÓN RESULTADOS LABORATORIO

17 DE ABRIL A 26 DE NOVIEMBRE DE 2024

MATERIAL:	**MEZCLA DENSA EN CALIENTE MDC-19**
ORIGEN:	**MIKO SAS**
PRUEBA REALIZADA:	**GRAVEDAD ESPECIFICA BULK Y DENSIDAD DE MEZCLAS ASFALTICAS COMPACTADAS**

No.	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	
Abscisado	K0+080	K0+480	K0+700	K0+940	K1+280	
Espesor cm	6,9	8,26	6,49	6,73	6,44	
(GCi)= Grado de Compactación Individual	**93,50%**	**94,80%**	**91,00%**	**90,80%**	**92,60%**	
CUMPLE/NO CUMPLE	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	

No.	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	
Abscisado	K0+030	K0+455	K0+640	K0+910	K1+245	
Espesor cm	8,1	8,2	7	6,4	7,9	
(GCi)= Grado de Compactación Individual	**93,10%**	**93,10%**	**91,50%**	**92,30%**	**92,30%**	
CUMPLE/NO CUMPLE	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**			

No.	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	
Abscisado	K1+425	K1+540				
Espesor cm	7,4	7,6				
(GCi)= Grado de Compactación Individual	**94,00%**	**92,00%**				
CUMPLE/NO CUMPLE	**CUMPLE**	**CUMPLE**				

OBSERVACIONES: La presente certificación se sustenta en los resultados de laboratorio anexos

JAIRO GEOVENNI ORTIZ
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

2065

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.052.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA DENSIDAD O MASA UNITARIA DEL SUELO EN EL TERRENO MÉTODO DEL CONO DE ARENA I.N.V. E-161,E-143-13	Codigo: FT-GO-46 Version 01 Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO — **LOCALIZACION:** VÍA EL MILAGRO - YOPITOS

MATERIAL: CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ — **CODIGO:** CMC-DMC-001

FECHA : 23-jul.-24 — **PLANTA:** AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS — **IDENTIFICACION:** CMC-DMC

DATOS DE ENSAYO

DENSIDAD N°		1					
UBICACIÓN / ABSCISADO		K0+065					
CAPA ENSAYADA		PRIMERA					
COSTADO / MARGEN		IZQUIERDA					
PROFUNDIDAD ENSAYO cms.		25					
A	PESO FRASCO Y ARENA INICIAL (g)	38820					
B	PESO FRASCO Y ARENA RESTANTE (g)	22300					
C	PESO ARENA TOTAL USADA (g) (A-B)	16520					
D	CONSTANTE DEL CONO (g)	5440					
E	PESO ARENA EN EL HUECO (g) (C-D)	11080					
F	DENSIDAD DE LA ARENA (g/cm³)	1,407					
G	VOLUMEN DEL HUECO (cm³) (E/F)	7875					
H	PESO MATERIAL GRUESO 3/4" (g) MDC	11120					
I	PESO MATERIAL PASA 3/4" (g) MDF	7060					
J	GRAVEDAD ESPECIFICA BULK (g/cm³) (GM)	2,534					
K	PESO MATERIAL TOTAL EXTRAIDO HUMEDO (g)	18180					
L	% RETENIDO GRUESO 3/4" Pfc	61,2					
M	%PARTICULAS FINAS 3/4" Pfe	38,8					
N	HUMEDAD (%) (W)	11,5					
O	Contenido de Humedad Part. Finas (Wf)	26,46					
P	Densidad Seca de Campo de la Muestra Total (g/cm³) (γd)	2,070					
Q	Densidad Seca Corregida de las Particula Finas (gr/cm³) (γF) Seccion N° 3.2	2,318					
R	DENSIDAD MAXIMA DE LABORATORIO (gr/cm3) (γd,máx)	2,098					
S	COMPACTACION DEL TERRENO (%) (GCi), %	89,3					

OBSERVACIONES:

ESPECIFICACIÓN: ARTÍCULO 220-22	SI : GCm - (K(p)*S) ≥ 0,90	89,3	SE RECHAZA LOTE

METODO DE COMPACTACION INV -142 :	C
TAMIZ EMPLEADO:	3/4"
GRAVEDAD ESP (3/4")	2,534

Gcm: 89,3
S= 0,00

PROBABILIDAD (P) 95%							
	n	4	5	6	7	8	9
	k	0,819	0,686	0,603	0,544	0,500	0,466
	n	10	11	12	13	14	15
	k	0,437	0,414	0,394	0,376	0,361	0,347

Realizó: Gustavo Rodriguez

Revisó: Jose Ibarra

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA ENSAYO DE PLACA DE CARGA DINAMICA NORMA UNE 103807-2, ASTM -E2835-11	Codigo: FT-GO-41 Version 02 Fecha de Emision - 1/05/2019

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA: CONSORCIO METRO CINCO

MATERIAL: CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ

CANTERA/PLANTA: AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS **FECHA DE ENSAYO:** 23/07/2024 7066

LOCALIZACIÓN: VÍA EL MILAGRO - YOPITOS **TRAMO:** K0+060 AL K0+675

DATOS DE ENSAYO

Ensayo N°	UBICACIÓN / ABSCISA	N° CAPA	COSTADO	PROMEDIO DEFLEXION Sn (mm)	Evd MODULO DEFORMACION DINAMICA (Mn/mt2)	*CORRELACION GRADO DE COMPACTACION (Gcm)(%)	Mr MODULO RESILIENTE (Mpa)	OBSERVACIONES
1	K0+065	1	IZQUIERDO	0,311	72,3	93,1	169,3	
2	K0+260	1	DERECHO	0,293	76,8	90,6	179,7	
3	K0+500	1	DERECHO	0,321	70,1	94,1	164,0	
4	K0+670	1	EJE	0,300	75,0	91,7	175,5	

OBSERVACION:

ESPECIFICACIÓN: ART 220-22		GCI (90),%:	Evd Prom	S:	Prom (Gcm) %	SE RECHAZA EL LOTE			
SI : Gcl (90%) ≥ (%)	95	91,1	73,6	1,52	92,4				
VARIABLE DE CORRELACION		PROMEDIO MODULO RESILIENTE:	172	PRESION DE LA PLACA kg/cm²	1,02	DIAMETRO DE LA PLACA (cm)	30,0	C.POISSON (U)²	0,35
-0,0134 (EVD)^2+1,4511*(EVD)+58,212*									

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2069

IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-10
ENSAYO DE CLASIFICACION DE AGREGADOS INV E -213 / INV E - 125-13 / INV E -126 -13	Version 01
	Fecha de Emision - 18/09/2017

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.857-3

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION :** YOPAL - CASANARE **FECHA:** 23-jul.-24

DESCRIPCIÓN: CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ TM 6 1/2" **CODIGO:** CMC-CR-003

IDENTIFICACION: CMC-CR-003 **MUESTRA:** 003

FUENTE: AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS **ENSAYO N°:** 1

LIMITES DE CONSISTENCIA

Límite Líquido de los Suelos I.N.V E-125-13

ENSAYO			
N° Golpes			
Tara N°			
Tara+Suelo Humedo (gr.)			
Tara + Suelo Seco (gr.)			
Peso Tara (gr.)			
% Humedad	NP	NP	NP

Límite Plástico e Indice Plastico de Suelos I.N.V.E-126 -13			HUMEDAD NATURAL
ENSAYO			
Tara N°			A-134
Tara+Suelo Humedo (gr.)			69928,0
Tara + Suelo Seco (gr.)			66436,0
Peso Tara (gr.)			2672,0
% Humedad	NP	NP	5,48

ANALISIS GRANULOMETRICO DE GRUESOS Y FINOS I.N.V. E-213-13

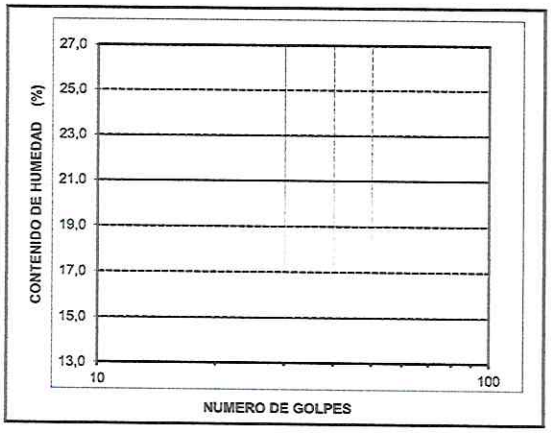
Peso seco antes de lavar g		63764,0	Peso seco después de lavar g		49497,9	
TAMIZ		PESO	PORCENTAJE			ESPCIFICACION: ARTICULO 220-22 Numeral 220.2.2.2 Suelos
PULGADA	mm	RETENIDO	RETENIDO	RET. ACUM.	PASA	
6 1/2"	165,1	0,00	0,0	0,0	100,0	
6"	152,4	5452,00	8,6	8,6	91,4	
5 1/2"	139,7	8064,0	12,6	21,2	78,8	
5"	127	0,00	0,0	21,2	78,8	
4 1/2"	114,3	3506,00	5,5	26,7	73,3	
4"	101,6	6570,0	10,3	37,0	63,0	
3 ½"	88,9	3782,0	5,9	42,9	57,1	
3"	76,2	1636,00	2,6	45,5	54,5	
2 ½"	63,50	4350,0	6,8	52,3	47,7	
2"	50,80	2972,0	4,7	57,0	43,0	
1 ½"	38,10	2568,0	4,0	61,0	39,0	
1"	25,40	4852,0	7,6	68,6	31,4	
3/4"	19,05	2277,1	3,6	72,2	27,8	
1/2"	12,7	2675,8	4,2	76,4	23,6	
3/8"	9,53	958,1	1,5	77,9	22,1	
No. 4	4,76	2306,9	3,6	81,5	18,5	
No.10	2,00	2917,7	4,6	86,1	13,9	<80%
No. 40	0,42	5862,4	9,2	95,3	4,7	
No. 200	0,074	2263,9	3,6	98,8	1,2	< 35%
P/200	P/0,074	750,1	1,2	100,0	0,0	

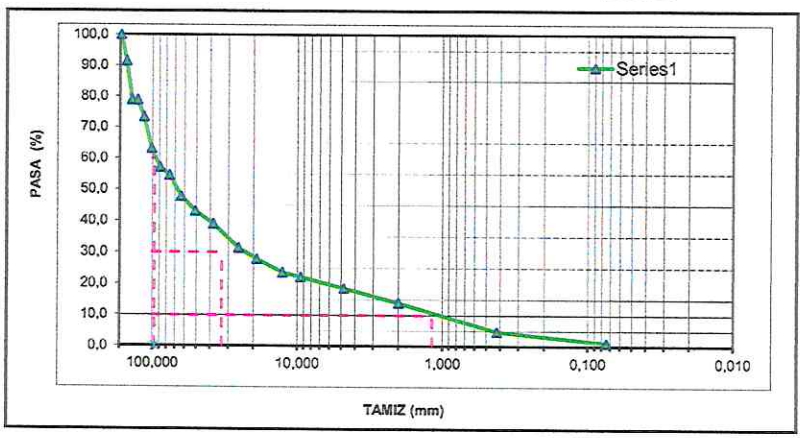
Límite Líquido	0,0
Límite Plástico	0,00
Indice de Plasticidad	0,00
Humedad Natural	5,48

Gravas	81,5	%
Arenas	17,3	%
Finos	1,2	%

Indice de Grupo	0
A.A.S.H.T.O.	A-1-a
U.S.C.S.	GP

Cu	82,38
Cc	9,62
D60	97,10
D30	33,18
D10	1,18





OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2068

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	RELACION DE HUMEDAD-PESO UNITARIO SECO EN LOS SUELOS (ENSAYO MODIFICADO DE COMPACTACION) INV E - 142 -13	LAB - FOR - 006 Version 00 Fecha de Edicion - Marzo 2017

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA: CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION:** YOPAL - CASANARE

DESCRIPCION: CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ TM 6 1/2" **FECHA :** 23-jul.-24

IDENTIFICACION: CMC-CR-003 **CODIGO:** CMC-CR-003

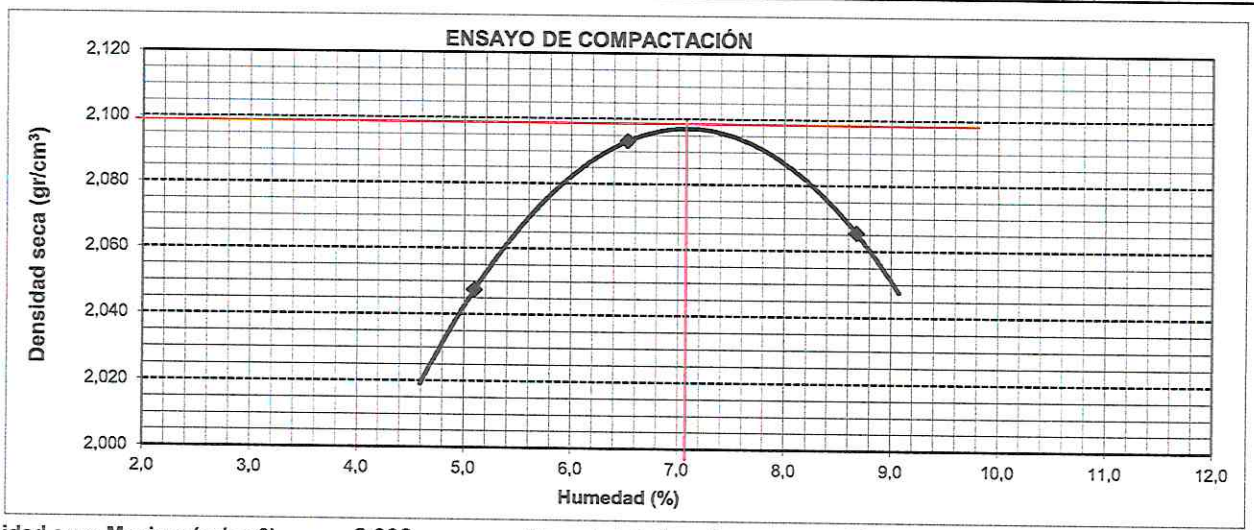
FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS **MUESTRA :** 3

ENSAYO Nº: 2

METODO : C - PROCTOR ESTÁNDAR **N° CAPAS:** 3 **MARTILLO:** 5 Libras

ALTURA DE CAIDA: 18" **ENERGIA APROX :** 2700 Kn-m/m3

ENSAYO	1	2	3	
Peso molde + muestra	10022	10190	10222	
Peso molde	5396,0	5396,0	5396,0	
Peso muestra húmeda	4626	4794	4826	
Volumen del molde (cm3)	2150,0	2150,0	2150,0	
Densidad húmeda (gr/cm3)	2,152	2,230	2,245	
Contenido de Humedad				
Peso suelo Humedo + tara (P1)	243,70	249,80	312,90	
Peso suelo Seco + tara (P2)	233,60	237,20	291,20	
Peso tara (P3)	35,40	44,10	41,00	
Humedad (%)	5,1	6,5	8,7	
Densidad seca (gr/cm3)	2,047	2,093	2,066	



Densidad seca Maxima (gr/cm3)	**2,098**	**Humedad óptima de compactación %**	**7,1**
Densidad seca Maxima (lb/ft3)	**130,9**	**Material retenido en 3/4" (%)**	**72,2**
Densidad seca Maxima (KN/m3)	**20,57**	**Material Pasa 3/4" (%)**	**27,8**
Gravedad Especifica (3/4")	**2,534**	**Dens. seca Maxima Corregida (gr/cm3)**	**2,395**

Observaciones

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

SEDE TAURAMENA: CRA 10 N° 2-30 - YOPAL CALLE 40 N° 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A N° 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE
TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

2069

BARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	DENSIDAD, DENSIDAD RELATIVA (GRAVEDAD ESPECIFICA) Y ABSORCION AGREGADO GRUESO INV E - 223 -13	LAB - FOR - 015
		Version 00
		Fecha de Edicion - Marzo 2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO

LOCALIZACION : YOPAL - CASANARE

DESCRIPCION : CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ TM 6 1/2"

FECHA: 23-jul.-24

IDENTIFICACION: CMC-CR-003

CODIGO: CMC-CR-003

FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS

MUESTRA N° : 3

ENSAYO: 3

PRUEBAS	1	2	3	PROMEDIO
A: Peso en aire de la muestra seca (g)	5264,1	5263,9	4889,1	
B: Peso en aire de la muestra saturada, superficie seca (g)	5352,9	5349,9	4976,2	
C: Peso en agua de la muestra saturada, superficie seca (g)	3268,1	3270,6	3054,8	
B-C	2084,8	2079,3	1921,4	
A-C	1996,0	1993,3	1834,3	
B-A	88,8	86,0	87,1	
Gravedad específica Bulk (g/cm³) (A/B-C) = Gsb	2,525	2,532	2,545	**2,534**
Gravedad específica Bulk SSS (g/cm³) (B/B-C)= Gsb_{sss}	2,568	2,573	2,590	**2,577**
Gravedad específica aparente (g/cm³) (A/A-C) = Gsa.	2,637	2,641	2,665	**2,648**
ABSORCION %= (B-A)/A*100	1,69	1,63	1,78	**1,701**
TEMPERATURA DE ENSAYO	25,0	25,0	25,0	**25,0**

A: Peso en aire de la muestra seca
B: Peso en aire de la muestra saturada, superficie seca
C: Peso en agua de la muestra saturada, superficie seca

OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

SEDE TAURAMENA: CRA 10 N° 2-30 - YOPAL CALLE 40 N° 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A N° 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE
TEL: 6333046 - 6257109 - 3208999784 - 3112100174 - E-mail: joseibarra08@gmail.com

2070

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÓN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-52
	CONTENIDO ORGANICO EN SUELOS MEDIANTE PERDIDA POR IGNICION INV E - 121 - 13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO

LOCALIZACION : YOPAL - CASANARE

DESCRIPCION : CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ TM 6 1/2"

FECHA: 29-jul.-24

IDENTIFICACION: CMC-CR-003

CODIGO: CMC-CR-003

FUENTE: AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS

MUESTRA N° : 3

ENSAYO Nª 4

MUESTRA No.	MUESTRA 1	MUESTRA 2	MUESTRA 3
Peso del crisol o plato de evaporación + suelo seco al horno antes de ignición	117,23	115,57	120,11
Peso del crisol o plato de evaporación y del suelo seco después de la ignición	117,02	115,23	119,87
Peso del crisol o plato de evaporación, con aproximación a 0.01. gramos	40,60	40,80	41,70
%MATERIA ORGANICA	0,27	0,46	0,31

% MATERIA ORGÁNICA:	0,35
CRITERIO DE ACEPTACIÓN:	<=1
CUMPLE (SÍ/NO):	SI

OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2071

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-34
	CBR DE SUELOS COMPACTADOS EN EL LABORATORIO Y SOBRE MUESTRA INALTERADA INV E - 148 -13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION :** YOPAL - CASANARE

DESCRIPCION : CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ TM 6 1/2" **FECHA :** 29/07/2024

IDENTIFICACION: CMC-CR-003 **CODIGO:** CMC-CR-003

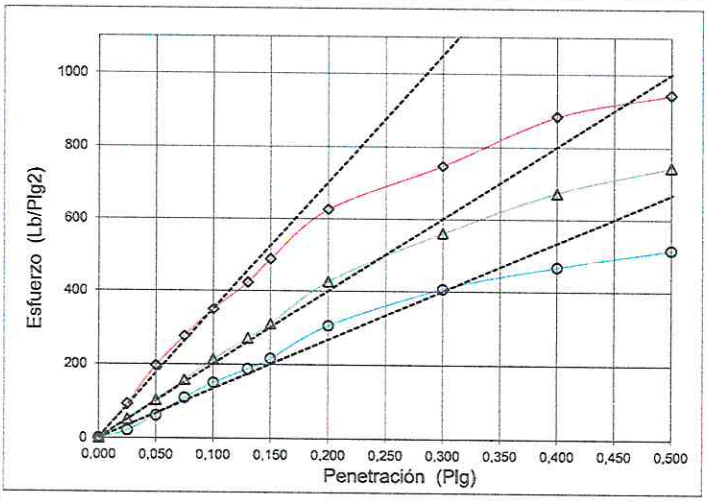
FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS **MUESTRA :** 3

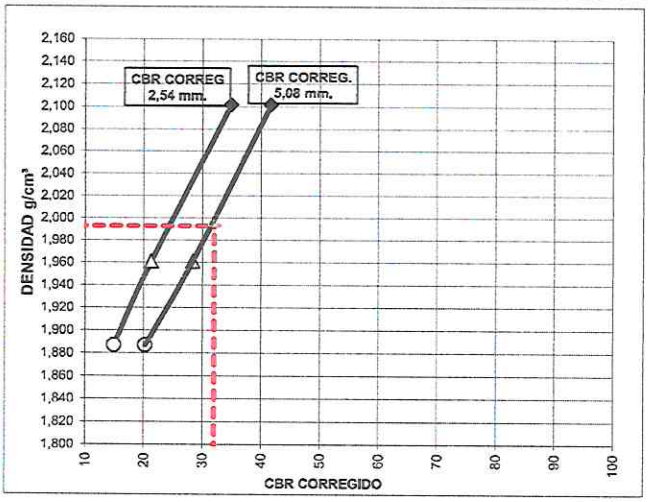
ENSAYO Nª 5

TAMIZ ULITIIZADO: 3/4" **PESAS DE SOBRECARGA** 4,462 Kgr **COMPACTACION:** INV E - 142 -METODO-C

Nº DE MOLDE	Nº DE GOLPES	VOL. cm³	PESO MUESTRA HUMEDA + MOLDE	PESO DEL MOLDE g.	CONTENIDO DE HUMEDAD MOLDEO%	HORAS DE INMERSIÓN	EXPANSIÓN (mm) %	HUME DE PENETRA. SUPERIOR (%)	PESO UNITARIO SECO SIN INMERSION	CBR CORREG 2,54 mm.	CBR CORREG. 5,08 mm.
1	56	1992	12190,0	7708	7,1	96	0,00	8,3	2,102	**35,0**	**41,7**
2	25	1985	12078,0	7908	7,1	96	0,00	8,4	1,961	**21,3**	**28,4**
3	10	2126	11934,0	7642	7,0	96	0,00	8,4	1,887	**15,0**	**20,3**

Nº DE GOLPES	PENETRACIÓN (pg.) / ESFUERZO (Lbs./pg²)											
	0,00	0,025	0,050	0,075	**0,100**	0,130	0,150	**0,200**	0,300	0,400	0,500	
56	Lectura Kg	131,4	279,7	393,3	**499,1**	602,3	696,0	**893,0**	1066,1	1261,7	1347,4	
	Esfuerzo	92,0	195,9	275,4	**349,5**	421,8	487,4	**625,4**	746,6	883,6	943,6	
25	Lectura Kg	72,7	146,7	223,8	**304,8**	385,9	442,1	**607,5**	800,9	960,8	1062,8	
	Esfuerzo	50,9	102,7	156,7	**213,4**	270,2	309,6	**425,4**	560,9	672,9	744,3	
10	Lectura Kg	29,2	87,5	155,0	**213,7**	268,0	308,1	**435,4**	580,6	666,7	734,9	
	Esfuerzo	20,4	61,3	108,6	**149,6**	187,6	215,8	**304,9**	406,6	466,9	514,6	





Densidad máxima proctor modificado (INVE -142)	2,098 g/cm³	Humedad Optima=	7,1 %

ESPECIFICACION I.N.V. Art.220-13		RESULTADO	CRITERIO DE ACEPTACION
SUELOS SELECCIONADOS %	≥ 10	32,0	CUMPLE
SUELOS ADECUADOS %	≥ 5		CUMPLE
SUELOS TOLERABLES %	≥ 3		CUMPLE

OBSERVACIONES :

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2072

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA DETERMINACIÓN DEL ÍNDICE DE COLAPSO DE UN SUELO PARCIALMENTE SATURADO I.N.V. E – 157 – 13	Codigo: FT-GO-53 Version 02 Fecha de Emision - 25/03/2019

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA: CONSORCIO METRO CINCO

DESCRIPCION : CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ TM 6 1/2"

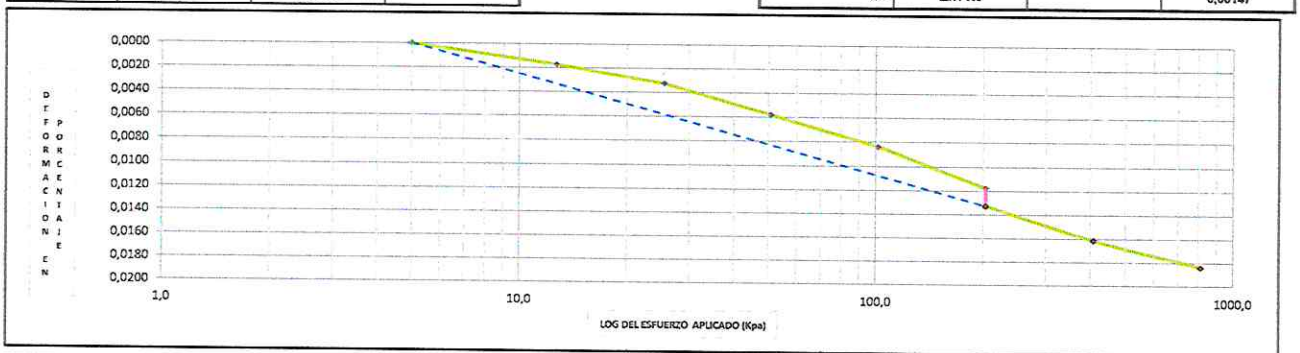
IDENTIFICACION: CMC-CR-003

FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS

LOCALIZACION: YOPAL CASANARE
FECHA: 29-jul.-24
CODIGO: CMC-CR-003
MUESTRA N° : 003
ENSAYO N° 6

DATOS DEL ANILLO			CONTENIDO DE AGUA	ANTES DEL ENSAYO	DESPUES DEL ENSAYO	PARAMETROS DEL ENSAYO		INICIAL	FINAL
						PESO UNITARIO SECO MAXIMO	gr/cm³	2,106	
DIAMETRO	50,00	mm	PESO ANILLO Y SUELO HUMEDO g	149,00	150,80	HUMEDAD OPTIMA	%	6,7	
			PESO ANILLO Y SUELO SECO g	145,50	145,50	95% DEL PESO UNITARIO SECO MAXIMO	gr/cm³	2,001	
AREA	1963,50	mm^2	PESO ANILLO g	67,20	67,20	GRAVEDAD ESPECIFICA (Gs)	gr/cm³	2,519	
			PESO DEL SUELO g	78,30	78,30	ALTURA DE SOLIDOS hs	cm	1,583	
ALTURA Ho	20.000	mm	CONTENIDO DE AGUA %	4,47	6,77	VOLUMEN DE SOLIDOS Vs	cm³	31,08	
VOLUMEN TOTAL	39269,91	mm^3	SATURACION %	42,8	64,7	VOLUMEN DE VACIOS Vv	cm³	8,19	

APLICACIÓN DE PRESIONES									
PRESIONES APLICADAS (kpa)	LECTURA DEL DIAL DE DEFORMACION		DEFORMACION	ALTURA INICIAL DE LA MUESTRA	ALTURA FINAL DE LA MUESTRA Hf	ALTURA DE VACIOS Hv'= Hf - Hs	DEFORMACION %	df - di	Δh
	INICIAL d	FINAL do							
5,0	0,0000	0,0000	0,00000	20,00	20,00	0,4169	0,0000		
12,7	0,0000	0,0340	0,03400	20,00	19,97	0,4135	0,0017		
25,5	0,0340	0,0651	0,03110	19,97	19,93	0,4104	0,0033		
50,0	0,0651	0,1161	0,05100	19,93	19,88	0,4053	0,0058		
101,9	0,1161	0,1678	0,05170	19,88	19,83	0,4001	0,0084		
203,7	0,1678	0,2361	0,06830	19,83	19,76	0,3933	0,0118		
INUNDACION DE LA MUESTRA								0,02950	0,02950
203,7	0,2361	0,2656	0,02950	19,76	19,73	0,3904	0,0133		
407,4	0,0000	0,3230	0,32300	19,73	19,41	0,3581	0,0162		
814,9	0,2656	0,3677	0,10210	19,41	19,31	0,3478	0,0184		
Ie =	(df-di) / Ho	0,00148				Ie =	Δh / Ho		0,00147



Especifiacion Art 220-13					Estado de la Muestra
SUELOS SELECCIONADOS-ADECUADOS-TOLERABLES	CRITERIO		RESULTADO	CUMPLE / NO CUMPLE	Remoldeada
	≤	2,0%	0,148%	CUMPLE	

OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

TAURAMENA KRA 10 No. 2-30 - YOPAL CALLE26N°10-91 - CASANARE
TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

2073

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-10
	ENSAYO DE CLASIFICACION DE AGREGADOS INV E -213 / INV E - 125-13 / INV E -126 -13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION :** YOPAL-CASANARE **FECHA:** 23/07/2024

DESCRIPCIÓN: SUBBASE GRANULAR COLOR CAFÉ TM 2 1/2" **CODIGO:** CMC-SBG-004

IDENTIFICACION: CMC-SBG-004 **MUESTRA:** 4

CANTERA : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS **ENSAYO N°:** 1

LIMITES DE CONSISTENCIA

Límite Líquido de los Suelos I.N.V E-125-13

ENSAYO	1	2	3
N° Golpes	0		0
Tara N°	—	—	—
Tara+Suelo Humedo (gr.)	—	—	—
Tara + Suelo Seco (gr.)	—	—	—
Peso Tara (gr.)	—	—	—
% Humedad	NP	NP	NP

N/L

Límite Plástico e Indice Plastico de Suelos I.N.V.E-126

ENSAYO	1	2	HUMEDAD NATURAL
Tara N°	0	0	NN
Tara+Suelo Humedo (gr.)	—	—	15466
Tara + Suelo Seco (gr.)	—	—	14894
Peso Tara (gr.)	—	—	2544,0
% Humedad	NP	NP	4,63

N/P

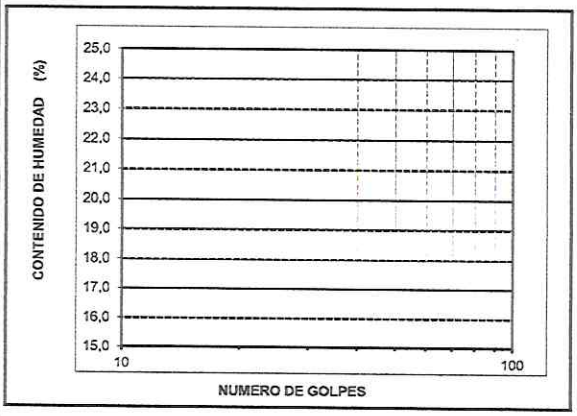
Límite Líquido	0,00
Límite Plástico	0,00
Indice de Plasticidad	0,00

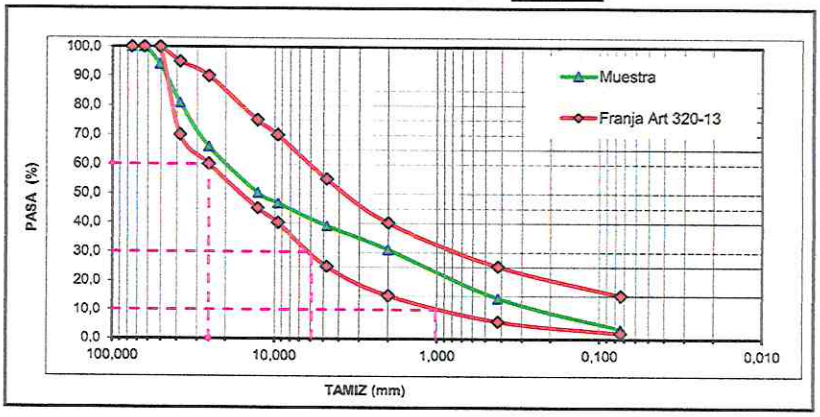
ANALISIS GRANULOMETRICO DE GRUESOS Y FINOS I.N.V. E-213-13

Peso seco antes de lavar g		12350,0	Peso seco después de lavar g			11934,6			
TAMIZ		PESO	PORCENTAJE			ESPECIF: ART 320, TABLA 320-3 SBG-50		TOLERANCIA FORMULA DE TRABAJO	
PULGADA	mm	RETENIDO	RETENIDO	RET. ACUM.	PASA				
3"	76,2	0,0	0,0	0,0	100,0	100	100		
2 ½"	63,50	0,0	0,0	0,0	100,0	100	100		
2"	50,80	741,4	6,0	6,0	94,0	100	100		
1 ½"	38,10	1624,7	13,2	19,2	80,8	70	95		
1"	25,40	1837,5	14,9	34,0	66,0	60	90		
1/2"	12,70	1941,4	15,7	49,8	50,2	45	75		
3/8"	9,53	436,8	3,5	53,3	46,7	40	70		
No. 4	4,76	962,4	7,8	61,1	38,9	25	55		
No.10	2,00	1000,5	8,1	69,2	30,8	15	40		
No. 40	0,42	2065,7	16,7	85,9	14,1	6	25		
No. 200	0,074	1324,2	10,7	96,6	3,4	2	15		
P/200	P/0,074	415,4	3,4	100,0	0,0				

CLASIFICACION

Gravas	61,1 %	Indice de Grupo	0	Cu	24,94	Humedad Natural	4,63
Arenas	35,5 %	A.A.S.H.T.O.	A-1-a	Cc	1,35		
Finos	3,4 %	U.S.C.S.	GW	D60	25,40		
				D30	5,92		
				D10	1,02		





CARATERISTICAS DE LOS AGREGADOS SEGÚN SU REQUISITO

CARACTERISTICA	UNIDAD	NORMA INVE	REQUSITO		RESULTADO	CUMPLE / NO CUMPLE
LIMITE LIQUIDO	%	125	25%		0%	CUMPLE
LIMITE PLASTICO	%	126	6%		0%	CUMPLE
GRANULOMETRIA	N° TAMICES QUE SE SALEN DE LA NORMA	213	CURVA UNIFORME Y PARALELA A LOS LIMITES DE LA FRANJA		1	NO CUMPLE
TAMAÑO MAXIMO NOMINAL	mm	213	≤ 1/3 DEL ESPESOR DE LA CAPA	66,67	50,80	CUMPLE
Relación tamiz No. 200 / Tamiz No. 40	%	213	≤ 2/3	0,67	0,24	CUMPLE

OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

SEDE TAURAMENA: CRA 10 N° 2-30 - YOPAL CALLE 40 N° 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A N° 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE
TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

2024

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTION OPERATIVA	Codigo: FT-GO-09
	RELACION DE HUMEDAD-PESO UNITARIO SECO EN LOS SUELOS (ENSAYO MODIFICADO DE COMPACTACION) INV E - 142 -13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA: CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION:** YOPAL CASANARE

DESCRIPCION: SUBBASE GRANULAR COLOR CAFÉ TM 2 1/2" **FECHA :** 23/07/2024

IDENTIFICACION: CMC-SBG-004 **CODIGO:** CMC-SBG-004

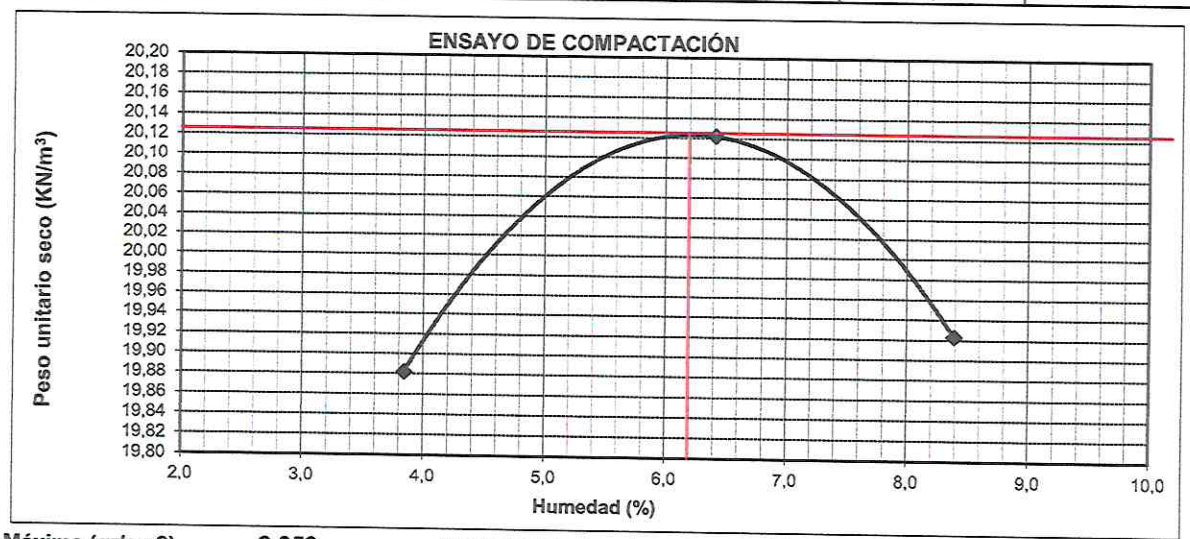
FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS **MUESTRA :** 4

ENSAYO Nº: 2

METODO : C - PROCTOR MODIFICADO **N° CAPAS:** 5 **MARTILLO:** 10 Libras

MARTILLO : MANUAL **ALTURA DE CAIDA:** 18" **ENERGIA APROX :** 2700 Kn-m/m3

ENSAYO	1	2	3	
Peso molde + muestra	9924	10092	10132	
Peso molde	5398,0	5398,0	5398,0	
Peso muestra húmeda	4526	4694	4734	
Volumen del molde (cm3)	2149,8	2149,8	2149,8	
Densidad húmeda (gr/cm3)	2,105	2,183	2,202	
Contenido de Humedad				
Peso suelo humedo + tara (P1)	185,60	191,10	272,10	
Peso suelo seco + tara (P2)	180,30	182,10	253,40	
Peso tara (P3)	42,30	41,70	30,50	
Humedad (%)	3,8	6,4	8,4	
Densidad seca (gr/cm3)	2,027	2,052	2,032	
Peso Unitario seco (KN/m³)	19,88	20,12	19,92	
Humedad de Saturación(%)	10,36	9,78	10,26	



Densidad seca Máxima (gr/cm3)	**2,052**	**Humedad óptima de compactación %**	**6,2**
Peso unitario Máximo (lb/ft3)	**128,0**	**Fracción gruesa (%)**	**41,8**
Peso unitario Máximo (KN/m3)	**20,12**	**Fracción Fina (%)**	**58,2**
Gravedad Especifica (3/4")	**2,527**	**Dens. seca Máxima Corregida (gr/cm3)**	**2,227**

Observaciones

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

SEDE TAURAMENA: CRA 10 N° 2-30 - YOPAL CALLE 40 N° 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A N° 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE
TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

2075

BARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	DENSIDAD, DENSIDAD RELATIVA (GRAVEDAD ESPECIFICA) Y ABSORCION AGREGADO GRUESO INV E - 223 -13	LAB - FOR - 015
		Version 00
		Fecha de Edicion - Marzo 2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO

LOCALIZACION : YOPAL - CASANARE

DESCRIPCION : SUBBASE GRANULAR COLOR CAFÉ TM 2 1/2"

FECHA: 23-jul.-24

IDENTIFICACION: CMC-SBG-004

CODIGO: CMC-SBG-004

FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS

MUESTRA Nº : 4

ENSAYO: 3

PRUEBAS		1	2	3	PROMEDIO
A: Peso en aire de la muestra seca (g)		2019,7	2043,0	1876,4	
B: Peso en aire de la muestra saturada, superficie seca (g)		2053,7	2086,0	1914,6	
C: Peso en agua de la muestra saturada, superficie seca (g)		1256,2	1277,2	1171,1	
B-C		797,5	808,8	743,5	
A-C		763,5	765,8	705,3	
B-A		34,0	43,0	38,2	
Gravedad específica Bulk	**(A/B-C) = Gsb (g/cm³)**	2,533	2,526	2,524	**2,527**
Gravedad específica Bulk SSS (g/cm³)	**(B/B-C)= Gsb_{sss}**	2,575	2,579	2,575	**2,576**
Gravedad especifica aparente (g/cm³)	**(A/A-C) = Gsa.**	2,645	2,668	2,660	**2,658**
ABSORCION %= (B-A)/A*100		1,68	2,10	2,04	**1,941**
TEMPERATURA DE ENSAYO		25,0	25,0	25,0	**25,0**

A: Peso en aire de la muestra seca
B: Peso en aire de la muestra saturada, superficie seca
C: Peso en agua de la muestra saturada, superficie seca

OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2076

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTION OPERATIVA RESISTENCIA A LA DEGRADACION DE LOS AGREGADOS GRUESOS POR ABRASION E IMPACTO EN LA MAQUINA DE LOS ANGELES I.N.V. E - 218 / 219 -13	Codigo: FT-GO-11 Version 01 Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO

LOCALIZACION : YOPAL-CASANARE

DESCRIPCION : SUBBASE GRANULAR COLOR CAFÉ TM 2 1/2"

FECHA: 23/07/2024

IDENTIFICACION: CMC-SBG-004

CODIGO: CMC-SBG-004

FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS

MUESTRA N° : 4

ENSAYO Nº: 4

Pasa tamiz		Retenido en tamiz		Peso y granulometrías de la muestra para ensayo (gr.)						
mm.	(alt.)	mm.	(alt.)	A	B	C	D	E	F	G
75,0	3"	63,0	2 1/2"					2500 ± 50		
63,0	2 1/2"	50,0	2"					2500 ± 50		
50,0	2"	37,5	1 1/2"					5000 ± 50	5000 ± 50	
37,5	1 1/2"	25,0	1"	1250 ± 25					5000 ± 25	5000 ± 25
25,0	1"	19,0	3/4"	1250 ± 25						5000 ± 25
19,0	3/4"	12,5	1/2"	1250 ± 25	2500 ± 10					
12,5	1/2"	9,5	3/8"	1250 ± 25	2500 ± 10					
9,5	3/8"	6,3	1/4"-			2500 ± 10				
6,3	1/4"-	4,75	Nº 4			2500 ± 10				
4,8	Nº 4	2,36	Nº 8				5000 ± 10			
TOTALES				5000 ± 10	5000 ± 10	5000 ± 10	5000 ± 10	10000 ± 100	10000 ± 75	10000 ± 50
NUMERO DE ESFERAS				12	11	8	6	12	12	12
NUMERO DE REVOLUCIONES				500	500	500	500	1000	1000	1000

	DESGASTE 500 REV. SECO
GRADACION UTILIZADA	A
PESO DE MUESTRA INICIAL (gr)	5001,5
PESO DE MUESTRA DESPUES DEL ENSAYO (gr)	2427,5
% DE DESGASTE	51,5
ESPECIFICACION (INV Art.320-22) %	<= 50,0
CRITERIO DE ACEPTACION	NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

TAURAMENA KRA 10 No. 2-30 - YOPAL CALLE 26 N° 10-91 - PAZ DE ARIPORO KRA 11 No. 17-16 B/ 7 DE AGOSTO - CASANARE

SEDE TAURAMENA: CRA 10 N° 2-30 - YOPAL CALLE 40 N° 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A N° 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE

TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

2077

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-37
	DETERMINACION DE LA RESISTENCIA DEL AGREGADO GRUESO AL DESGASTE POR ABRASION UTILIZANDO EL APARATO MICRODEVAL I.N.V. E-238-13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO

LOCALIZACION : YOPAL-CASANARE

DESCRIPCION : SUBBASE GRANULAR COLOR CAFÉ TM 2 1/2"

FECHA: 29/07/2024

IDENTIFICACION: CMC-SBG-004

CODIGO: CMC-SBG-004

FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS

MUESTRA Nº : 4

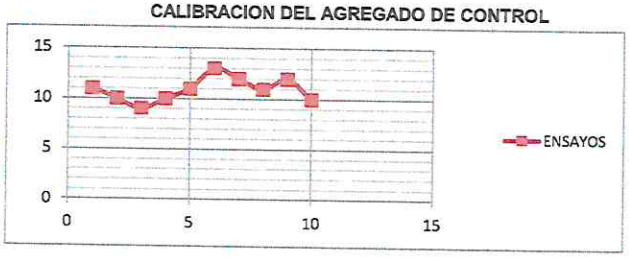
ENSAYO Nª: 5

N° MUESTRA	MASA INICIAL (A) gr	MASA FINAL (B) gr	TIEMPO ROTACION min	N° REVOLUCIONES	% PERDIDA P	GRADACION UTILIZADA		
						PASA TAMIZ	RETENIDO TAMIZ	MASA (gr)
3	1501	1306,3	120	12000	**13,0**	19 mm 16mm 12,5 mm	16mm 12,5 mm 9,5 mm	375 gr. 375 gr. 750 gr

ESPECIFICACION I.N.V. Art.320-13		RESULTADO	CRITERIO DE ACEPTACION
ESPECIFICACION (INV Art.320-22) % NT3	≤ 30	13,0	CUMPLE

No. ENSAYO	%PERDIDA
1	11
2	10
3	9
4	10
5	11
6	13
7	12
8	11
9	12
10	10

CALIBRACION DEL AGREGADO DE CONTROL



PROMEDIO PERDIDA MATERIAL DE CONTROL = = 11%

$$\%PERDIDA,\ P = \frac{A-B}{A} * 100$$

Observaciones.

Realizo: Gustavo R

Reviso: Jose Ibarra

SEDE TAURAMENA: CRA 10 N° 2-30 - YOPAL CALLE 40 N° 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A N° 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE
TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

2018

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTION OPERATIVA	Codigo: FT-GO-13
	EQUIVALENTE DE ARENA DE SUELOS Y AGREGADOS FINOS INV E - 133 -13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO

LOCALIZACION : YOPAL-CASANARE

DESCRIPCION : SUBBASE GRANULAR COLOR CAFÉ TM 2 1/2"

FECHA: 29/07/2024

IDENTIFICACION: CMC-SBG-004

CODIGO: CMC-SBG-004

FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS

MUESTRA N° : 4

ENSAYO: 6

ENSAYO N°	1	2	3	
ESTADO DE LA MUESTRA:	SECO AIRE	SECO AIRE	SECO AIRE	
Lectura de Arcilla mm (A)	208,0	210,0	210,0	
Lectura de Arena mm (B)	79,0	80,0	80,0	
Diferencia (C)	129,0	130,0	130,0	
Equivalente de arena (D)	38	39	39	
Equivalente de arena promedio % (E)	38,7			
ESPECIFICACION (INV Art.320-22) % >=	25			
CRITERIO DE ACEPTACION	CUMPLE			

$$EQ.\ Arena.\ \% = \frac{B}{A} x100$$

OBSERVACIONES: *LECTURA DE ARCILLA A 20 MINUTOS - METODO DE AGITACION MANUAL*

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

SEDE TAURAMENA: CRA 10 N° 2-30 - YOPAL CALLE 40 N° 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A N° 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE
TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

2079

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTION OPERATIVA	Codigo: FT-GO-33
	TERRONES DE ARCILLA Y PARTICULAS DELEZNABLES INV E-211-13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION :** YOPAL-CASANARE

DESCRIPCION : SUBBASE GRANULAR COLOR CAFÉ TM 2 1/2" **FECHA:** 29-jul.-24

IDENTIFICACION: CMC-SBG-004 **CODIGO:** CMC-SBG-004

FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS **MUESTRA Nº :** 4

ENSAYO Nª: 7

FRACCION AGREGADO GRUESO

Pasa tamiz	Retenido en tamiz	GRADACION ORIGINAL	PESO FRACCION	PESO DESPUES DE ENSAYO	PERDIDA TOTAL (%)	PERDIDA CORREGIDA (%)
> 1 1/2"	1 1/2"	13,2	4992,1	4985,6	0,13	0,02
1 1/2"	3/4	7,7	3002,1	2992	0,34	0,03
3/4	3/8"	3,5	2002,8	1991,2	0,58	0,02
3/8"	#4	7,8	863,5	861,6	0,22	0,02
FRACCION AGREGADO FINO						
#4	#10	8,1	50	49,9	0,20	0,02
TOTALES		40,3				0,10

ESPECIFICACION (INV Art.330-22) NT3	<= 2
CRITERIO DE ACEPTACION	CUMPLE

OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2080

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-34
	CBR DE SUELOS COMPACTADOS EN EL LABORATORIO Y SOBRE MUESTRA INALTERADA INV E - 148 -13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION :** YOPAL-CASANARE

DESCRIPCION : SUBBASE GRANULAR COLOR CAFÉ TM 2 1/2" **FECHA :** 29/07/2024

IDENTIFICACION: CMC-SBG-004 **CODIGO:** CMC-SBG-004

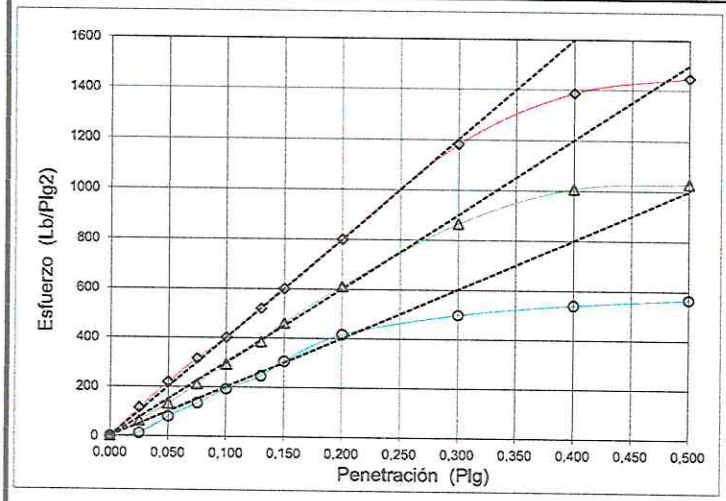
FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS **MUESTRA :** 4

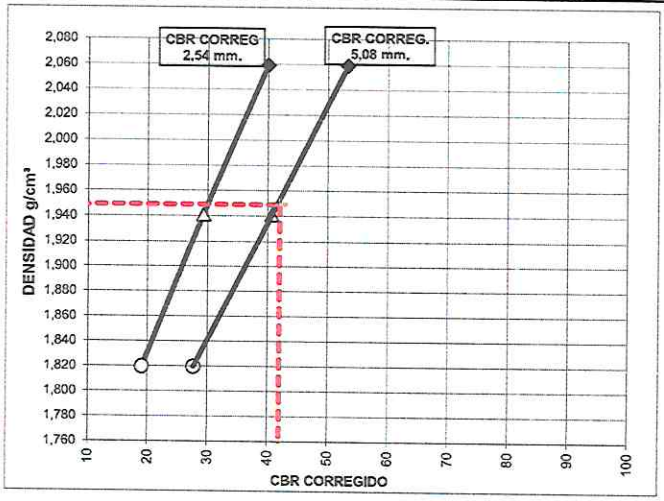
ENSAYO Nª 8

TAMIZ ULITIIZADO: 3/4" **PESAS DE SOBRECARGA** 4,462 Kgr **COMPACTACION:** INV E - 142 -METODO-C

Nº DE MOLDE	Nº DE GOLPES	VOL. cm³	PESO MUESTRA HUMEDA + MOLDE	PESO DEL MOLDE g.	CONTENIDO DE HUMEDAD MOLDEO%	HORAS DE INMERSIÓN	EXPANSIÓN (mm) %	HUME DE PENETRA. SUPERIOR (%)	PESO UNITARIO SECO SIN INMERSION	CBR CORREG 2,54 mm.	CBR CORREG. 5,08 mm.
1	56	2123	12304,0	7660	6,2	96	0,00	8,4	2,059	**40,0**	**53,3**
2	25	2169	11814,0	7342	6,2	96	0,00	8,6	1,941	**29,3**	**40,7**
3	10	2126	10590,0	6484	6,1	96	0,00	8,8	1,820	**19,1**	**27,7**

Nº DE GOLPES		PENETRACIÓN (pg.) / ESFUERZO (Lbs./pg²)										
		0,00	0,025	0,050	0,075	**0,100**	0,130	0,150	**0,200**	0,300	0,400	0,500
56	Lectura Kg	163,4	314,1	450,0	**571,6**	742,8	857,0	**1142,4**	1687,1	1979,8	2068,6	
	Esfuerzo	114,4	220,0	315,1	**400,3**	520,2	600,1	**800,0**	1181,4	1386,4	1448,6	
25	Lectura Kg	88,8	188,0	301,3	**418,3**	548,0	658,1	**871,8**	1236,2	1438,2	1466,8	
	Esfuerzo	62,2	131,6	211,0	**292,9**	383,8	460,9	**610,5**	865,7	1007,1	1027,1	
10	Lectura Kg	17,5	112,4	192,0	**272,1**	350,9	436,8	**592,8**	710,2	770,2	806,9	
	Esfuerzo	12,3	78,7	134,4	**190,6**	245,7	305,9	**415,1**	497,4	539,4	565,1	





Densidad máxima proctor modificado (INVE -142)	2,052 g/cm³	Humedad Optima=	6,2 %

ESPECIFICACION I.N.V. Art.320-13		RESULTADO	CRITERIO DE ACEPTACION
SUBBASE CLASE C %	≥ 30	42,0	CUMPLE
SUBBASE CLASE B %	≥ 30		CUMPLE
SUBBASE CLASE A %	≥ 40		CUMPLE

OBSERVACIONES :

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2081

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÓN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-14
	SOLIDEZ DE LOS AGREGADOS FRENTE A LA ACCION DE LAS SOLUCIONES DE SULFATO DE SODIO O DE MAGNESIO INV E-220 -13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION :** YOPAL-CASANARE

DESCRIPCION : SUBBASE GRANULAR COLOR CAFÉ TM 2 1/2" **FECHA:** 29-jul.-24

IDENTIFICACION: CMC-SBG-004 **CODIGO:** CMC-SBG-004

FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS **MUESTRA Nº :** 4

ENSAYO Nª: 9

FRACCIÓN FINA

Análisis cuantitativo

FRACCIÓN ANALISIS					% Gradación original	% Gradación original ponderado	Peso fracción antes de ensayo (gr.)	Peso fracción despúes de ensayo (gr.)	Perdida real por fracción %	Perdida corregida por fracción %
Pasa tamiz		Retenido en tamiz		Peso requerido						
mm.	(alt.)	mm.	(alt.)	gr.						
9,5	3/8"	4,8	Nº 4	100	7,8	16,7	100,2	96,5	3,7	0,29
4,75	Nº 4	2,36	Nº 8	100	8,1	17,3	100	96,5	3,5	0,28
2,36	Nº 8	1,18	Nª 16	100	16,7	35,8	100	98,4	1,6	0,27
1,18	Nª 16	0,60	Nº 30	100	10,7	23,0	100,1	99,5	0,6	0,06
0,6	Nº 30	0,30	Nº 50	100	3,4	7,2	100	99,6	0,4	0,01
0,30	Nº 50	0,15	Nº 100							
								PERDIDA TOTAL		0,9
								ESPECIFICACION (INV Art.320-22) % NT3		<= 12
								CRITERIO DE ACEPTACION		CUMPLE

FRACCIÓN GRUESA

Análisis cuantitativo

FRACCIÓN ANALISIS					% Gradación original	% Gradación original ponderado	Peso fracción antes de ensayo (gr.)	Peso fracción despúes de ensayo (gr.)	Perdida real por fracción %	Perdida corregida por fracción %
Pasa tamiz		Retenido en tamiz		Peso requerido						
mm.	(alt.)	mm.	(alt.)	gr.						
63,0	21/2"	50,0	2"	3000 ± 300	6,0	11,3	3000	2994	0,2	0,01
50,00	2"	37,50	11/2"	2000 ± 200	13,2	24,7	1942,2	1932,2	0,5	0,07
37,50	11/2"	25,00	1"	1000 ± 50	14,9	27,9	1002,7	978,7	2,4	0,36
25,00	1"	12,50	1/2"	500 ± 30	15,7	29,5	501,8	485,2	3,3	0,52
12,50	1/2"	9,50	3/8"	670 ± 10	3,5	6,6	671,8	628,7	6,4	0,23
								PERDIDA TOTAL		1,2
								ESPECIFICACION (INV Art.320-22) % NT3		<= 12
								CRITERIO DE ACEPTACION		CUMPLE

Análisis cualitativo

CALLE 26 N° 10-91 - PAZ DE ARIPORO KRA 11 N				Nº inicial de partículas	Nº final de partículas		OBSERVACIONES			
Pasa tamiz		Retenido en tamiz								
2 1/2"		1 1/2"								
1 1/2"		1/2"								

SOLUCION DE SULFATO UTILIZADA EN EL ENSAYO	SULFATO DE SODIO	X
	SULFATO DE MAGNESIO	

OBSERVACIONES:

IBARRA INGENIERIA LABORATORIO — Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2082

IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-46
NIT. 901.022.837-3	DENSIDAD O MASA UNITARIA DEL SUELO EN EL TERRENO MÉTODO DEL CONO DE ARENA I.N.V. E-161,E-143-13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO — **LOCALIZACION:** VÍA EL MILAGRO - YOPITOS

MATERIAL: SUBBASE GRANULAR — **CODIGO:** CMC-DMC-002

FECHA : 22-ago.-24 — **PLANTA:** AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS — **IDENTIFICACION:** CMC-DMC

DATOS DE ENSAYO

	DENSIDAD N°	1					
	UBICACIÓN / ABSCISADO	K0+180					
	CAPA ENSAYADA	SEGUNDA					
	COSTADO / MARGEN	DERECHA					
	PROFUNDIDAD ENSAYO cms.	25					
A	PESO FRASCO Y ARENA INICIAL (g)	45750					
B	PESO FRASCO Y ARENA RESTANTE (g)	22540					
C	PESO ARENA TOTAL USADA (g) (A-B)	23210					
D	CONSTANTE DEL CONO (g)	5440					
E	PESO ARENA EN EL HUECO (g) (C-D)	17770					
F	DENSIDAD DE LA ARENA (g/cm³)	1,407					
G	VOLUMEN DEL HUECO (cm³) (E/F)	12630					
H	PESO MATERIAL GRUESO 3/4" (g) MDC	11980					
I	PESO MATERIAL PASA 3/4" (g) MDF	17020					
J	GRAVEDAD ESPECIFICA BULK (g/cm³) (GM)	2,527					
K	PESO MATERIAL TOTAL EXTRAIDO HUMEDO (g)	29000					
L	% RETENIDO GRUESO 3/4" Pfc	41,3					
M	%PARTICULAS FINAS 3/4" Pfe	58,7					
N	HUMEDAD (%) (W)	7,8					
O	Contenido de Humedad Part. Finas (Wf)	11,88					
P	Densidad Seca de Campo de la Muestra Total (g/cm³) (γd)	2,130					
Q	Densidad Seca Corregida de las Particula Finas (gr/cm³) (γF) Seccion N° 3.2	2,209					
R	DENSIDAD MAXIMA DE LABORATORIO (gr/cm3) (γd,máx)	2,052					
S	COMPACTACION DEL TERRENO (%) (GCi), %	96,4					

OBSERVACIONES:

ESPECIFICACIÓN: ARTÍCULO 220-22	SI : GCm - (K(p)*S) ≥ 0,90	96,4	SE ACEPTA LOTE
METODO DE COMPACTACION INV -142 :	C	Gcm:	96,4
TAMIZ EMPLEADO:	3/4"	S=	0,00
GRAVEDAD ESP (3/4")	2,527		

PROBABILIDAD							
(P)	n	4	5	6	7	8	9
95%	k	0,819	0,686	0,603	0,544	0,500	0,466
	n	10	11	12	13	14	15
	k	0,437	0,414	0,394	0,376	0,361	0,347

Realizó: Gustavo Rodriguez, Jefe de Laboratorio

Revisó: Jose Ibarra, Director de Laboratorio

SEDE TAURAMENA: CRA 10 N° 2-30 - YOPAL CALLE 40 N° 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A N° 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE
TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

BARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	**IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA** **ENSAYO DE PLACA DE CARGA DINAMICA NORMA UNE 103807-2, ASTM -E2835-11**	Codigo: FT-GO-41 Version 02 Fecha de Emision - 1/05/2019

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA: CONSORCIO METRO CINCO

MATERIAL: SUBBASE GRANULAR

CANTERA/PLANTA: TOLERABLE- GRAVINARES

FECHA DE ENSAYO: 22/08/2024

2043

LOCALIZACIÓN: VÍA EL MILAGRO - YOPITOS

TRAMO: K0+180 AL K0+500

DATOS DE ENSAYO

Ensayo N°	UBICACIÓN / ABSCISA	N° CAPA	COSTADO	PROMEDIO DEFLEXION Sn (mm)	Evd MODULO DEFORMACION DINAMICA (Mn/mt2)	*CORRELACION GRADO DE COMPACTACION (Gcm)(%)	Mr MODULO RESILIENTE (Mpa)	OBSERVACIONES
1	K0+180	2	DERECHO	0,319	70,5	96,9	165,0	
2	K0+250	2	IZQUIERDO	0,298	75,5	95,5	176,7	
3	K0+350	2	EJE	0,294	76,5	95,1	179,1	
4	K0+500	2	DERECHO	0,300	75,0	95,7	175,5	

OBSERVACION:

ESPECIFICACIÓN: ART 220-22		GCI (90),%:	Evd Prom	S:	Prom (Gcm) %	SE ACEPTA EL LOTE			
SI : Gci (90%) ≥ (%)	95	95,2	74,4	0,79	95,8				
VARIABLE DE CORRELACION		PROMEDIO MODULO RESILIENTE:	174	PRESION DE LA PLACA kg/cm²	1,02	DIAMETRO DE LA PLACA (cm)	30,0	C .POISSON (U)²	0,35
-0,0104⁴ (EVD)^2+1,2258(EVD)+62,221*									

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA ENSAYO DE PLACA DE CARGA DINAMICA NORMA UNE 103807-2, ASTM -E2835-11	Codigo: FT-GO-41 Version 02 Fecha de Emision - 1/05/2019

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA: CONSORCIO METRO CINCO

MATERIAL: CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ

CANTERA/PLANTA: AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS **FECHA DE ENSAYO:** 22/08/2024

LOCALIZACIÓN: VÍA EL MILAGRO - YOPITOS

TRAMO: K1+300 AL K1+750

2089

DATOS DE ENSAYO

Ensayo N°	UBICACIÓN / ABSCISA	N° CAPA	COSTADO	PROMEDIO DEFLEXION Sn (mm)	Evd MODULO DEFORMACION DINAMICA (Mn/mt2)	*CORRELACION GRADO DE COMPACTACION (Gcm)(%)	Mr MODULO RESILIENTE (Mpa)	OBSERVACIONES
1	K1+300	2	IZQUIERDO	0,338	66,6	95,4	155,8	
2	K1+400	2	DERECHO	0,334	67,4	95,2	157,6	
3	K1+520	2	EJE	0,332	67,8	95,0	158,6	
4	K1+640	2	IZQUIERDO	0,338	66,6	95,4	155,8	
5	K1+750	2	EJE	0,348	64,7	96,0	151,3	

OBSERVACION:

ESPECIFICACIÓN: ART 220-22		GCI (90),%:	Evd Prom	S:	Prom (Gcm) %	SE ACEPTA EL LOTE			
SI : Gcl (90%) ≥ (%)	95	95,1	66,6	0,39	95,4				
VARIABLE DE CORRELACION		PROMEDIO MODULO RESILIENTE:	156	PRESION DE LA PLACA kg/cm²	1,02	DIAMETRO DE LA PLACA (cm)	30,0	C .POISSON (U)²	0,35
-0,0134 (EVD)^2+1,4511*(EVD)+58,212*									

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2086

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-5	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-46
	DENSIDAD O MASA UNITARIA DEL SUELO EN EL TERRENO MÉTODO DEL CONO DE ARENA I.N.V. E-161,E-143-13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO — **LOCALIZACION:** VÍA EL MILAGRO - YOPITOS

MATERIAL: BASE GRANULAR — **CODIGO:** CMC-DCA-003

FECHA : 14-sep.-24 — **PLANTA:** MIKO SAS — **IDENTIFICACION:** CMC-DCA

DATOS DE ENSAYO

	DENSIDAD N°	1					
	UBICACIÓN / ABSCISADO	K1+320					
	CAPA ENSAYADA	PRIMERA					
	COSTADO / MARGEN	DERECHA					
	PROFUNDIDAD ENSAYO cms.	15					
A	PESO FRASCO Y ARENA INICIAL (g)	6430					
B	PESO FRASCO Y ARENA RESTANTE (g)	1740					
C	PESO ARENA TOTAL USADA (g) (A-B)	4690					
D	CONSTANTE DEL CONO (g)	1574					
E	PESO ARENA EN EL HUECO (g) (C-D)	3116					
F	DENSIDAD DE LA ARENA (g/cm³)	1,407					
G	VOLUMEN DEL HUECO (cm³) (E/F)	2215					
H	PESO MATERIAL GRUESO 3/4" (g) MDC	2100					
I	PESO MATERIAL PASA 3/4" (g) MDF	3160					
J	GRAVEDAD ESPECIFICA BULK (g/cm³) (GM)	2,556					
K	PESO MATERIAL TOTAL EXTRAIDO HUMEDO (g)	5260					
L	% RETENIDO GRUESO 3/4" Pfc	39,9					
M	%PARTICULAS FINAS 3/4" Pfe	60,1					
N	HUMEDAD (%) (W)	8,0					
O	Contenido de Humedad Part. Finas (Wf)	11,99					
P	Densidad Seca de Campo de la Muestra Total (g/cm³) (γd)	2,199					
Q	Densidad Seca Corregida de las Particula Finas (gr/cm³) (γF) Seccion N° 3.2	2,290					
R	DENSIDAD MAXIMA DE LABORATORIO (gr/cm3) (γd,máx)	2,166					
S	COMPACTACION DEL TERRENO (%) (GCi), %	96,0					

OBSERVACIONES:

ESPECIFICACIÓN: ARTÍCULO 330-22	SI : GCm - (K(p)*S) ≥ 0,90	96,0	SE RECHAZA LOTE

METODO DE COMPACTACION INV -142 :	C	Gcm:	96,0
TAMIZ EMPLEADO:	3/4"	S=	0,00
GRAVEDAD ESP (3/4")	2,556		

PROBABILIDAD (P) 95%							
	n	4	5	6	7	8	9
	k	0,819	0,686	0,603	0,544	0,500	0,466
	n	10	11	12	13	14	15
	k	0,437	0,414	0,394	0,376	0,361	0,347

Realizó: Gustavo Rodriguez, Jefe de Laboratorio

Revisó: Jose Ibarra, Director de Laboratorio

SEDE TAURAMENA: CRA 10 N° 2-30 - YOPAL CALLE 40 N° 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A N° 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE
TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

2086

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.637-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-46
	DENSIDAD O MASA UNITARIA DEL SUELO EN EL TERRENO MÉTODO DEL CONO DE ARENA I.N.V. E-161,E-143-13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO — **LOCALIZACION:** VÍA EL MILAGRO - YOPITOS

MATERIAL: BASE GRANULAR — **CODIGO:** CMC-DCA-003

FECHA : 14-sep.-24 — **PLANTA:** MIKO SAS — **IDENTIFICACION:** CMC-DCA

DATOS DE ENSAYO

	DENSIDAD N°	1					
	UBICACIÓN / ABSCISADO	K1+358					
	CAPA ENSAYADA	PRIMERA					
	COSTADO / MARGEN	EJE					
	PROFUNDIDAD ENSAYO cms.	15					
A	PESO FRASCO Y ARENA INICIAL (g)	6384					
B	PESO FRASCO Y ARENA RESTANTE (g)	1752					
C	PESO ARENA TOTAL USADA (g) (A-B)	4632					
D	CONSTANTE DEL CONO (g)	1574					
E	PESO ARENA EN EL HUECO (g) (C-D)	3058					
F	DENSIDAD DE LA ARENA (g/cm³)	1,407					
G	VOLUMEN DEL HUECO (cm³) (E/F)	2173					
H	PESO MATERIAL GRUESO 3/4" (g) MDC	2316					
I	PESO MATERIAL PASA 3/4" (g) MDF	2978					
J	GRAVEDAD ESPECIFICA BULK (g/cm³) (GM)	2,556					
K	PESO MATERIAL TOTAL EXTRAIDO HUMEDO (g)	5294					
L	% RETENIDO GRUESO 3/4" Pfc	43,7					
M	%PARTICULAS FINAS 3/4" Pfe	56,3					
N	HUMEDAD (%) (W)	7,5					
O	Contenido de Humedad Part. Finas (Wf)	11,78					
P	Densidad Seca de Campo de la Muestra Total (g/cm³) (γd)	2,266					
Q	Densidad Seca Corregida de las Particula Finas (gr/cm³) (γF) Seccion N° 3.2	2,302					
R	DENSIDAD MAXIMA DE LABORATORIO (gr/cm3) (γd,máx)	2,166					
S	COMPACTACION DEL TERRENO (%) (GCi). %	98,4					

OBSERVACIONES: PASARON EL VIBROCOMPACTADOR Y SE VERIFICO NUEVAMENTE LA COMPACTACION

ESPECIFICACIÓN: ARTÍCULO 330-22	SI : GCm - (K(p)*S) ≥ 0,90	98,4	SE ACEPTA LOTE

METODO DE COMPACTACION INV -142 : C
TAMIZ EMPLEADO: 3/4"
GRAVEDAD ESP (3/4") 2,556

Gcm: 98,4
S= 0,00

PROBABILIDAD (P) 95%							
	n	4	5	6	7	8	9
	k	0,819	0,686	0,603	0,544	0,500	0,466
	n	10	11	12	13	14	15
	k	0,437	0,414	0,394	0,376	0,361	0,347

Realizó: Gustavo Rodriguez, Jefe de Laboratorio

Revisó: Jose Ibarra, Director de Laboratorio

SEDE TAURAMENA: CRA 10 N° 2-30 - YOPAL CALLE 40 N° 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A N° 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE
TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA ENSAYO DE PLACA DE CARGA DINAMICA NORMA UNE 103807-2, ASTM -E2835-11	Codigo: FT-GO-41 Version 02 Fecha de Emision - 1/05/2019

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA: CONSORCIO METRO CINCO

MATERIAL: BASE GRANULAR

CANTERA/PLANTA: MIKO SAS

FECHA DE ENSAYO: 14/09/2024

2067

LOCALIZACIÓN: VÍA EL MILAGRO - YOPITOS

TRAMO:

DATOS DE ENSAYO

Ensayo N°	UBICACIÓN / ABSCISA	N° CAPA	COSTADO	PROMEDIO DEFLEXION Sn (mm)	Evd MODULO DEFORMACION DINAMICA (Mn/mt2)	°CORRELACION GRADO DE COMPACTACION (Gcm)(%)	Mr MODULO RESILIENTE (Mpa)	OBSERVACIONES
1	K1+320	1	IZQUIERDO	0,328	68,6	98,2	160,5	
2	K1+337	1	DERECHO	0,318	70,8	98,5	165,6	
3	K1+358	1	IZQUIERDO	0,334	67,4	98,1	157,6	
4	K1+380	1	EJE	0,334	67,4	98,1	157,6	
5	K1+405	1	DERECHO	0,338	66,6	98,0	155,8	
6	K1+430	1	IZQUIERDO	0,330	68,2	98,2	159,5	
7	K1+450	1	EJE	0,324	69,4	98,4	162,5	
8	K1+470	1	DERECHO	0,295	76,3	99,2	178,5	

OBSERVACION:

ESPECIFICACIÓN: ART 330-22		GCI (90),%:	Evd Prom	S:	Prom (Gcm) %	SE ACEPTA EL LOTE			
SI : Gcl (90%) ≥ (%)	98	98,0	69,3	0,40	98,3				
VARIABLE DE CORRELACION		PROMEDIO MODULO RESILIENTE:	162	PRESION DE LA PLACA kg/cm²	1,02	DIAMETRO DE LA PLACA (cm)	30,0	C .POISSON (U)²	0,35
0,1273 (EVD)+89,517*									

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S
NIT. 901.032.837-3

IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTION OPERATIVA

ENSAYO DE PLACA DE CARGA DINAMICA NORMA UNE 103807-2, ASTM -E2835-11

Codigo: FT-GO-41
Version 02
Fecha de Emision - 1/05/2019

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA: CONSORCIO METRO CINCO

MATERIAL: SUBBASE GRANULAR

CANTERA/PLANTA: TOLERABLE- GRAVINARES

FECHA DE ENSAYO: 14/09/2024

2088

LOCALIZACIÓN: VÍA EL MILAGRO - YOPITOS

TRAMO:

DATOS DE ENSAYO

Ensayo N°	UBICACIÓN / ABSCISA	N° CAPA	COSTADO	PROMEDIO DEFLEXION Sn (mm)	Evd MODULO DEFORMACION DINAMICA (Mn/mt2)	*CORRELACION GRADO DE COMPACTACION (Gcm)(%)	Mr MODULO RESILIENTE (Mpa)	OBSERVACIONES
1	K1+620	2	DERECHO	0,300	75,0	95,7	175,5	
2	K1+690	2	EJE	0,323	69,7	97,1	163,0	
3	K1+750	2	IZQUIERDO	0,294	76,5	95,1	179,1	

OBSERVACION:

ESPECIFICACIÓN: ART 320-22		GCI (90),%:	Evd Prom	S:	Prom (Gcm) %	SE ACEPTA EL LOTE			
SI : Gcl (90%) ≥ (%)	95	95,1	73,7	1,05	96,0				
VARIABLE DE CORRELACION		PROMEDIO MODULO RESILIENTE:	173	PRESION DE LA PLACA kg/cm²	1,02	DIAMETRO DE LA PLACA (cm)	30,0	C .POISSON (U)²	0,35
-0,0104 (EVD)^2+1,2258*(EVD)+62,221*									

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2089

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837 3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-10
	ENSAYO DE CLASIFICACION DE AGREGADOS INV E -213 / INV E - 125-13 / INV E -126 -13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION :** YOPAL - CASANARE **FECHA:** 08-nov.-24

DESCRIPCIÓN: CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ TM 5 1/2" **CODIGO:** CMC-CR-006

IDENTIFICACION: CMC-CR-006 **MUESTRA:** 006

FUENTE: AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS **ENSAYO N°:** 1

LIMITES DE CONSISTENCIA

Límite Líquido de los Suelos I.N.V E-125-13

ENSAYO			
N° Golpes			
Tara N°			
Tara+Suelo Humedo (gr.)			
Tara + Suelo Seco (gr.)			
Peso Tara (gr.)			
% Humedad	NP	NP	NP

Límite Plástico e Indice Plastico de Suelos I.N.V.E-126 -13			HUMEDAD NATURAL
ENSAYO			
Tara N°			F12
Tara+Suelo Humedo (gr.)			27052,0
Tara + Suelo Seco (gr.)			26552,0
Peso Tara (gr.)			2582,0
% Humedad	NP	NP	2,09

ANALISIS GRANULOMETRICO DE GRUESOS Y FINOS I.N.V. E-213-13

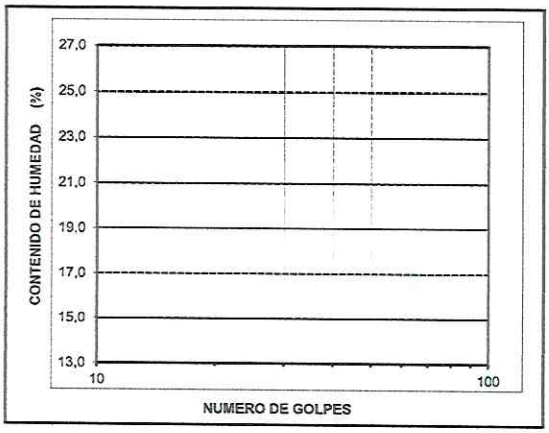
Peso seco antes de lavar g		23970,0	Peso seco después de lavar g			23747,6	
TAMIZ		PESO	PORCENTAJE			ESPCIFICACION: ARTICULO 220-22 Numeral 220.2.2.2 Suelos	
PULGADA	mm	RETENIDO	RETENIDO	RET. ACUM.	PASA		
6 1/2"	165,1	0,00	0,0	0,0	100,0		
6"	152,4	0,00	0,0	0,0	100,0		
5 1/2"	139,7	0,0	0,0	0,0	100,0		
5"	127	7874,00	32,8	32,8	67,2		
4 1/2"	114,3	0,00	0,0	32,8	67,2		
4"	101,6	1264,4	5,3	38,1	61,9		
3 ½"	88,9	0,0	0,0	38,1	61,9		
3"	76,2	1588,90	6,6	44,8	55,2		
2 ½"	63,50	891,9	3,7	48,5	51,5		
2"	50,80	737,0	3,1	51,5	48,5		
1 ½"	38,10	1477,7	6,2	57,7	42,3		
1"	25,40	2006,9	8,4	66,1	33,9		
1/2"	12,7	1972,7	8,2	74,3	25,7		
3/8"	9,53	420,9	1,8	76,1	23,9		
No. 4	4,76	1048,4	4,4	80,4	19,6		
No.10	2,00	1198,6	5,0	85,4	14,6	<80%	
No. 40	0,42	2433,0	10,2	95,6	4,4		
No. 200	0,074	833,2	3,5	99,1	0,9	< 35%	
P/200	P/0,074	222,4	0,9	100,0	0,0		

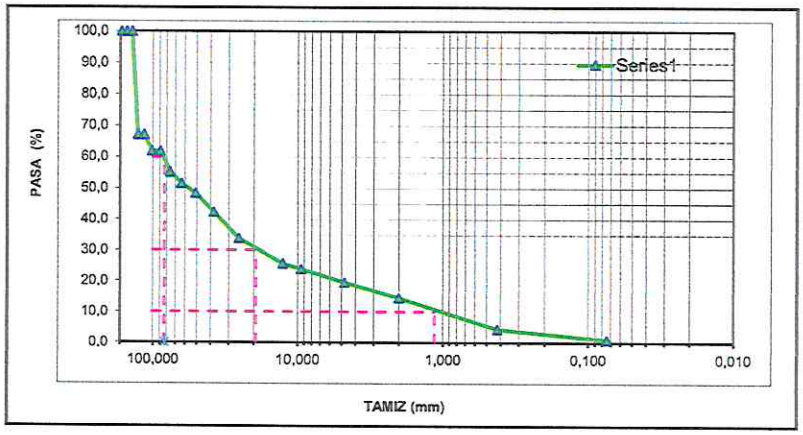
Limite Líquido	0,0
Límite Plástico	0,00
Indice de Plasticidad	0,00
Humedad Natural	2,09

Gravas	80,4	%
Arenas	18,6	%
Finos	0,9	%

Indice de Grupo	0
A.A.S.H.T.O.	A-1-a
U.S.C.S.	GP

Cu	73,02
Cc	3,98
D60	82,94
D30	19,36
D10	1,14





OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2090

BARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	RELACION DE HUMEDAD-PESO UNITARIO SECO EN LOS SUELOS (ENSAYO MODIFICADO DE COMPACTACION) INV E - 142 -13	LAB - FOR - 006 Version 00 Fecha de Edicion - Marzo 2017

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA: CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION:** YOPAL - CASANARE

DESCRIPCION: CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ TM 5 1/2" **FECHA :** 08-nov.-24

IDENTIFICACION: CMC-CR-006 **CODIGO:** CMC-CR-006

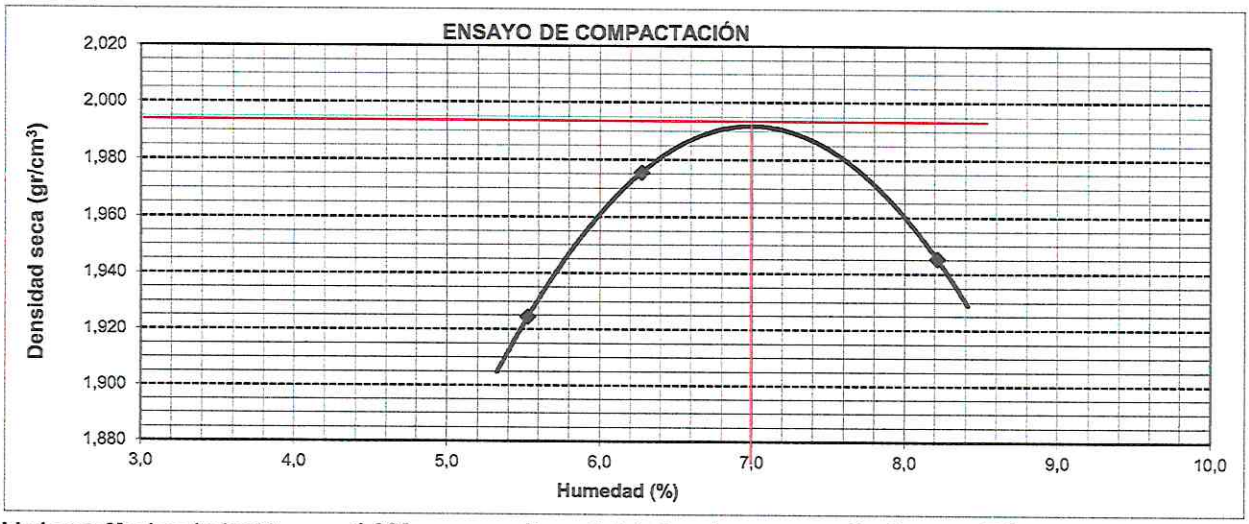
FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS **MUESTRA :** 6

ENSAYO Nº: 2

METODO : C - PROCTOR ESTÁNDAR **N° CAPAS:** 3 **MARTILLO:** 5 Libras

ALTURA DE CAIDA: 18" **ENERGIA APROX :** 2700 Kn-m/m3

ENSAYO	1	2	3	
Peso molde + muestra	9762	9910	9922	
Peso molde	5396,0	5396,0	5396,0	
Peso muestra húmeda	4366	4514	4526	
Volumen del molde (cm3)	2150,0	2150,0	2150,0	
Densidad húmeda (gr/cm3)	2,031	2,100	2,105	
Contenido de Humedad				
Peso suelo Humedo + tara (P1)	245,60	252,60	282,40	
Peso suelo Seco + tara (P2)	234,60	239,80	264,00	
Peso tara (P3)	35,60	35,80	40,00	
Humedad (%)	5,5	6,3	8,2	
Densidad seca (gr/cm3)	1,924	1,976	1,945	



Densidad seca Maxima (gr/cm3)	**1,992**	**Humedad óptima de compactación %**	**7,0**
Densidad seca Maxima (lb/ft3)	**124,3**	**Material retenido en 3/4" (%)**	**70,1**
Densidad seca Maxima (KN/m3)	**19,53**	**Material Pasa 3/4" (%)**	**29,9**
Gravedad Especifica (3/4")	**2,546**	**Dens. seca Maxima Corregida (gr/cm3)**	**2,351**

Observaciones

Realizo: Gustavo R. Reviso: Jose Ibarra

SEDE TAURAMENA: CRA 10 N° 2-30 - YOPAL CALLE 40 N° 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A N° 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE
TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

2091

BARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	DENSIDAD, DENSIDAD RELATIVA (GRAVEDAD ESPECIFICA) Y ABSORCION AGREGADO GRUESO INV E - 223 -13	LAB - FOR - 015 Version 00 Fecha de Edicion - Marzo 2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO

LOCALIZACION : YOPAL - CASANARE

DESCRIPCION : CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ TM 5 1/2"

FECHA: 8-nov.-24

IDENTIFICACION: CMC-CR-006

CODIGO: CMC-CR-006

FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS

MUESTRA N° : 6

ENSAYO: 3

PRUEBAS	1	2	3	PROMEDIO
A: Peso en aire de la muestra seca (g)	2486,2	2488,9	2492,3	
B: Peso en aire de la muestra saturada, superficie seca (g)	2489,4	2492,9	2497,7	
C: Peso en agua de la muestra saturada, superficie seca (g)	1518,0	1513,2	1516,0	
B-C	971,4	979,7	981,7	
A-C	968,2	975,7	976,3	
B-A	3,2	4,0	5,4	
Gravedad específica Bulk (g/cm³) (A/B-C) = Gsb	2,559	2,540	2,539	**2,546**
Gravedad específica Bulk SSS (g/cm³) (B/B-C)= Gsb_{sss}	2,563	2,545	2,544	**2,551**
Gravedad específica aparente (g/cm³) (A/A-C) = Gsa.	2,568	2,551	2,553	**2,557**
ABSORCION %= (B-A)/A*100	0,13	0,16	0,22	**0,169**
TEMPERATURA DE ENSAYO	25,0	25,0	25,0	**25,0**

A: Peso en aire de la muestra seca
B: Peso en aire de la muestra saturada, superficie seca
C: Peso en agua de la muestra saturada, superficie seca

OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2092

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÓN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-52
	CONTENIDO ORGANICO EN SUELOS MEDIANTE PERDIDA POR IGNICION INV E - 121 - 13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO

LOCALIZACION : YOPAL - CASANARE

DESCRIPCION : CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ TM 5 1/2"

FECHA: 8-nov.-24

IDENTIFICACION: CMC-CR-006

CODIGO: CMC-CR-006

FUENTE: AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS

MUESTRA N° : 6

ENSAYO Nª 4

MUESTRA No.	MUESTRA 1	MUESTRA 2	MUESTRA 3
Peso del crisol o plato de evaporación + suelo seco al horno antes de igniciòn	116,48	114,14	118,51
Peso del crisol o plato de evaporación y del suelo seco después de la ignición	116,26	113,91	118,31
Peso del crisol o plato de evaporación, con aproximación a 0.01. gramos	40,60	40,60	55,30
%MATERIA ORGANICA	0,29	0,31	0,32

% MATERIA ORGÁNICA:	0,31
CRITERIO DE ACEPTACIÓN:	<=1
CUMPLE (SÍ/NO):	SI

OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2093

IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO S.A.S. NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-34
	CBR DE SUELOS COMPACTADOS EN EL LABORATORIO Y SOBRE MUESTRA INALTERADA INV E - 148 -13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION :** YOPAL - CASANARE

DESCRIPCION : CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ TM 5 1/2" **FECHA :** 8/11/2024

IDENTIFICACION: CMC-CR-006 **CODIGO:** CMC-CR-006

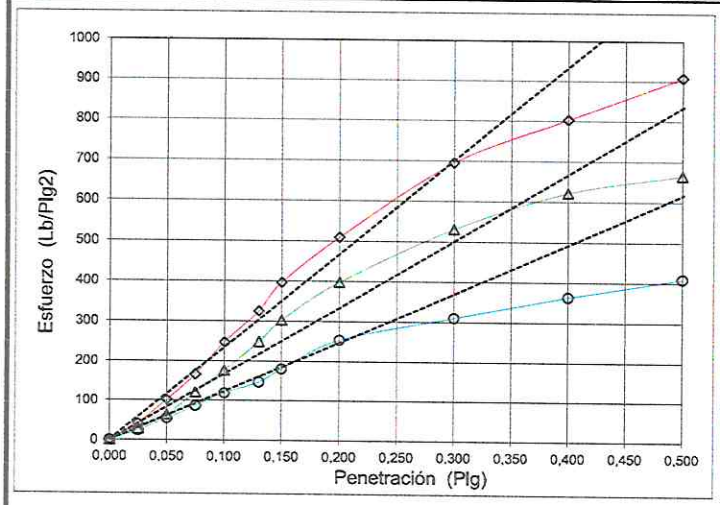
FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS **MUESTRA :** 6

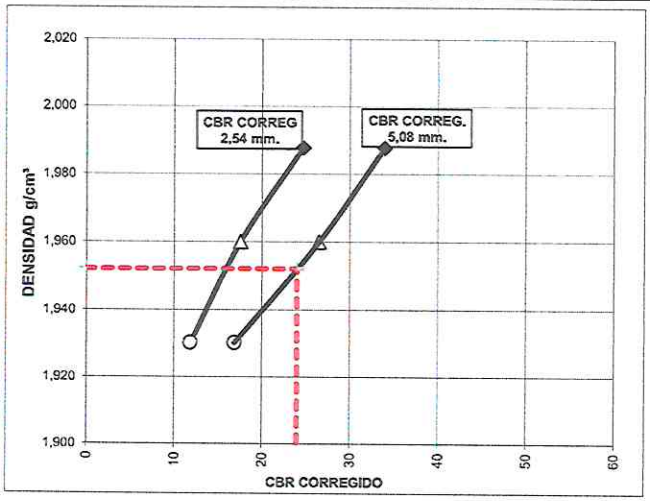
ENSAYO Nª 5

TAMIZ ULITIZADO: 3/4" **PESAS DE SOBRECARGA** 4,462 Kgr **COMPACTACION:** INV E - 142 -METODO-C

Nº DE MOLDE	Nº DE GOLPES	VOL. cm³	PESO MUESTRA HUMEDA + MOLDE	PESO DEL MOLDE g.	CONTENIDO DE HUMEDAD MOLDEO%	HORAS DE INMERSIÓN	EXPANSIÓN (mm) %	HUME DE PENETRA. SUPERIOR (%)	PESO UNITARIO SECO SIN INMERSION	CBR CORREG 2,54 mm.	CBR CORREG. 5,08 mm.
1	56	2105	12818,0	8342	7,0	96	0,00	8,4	1,988	**24,7**	**33,9**
2	25	2105	11888,0	7470	7,1	96	0,00	8,4	1,960	**17,6**	**26,5**
3	10	2126	11758,0	7368	7,0	96	0,00	8,3	1,930	**11,9**	**16,9**

Nº DE		PENETRACIÓN (pg.) / ESFUERZO (Lbs./pg²)										
GOLPES	0,00	0,025	0,050	0,075	**0,100**	0,130	0,150	**0,200**	0,300	0,400	0,500	
56	Lectura Kg	59,6	144,3	237,0	**352,9**	464,8	565,7	**727,1**	992,1	1145,5	1296,4	
	Esfuerzo	41,7	101,1	166,0	**247,1**	325,5	396,1	**509,1**	694,7	802,1	907,9	
25	Lectura Kg	40,7	91,3	171,0	**250,9**	355,2	433,2	**567,6**	758,1	887,4	949,6	
	Esfuerzo	28,5	63,9	119,7	**175,7**	248,7	303,4	**397,5**	530,9	621,4	665,0	
10	Lectura Kg	34,9	77,3	124,3	**169,4**	210,4	257,1	**361,9**	444,1	519,3	584,5	
	Esfuerzo	24,4	54,1	87,1	**118,6**	147,4	180,1	**253,4**	311,0	363,6	409,3	





Densidad máxima proctor modificado (INVE -142)	1,992 g/cm³	Humedad Optima=	7,0 %

ESPECIFICACION I.N.V. Art.220-13		RESULTADO	CRITERIO DE ACEPTACION
SUELOS SELECCIONADOS %	≥ 10	24,0	CUMPLE
SUELOS ADECUADOS %	≥ 5		CUMPLE
SUELOS TOLERABLES %	≥ 3		CUMPLE

OBSERVACIONES :

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

20941

IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA DETERMINACIÓN DEL ÍNDICE DE COLAPSO DE UN SUELO PARCIALMENTE SATURADO I.N.V. E – 157 – 13	Codigo: FT-GO-53 Version 02 Fecha de Emision - 25/03/2019

PROYECTO : INTERVENTORIA TECNICA, AMBIANTEL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VIA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DEL CASANARE

EMPRESA: CONSORCIO METRO CINCO

DESCRIPCION : CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ

UBICACIÓN. CMC-CR-006

FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS

LOCALIZACION: YOPAL CASANARE

FECHA: 08-11-24

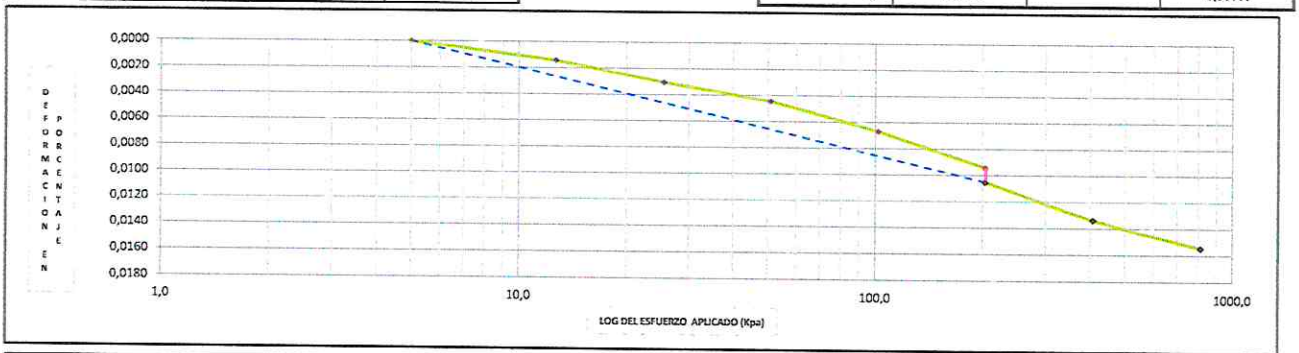
CODIGO: CMC-CR-006

MUESTRA Nº : 006

ENSAYO Nº 6

DATOS DEL ANILLO			CONTENIDO DE AGUA	ANTES DEL ENSAYO	DESPUES DEL ENSAYO	PARAMETROS DEL ENSAYO		INICIAL	FINAL
						PESO UNITARIO SECO MAXIMO	gr/cm³	2,120	
DIAMETRO	50,00	mm	PESO ANILLO Y SUELO HUMEDO g	150,40	155,80	HUMEDAD OPTIMA	%	6,7	
			PESO ANILLO Y SUELO SECO g	146,80	146,80	95% DEL PESO UNITARIO SECO MAXIMO	gr/cm³	2,014	
AREA	1963,50	mm²	PESO ANILLO g	67,20	67,20	GRAVEDAD ESPECIFICA (Gs)	gr/cm³	2,612	
			PESO DEL SUELO g	79,60	79,60	ALTURA DE SOLIDOS hs	cm	1,552	
ALTURA Ho	20,000	mm	CONTENIDO DE AGUA %	4,52	11,31	VOLUMEN DE SOLIDOS Vs	cm³	30,47	
VOLUMEN TOTAL	39269,91	mm³	SATURACION %	40,9	102,3	VOLUMEN DE VACIOS Vv	cm³	8,80	

APLICACIÓN DE PRESIONES									
PRESIONES APLICADAS (kpa)	LECTURA DEL DIAL DE DEFORMACION		DEFORMACION	ALTURA INICIAL DE LA MUESTRA	ALTURA FINAL DE LA MUESTRA Hf	ALTURA DE VACIOS Hv`= Hf - Hs	DEFORMACION %	df - di	Δh
	INICIAL d	FINAL do							
5,0	0,0000	0,0000	0,00000	20,00	20,00	0,4479	0,0000		
12,7	0,0000	0,0287	0,02870	20,00	19,97	0,4451	0,0014		
25,5	0,0287	0,0612	0,03250	19,97	19,94	0,4418	0,0031		
50,9	0,0612	0,0890	0,02780	19,94	19,91	0,4390	0,0045		
101,9	0,0890	0,1343	0,04530	19,91	19,87	0,4345	0,0067		
203,7	0,1343	0,1890	0,05470	19,87	19,81	0,4290	0,0095		
INUNDACION DE LA MUESTRA								0,02220	0,02220
203,7	0,1890	0,2112	0,02220	19,81	19,79	0,4268	0,0106		
407,4	0,0000	0,2677	0,26770	19,79	19,52	0,4000	0,0134		
814,9	0,2112	0,3098	0,09860	19,52	19,42	0,3902	0,0155		
Io =	(df-di) / Ho	0,00111				Io =	Δh / Ho		0,00111



Especificacion Art 220-13					Estado de la Muestra
SUELOS SELECCIONADOS-ADECUADOS-TOLERABLES	CRITERIO		RESULTADO	CUMPLE / NO CUMPLE	Remoldeada
	≤	2,0%	0,111%	CUMPLE	

OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

TAURAMENA KRA 10 No. 2-30 - YOPAL CALLE26Nº10-91 - CASANARE
TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTION OPERATIVA ENSAYO DE PLACA DE CARGA DINAMICA NORMA UNE 103807-2, ASTM -E2835-11	Codigo: FT-GO-41 Version 02 Fecha de Emision - 1/05/2019

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA: CONSORCIO METRO CINCO

MATERIAL: SUBBASE GRANULAR

CANTERA/PLANTA: AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS

FECHA DE ENSAYO: 24/10/2024

LOCALIZACIÓN: VÍA EL MILAGRO - YOPITOS

TRAMO:

2095

DATOS DE ENSAYO

Ensayo N°	UBICACIÓN / ABSCISA	N° CAPA	COSTADO	PROMEDIO DEFLEXION Sn (mm)	Evd MODULO DEFORMACION DINAMICA (Mn/mt2)	*CORRELACION GRADO DE COMPACTACION (Gcm)(%)	Mr MODULO RESILIENTE (Mpa)	OBSERVACIONES
1	K3+150	1	DERECHO	0,244	92,2	86,8	215,8	
2	K3+400	1	DERECHO	0,311	72,3	96,5	169,3	
3	K3+580	1	EJE	0,249	90,4	88,1	211,4	
4	K4+200	1	IZQUIERDO	0,312	72,1	96,5	168,8	
5	K4+350	1	DERECHO	0,323	69,7	97,1	163,0	

OBSERVACION:

ESPECIFICACIÓN: ART 320-22		GCI (90),%:	Evd Prom	S:	Prom (Gcm) %	SE RECHAZA EL LOTE			
SI : Gci (90%) ≥ (%)	95	88,8	79,3	5,10	93,0				
VARIABLE DE CORRELACION		PROMEDIO MODULO RESILIENTE:	186	PRESION DE LA PLACA kg/cm²	1,02	DIAMETRO DE LA PLACA (cm)	30,0	C .POISSON (U)²	0,35
-0,0104* (EVD)^2+1,2258*(EVD)+62,221									

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA ENSAYO DE PLACA DE CARGA DINAMICA NORMA UNE 103807-2, ASTM -E2835-11	Codigo: FT-GO-41 Version 02 Fecha de Emision - 1/05/2019

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANC ERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA: CONSORCIO METRO CINCO

MATERIAL: CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ

LOCALIZACIÓN: VÍA EL MILAGRO - YOPITOS

CANTERA/PLANTA: AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS **FECHA DE ENSAYO:** 24/10/2024

TRAMO:

2096

DATOS DE ENSAYO

Ensayo N°	UBICACIÓN / ABSCISA	N° CAPA	COSTADO	PROMEDIO DEFLEXION Sn (mm)	Evd MODULO DEFORMACION DINAMICA (Mn/mt2)	*CORRELACION GRADO DE COMPACTACION (Gcm)(%)	Mr MODULO RESILIENTE (Mpa)	OBSERVACIONES
1	K3+850	UNICA	IZQUIERDO	0,245	91,8	78,5	214,9	
2	K4+100	UNICA	EJE	0,431	52,2	97,4	122,2	
3	K4+450	UNICA	DERECHO	0,302	74,5	91,9	174,3	
4	K4+700	UNICA	IZQUIERDO	0,255	88,2	81,9	206,5	

OBSERVACION:

ESPECIFICACIÓN: ART 220-22		GCI (90),%:	Evd Prom	S:	Prom (Gcm) %	SE RECHAZA EL LOTE			
SI : Gci (90%) ≥ (%)	95	80,3	76,7	8,78	87,4				
VARIABLE DE CORRELACION		PROMEDIO MODULO RESILIENTE:	179	PRESION DE LA PLACA kg/cm²	1,02	DIAMETRO DE LA PLACA (cm)	30,0	C .POISSON (U)²	0,35
-0,0134 (EVD)^2+1,4511*(EVD)+58,212*									

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2097

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S. NIT. 901.032.637-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA DENSIDAD O MASA UNITARIA DEL SUELO EN EL TERRENO MÉTODO DEL CONO DE ARENA I.N.V. E-161,E-143-13	Codigo: FT-GO-46 Version 01 Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO — **LOCALIZACION:** VÍA EL MILAGRO - YOPITOS

MATERIAL: CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ — **CODIGO:** CMC-DMC-001

FECHA : 23-jul.-24 — **PLANTA:** AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS — **IDENTIFICACION:** CMC-DMC

DATOS DE ENSAYO

	DENSIDAD N°	1						
	UBICACIÓN / ABSCISADO	K0+065						
	CAPA ENSAYADA	PRIMERA						
	COSTADO / MARGEN	IZQUIERDA						
	PROFUNDIDAD ENSAYO cms.	25						
A	PESO FRASCO Y ARENA INICIAL (g)	38820						
B	PESO FRASCO Y ARENA RESTANTE (g)	22300						
C	PESO ARENA TOTAL USADA (g) (A-B)	16520						
D	CONSTANTE DEL CONO (g)	5440						
E	PESO ARENA EN EL HUECO (g) (C-D)	11080						
F	DENSIDAD DE LA ARENA (g/cm³)	1,407						
G	VOLUMEN DEL HUECO (cm³) (E/F)	7875						
H	PESO MATERIAL GRUESO 3/4" (g) MDC	11120						
I	PESO MATERIAL PASA 3/4" (g) MDF	7060						
J	GRAVEDAD ESPECIFICA BULK (g/cm³) (GM)	2,534						
K	PESO MATERIAL TOTAL EXTRAIDO HUMEDO (g)	18180						
L	% RETENIDO GRUESO 3/4" Pfc	61,2						
M	%PARTICULAS FINAS 3/4" Pfe	38,8						
N	HUMEDAD (%) (W)	11,5						
O	Contenido de Humedad Part. Finas (Wf)	26,46						
P	Densidad Seca de Campo de la Muestra Total (g/cm³) (γd)	2,070						
Q	Densidad Seca Corregida de las Particula Finas (gr/cm³) (γF) Seccion N° 3,2	2,318						
R	DENSIDAD MAXIMA DE LABORATORIO (gr/cm3) (γd,máx)	2,098						
S	COMPACTACION DEL TERRENO (%) (GCi), %	89,3						

OBSERVACIONES:

ESPECIFICACIÓN: ARTÍCULO 220-22	SI : GCm - (K(p)*S) ≥ 0,90	89,3	SE RECHAZA LOTE

METODO DE COMPACTACION INV -142 :	C	Gcm:	89,3
TAMIZ EMPLEADO:	3/4"	S=	0,00
GRAVEDAD ESP (3/4")	2,534		

PROBABILIDAD (P) 95%							
	n	4	5	6	7	8	9
	k	0,819	0,686	0,603	0,544	0,500	0,466
	n	10	11	12	13	14	15
	k	0,437	0,414	0,394	0,376	0,361	0,347

Realizó: Gustavo Rodriguez

Revisó: Jose Ibarra

SEDE TAURAMENA: CRA 10 N° 2-30 - YOPAL CALLE 40 N° 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A N° 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE
TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S
NIT. 901.032.837-3

IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA

ENSAYO DE PLACA DE CARGA DINAMICA NORMA UNE 103807-2, ASTM -E2835-11

Codigo: FT-GO-41
Version 02
Fecha de Emision - 1/05/2019

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA: CONSORCIO METRO CINCO

MATERIAL: CRUDO DE RIO COLOR CAFÉ

CANTERA/PLANTA: AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS **FECHA DE ENSAYO:** 23/07/2024

LOCALIZACIÓN: VÍA EL MILAGRO - YOPITOS

TRAMO: K0+060 AL K0+675

7098

DATOS DE ENSAYO

Ensayo N°	UBICACIÓN / ABSCISA	N° CAPA	COSTADO	PROMEDIO DEFLEXION Sn (mm)	Evd MODULO DEFORMACION DINAMICA (Mn/mt2)	*CORRELACION GRADO DE COMPACTACION (Gcm)(%)	Mr MODULO RESILIENTE (Mpa)	OBSERVACIONES
1	K0+065	1	IZQUIERDO	0,311	72,3	93,1	169,3	
2	K0+260	1	DERECHO	0,293	76,8	90,6	179,7	
3	K0+500	1	DERECHO	0,321	70,1	94,1	164,0	
4	K0+670	1	EJE	0,300	75,0	91,7	175,5	

OBSERVACION:

ESPECIFICACIÓN: ART 220-22		GCI (90),%:	Evd Prom	S:	Prom (Gcm) %	SE RECHAZA EL LOTE			
SI : Gcl (90%) ≥ (%)	95	91,1	73,6	1,52	92,4				
VARIABLE DE CORRELACION		PROMEDIO MODULO RESILIENTE:	172	PRESION DE LA PLACA kg/cm²	1,02	DIAMETRO DE LA PLACA (cm)	30,0	C .POISSON (U)²	0,35
-0,0134 (EVD)^2+1,4511*(EVD)+58,212*									

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2099

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTION OPERATIVA	Codigo: FT-GO-13
	EQUIVALENTE DE ARENA DE SUELOS Y AGREGADOS FINOS INV E - 133 -13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO

LOCALIZACION : YOPAL-CASANARE

DESCRIPCION : SUBBASE GRANULAR

FECHA: 27/08/2024

IDENTIFICACION: CMC-SBG-005

CODIGO: CMC-SBG-005

FUENTE : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS Y TRIMEX

MUESTRA Nº : 5

ENSAYO: 2

ENSAYO Nº	1	2	3	
ESTADO DE LA MUESTRA:	SECO AIRE	SECO AIRE	SECO AIRE	
Lectura de Arcilla mm (A)	213,0	216,0	215,0	
Lectura de Arena mm (B)	79,0	79,0	80,0	
Diferencia (C)	134,0	137,0	135,0	
Equivalente de arena (D)	38	37	38	
Equivalente de arena promedio % (E)	37,7			
ESPECIFICACION (INV Art.320-22) % >=	25			
CRITERIO DE ACEPTACION	CUMPLE			

$$\text{EQ. Arena. \%} = \frac{B}{A} \times 100$$

OBSERVACIONES: *LECTURA DE ARCILLA A 20 MINUTOS - METODO DE AGITACION MANUAL*

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2100

IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-10
ENSAYO DE CLASIFICACION DE AGREGADOS INV E -213 / INV E - 125-13 / INV E -126 -13	Version 01
	Fecha de Emision - 18/09/2017

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.637-3

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION :** YOPAL-CASANARE **FECHA:** 27/08/2024

DESCRIPCIÓN: SUBBASE GRANULAR **CODIGO:** CMC-SBG-005

IDENTIFICACION: CMC-SBG-005 **MUESTRA:** 5

CANTERA : AGREGADOS SAN RAFAEL DE LOS LLANOS SAS Y TRIMEX **ENSAYO N°:** 1

LIMITES DE CONSISTENCIA

Límite Liquido de los Suelos I.N.V E-125-13

ENSAYO	1	2	3
N° Golpes	0	0	0
Tara N°	—	—	—
Tara+Suelo Humedo (gr.)	—	—	—
Tara + Suelo Seco (gr.)	—	—	—
Peso Tara (gr.)	—	—	—
% Humedad	NP	NP	NP

N/L

Límite Plástico e Indice Plastico de Suelos I.N.V.E-126

ENSAYO	1	2	HUMEDAD NATURAL
Tara N°	0	0	A-134
Tara+Suelo Humedo (gr.)	—	—	13908
Tara + Suelo Seco (gr.)	—	—	13600
Peso Tara (gr.)	—	—	2650,0
% Humedad	NP	NP	2,81

N/P

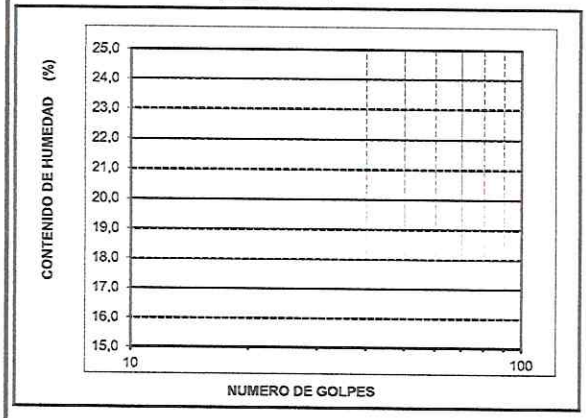
Límite Líquido	0,00
Límite Plástico	0,00
Indice de Plasticidad	0,00

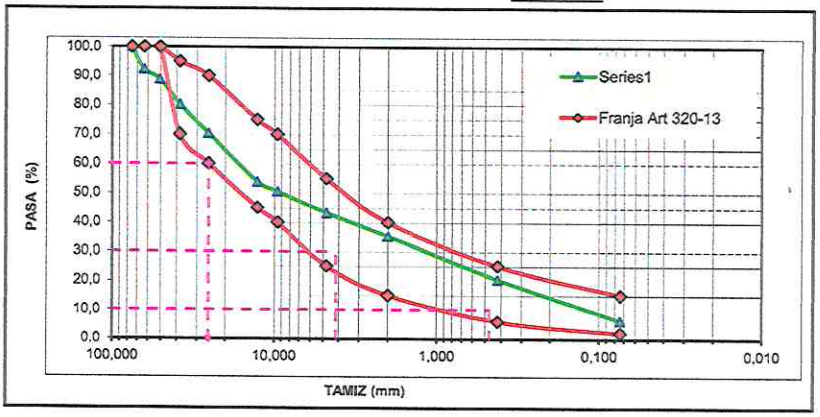
ANALISIS GRANULOMETRICO DE GRUESOS Y FINOS I.N.V. E-213-13

Peso seco antes de lavar g		10950,0	Peso seco después de lavar g			10254,0			
TAMIZ		PESO	PORCENTAJE			ESPECIF: ART 320, TABLA 320-3 SBG-50		TOLERANCIA FORMULA DE TRABAJO	
PULGADA	mm	RETENIDO	RETENIDO	RET. ACUM.	PASA				
3"	76,2	0,0	0,0	0,0	100,0	100	100		
2 ½"	63,50	850,9	7,8	7,8	92,2	100	100		
2"	50,80	377,2	3,4	11,2	88,8	100	100		
1 ½"	38,10	943,1	8,6	19,8	80,2	70	95		
1"	25,40	1087,1	9,9	29,8	70,2	60	90		
1/2"	12,70	1787,1	16,3	46,1	53,9	45	75		
3/8"	9,53	369,5	3,4	49,5	50,5	40	70		
No. 4	4,76	797,0	7,3	56,7	43,3	25	55		
No.10	2,00	877,7	8,0	64,7	35,3	15	40		
No. 40	0,42	1630,4	14,9	79,6	20,4	6	25		
No. 200	0,074	1534,0	14,0	93,6	6,4	2	15		
P/200	P/0,074	696,0	6,4	100,0	0,0				

CLASIFICACION

Gravas	56,7	%	Indice de Grupo	0	Cu	53,94	Humedad Natural 2,81
Arenas	36,9	%	A.A.S.H.T.O.	A-1-a	Cc	1,45	
Finos	6,4	%	U.S.C.S.	GW GM	D60	25,40	
					D30	4,16	
					D10	0,47	





CARATERISTICAS DE LOS AGREGADOS SEGÚN SU REQUISITO

CARACTERISTICA	UNIDAD	NORMA INVE	REQUSITO		RESULTADO	CUMPLE / NO CUMPLE
LIMITE LIQUIDO	%	125	25%		0%	CUMPLE
LIMITE PLASTICO	%	126	6%		0%	CUMPLE
GRANULOMETRIA	N° TAMICES QUE SE SALEN DE LA NORMA	213	CURVA UNIFORME Y PARALELA A LOS LIMITES DE LA FRANJA		2	NO CUMPLE
TAMAÑO MAXIMO NOMINAL	mm	213	≤ 1/3 DEL ESPESOR DE LA CAPA	66,67	63,50	CUMPLE
Relación tamiz No. 200 / Tamiz No. 40	%	213	≤ 2/3	0,67	0,31	CUMPLE

OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2101

IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-10
ENSAYO DE CLASIFICACION DE AGREGADOS INV E -213 / INV E - 125-13 / INV E -126 -13	Version 01
	Fecha de Emision - 18/09/2017

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.637 3

PROYECTO: CARACTERIZACION DE AGREGADOS PLANTA TRIMEX

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION :** YOPAL-CASANARE **FECHA:** 19/03/2024

DESCRIPCIÓN: SUBBASE GRANULAR CLASIFIADA **CODIGO:** CMC-SBG-38-002

IDENTIFICACION: CMC-SBG-38-002 **MUESTRA:** 02

CANTERA : TRIMEX - RIO CHARTE **ENSAYO Nº:** 1

LIMITES DE CONSISTENCIA

Límite Liquido de los Suelos I.N.V E-125-13

ENSAYO	1	2	3
Nº Golpes	0	N/L	0
Tara Nº	—	—	—
Tara+Suelo Humedo (gr.)	—	—	—
Tara + Suelo Seco (gr.)	—	—	—
Peso Tara (gr.)	—	—	—
% Humedad	NP	NP	NP

Límite Plástico e Indice Plastico de Suelos I.N.V.E-126

ENSAYO	1	2	HUMEDAD NATURAL
Tara Nº	0	0	A-134
Tara+Suelo Humedo (gr.)	—	—	19574
Tara + Suelo Seco (gr.)	—	N/P —	19380
Peso Tara (gr.)	—	—	2648,00
% Humedad	NP	NP	1,16

Límite Líquido 0,00
Límite Plástico 0,00
Indice de Plasticidad 0,00

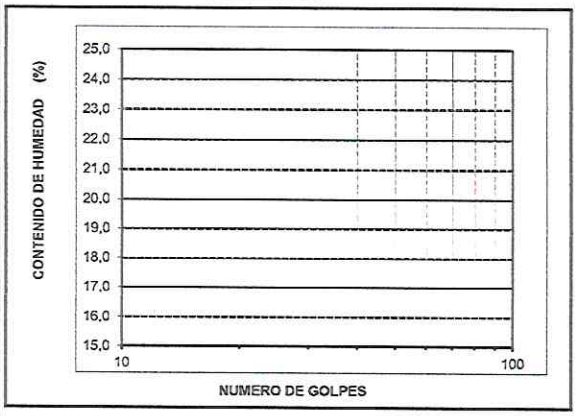
ANALISIS GRANULOMETRICO DE GRUESOS Y FINOS I.N.V. E-213-13

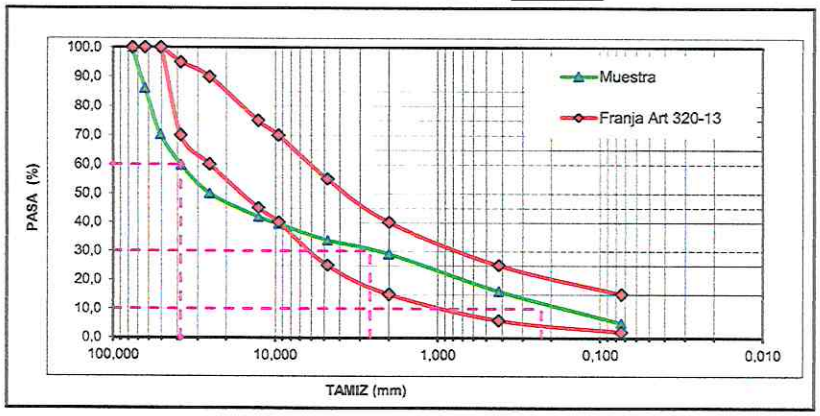
Peso seco antes de lavar g: 16732,0 — Peso seco después de lavar g: 15878,3

TAMIZ		PESO	PORCENTAJE			ESPECIF: ART 320, TABLA 320-3 SBG-50		TOLERANCIA FORMULA DE TRABAJO	
PULGADA	mm	RETENIDO	RETENIDO	RET. ACUM.	PASA				
3"	76,2	0,0	0,0	0,0	100,0	100	100		
2 ½"	63,50	2330,1	13,9	13,9	86,1	100	100		
2"	50,80	2659,7	15,9	29,8	70,2	100	100		
1 ½"	38,10	1718,9	10,3	40,1	59,9	70	95		
1"	25,40	1662,0	9,9	50,0	50,0	60	90		
1/2"	12,70	1368,2	8,2	58,2	41,8	45	75		
3/8"	9,53	398,5	2,4	60,6	39,4	40	70		
No. 4	4,76	951,2	5,7	66,3	33,7	25	55		
No.10	2,00	793,9	4,7	71,0	29,0	15	40		
No. 40	0,42	2163,9	12,9	83,9	16,1	6	25		
No. 200	0,074	1831,9	10,9	94,9	5,1	2	15		
P/200	P/0,074	853,7	5,1	100,0	0,0				

CLASIFICACION

Gravas 66,3 % — Indice de Grupo 0 — Cu 167,05 — Humedad Natural 1,16
Arenas 28,6 % — A.A.S.H.T.O. A-1-a — Cc 0,77
Finos 5,1 % — U.S.C.S. GP GM — D60 38,22
D30 2,59
D10 0,23





CARATERISTICAS DE LOS AGREGADOS SEGÚN SU REQUISITO

CARACTERISTICA	UNIDAD	NORMA INVE	REQUSITO		RESULTADO	CUMPLE / NO CUMPLE
LIMITE LIQUIDO	%	125	25%		0%	CUMPLE
LIMITE PLASTICO	%	126	6%		0%	CUMPLE
GRANULOMETRIA	Nº TAMICES QUE SE SALEN DE LA NORMA	213	CURVA UNIFORME Y PARALELA A LOS LIMITES DE LA FRANJA		6	NO CUMPLE
TAMAÑO MAXIMO NOMINAL	mm	213	≤ 1/3 DEL ESPESOR DE LA CAPA	66,67	63,50	CUMPLE
Relación tamiz No. 200 / Tamiz No. 40	%	213	≤ 2/3	0,67	0,32	CUMPLE

OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

SEDE TAURAMENA: CRA 10 Nº 2-30 - YOPAL CALLE 40 Nº 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A Nº 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE
TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

2108

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTION OPERATIVA RESISTENCIA A LA DEGRADACION DE LOS AGREGADOS GRUESOS POR ABRASION E IMPACTO EN LA MAQUINA DE LOS ANGELES I.N.V. E - 218 / 219 -13	Codigo: FT-GO-11 Version 01 Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : CARACTERIZACION DE AGREGADOS PLANTA TRIMEX

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION :** YOPAL-CASANARE

DESCRIPCION : SUBBASE GRANULAR CLASIFIADA **FECHA:** 19/03/2024

IDENTIFICACION: CMC-SBG-38-002 **CODIGO:** CMC-SBG-38-002

FUENTE : TRIMEX - RIC RIO CRAVO SUR **MUESTRA Nº :** 02

ENSAYO Nº: 2

Pasa tamiz		Retenido en tamiz		Peso y granulometrías de la muestra para ensayo (gr.)						
mm.	(alt.)	mm.	(alt.)	A	B	C	D	E	F	G
75,0	3"	63,0	2 1/2"					2500 ± 50		
63,0	2 1/2"	50,0	2"					2500 ± 50		
50,0	2"	37,5	1 1/2"					5000 ± 50	5000 ± 50	
37,5	1 1/2"	25,0	1"	1250 ± 25					5000 ± 25	5000 ± 25
25,0	1"	19,0	3/4"	1250 ± 25						5000 ± 25
19,0	3/4"	12,5	1/2"	1250 ± 25	2500 ± 10					
12,5	1/2"	9,5	3/8"	1250 ± 25	2500 ± 10					
9,5	3/8"	6,3	1/4"·			2500 ± 10				
6,3	1/4"·	4,75	Nº 4			2500 ± 10				
4,8	Nº 4	2,36	Nº 8				5000 ± 10			
TOTALES				5000 ± 10	5000 ± 10	5000 ± 10	5000 ± 10	10000 ± 100	10000 ± 75	10000 ± 50
NUMERO DE ESFERAS				12	11	8	6	12	12	12
NUMERO DE REVOLUCIONES				500	500	500	500	1000	1000	1000

	DESGASTE 500 REV. SECO
GRADACION UTILIZADA	A
PESO DE MUESTRA INICIAL (gr)	5003,4
PESO DE MUESTRA DESPUES DEL ENSAYO (gr)	2852,6
% DE DESGASTE	43,0
ESPECIFICACION (INV Art.320-22) %	<= 50,0
CRITERIO DE ACEPTACION	CUMPLE

OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R. Reviso: Jose Ibarra

TAURAMENA KRA 10 No. 2-30 - YOPAL CALLE 26 Nº 10-91 - PAZ DE ARIPORO KRA 11 No. 17-16 B/ 7 DE AGOSTO - CASANARE

SEDE TAURAMENA: CRA 10 Nº 2-30 - YOPAL CALLE 40 Nº 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A Nº 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE

TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

2103

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-37
	DETERMINACION DE LA RESISTENCIA DEL AGREGADO GRUESO AL DESGASTE POR ABRASION UTILIZANDO EL APARATO MICRODEVAL I.N.V. E-238-13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : CARACTERIZACION DE AGREGADOS PLANTA TRIMEX

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION :** YOPAL-CASANARE

DESCRIPCION : SUBBASE GRANULAR CLASIFIADA **FECHA:** 2024-03-19

IDENTIFICACION: CMC-SBG-38-002 **CODIGO:** CMC-SBG-38-002

FUENTE : TRIMEX - RIO CHARTE **MUESTRA N° :** 02

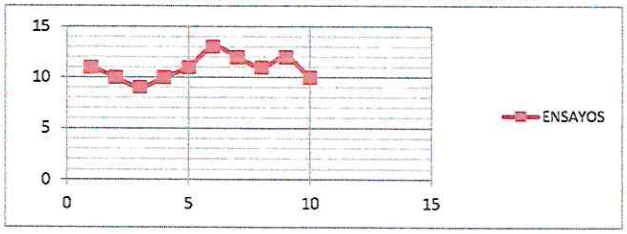
ENSAYO N°: 3

N° MUESTRA	MASA INICIAL (A) gr	MASA FINAL (B) gr	TIEMPO ROTACION min	N° REVOLUCIONES	% PERDIDA P	GRADACION UTILIZADA		
						PASA TAMIZ	RETENIDO TAMIZ	MASA (gr)
3	1500,6	1287,1	120	12000	14,2	19 mm 16mm 12,5 mm	16mm 12,5 mm 9,5 mm	375 gr. 375 gr. 750 gr

ESPECIFICACION I.N.V. Art.320-13		RESULTADO	CRITERIO DE ACEPTACION
ESPECIFICACION (INV Art.320-22) % NT3	≤ 30	14,2	CUMPLE

CALIBRACION DEL AGREGADO DE CONTROL

No. ENSAYO	%PERDIDA
1	11
2	10
3	9
4	10
5	11
6	13
7	12
8	11
9	12
10	10



$$\%PERDIDA,\ P = \frac{A-B}{A} * 100$$

PROMEDIO PERDIDA MATERIAL DE CONTROL = = 11%

Observaciones.

Realizo: Gustavo R

Reviso: Jose Ibarra

2104

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTION OPERATIVA	Codigo: FT-GO-13
	EQUIVALENTE DE ARENA DE SUELOS Y AGREGADOS FINOS INV E - 133 -13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : CARACTERIZACION DE AGREGADOS PLANTA TRIMEX

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO

LOCALIZACION : YOPAL-CASANARE

DESCRIPCION : SUBBASE GRANULAR CLASIFIADA

FECHA: 19/03/2024

IDENTIFICACION: CMC-SBG-38-002

CODIGO: CMC-SBG-38-002

FUENTE : TRIMEX - RIO CHARTE

MUESTRA N° : 2

ENSAYO: 4

ENSAYO N°	1	2	3	
ESTADO DE LA MUESTRA:	SECO AIRE	SECO AIRE	SECO AIRE	
Lectura de Arcilla mm (A)	195,0	197,0	198,0	
Lectura de Arena mm (B)	92,0	90,0	94,0	
Diferencia (C)	103,0	107,0	104,0	
Equivalente de arena (D)	48	46	48	
Equivalente de arena promedio % (E)	47,3			
ESPECIFICACION (INV Art.320-22) % >=	25			
CRITERIO DE ACEPTACION	CUMPLE			

$$\text{EQ. Arena. \%} = \frac{B}{A} \times 100$$

OBSERVACIONES: *LECTURA DE ARCILLA A 20 MINUTOS - METODO DE AGITACION MANUAL*

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

2105

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÓN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-33
	TERRONES DE ARCILLA Y PARTICULAS DELEZNABLES INV E-211-13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : CARACTERIZACION DE AGREGADOS PLANTA TRIMEX

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION :** YOPAL-CASANARE

DESCRIPCION : SUBBASE GRANULAR CLASIFIADA **FECHA:** 19-mar.-24

IDENTIFICACION: CMC-SBG-38-002 **CODIGO:** CMC-SBG-38-002

FUENTE : TRIMEX - RIO CHARTE **MUESTRA N° :** 02

ENSAYO Nª: 5

FRACCION AGREGADO GRUESO

Pasa tamiz	Retenido en tamiz	GRADACION ORIGINAL	PESO FRACCION	PESO DESPUES DE ENSAYO	PERDIDA TOTAL (%)	PERDIDA CORREGIDA (%)
> 1 1/2"	1 1/2"	10,3	5002,4	4973,8	0,57	0,06
1 1/2"	3/4	4,0	3004,4	2981,6	0,76	0,03
3/4	3/8"	2,4	2008,6	1992,2	0,82	0,02
3/8"	#4	5,7	1002,8	995,4	0,74	0,04
FRACCION AGREGADO FINO						
#4	#10	4,7	56,2	54,4	3,20	0,15
TOTALES		27,1				**0,30**

ESPECIFICACION (INV Art.330-22) NT3	**<= 2**
CRITERIO DE ACEPTACION	**CUMPLE**

OBSERVACIONES:

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

SEDE TAURAMENA: CRA 10 N° 2-30 - YOPAL CALLE 40 N° 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A N° 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE
TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

2106

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTION OPERATIVA	Codigo: FT-GO-09
	RELACION DE HUMEDAD-PESO UNITARIO SECO EN LOS SUELOS (ENSAYO MODIFICADO DE COMPACTACION) INV E - 142 -13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO: CARACTERIZACION DE AGREGADOS PLANTA TRIMEX

EMPRESA: CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION:** YOPAL CASANARE

DESCRIPCION: SUBBASE GRANULAR CLASIFIADA **FECHA :** 19/03/2024

IDENTIFICACION: CMC-SBG-38-002 **CODIGO:** CMC-SBG-38-002

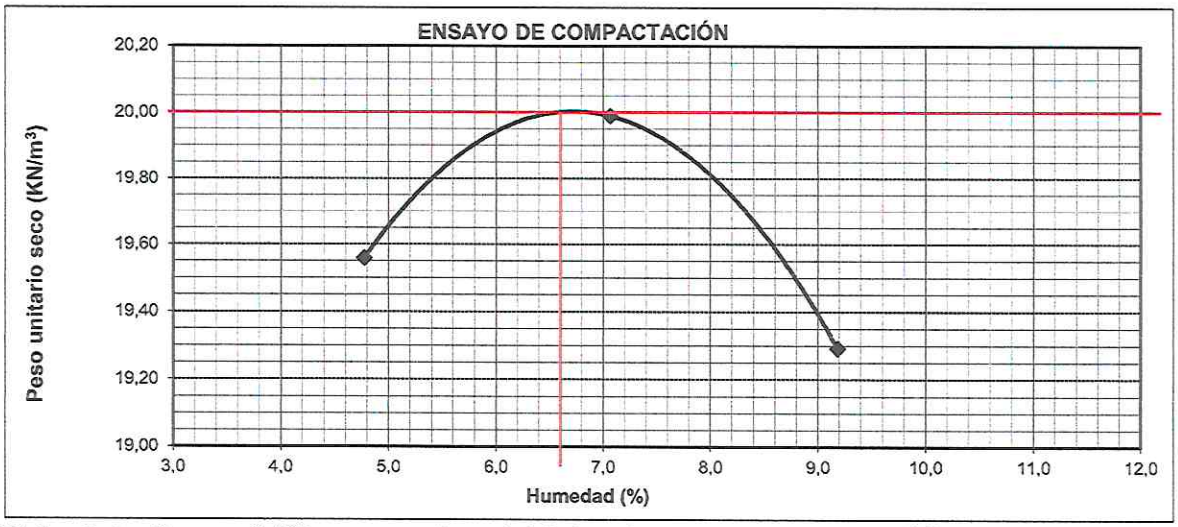
FUENTE : TRIMEX - RIO CHARTE **MUESTRA :** 02

ENSAYO Nª: 6

METODO : C - PROCTOR MODIFICADO **N° CAPAS:** 5 **MARTILLO:** 10 Libras

MARTILLO : MANUAL **ALTURA DE CAIDA:** 18" **ENERGIA APROX :** 2700 Kn-m/m3

ENSAYO	1	2	3	
Peso molde + muestra	9946	10140	10068	
Peso molde	5578,0	5578,0	5578,0	
Peso muestra húmeda	4368	4562	4490	
Volumen del molde (cm3)	2090,4	2090,4	2090,4	
Densidad húmeda (gr/cm3)	2,090	2,182	2,148	
Contenido de Humedad				
Peso suelo humedo + tara (P1)	495,60	404,90	505,60	
Peso suelo seco + tara (P2)	476,10	382,60	468,70	
Peso tara (P3)	67,50	67,00	66,90	
Humedad (%)	4,8	7,1	9,2	
Densidad seca (gr/cm3)	1,994	2,038	1,967	
Peso Unitario seco (KN/m³)	19,56	19,99	19,29	
Humedad de Saturación(%)	11,31	10,23	12,00	



Densidad seca Máxima (gr/cm3)	**2,039**	**Humedad óptima de compactación %**	**6,6**
Peso unitario Máximo (lb/ft3)	**127,3**	**Fracción gruesa (%)**	**54,1**
Peso unitario Máximo (KN/m3)	**20,00**	**Fracción Fina (%)**	**45,9**
Gravedad Especifica (3/4")	**2,560**	**Dens. seca Máxima Corregida (gr/cm3)**	**2,291**

Observaciones

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S LABORATORISTA

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

SEDE TAURAMENA: CRA 10 N° 2-30 - YOPAL CALLE 40 N° 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A N° 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE
TELEFONOS: 8-6257109 - 6333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - Email: joseibarra08@gmail.com

2107

IBARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-34
	CBR DE SUELOS COMPACTADOS EN EL LABORATORIO Y SOBRE MUESTRA INALTERADA INV E - 148 -13	Version 01
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO : CARACTERIZACION DE AGREGADOS PLANTA TRIMEX

EMPRESA : CONSORCIO METRO CINCO **LOCALIZACION :** YOPAL-CASANARE

DESCRIPCION : SUBBASE GRANULAR CLASIFIADA **FECHA :** 19/03/2024

IDENTIFICACION: CMC-SBG-38-002 **CODIGO:** CMC-SBG-38-002

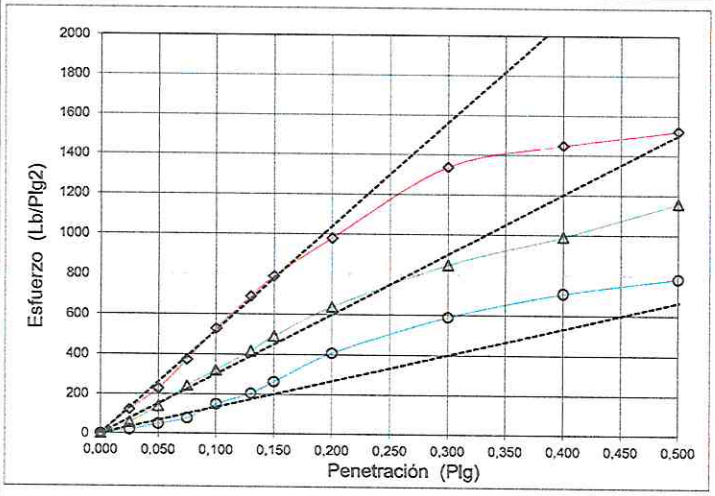
FUENTE : TRIMEX - RIO CHARTE **MUESTRA :** 02

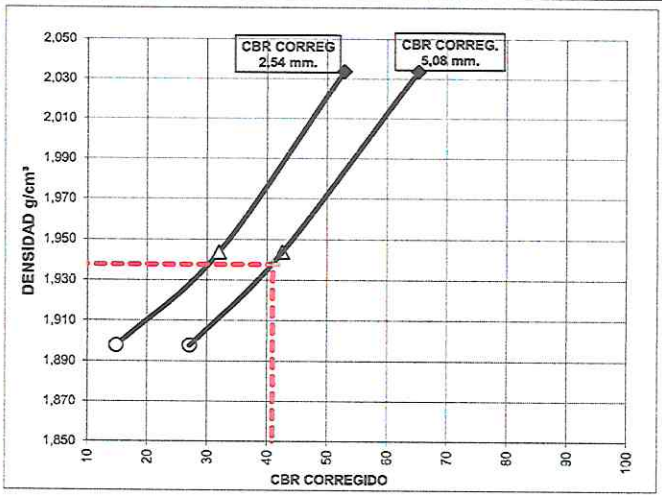
ENSAYO Nª 7

TAMIZ ULITIIZADO: 3/4" **PESAS DE SOBRECARGA** 4,462 Kgr **COMPACTACION:** INV E - 142 -METODO-C

Nº DE MOLDE	Nº DE GOLPES	VOL. cm³	PESO MUESTRA HUMEDA + MOLDE	PESO DEL MOLDE g.	CONTENIDO DE HUMEDAD MOLDEO%	HORAS DE INMERSIÓN	EXPANSIÓN (mm) %	HUME DE PENETRA. SUPERIOR (%)	PESO UNITARIO SECO SIN INMERSION	CBR CORREG 2,54 mm.	CBR CORREG. 5,08 mm.
1	56	2136	12982,0	8350	6,6	96	0,00	9,6	2,034	**52,9**	**65,2**
2	25	2123	11922,0	7524	6,6	96	0,00	10,2	1,943	**32,0**	**42,5**
3	10	2126	11674,0	7376	6,5	96	0,00	10,6	1,898	**14,9**	**27,1**

Nº DE GOLPES		PENETRACIÓN (pg.) / ESFUERZO (Lbs./pg²)										
		0,00	0,025	0,050	0,075	**0,100**	0,130	0,150	**0,200**	0,300	0,400	0,500
56	Lectura Kg	173,6	324,5	531,9	**755,2**	984,3	1125,1	**1397,4**	1907,4	2064,5	2170,6	
	Esfuerzo	121,6	227,2	372,5	**528,9**	689,3	787,9	**978,6**	1335,7	1445,7	1520,0	
25	Lectura Kg	82,3	198,9	344,6	**456,8**	595,4	703,4	**910,9**	1212,6	1415,8	1652,4	
	Esfuerzo	57,6	139,3	241,3	**319,9**	416,9	492,6	**637,9**	849,1	991,4	1157,1	
10	Lectura Kg	28,2	71,0	111,3	**212,6**	292,1	375,3	**581,5**	841,9	1013,0	1118,6	
	Esfuerzo	19,7	49,7	77,9	**148,9**	204,6	262,8	**407,2**	589,6	709,4	783,4	





Densidad máxima proctor modificado (INVE -142)	2,039 g/cm³	Humedad Optima=	6,6 %

ESPECIFICACION I.N.V. Art.320-13		RESULTADO	CRITERIO DE ACEPTACION
SUBBASE CLASE C %	≥ 30	41,0	CUMPLE
SUBBASE CLASE B %	≥ 30		CUMPLE
SUBBASE CLASE A %	≥ 40		CUMPLE

OBSERVACIONES : Porcentaje Asociado al Grado de Compactacion Mínimo Especificado 95% (numeral 330.5.2.2.2)

Se calculo para un CBR Diseño para un solo contenido de humedad (Numeral 9,3)

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

BARRA INGENIERÍA & LABORATORIO S.A.S NIT. 901.092.037-9	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTION OPERATIVA GRAVEDAD ESPECIFICA BULK Y DENSIDAD DE MEZCLAS ASFALTICAS COMPACTADAS NO ABSORBENTES EMPLEANDO ESPECIMENES SATURADOS Y SUPERFICIALMENTE SECOS INV-733-13	Codigo: FT-GO-27 Version 01 Fecha de Emision - 18/09/2017

2108

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO A NIVEL DE PAVIMENTO DE LA VÍA EL MILAGRO - YOPITOS, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

EMPRESA: CONSORCIO METRO CINCO

FECHA: 14/09/2024

TIPO DE CAPA: RODADURA **NIVEL DE TRANSITO:** NT2 **TRAMO:**

MEZCLA : TIPO MDC-19

REFERENCIA: EVALUACIÓN DE ESPESOR Y COMPACTACIÓN DE LA CAPA ASFALTICA INSTALADA

DATOS

MEDIDA				PESO EN GRAMOS			GRAVEDAD ESPECIFICA gr/cm³				CONSTANTES			CRITERIOS					
No. NUCLEO	% DE ASFALTO	ESPESOR (Ei) CMS	ESPESOR (Ei) PULG	SECA EN AIRE	SSS AIRE	SATURADA EN AGUA	VOL Cm³	BULK Gr/cm³(Dm)	MÁXIMO TEÓRICO (Gmm)	KK	S D.STD.	nn # ensayos	P 90%	Gcl	Gcl min	Gcl(90)	CUMPLE	UBICACIÓN NUCLEO	OBSERVACIONES DE CAMPO
A		B	C	D	E	E'	F	G	HH	I	JJ	G	LL	M	N	O	T	S	W
1	-	6,90	2,7	1178,5	1181,0	660,9	520,1	2,266	2,430	0,953	1,673	5	90%	93,5	94,0	90,9	NO	KM 0+080/ MARGEN DERECHA	%Va =6,8
2	-	8,26	3,3	1454,2	1457,7	824,3	633,4	2,296	2,430	0,953	1,673	5	90%	94,8	94,0	90,9	SI	KM 0+480/ EJE	%Va =5,5
3	-	6,49	2,6	1083,3	1087,4	596,3	491,1	2,206	2,430	0,953	1,673	5	90%	91,0	94,0	90,9	NO	KM 0+700/ MARGEN IZQUIERDA	%Va =9,2
4	-	6,73	2,6	1079,8	1081,8	590,9	490,9	2,200	2,430	0,953	1,673	5	90%	90,8	94,0	90,9	NO	KM 0+940/ MARGEN DERECHA	%Va =9,5
5	-	6,44	2,5	1152,5	1154,8	640,9	513,9	2,243	2,430	0,953	1,673	5	90%	92,6	94,0	90,9	NO	KM 1+280 / EJE	%Va =7,7

GRADO DE COMPATACION MINIMO Gcl min (%) ART 450-22 TABLA 450-13			
Tipo de Capa	NIVEL DE TRANSITO		
	NT1	NT2	NT3
RODADURA	94,0	94,0	93,0
INTERMEDIA	92,0	92,0	92,0
BASE	-	91,0	91,0
ALTO MODULO	-	-	93,0

OBSERVACIONES:

CRITERIO DE ACEPTACIÓN (COMPACTACIÓN) ART 450.22 num 5.2.5.3

SI Gcl(90) ≥ Gcmin SE ACEPTA EL LOTE

SI Gcl(90) ≤ Gcmin SE RECHAZA EL LOTE

RESULTADOS:

SE RECHAZA EL LOTE

CRITERIO DE ACEPTACIÓN (ESPESOR DE CAPA) ART 450.22 num 5.2.5.4

SI Em ≥ Ed SE ACEPTA EL LOTE

SI Em ≤ Ed SE RECHAZA EL LOTE

Ei ≥ 0.98 Ed

RESULTADOS:

SE RECHAZA EL LOTE

ESPESOR DE CAPA	
Ed. (espesor de diseño) y Em = espesor promedio	
ESPESOR DE DISEÑO=	7,5
ESPESOR PROMEDIO=	7,0

Realizo: Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

ANEXO 9
Planillas SST

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2 9 10

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900585054-2	CONSORCIO METRO CINCO	Cra 24 N 9-82	2474098	talentohumano@grupometrocolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CONTRATO YOPA / YOPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
75687959	03/04/2024				EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-04	2024-03	N	16/12/2024	82698158	$584.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	61.600	0		0		0	249	11.600	0	73.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	246.400	0	0	7.700	7.700	249	46.200	3.000	311.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	107.200				107.200	249	20.100	127.300			1.072	127.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	61.600	249	11.600	73.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	249	0	0	0
ICBF				
0	249	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	61.600	73.200
Pensión	1	261.800	311.000
Riesgos Laborales	1	107.200	127.300
CCF	1	61.600	73.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	492.200	584.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2111

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900585054-2	CONSORCIO METRO CINCO	Cra 24 N 9-82	2474098	talentohumano@grupometrocolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CONTRATO YOPA / YOPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
75687959	03/04/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	N	16/12/2024	82698158	$584.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
o.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Empleado	ING	RET	TDF	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pens onal de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	74380037	BAEZ SANDOVAL CARLOS ANDRES	1	0			S								X								230301	7,540,600	1,206,400	0	0	37,700	37,700	EPS005	7,540,000	301,600	14-4	7,540,000	5	524,800	CCF69	7,540,000	301,600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

212

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-08, 03:49:20 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74292725

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 08/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ		
Documento	CC1116860150	**Dirección**	CR 6 #26 - 14 APTO 203
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214496676
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporta Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1116860150	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ	57	00	X	X															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

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 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

2113

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **OSCAR CELIO VIVAS GONZALEZ**, identificado(a) con **CC** número **79563495** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **81218837** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	COTIZACION VIO APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$1.525.907	$244.200	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$1.525.907	$61.100	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0															0		30	$1.525.907	$61.100	Noviembre - 2024	81218837	30/10/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$1.525.907	$106.300	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Noviembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 06 de noviembre de 2024 10:11:17 AM

214

Período del Informe: 202410

Pagada 06/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GEOMETRICOS SAS		
Documento	NI901567099	**Dirección**	CR 27 #15 - 43
Tipo de Empresa		**Teléfono**	6342255
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	PUERTO GAITAN	**Departamento**	META
Representante Legal	GONZALEZ SANTANA JORGE FREDDY	**Identificación**	CC1116857909

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades															Administradoras							IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Periodo de Cot.	Periodo Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 86076395	GARZON CHASOY DEIVI NEJAIR	1067109660	06/11/2024	202410	202411																30	30	30	30	230301	EPS005	14-11	CCF69	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$90.500	$52.000	$0	$0	$0	$0	$402.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

2116

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **MARCO ANTONIO HERNANDEZ NARANJO**, identificado(a) con **CC** número **1006557785** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **81265626** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	CONCEPTO	COTIZA	HAS	REF	TDE	TAE	TDI	TAP	TSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COTIZACION	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$1.300.000	$208.000	Octubre - 2024	81265626	05/11/2024	S
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Octubre - 2024	81265626	05/11/2024	S
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Noviembre - 2024	81265626	05/11/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$1.300.000	$90.500	Octubre - 2024	81265626	05/11/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Noviembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2116

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **JUAN CAMILO ESTUPIÑAN ESTUPIÑAN**, identificado(a) con **CC** número **1052410945** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **81265626** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VIT	IRP	CORRECCION	ERSE	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0														0		30	$3.000.000	$120.000	Octubre - 2024	81265626	05/11/2024	S
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1	0														0		30	$3.000.000	$120.000	Noviembre - 2024	81265626	05/11/2024	S
230301	Porvenir	1	0														0		30	$3.000.000	$480.000	Octubre - 2024	81265626	05/11/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0														0		30	$3.000.000	$208.800	Octubre - 2024	81265626	05/11/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Noviembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2117

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901012939-0	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS	CR 7 156 68 TO 3 OF 1103	3946095	contactenos@martinezylayton.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	08/11/2024	81569337	$956.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019103040	LAYTON PRIETO DIEGO ALBERTO	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	52015118	PRIETO PALACIOS OLGA LUCIA	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1019053347	MARTINEZ CABALLERO DIANA	1	0			S																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

7118

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901012939-0	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS	CR 7 156 68 TO 3 OF 1103	3946095	contactenos@martinezylayton.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	08/11/2024	81569337	$956.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	20.400				20.400	0	0	20.400			204	20.400	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	156.000	0	0	156.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	156.000	156.000
Pensión	1	624.000	624.000
Riesgos Laborales	1	20.400	20.400
CCF	1	156.000	156.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	956.400	956.400

2118

PAGADA

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

2119

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

e certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **JAIRO GEOVENNI RTIZ .** identificado(a) con **CC** número **79719870** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad ocial, mediante tipo de planilla **E** número **81218837** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-10** de la siguiente rma.

NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IBC	COTIZACIÓN VOL/APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0	$8.653.228	$1.384.600	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S
Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0	$8.653.228	$346.200	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S
Compensar EPS	1	0	$8.653.228	$346.200	Noviembre - 2024	81218837	30/10/2024	S
Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0	$8.653.228	$602.300	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Noviembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2120

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **CARLOS ANDRES BAEZ SANDOVAL**, identificado(a) con **CC** número **74380037** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **81265626** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-10** de la siguiente forma.

CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	INT	DNT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN VOLUNTARIA APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0								X							0		28	$4.666.667	$186.700	Octubre - 2024	81265626	05/11/2024	S
CF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0												L			0		2	$333.333	$13.400	Octubre - 2024	81265626	05/11/2024	S
30301	Porvenir	1	0								X							0		28	$5.666.667	$906.700	Octubre - 2024	81265626	05/11/2024	S
30301	Porvenir	1	0												L			0		2	$333.333	$53.400	Octubre - 2024	81265626	05/11/2024	S
PS005	Sanitas EPS	1	0								X							0		28	$5.666.667	$226.700	Noviembre - 2024	81265626	05/11/2024	S
PS005	Sanitas EPS	1	0												L			0		2	$333.333	$13.400	Noviembre - 2024	81265626	05/11/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0								X							0		28	$5.666.667	$394.500	Octubre - 2024	81265626	05/11/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0												L			0		2	$333.333	$0	Octubre - 2024	81265626	05/11/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Noviembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2121

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **CARLOS JULIAN HERNANDEZ BENITEZ.** identificado(a) con **CC** número **80856828** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **81218837** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IGE	RET	IDE	TAE	TDE	TAP	VIP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COTIZACION	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$6.339.000	$1.014.300	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$6.339.000	$253.600	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$6.339.000	$253.600	Noviembre - 2024	81218837	30/10/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$6.339.000	$441.200	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Noviembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2122

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **ESTEBAN ABRIL AVILA**, identificado(a) con **CC** número **13865436** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **81265626** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	INS	IGE	TDS	ZVE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COMPENSA	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCEPCION
CF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Octubre - 2024	81265626	05/11/2024	S
30201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0															0		30	$1.300.000	$208.000	Octubre - 2024	81265626	05/11/2024	S
PS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Noviembre - 2024	81265626	05/11/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$1.300.000	$90.500	Octubre - 2024	81265626	05/11/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Noviembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2123

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

e certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **WILMER EDUARDO ACCA GUTIERREZ**, identificado(a) con **CC** número **19604322** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de eguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **81218837** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-10** de la guiente forma.

NIDO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SAN	IGE	LMA	VIP	AVP	VCF	VSP	CORRELOM	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		27	$3.600.000	$576.000	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S
-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0											X				0		3	$400.000	$64.000	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S
F24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		27	$3.600.000	$144.000	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S
F24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0											X				0		3	$400.000	$16.000	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S
017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0															0		27	$3.600.000	$144.000	Noviembre - 2024	81218837	30/10/2024	S
017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0											X				0		3	$400.000	$16.000	Noviembre - 2024	81218837	30/10/2024	S
-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		27	$3.600.000	$250.600	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S
-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0											X				0		3	$400.000	$0	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Noviembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2124

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **LUZ STELLA BEJARANO LEAL**, identificado(a) con **CC** número **52158869** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **81218837** para el periodo de salud **2024-11** y pensiones **2024-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	IGE	IRL	DIA	VAC	AVP	VCT	IBP	CORRECCIÓN	NDIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCEPCIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$12.567.200	$2.010.800	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	1	0															0		30	$12.567.200	$502.700	Noviembre - 2024	81218837	30/10/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar	1	0															0		30	$12.567.200	$502.700	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$12.567.200	$874.700	Octubre - 2024	81218837	30/10/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Noviembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2125

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **ESTEBAN ABRIL AVILA**, identificado(a) con **CC** número **13865436** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80418828** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	DIAS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	NOVEDAD
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Septiembre - 2024	80418828	01/10/2024	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0															0		30	$1.300.000	$208.000	Septiembre - 2024	80418828	01/10/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Octubre - 2024	80418828	01/10/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$1.300.000	$90.500	Septiembre - 2024	80418828	01/10/2024	S

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2126

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **WILMER EDUARDO BACCA GUTIERREZ**, identificado(a) con **CC** número **19604322** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80416784** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SOLIDARIO	FSA	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$4.000.000	$640.000	Septiembre - 2024	80416784	01/10/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$4.000.000	$160.000	Septiembre - 2024	80416784	01/10/2024	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0															0		30	$4.000.000	$160.000	Octubre - 2024	80416784	01/10/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$4.000.000	$278.400	Septiembre - 2024	80416784	01/10/2024	S

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2127

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **LUZ STELLA BEJARANO LEAL.** identificado(a) con **CC** número **52158869** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80416784** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IRP	RET	TDE	TDI	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	COTIZACIÓN VIO APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0														0		30	$12.567.200	$2.010.800	Septiembre - 2024	80416784	01/10/2024	S
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	1	0														0		30	$12.567.200	$502.700	Octubre - 2024	80416784	01/10/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0														0		30	$12.567.200	$502.700	Septiembre - 2024	80416784	01/10/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0														0		30	$12.567.200	$874.700	Septiembre - 2024	80416784	01/10/2024	S

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2128

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **CARLOS ANDRES BAEZ SANDOVAL**, identificado(a) con **CC** número **74380037** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80418828** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	HNS	IGE	ITE	IAE	IDP	IAP	IVE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTE	IRL	OPERACION	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0								X							0		30	$6.000.000	$240.000	Septiembre - 2024	80418828	01/10/2024	S
230301	Porvenir	1	0								X							0		30	$6.000.000	$960.000	Septiembre - 2024	80418828	01/10/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0								X							0		30	$6.000.000	$240.000	Octubre - 2024	80418828	01/10/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0								X							0		30	$6.000.000	$417.600	Septiembre - 2024	80418828	01/10/2024	S

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2129

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **JAIRO GEOVENNI ORTIZ** , identificado(a) con **CC** número **79719870** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80416784** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DOMICILIO	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$8.653.228	$1.384.600	Septiembre - 2024	80416784	01/10/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$8.653.228	$346.200	Septiembre - 2024	80416784	01/10/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0															0		30	$8.653.228	$346.200	Octubre - 2024	80416784	01/10/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$8.653.228	$602.300	Septiembre - 2024	80416784	01/10/2024	S

El presente certificado se expide a los 4 dias del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2130

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **CARLOS JULIAN HERNANDEZ BENITEZ**, identificado(a) con **CC** número **80856828** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80416784** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	MULTIDO	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIASCOTIZADOS	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0														0		30	$6.339.000	$1.014.300	Septiembre - 2024	80416784	01/10/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0														0		30	$6.339.000	$253.600	Septiembre - 2024	80416784	01/10/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0														0		30	$6.339.000	$253.600	Octubre - 2024	80416784	01/10/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0														0		30	$6.339.000	$441.200	Septiembre - 2024	80416784	01/10/2024	S

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2131

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **MARCO ANTONIO HERNANDEZ NARANJO**, identificado(a) con **CC** número **1006557785** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80418828** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DOBLE ACION	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$1.300.000	$208.000	Septiembre - 2024	80418828	01/10/2024	S
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Septiembre - 2024	80418828	01/10/2024	S
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Octubre - 2024	80418828	01/10/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$1.300.000	$90.500	Septiembre - 2024	80418828	01/10/2024	S

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2132

CONSORCIO METRO CINCO

AÑO 2024

SITEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO	CONTRATO 2342-2023 YOPAL CASANARE	FECHA :	viernes 04/10/2024

COD	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO	CARGO	EMPRESA	ARL	FIRMA
	PERSONAL EN FRENTES DE OBRA					
001	JAIRO GEOVENNI ORTIZ	79.719.870	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
002	CARLOS JULIAN HERNANDEZ BENITEZ	80.856.828	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
003	CARLOS ANDRES BAEZ SANDOVAL	74.380.037	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	CONSORCIO METRO CINCO	AXA COLPATRIA	
004	WILMER EDUARDO BACCA GUTIERREZ	19.604.322	PROFESIONAL EN SST	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
005	ESTEBAN ABRIL AVILA	13.865.436	RESIDENTE AMBIENTAL	CONSORCIO METRO CINCO	AXA COLPATRIA	
006	LUZ STELLA BEJARANO LEAL	52.158.869	PROFESIONAL EN CONTADURIA	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
009	DIANA MARTINEZ CABALLERO	1.019.093.347	PROFESIONAL EN EL AREA DE DERECHO	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS	SURA ARL	
011	OSCAR CELIO VIVAS GONZALEZ	79.563.495	CONDUCTOR	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
013	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ	1.116.860.150	TOPOGRAFO	PRESTACION DE SERVICIOS	AXA COLPATRIA	
014	DEIVIS INEJAIR GARZON CHASOY	86.076.395	CADENERO	PRESTACION DE SERVICIOS	SURA ARL	
015	JUAN CAMILO ESTUPIÑAN ESTUPIÑAN	1.052.410.945	INSPECTOR DE OBRA	CONSORCIO METRO CINCO	AXA COLPATRIA	
010	MARCO ANTONIO HERNANDEZ NARANJO	1.006.557.785	AUX DE INGENIERIA	CONSORCIO METRO CINCO	AXA COLPATRIA	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
026		0	0-ene-00	0-ene-00	0-ene-00	
027		0	0-ene-00	0-ene-00	0-ene-00	
028		0	0-ene-00	0-ene-00	0-ene-00	
029		0	0-ene-00	0-ene-00	0-ene-00	
030		0	0-ene-00	0-ene-00	0-ene-00	
031		0	0-ene-00	0-ene-00	0-ene-00	
032		0	0-ene-00	0-ene-00	0-ene-00	

2133

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **JUAN CAMILO ESTUPIÑAN ESTUPIÑAN**, identificado(a) con **CC** número **1052410945** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80418828** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VIT	IRP	DOMICILIO	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$3.000.000	$120.000	Septiembre - 2024	80418828	01/10/2024	S
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1	0															0		30	$3.000.000	$120.000	Octubre - 2024	80418828	01/10/2024	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	$3.000.000	$480.000	Septiembre - 2024	80418828	01/10/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$3.000.000	$208.800	Septiembre - 2024	80418828	01/10/2024	S

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-05, 09:31:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73594244

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 05/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ		
Documento	CC1116860150	**Dirección**	CR 6 #26 - 14 APTO 203
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214496676
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1116860150	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ	57	00	X	X															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

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.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: lunes, 07 de octubre de 2024 09:42:08 AM

2135

Período del informe: 202409

Pagada en horario 05/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GEOMETRICOS SAS		
Documento	NI901567099	**Dirección**	CR 27 #15 - 43
Tipo de Empresa		**Teléfono**	6342255
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	PUERTO GAITAN	**Departamento**	META
Representante Legal	GONZALEZ SANTANA JORGE FREDDY	**Identificación**	CC1116857909

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Periodo de Cot.	Periodo Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 86076395	GARZON CHASOY DEIVI NEJAIR	1008353561	05/10/2024	202409	202410																		30	30	30	30	230301	EPS005	14-11	CCF69	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$208.000	$52.000	$90.500	$52.000	$0	$0	$0	$0	$402.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2136

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901012939-0	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS		CR 7 156 68 TO 3 OF 1103	3946095	contactenos@martinezylayton.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	11/10/2024	80892707	$958.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	156.000	0		0		0	2	300	0	156.300	3

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	624.000	0	0	0	0	2	900	0	624.900	3

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	20.400				20.400	2	100	20.500			204	20.500	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	156.000	2	300	156.300	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	156.000	156.300
Pensión	1	624.000	624.900
Riesgos Laborales	1	20.400	20.500
CCF	1	156.000	156.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	956.400	958.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2137

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901012939-0	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS		CR 7 156 68 TO 3 OF 1103	3946095	contactanos@martinezylayton.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	11/10/2024	80892707	$958.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Elemento	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019103040	LAYTON PRIETO DIEGO ALBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	52015118	PRIETO PALACIOS OLGA LUCIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1019093347	MARTINEZ CABALLERO DIANA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

2138

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **OSCAR CELIO VIVAS GONZALEZ**, identificado(a) con **CC** número **79563495** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **80416784** para el periodo de salud **2024-10** y pensiones **2024-09** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	DIAS COTIZADOS	SUELDO	SAL	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DEDUCCIÓN	VRS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCENCIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$1.525.907	$244.200	Septiembre - 2024	80416784	01/10/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$1.525.907	$61.100	Septiembre - 2024	80416784	01/10/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0															0		30	$1.525.907	$61.100	Octubre - 2024	80416784	01/10/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$1.525.907	$106.300	Septiembre - 2024	80416784	01/10/2024	S

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Octubre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2139

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **ESTEBAN ABRIL AVILA.** identificado(a) con **CC** número **13865436** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **79725486** para el periodo de salud **2024-09** y pensiones **2024-08** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COTIZACION	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Agosto - 2024	79725486	03/09/2024	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0															0		30	$1.300.000	$208.000	Agosto - 2024	79725486	03/09/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Septiembre - 2024	79725486	03/09/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$1.300.000	$90.500	Agosto - 2024	79725486	03/09/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Septiembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2190

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **LUZ STELLA BEJARANO LEAL**, identificado(a) con **CC** número **52158869** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **79719524** para el periodo de salud **2024-09** y pensiones **2024-08** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	DIAS	INT	TDE	TAF	TDE	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	MORA	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$12.567.200	$2.010.800	Agosto - 2024	79719524	29/08/2024	S
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	1	0															0		30	$12.567.200	$502.700	Septiembre - 2024	79719524	29/08/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$12.567.200	$502.700	Agosto - 2024	79719524	29/08/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$12.567.200	$874.700	Agosto - 2024	79719524	29/08/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Septiembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2191

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **CARLOS ANDRES BAEZ SANDOVAL.** identificado(a) con **CC** número **74380037** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **79725486** para el periodo de salud **2024-09** y pensiones **2024-08** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SNN	IRL	LMA	VAP	AVP	VST	TDP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0								X							0		30	$6.000.000	$240.000	Agosto - 2024	79725486	03/09/2024	S
230301	Porvenir	1	0								X							0		30	$6.000.000	$960.000	Agosto - 2024	79725486	03/09/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0								X							0		30	$6.000.000	$240.000	Septiembre - 2024	79725486	03/09/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0								X							0		30	$6.000.000	$417.600	Agosto - 2024	79725486	03/09/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Septiembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2192

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **JUAN CAMILO GUTIERREZ SALAZAR.** identificado(a) con **CC** número **1010169610** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **79725486** para el periodo de salud **2024-09** y pensiones **2024-08** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	RIP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	COTIZACION VIG APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0		X													0		13	$1.650.000	$66.000	Agosto - 2024	79725486	03/09/2024	S
230301	Porvenir	1	0		X													0		13	$1.300.000	$208.000	Agosto - 2024	79725486	03/09/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0		X													0		13	$1.300.000	$52.000	Septiembre - 2024	79725486	03/09/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0		X													0		13	$1.300.000	$90.500	Agosto - 2024	79725486	03/09/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Septiembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2143

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **JUAN CAMILO ESTUPIÑAN ESTUPIÑAN.** identificado(a) con **CC** número **1052410945** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **79725486** para el periodo de salud **2024-09** y pensiones **2024-08** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	APF	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COTIZACION	DIAS	IBC	COTIZACION APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0	X														0		10	$1.000.000	$40.000	Agosto - 2024	79725486	03/09/2024	S
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1	0	X														0		10	$1.000.000	$40.000	Septiembre - 2024	79725486	03/09/2024	S
230301	Porvenir	1	0	X														0		10	$1.000.000	$160.000	Agosto - 2024	79725486	03/09/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0	X														0		10	$1.000.000	$69.600	Agosto - 2024	79725486	03/09/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Septiembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: jueves, 05 de septiembre de 2024 10:34:16 AM

2144

Período del Informe: 202408

Pagada 05/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GEOMETRICOS SAS		
Documento	NI901567099	**Dirección**	CR 27 #15 - 43
Tipo de Empresa		**Teléfono**	6342255
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	PUERTO GAITAN	**Departamento**	META
Representante Legal	GONZALEZ SANTANA JORGE FREDDY	**Identificación**	CC1116857909

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 86076395	GARZON CHASOY DEIVI NEJAIR	1065559761	05/09/2024	202408	202409																		30	30	30	30	230301	EPS005	14-11	CCF67	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.000	$208.000	$52.000	$90.500	$100	$0	$0	$0	$0	$350.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

2145

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-06, 10:46:42 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73081287

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 06/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ		
Documento	CC1116860150	**Dirección**	CR 6 #26 - 14 APTO 203
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214496676
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1116860150	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ	57	00	X	X															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

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.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901012939-0	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS	CR 7 156 68 TO 3 OF 1103	3946095	contactenos@martinezylayton.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	04/09/2024	80003754	$956.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	20.400				20.400	0	0	20.400			204	20.400	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	156.000	0	0	156.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	156.000	156.000
Pensión	1	624.000	624.000
Riesgos Laborales	1	20.400	20.400
CCF	1	156.000	156.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	956.400	956.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901012939-0	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS	CR 7 156 68 TO 3 OF 1103	3946095	contactenos@martinezylayton.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 3 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-09	2024-08	E	04/09/2024	60003754	$956.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporta MEN
1	CC	1019103040	LAYTON PRIETO DIEGO ALBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	52015118	PRIETO PALACIOS OLGA LUCIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1019093347	MARTINEZ CABALLERO DIANA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

2148

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **WILMER EDUARDO BACCA GUTIERREZ**, identificado(a) con **CC** número **19604322** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **79719524** para el periodo de salud **2024-09** y pensiones **2024-08** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IND	EST	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXPERIMENTAL
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$4.000.000	$640.000	Agosto - 2024	79719524	29/08/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar	1	0															0		30	$4.000.000	$160.000	Agosto - 2024	79719524	29/08/2024	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0															0		30	$4.000.000	$160.000	Septiembre - 2024	79719524	29/08/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$4.000.000	$278.400	Agosto - 2024	79719524	29/08/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Septiembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **OSCAR CELIO VIVAS GONZALEZ**, identificado(a) con **CC** número **79563495** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **79719524** para el periodo de salud **2024-09** y pensiones **2024-08** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IHO	VCT	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COTIZACION	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0														0		30	$1.525.907	$244.200	Agosto - 2024	79719524	29/08/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0														0		30	$1.525.907	$61.100	Agosto - 2024	79719524	29/08/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0														0		30	$1.525.907	$61.100	Septiembre - 2024	79719524	29/08/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0														0		30	$1.525.907	$106.300	Agosto - 2024	79719524	29/08/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Septiembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2150

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **JAIRO GEOVENNI ORTIZ .** identificado(a) con **CC** número **79719870** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **79719524** para el periodo de salud **2024-09** y pensiones **2024-08** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	INT	DET	TDE	TAE	TDP	TAP	TRS	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COTIZACION	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$8.653.228	$1.384.600	Agosto - 2024	79719524	29/08/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$8.653.228	$346.200	Agosto - 2024	79719524	29/08/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0															0		30	$8.653.228	$346.200	Septiembre - 2024	79719524	29/08/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$8.653.228	$602.300	Agosto - 2024	79719524	29/08/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Septiembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2181

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **CARLOS JULIAN HERNANDEZ BENITEZ**, identificado(a) con **CC** número **80856828** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **79719524** para el periodo de salud **2024-09** y pensiones **2024-08** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$6.339.000	$1.014.300	Agosto - 2024	79719524	29/08/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar	1	0															0		30	$6.339.000	$253.600	Agosto - 2024	79719524	29/08/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$6.339.000	$253.600	Septiembre - 2024	79719524	29/08/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$6.339.000	$441.200	Agosto - 2024	79719524	29/08/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Septiembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2152

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **MARCO ANTONIO HERNANDEZ NARANJO**, identificado(a) con **CC** número **1006557785** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **79725486** para el periodo de salud **2024-09** y pensiones **2024-08** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	NUMERO	IRD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$1.300.000	$208.000	Agosto - 2024	79725486	03/09/2024	S
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Agosto - 2024	79725486	03/09/2024	S
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Septiembre - 2024	79725486	03/09/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$1.300.000	$90.500	Agosto - 2024	79725486	03/09/2024	S

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Septiembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: viernes, 02 de agosto de 2024 10:58:25 AM

Período del informe: 202407

Pagada 02/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GEOMETRICOS SAS		
Documento	NI901567099	**Dirección**	CR 27 #15 - 43
Tipo de Empresa		**Teléfono**	6342255
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	PUERTO GAITAN	**Departamento**	META
Representante Legal	GONZALEZ SANTANA JORGE FREDDY	**Identificación**	CC1116857909

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 88076395	GARZON CHASOY DEIVI NEJAIR	1055551956	02/08/2024	202407	202408	X																	30	30	30	30	230301	EPS005	14-11	CCF67	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$100	$208.000	$52.000	$90.500	$100	$0	$0	$0	$0	$350.600

215

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

2154

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **OSCAR CELIO VIVAS GONZALEZ**, identificado(a) con **CC** número **79563495** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78883075** para el periodo de salud **2024-08** y pensiones **2024-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VIP	VCT	IRL	CORRECCION	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0																0	30	$1.525.907	$244.200	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0																0	30	$1.525.907	$61.100	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0																0	30	$1.525.907	$61.100	Agosto - 2024	78883075	30/07/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0																0	30	$1.525.907	$106.300	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Agosto de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2165

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **JAIRO GEOVENNI ORTIZ .** identificado(a) con **CC** número **79719870** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78883075** para el periodo de salud **2024-08** y pensiones **2024-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	DIAS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		29	$8.364.788	$1.338.400	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0												X			0		1	$288.441	$46.200	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		29	$8.364.788	$334.600	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0												X			0		1	$288.441	$11.600	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0															0		29	$8.364.788	$334.600	Agosto - 2024	78883075	30/07/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0												X			0		1	$288.441	$11.600	Agosto - 2024	78883075	30/07/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		29	$8.364.788	$582.200	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0												X			0		1	$288.441	$0	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Agosto de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2186

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **CARLOS JULIAN HERNANDEZ BENITEZ.** identificado(a) con **CC** número **80856828** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78883075** para el periodo de salud **2024-08** y pensiones **2024-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	ALTO RIESGO	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$6.339.000	$1.014.300	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar	1	0															0		30	$6.339.000	$253.600	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$6.339.000	$253.600	Agosto - 2024	78883075	30/07/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$6.339.000	$441.200	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Agosto de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2187

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **MARCO ANTONIO HERNANDEZ NARANJO**, identificado(a) con **CC** número **1006557785** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78884958** para el periodo de salud **2024-08** y pensiones **2024-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	RAS	DCT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COTIZADOS	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTRANJERO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$1.300.000	$208.000	Julio - 2024	78884958	01/08/2024	S
CCF09	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Julio - 2024	78884958	01/08/2024	S
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Agosto - 2024	78884958	01/08/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$1.300.000	$90.500	Julio - 2024	78884958	01/08/2024	S

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Agosto de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2158

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **JUAN CAMILO GUTIERREZ SALAZAR.** identificado(a) con **CC** número **1010169610** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78884958** para el periodo de salud **2024-08** y pensiones **2024-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SALARIO	VSP	AFP	IGE	ITE	IRL	DIP	VTP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$3.000.000	$120.000	Julio - 2024	78884958	01/08/2024	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	$3.000.000	$480.000	Julio - 2024	78884958	01/08/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$3.000.000	$120.000	Agosto - 2024	78884958	01/08/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$3.000.000	$208.800	Julio - 2024	78884958	01/08/2024	S

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Agosto de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2189

CONSORCIO METRO CINCO

AÑO 2024

SITEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO	CONTRATO 2342-2023 YOPAL CASANARE	FECHA :	martes 06/08/2024

COD	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO	CARGO	EMPRESA	ARL	FIRMA
	PERSONAL EN FRENTES DE OBRA					
001	JAIRO GEOVENNI ORTIZ	79,719,870	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
002	CARLOS JULIAN HERNANDEZ BENITEZ	80,856,828	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
003	CARLOS ANDRES BAEZ SANDOVAL	74,380,037	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	CONSORCIO METRO CINCO	AXA COLPATRIA	
004	WILMER EDUARDO BACCA GUTIERREZ	19,604,322	PROFESIONAL EN SST	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
005	ESTEBAN ABRIL AVILA	13,865,436	RESIDENTE AMBIENTAL	CONSORCIO METRO CINCO	AXA COLPATRIA	
006	LUZ STELLA BEJARANO LEAL	52,158,869	PROFESIONAL EN CONTADURIA	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
008	JUAN CAMILO GUTIERREZ SALAZAR	1,010,169,610	INGENIERO DE APOYO	CONSORCIO METRO CINCO	AXA COLPATRIA	
009	DIANA MARTINEZ CABALLERO	1,019,093,347	PROFESIONAL EN EL AREA DE DERECHO	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS	ARL SURA	
011	OSCAR CELIO VIVAS GONZALEZ	79,563,495	CONDUCTOR	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
013	MARCO ANTONIO HERNANDEZ NARANJO	1,006,557,785	AUX DE INGENIERIA	CONSORCIO METRO CINCO	AXA COLPATRIA	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
026						

7160

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-07, 11:47:35 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 72533066

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADO 07/08/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ		
Documento	CC1116860150	**Dirección**	CR 6 #26 - 14 APTO 203
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214496676
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1116860150	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ	57	00	X	X															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

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.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

216)

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901012939-0	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS		CR 7 156 68 TO 3 OF 1103	3946095	contactenos@martinezylayton.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	05/08/2024	79232022	$956.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	3

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	20.400				20.400	0	0	20.400			204	20.400	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	156.000	0	0	156.000	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	156.000	156.000
Pensión	1	624.000	624.000
Riesgos Laborales	1	20.400	20.400
CCF	1	156.000	156.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	956.400	956.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

7162

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901012939-0	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS		CR 7 156 68 TO 3 OF 1103	3946095	contactenos@martinezylayton.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	05/08/2024	79232022	$956.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. residente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019103040	LAYTON PRIETO DIEGO ALBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	52015118	PRIETO PALACIOS OLGA LUCIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1015093347	MARTINEZ CABALLERO DIANA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

2163

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **ESTEBAN ABRIL AVILA.** identificado(a) con **CC** número **13865436** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78884958** para el periodo de salud **2024-08** y pensiones **2024-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COMISION	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Julio - 2024	78884958	01/08/2024	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0															0		30	$1.300.000	$208.000	Julio - 2024	78884958	01/08/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Agosto - 2024	78884958	01/08/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$1.300.000	$90.500	Julio - 2024	78884958	01/08/2024	S

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Agosto de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2162

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **WILMER EDUARDO BACCA GUTIERREZ**, identificado(a) con **CC** número **19604322** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78883075** para el periodo de salud **2024-08** y pensiones **2024-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	VSP	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	FAV	TDE	TAE	VTE	AVP	VST	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0							X							0		30	$5.200.000	$832.000	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0							X							0		30	$6.880.000	$275.200	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0							X							0		30	$5.200.000	$208.000	Agosto - 2024	78883075	30/07/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0							X							0		30	$5.200.000	$362.000	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Agosto de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2165

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por **LUZ STELLA BEJARANO LEAL**, identificado(a) con **CC** número **52158869** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78883075** para el periodo de salud **2024-08** y pensiones **2024-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIFERENCIA	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXPEDICION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$12.567.200	$2.010.800	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	1	0															0		30	$12.567.200	$502.700	Agosto - 2024	78883075	30/07/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$12.567.200	$502.700	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$12.567.200	$874.700	Julio - 2024	78883075	30/07/2024	S

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Agosto de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2166

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por **CARLOS ANDRES BAEZ SANDOVAL**, identificado(a) con **CC** número **74380037** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78884958** para el periodo de salud **2024-08** y pensiones **2024-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COTIZADOS	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0								X							0		30	$6.000.000	$240.000	Julio - 2024	78884958	01/08/2024	S
230301	Porvenir	1	0								X							0		30	$6.000.000	$960.000	Julio - 2024	78884958	01/08/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0								X							0		30	$6.000.000	$240.000	Agosto - 2024	78884958	01/08/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0								X							0		30	$6.000.000	$417.600	Julio - 2024	78884958	01/08/2024	S

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Agosto de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2167

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **CARLOS JULIAN HERNANDEZ BENITEZ**, identificado(a) con **CC** número **80856828** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78140615** para el periodo de salud **2024-07** y pensiones **2024-06** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	NUM PPD	INS	RET	TDE	TAE	EDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTRANJERO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$6.339.000	$1.014.300	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$6.339.000	$253.600	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$6.339.000	$253.600	Julio - 2024	78140615	27/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$6.339.000	$441.200	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CONSORCIO METRO CINCO

AÑO 2024

SITEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO	CONTRATO 2342-2023 YOPAL CASANARE	FECHA :	jueves 11/07/2024

COD	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO	CARGO	EMPRESA	ARL	FIRMA
	PERSONAL EN FRENTES DE OBRA					
001	JAIRO GEOVENNI ORTIZ	79.719.870	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
002	CARLOS JULIAN HERNANDEZ BENITEZ	80.856.828	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
003	CARLOS ANDRES BAEZ SANDOVAL	74.380.037	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	CONSORCIO METRO CINCO	AXA COLPATRIA	
004	WILMER EDUARDO BACCA GUTIERREZ	19.604.322	PROFESIONAL EN SST	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
005	ESTEBAN ABRIL AVILA	13.865.436	RESIDENTE AMBIENTAL	CONSORCIO METRO CINCO	AXA COLPATRIA	
006	LUZ STELLA BEJARANO LEAL	52.158.869	PROFESIONAL EN CONTADURIA	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
007	DAIRA CAROLINA MORA MONTAÑEZ	1.002.290.869	SECRETARIA - APOYO SST	CONSORCIO METRO CINCO	AXA COLPATRIA	
008	JUAN CAMILO GUTIERREZ SALAZAR	1.010.169.610	INGENIERO DE APOYO	CONSORCIO METRO CINCO	AXA COLPATRIA	
009	DIANA MARTINEZ CABALLERO	1.019.093.347	PROFESIONAL EN EL AREA DE DERECHO	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS	ARL SURA	
010	CARLOS ALFONSO CASTRO	19.454.259	CADENERO	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
011	OSCAR CELIO VIVAS GONZALEZ	79,563,495	CONDUCTOR	GRUPO METRO COLOMBIA	AXA COLPATRIA	
013	MARCO ANTONIO HERNANDEZ NARANJO	1,006,557,785	AUX DE INGENIERIA	CONSORCIO METRO CINCO	AXA COLPATRIA	
015	DEIVI GARZON CHASOY	86.076.395	TOPOGRAFO	INDEPENDIENTE	ARL SURA	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
	0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2169

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901012939-0	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS	CR 7 156 68 TO 3 OF 1103	3946095	contactenos@martinezylayton.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	11/07/2024	78637175	$957.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	156.000	0		0		0	1	200	0	156.200	3

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	1	500	0	624.500	3

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	20.400				20.400	1	100	20.500			204	20.500	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	156.000	1	200	156.200	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	156.000	156.200
Pensión	1	624.000	624.500
Riesgos Laborales	1	20.400	20.500
CCF	1	156.000	156.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	956.400	957.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2170

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901012939-0	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS		CR 7 156 68 TO 3 OF 1103	3946095	contactanos@martinezylayton.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C -- MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	11/07/2024	78637175	$957.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. residente	Estudiante	ING	RET	TDE	TAC	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019103040	LAYTON PRIETO DIEGO ALBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	52015118	PRIETO PALACIOS OLGA LUCIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1019093347	MARTINEZ CABALLERO DIANA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

2171

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **LUZ STELLA BEJARANO LEAL**, identificado(a) con **CC** número **52158869** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78140615** para el periodo de salud **2024-07** y pensiones **2024-06** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	RESIDENTE	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		23	$9.634.854	$1.541.600	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0												X			0		7	$2.932.347	$469.200	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	1	0															0		23	$9.634.854	$385.400	Julio - 2024	78140615	27/06/2024	S
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	1	0												X			0		7	$2.932.347	$117.300	Julio - 2024	78140615	27/06/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		23	$9.634.854	$385.400	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0												X			0		7	$2.932.346	$117.300	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		23	$9.634.854	$670.600	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0												X			0		7	$2.932.347	$0	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2172

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-11, 01:41:14 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 72009636

Nro Planilla Corregida: 71996293 **Periodo Cotización:** junio de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024

PAGADO 11/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ		
Documento	CC1116860150	**Dirección**	CR 6 #26 - 14 APTO 203
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214496676
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1116860150	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ	03	00	X	X							A								0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500
CC 1116860150	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ	57	00	X	X							C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.500	$ 0	$ 90.500

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.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

2173

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por el empleado **JUAN CAMILO GUTIERREZ SALAZAR**, identificado(a) con **CC** número **1010169610** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78141516** para el periodo de salud **2024-07** y pensiones **2024-06** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	INH	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$3.000.000	$120.000	Junio - 2024	78141516	03/07/2024	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	$3.000.000	$480.000	Junio - 2024	78141516	03/07/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$3.000.000	$120.000	Julio - 2024	78141516	03/07/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$3.000.000	$208.800	Junio - 2024	78141516	03/07/2024	S

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-10, 02:51:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065018690

Periodo Cotización: junio de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024

PAGADO 10/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEIVI INEJAIR GARZON CHASOY		
Documento	CC86076395	**Dirección**	CL 16 #17 - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6340201
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 86076395	DEIVI INEJAIR GARZON CHASOY	57	00	X	X															0	16	16	16	0	(230301) PORVENIR	$ 693.334	$ 111.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 693.334	$ 86.700	6,960	$ 693.334	$ 48.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 693.334	$ 693.334	$ 693.334	$ 0	$ 111.000	$ 86.700	$ 48.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246.000	$ 0	$ 246.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

2175

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por el empleado **MARCO ANTONIO HERNANDEZ NARANJO.** identificado(a) con **CC** número **1006557785** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78141516** para el periodo de salud **2024-07** y pensiones **2024-06** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIVANTE	SUSPEN	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SAN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DCRACIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0	X														0		7	$303.334	$48.600	Junio - 2024	78141516	03/07/2024	S
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0	X														0		7	$303.334	$12.200	Junio - 2024	78141516	03/07/2024	S
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1	0	X														0		7	$303.334	$12.200	Julio - 2024	78141516	03/07/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0	X														0		7	$303.334	$21.200	Junio - 2024	78141516	03/07/2024	S

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2176

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **WILMER EDUARDO BACCA GUTIERREZ**, identificado(a) con **CC** número **19604322** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78140615** para el periodo de salud **2024-07** y pensiones **2024-06** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	SOTCANTE	TARIFPO	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUS	HE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$6.400.000	$1.024.000	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$6.400.000	$256.000	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0															0		30	$6.400.000	$256.000	Julio - 2024	78140615	27/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$6.400.000	$445.500	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2177

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por el empleado **CARLOS ANDRES BAEZ SANDOVAL.** identificado(a) con **CC** número **74380037** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78141516** para el periodo de salud **2024-07** y pensiones **2024-06** de la siguiente forma.

CODIGO	ADMINIS	COTIZANTE	SUBTIPO	INGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DOMICILIO	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0								X							0		30	$6.000.000	$240.000	Junio - 2024	78141516	03/07/2024	S
230301	Porvenir	1	0								X							0		30	$6.000.000	$960.000	Junio - 2024	78141516	03/07/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0								X							0		30	$6.000.000	$240.000	Julio - 2024	78141516	03/07/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0								X							0		30	$6.000.000	$417.600	Junio - 2024	78141516	03/07/2024	S

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2178

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **OSCAR CELIO VIVAS GONZALEZ**, identificado(a) con **CC** número **79563495** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78140615** para el periodo de salud **2024-07** y pensiones **2024-06** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COTIZACIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN VIG APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCEPTUACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$1.525.907	$244.200	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar	1	0															0		30	$1.525.907	$61.100	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0															0		30	$1.525.907	$61.100	Julio - 2024	78140615	27/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$1.525.907	$106.300	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2179

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por el empleado **DAIRA CAROLINA MORA MONTAÑEZ.** identificado(a) con **CC** número **1002290869** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78141516** para el periodo de salud **2024-07** y pensiones **2024-06** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0		X													0		17	$850.000	$136.000	Junio - 2024	78141516	03/07/2024	S
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fiar	1	0		X													0		17	$908.333	$36.400	Junio - 2024	78141516	03/07/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0		X													0		17	$850.000	$34.000	Julio - 2024	78141516	03/07/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0		X													0		17	$850.000	$59.200	Junio - 2024	78141516	03/07/2024	S

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2180

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **JAIRO GEOVENNI ORTIZ .** identificado(a) con **CC** número **79719870** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78140615** para el periodo de salud **2024-07** y pensiones **2024-06** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIVANTE	SUBTIPO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VTY	VST	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		23	$6.634.142	$1.061.500	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0												X			0		7	$2.019.087	$323.100	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		23	$6.634.142	$265.400	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0												X			0		7	$2.307.528	$92.400	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0															0		23	$6.634.142	$265.400	Julio - 2024	78140615	27/06/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0												X			0		7	$2.019.087	$80.800	Julio - 2024	78140615	27/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		23	$6.634.142	$461.800	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0												X			0		7	$2.019.087	$0	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2181

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por el empleado **ESTEBAN ABRIL AVILA**, identificado(a) con **CC** número **13865436** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78141516** para el periodo de salud **2024-07** y pensiones **2024-06** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0														0		30	$1.300.000	$52.000	Junio - 2024	78141516	03/07/2024	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0														0		30	$1.300.000	$208.000	Junio - 2024	78141516	03/07/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0														0		30	$1.300.000	$52.000	Julio - 2024	78141516	03/07/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0														0		30	$1.300.000	$90.500	Junio - 2024	78141516	03/07/2024	S

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2182

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **CARLOS ALFONSO CASTRO** , identificado(a) con **CC** número **19454259** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **78140615** para el periodo de salud **2024-07** y pensiones **2024-06** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	AFP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SAN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$1.300.000	$208.000	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Julio - 2024	78140615	27/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$1.300.000	$90.500	Junio - 2024	78140615	27/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2185

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **WILMER EDUARDO BACCA GUTIERREZ**, identificado(a) con **CC** número **19604322** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **77388632** para el periodo de salud **2024-06** y pensiones **2024-05** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COTIZADOS	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$6.400.000	$1.024.000	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar	1	0															0		30	$6.400.000	$256.000	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0															0		30	$6.400.000	$256.000	Junio - 2024	77388632	04/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$6.400.000	$445.500	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2184

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **CARLOS ALFONSO CASTRO .** identificado(a) con **CC** número **19454259** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **77388632** para el periodo de salud **2024-06** y pensiones **2024-05** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	DIAS	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	ORS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0														0		30	$1.300.000	$208.000	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0														0		30	$1.300.000	$52.000	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0														0		30	$1.300.000	$52.000	Junio - 2024	77388632	04/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0														0		30	$1.300.000	$90.500	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 19 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

7185

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-20, 09:54:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 71541323

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

PAGADO 20/06/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ		
Documento	CC1116860150	**Dirección**	CR 6 #26 - 14 APTO 203
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214496676
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1116860150	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ	03	00	X	X															0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 2.510.000	$ 401.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.510.000	$ 313.800	0.000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 715.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.510.000	$ 2.510.000	$ 0	$ 0	$ 401.600	$ 313.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 715.400	$ 2.300	$ 717.700

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 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

2136

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por el empleado **CARLOS ANDRES BAEZ SANDOVAL**, identificado(a) con **CC** número **74380037** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **77393529** para el periodo de salud **2024-06** y pensiones **2024-05** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	DIR	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COBERTURA	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$6.000.000	$240.000	Mayo - 2024	77393529	04/06/2024	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	$6.000.000	$960.000	Mayo - 2024	77393529	04/06/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$6.000.000	$240.000	Junio - 2024	77393529	04/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$6.000.000	$417.600	Mayo - 2024	77393529	04/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2187

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **CARLOS JULIAN HERNANDEZ BENITEZ**, identificado(a) con **CC** número **80856828** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **77388632** para el periodo de salud **2024-06** y pensiones **2024-05** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	HORAS	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COTIZACIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$6.339.000	$1.014.300	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar	1	0															0		30	$6.339.000	$253.600	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$6.339.000	$253.600	Junio - 2024	77388632	04/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$6.339.000	$441.200	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por el empleado **DAIRA CAROLINA MORA MONTAÑEZ.** identificado(a) con **CC** número **1002290869** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **77393529** para el periodo de salud **2024-06** y pensiones **2024-05** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0	X														0		11	$550.000	$88.000	Mayo - 2024	77393529	04/06/2024	S
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0	X														0		11	$550.000	$22.000	Mayo - 2024	77393529	04/06/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0	X														0		11	$550.000	$22.000	Junio - 2024	77393529	04/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0	X														0		11	$550.000	$38.300	Mayo - 2024	77393529	04/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2189

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **JAIRO GEOVENNI ORTIZ .** identificado(a) con **CC** número **79719870** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **77388632** para el periodo de salud **2024-06** y pensiones **2024-05** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	HORAS	VSP	IGE	MAT	TDE	TAE	TDI	VAC	VST	SLN	IGE	LMA	VSP	AVP	VCT	IRP	DORS. DIAN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$8.653.228	$1.384.600	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar	1	0															0		30	$8.653.228	$346.200	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0															0		30	$8.653.228	$346.200	Junio - 2024	77388632	04/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$8.653.228	$602.300	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2190

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por el empleado **JUAN CAMILO GUTIERREZ SALAZAR.** identificado(a) con **CC** número **1010169610** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **77393529** para el periodo de salud **2024-06** y pensiones **2024-05** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0	X														0		11	$1.100.000	$44.000	Mayo - 2024	77393529	04/06/2024	S
230301	Porvenir	1	0	X														0		11	$1.100.000	$176.000	Mayo - 2024	77393529	04/06/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0	X														0		11	$1.100.000	$44.000	Junio - 2024	77393529	04/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0	X														0		11	$1.100.000	$76.600	Mayo - 2024	77393529	04/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2191

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **OSCAR CELIO VIVAS GONZALEZ**, identificado(a) con **CC** número **79563495** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **77388632** para el periodo de salud **2024-06** y pensiones **2024-05** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	INT	DEP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DOMICILIO	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0														0		30	$1.525.907	$244.200	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar	1	0														0		30	$1.525.907	$61.100	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0														0		30	$1.525.907	$61.100	Junio - 2024	77388632	04/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0														0		30	$1.525.907	$106.300	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2192

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901012939-0	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS		CR 7 156 68 TO 3 OF 1103	3946095	contactenos@martinezylayton.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	04/06/2024	77568283	$956.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	20.400				20.400	0	0	20.400			204	20.400	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	156.000	0	0	156.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	156.000	156.000
Pensión	1	624.000	624.000
Riesgos Laborales	1	20.400	20.400
CCF	1	156.000	156.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	956.400	956.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901012939-0	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS		CR 7 156 68 TO 3 OF 1103	3946095	contactenos@martinezylayton.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	04/06/2024	77563283	$956.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019103040	LAYTON PRIETO DIEGO ALBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	52015118	PRIETO PALACIOS OLGA LUCIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1019093347	MARTINEZ CABALLERO DIANA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

2194

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSORCIO METRO CINCO**, identificada con **NI** número **900585054**, aportó por el empleado **ESTEBAN ABRIL AVILA**, identificado(a) con **CC** número **13865436** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **77393529** para el periodo de salud **2024-06** y pensiones **2024-05** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	TDS	INT	TDE	TAE	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1	0	X													0		11	$476.667	$19.100	Mayo - 2024	77393529	04/06/2024	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	0	X													0		11	$476.667	$76.300	Mayo - 2024	77393529	04/06/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0	X													0		11	$476.667	$19.100	Junio - 2024	77393529	04/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0	X													0		11	$476.667	$33.200	Mayo - 2024	77393529	04/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2195

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **ERICK DANIEL TORRES CHALA**, identificado(a) con **CC** número **1032357491** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **77388649** para el periodo de salud **2024-06** y pensiones **2024-05** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IRA	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRESIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTRANJERO
231001	Colfondos	1	0															0		30	$2.500.000	$400.000	Mayo - 2024	77388649	04/06/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar	1	0															0		30	$2.500.000	$100.000	Mayo - 2024	77388649	04/06/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$2.500.000	$100.000	Junio - 2024	77388649	04/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$2.500.000	$174.000	Mayo - 2024	77388649	04/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2196

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **LUZ STELLA BEJARANO LEAL**, identificado(a) con **CC** número **52158869** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **77388632** para el periodo de salud **2024-06** y pensiones **2024-05** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COTIZACION	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0														0		30	$12.567.200	$2.010.800	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	1	0														0		30	$12.567.200	$502.700	Junio - 2024	77388632	04/06/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0														0		30	$12.567.200	$502.700	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0														0		30	$12.567.200	$874.700	Mayo - 2024	77388632	04/06/2024	S

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: sábado, 15 de junio de 2024 09:41:41 AM

2197

Período del informe: 202405

Pagada en horario 15/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEIVI INEJAIR GARZON CHASOY		
Documento	CC86076395	**Dirección**	CL 16 #17 - 12
Tipo de Empresa		**Teléfono**	6340201
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades														Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 86076395	GARZON CHASOY DEIVI INEJAIR	1064454535	15/06/2024	202405	202405	X														22	22	22	0	230301	EPS005	14-11	NIN-CC	$953.334	$953.334	$953.334	$0	$152.600	$119.200	$66.400	$0	$0	$0	$0	$0	$338.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-25, 04:00:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 70411754

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024

PAGADO 25/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ		
Documento	CC1116860150	**Dirección**	CR 6 #26 - 14 APTO 203
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214496676
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YOPAL	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1116860150	CARLOS ANDRES VEGA CRUZ	03	00	X	X															0	2	2	0	0	(230301) PORVENIR	$ 86.667	$ 13.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 86.667	$ 10.900	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 86.667	$ 86.667	$ 0	$ 0	$ 13.900	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.800	$ 0	$ 24.800

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. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

2199

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **ERICK DANIEL TORRES CHALA.** identificado(a) con **CC** número **1032357491** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **76588437** para el periodo de salud **2024-05** y pensiones **2024-04** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
231001	Colfondos	1	0															0		30	$2.500.000	$400.000	Abril - 2024	76588437	02/05/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacio n Fliar	1	0															0		30	$2.500.000	$100.000	Abril - 2024	76588437	02/05/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$2.500.000	$100.000	Mayo - 2024	76588437	02/05/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$2.500.000	$174.000	Abril - 2024	76588437	02/05/2024	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2200

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900585054-2	CONSORCIO METRO CINCO		Cra 24 N 9-82	2474098	talentohumano@grupometrocolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CONTRATO YOPA	YOPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	02/05/2024	76583918	$1.917.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	74330037	BAEZ SANDOVAL CARLOS ANDRES	1	0			0																230301	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS005	6.000.000	240.000	14-4	6.000.000	5	417.600	CCF69	6.000.000	240.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

2201

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900585054-2	CONSORCIO METRO CINCO		Cra 24 N 9-82	2474098	talentohumano@grupometrocolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CONTRATO YOPA	YOPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	02/05/2024	76583918	$1.917.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	240.000	0		0		0	0	0	0	240.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	960.000	0	0	30.000	30.000	0	0		1.020.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	417.600				417.600	0	0	417.600			4.176	417.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	240.000	0	0	240.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	240.000	240.000
Pensión	1	1.020.000	1.020.000
Riesgos Laborales	1	417.600	417.600
CCF	1	240.000	240.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.917.600	1.917.600

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

2202

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **CARLOS ALFONSO CASTRO .** identificado(a) con **CC** número **19454259** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **76589847** para el periodo de salud **2024-05** y pensiones **2024-04** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	INTERNO	DIAS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COBRACIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$1.300.000	$208.000	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0															0		30	$1.300.000	$52.000	Mayo - 2024	76589847	02/05/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$1.300.000	$90.500	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2203

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **CARLOS JULIAN HERNANDEZ BENITEZ**, identificado(a) con **CC** número **80856828** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **76589847** para el periodo de salud **2024-05** y pensiones **2024-04** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	AFP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VHT	IRP	COMPENSACION	DIAS	IBC	COTIZACION VIO APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$6.339.000	$1.014.300	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$6.339.000	$253.600	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S
EPS005	Sanitas EPS	1	0															0		30	$6.339.000	$253.600	Mayo - 2024	76589847	02/05/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$6.339.000	$441.200	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S

El presente certificado se expide a los 9 días del mes Mayo de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2204

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **JAIRO GEOVENNI ORTIZ .** identificado(a) con **CC** número **79719870** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **76589847** para el periodo de salud **2024-05** y pensiones **2024-04** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IGE	RET	DIE	TDE	TID	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	COTIZACION Y/O APORTE	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	S/N
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$8.653.228	$1.384.600	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar	1	0															0		30	$8.653.228	$346.200	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0															0		30	$8.653.228	$346.200	Mayo - 2024	76589847	02/05/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$8.653.228	$602.300	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Mayo de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

2205

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **OSCAR CELIO VIVAS GONZALEZ**, identificado(a) con **CC** número **79563495** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **76589847** para el periodo de salud **2024-05** y pensiones **2024-04** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	DOTCIANTE	SUBTIPO	IGE	RET	DIE	TAE	IRR	TAP	VSP	VST	SLN	CDE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0															0		30	$1.525.907	$244.200	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0															0		30	$1.525.907	$61.100	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S
EPS008	Compensar EPS	1	0															0		30	$1.525.907	$61.100	Mayo - 2024	76589847	02/05/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0															0		30	$1.525.907	$106.300	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Mayo de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **LUZ STELLA BEJARANO LEAL**, identificado(a) con **CC** número **52158869** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **76589847** para el periodo de salud **2024-05** y pensiones **2024-04** de la siguiente forma.

CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTE	MOVIMIENTO	ING	RET	TDE	TDE	TAP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0														0		30	$12.567.200	$2.010.800	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	1	0														0		30	$12.567.200	$502.700	Mayo - 2024	76589847	02/05/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0														0		30	$12.567.200	$502.700	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0														0		30	$12.567.200	$874.700	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Mayo de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901012939-0	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS		CR 7 156 68 TO 3 OF 1103	3946095	contactanos@martinezylayton.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	02/05/2024	76781627	$956.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estimado	ING	RET	TDE	TAC	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019103040	LAYTON PRIETO DIEGO ALBERTO	1	0			SI																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	52015118	PRIETO PALACIOS OLGA LUCIA	1	0			SI																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1015093347	MARTINEZ CABALLERO DIANA	1	0			SI																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.600	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

7208

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901012939-0	MARTINEZ Y LAYTON ABOGADOS ASOCIADOS		CR 7 156 68 TO 3 OF 1103	3946095	contactanos@martinezylayton.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	02/05/2024	76781627	$956.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	3

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	20.400				20.400	0	0	20.400			204	20.400	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	156.000	0	0	156.000	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	156.000	156.000
Pensión	1	624.000	624.000
Riesgos Laborales	1	20.400	20.400
CCF	1	156.000	156.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	956.400	956.400

PAGADA

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

2209

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GRUPO METRO COLOMBIA SAS**, identificada con **NI** número **830010109**, aportó por el empleado **WILMER EDUARDO BACCA GUTIERREZ**, identificado(a) con **CC** número **19604322** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **76589847** para el periodo de salud **2024-05** y pensiones **2024-04** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IRA	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SAN	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTE	IRP	COTIZACION	UAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1	0																0		30	$6.400.000	$1.024.000	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0																0		30	$6.400.000	$256.000	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1	0																0		30	$6.400.000	$256.000	Mayo - 2024	76589847	02/05/2024	S
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	0																0		30	$6.400.000	$445.500	Abril - 2024	76589847	02/05/2024	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Mayo de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.