Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-FR-F001
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN GENERAL	5	3	2024

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	3282-2024
OBJETO	
IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACIÓN VIAL VERTICAL Y HORIZONTAL, DISPOSITIVOS PARA LA REGULACIÓN DEL TRÁNSITO Y DISEÑOS E INTERVENCIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO MEDIANTE URBANISMO TÁCTICO EN CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD VIAL DE LA CIUDAD DE SOACHA - CUNDINAMARCA.	

FECHA DE CONTRATO	30/12/2024
PLAZO DE EJECUCION	12 MESES sin que supere 31 de diciembre 2025
FECHA DE INICIO	31/12/2024
FECHA DE FINALIZACION	30/12/2025 sin que supere el 31 de diciembre de 2025
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	
FECHA DE REINICIO DE SUSPENCIÓN	

CONTRATISTA				
UNION TEMPORAL PINWATER				
C.C.		NIT	x	901901869
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				4210
REGIMEN DE VENTAS				RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA	
CARGO	DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE SOACHA
DEPENDENCIA	SECRETARIA MOVILIDAD
CORREO	edinson.velasquez@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	DEL 01 AL 31 DE MARZO 2025
VALOR DEL PAGO	350.928.795
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE	
N° FACTURA	FE1

CUENTA BANCARIA	299322305		
BANCO	BANCO DE BOGOTA	TIPO	CORRIENTE

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

PAC

ENERO	128.271.916,67
FEBRERO	128.271.916,67
MARZO	128.271.916,67
ABRIL	128.271.916,67
MAYO	128.271.916,67
JUNIO	128.271.916,67
JULIO	128.271.916,67
AGOSTO	128.271.916,67
SEPTIEMBRE	128.271.916,67
OCTUBRE	128.271.916,67
NOVIEMBRE	128.271.916,67
DICIEMBRE	128.271.916,63
REZAGO	
TOTAL	**1.539.263.000,00**

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		RESERVA 2024
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F002	
A Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORMACIÓN FINANCIERA	5	3	2024

NUMERO DE CONTRATO	3282-2024
OBJETO	
IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACIÓN VIAL VERTICAL Y HORIZONTAL, DISPOSITIVOS PARA LA REGULACIÓN DEL TRÁNSITO Y DISEÑOS E INTERVENCIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO MEDIANTE URBANISMO TÁCTICO EN CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD VIAL DE LA CIUDAD DE SOACHA - CUNDINAMARCA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	3247	FECHA	23/07/2024
RUBRO		VALOR	
0112 - A.2.3.24.08.038.02.2.3.2.02.02.009.91119 - 2		1.539.263.000	

CRP			
NUMERO	6647	FECHA	31/12/2024
RUBRO		VALOR	
0112 - A.2.3.24.08.038.02.2.3.2.02.02.009.91119 - 2		1.539.263.000	

CDP			
NUMERO	8	FECHA	2/01/2025
RUBRO		VALOR	
0112 - V.2.3.24.08.038.02.2.3.2.02.02.009.91119 - 2		1.539.263.000,00	

CRP			
NUMERO	8	FECHA	2/01/2025
RUBRO		VALOR	
0112 - V.2.3.24.08.038.02.2.3.2.02.02.009.91119 - 2		1.539.263.000,00	

CDP RESERVA 2024			
NUMERO	3247	FECHA	23/07/2024
RUBRO		VALOR	
0112 - A.2.3.24.08.038.02.2.3.2.02.02.009.91119 - 2		1.539.263.000,00	

CRP RESERVA 2024			
NUMERO	6647	FECHA	31/12/2024
RUBRO		VALOR	
0112 - A.2.3.24.08.038.02.2.3.2.02.02.009.91119 - 2		1.539.263.000,00	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	1.539.263.000,00
ADICION 1	1.539.263.000,00
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	3.078.526.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	350.928.795,00		350.928.795
ACTA PARCIAL 2	-		-
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			-
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	350.928.795	-	350.928.795

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	350.928.795
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	350.928.795
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	2.727.597.205

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA**	**CÓDIGO**		**GF-FR-F003**
		VERSIÓN		**2**
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	**DD**	**MM**	**AA**
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN	**5**	**3**	**2024**

NUMERO DE CONTRATO	3282-2024
OBJETO	
IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACIÓN VIAL VERTICAL Y HORIZONTAL, DISPOSITIVOS PARA LA REGULACIÓN DEL TRÁNSITO Y DISEÑOS E INTERVENCIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO MEDIANTE URBANISMO TÁCTICO EN CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD VIAL DE LA CIUDAD DE SOACHA - CUNDINAMARCA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	CERTIFICADO
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

PENSION	
ENTIDAD	CERTIFICADO
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

ARL	
ENTIDAD	CERTIFICADO
PERIODO	
PLANILLA	
I.B.C.	
APORTE	

CONTRATISTA	UNION TEMPORAL PINWATER
C.C. O NIT	901.901.869
E-MAIL	Pintuvial@gmail.com
TELEFONO	3002918425

FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: Abril de 2025

SUPERVISOR	EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA
CARGO	DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE SOACHA
DEPENDENCIA	SECRETARIA MOVILIDAD
E-MAIL	edinson.velasquez@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	3002905470

FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	Formato unico de pago	3
2	Informe de Ejecución	1
3	Informe de Supervisión	2
4	Planilla de Aportes Seguridad Social	2
5	certificado revisor fiscal	1
6	rut	1
7	certificaion bancaria	1

N.	ANEXO	FOLIOS
8	polizas	1
9	fotocopia tarjeta prosional revisor fiscal	1
10	certificado antecedentes revisor fiscal	1
11	fotocopia cedula representante legal	1
12	acta de inicio	1
13	CD. Evidencias	1

PINWATER

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Yo, **HARBEY CERÓN MELO**, identificado con cédula de ciudadanía No**.** 94.542.779 y con Tarjeta Profesional No**.** 198930-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de contador de la **Unión Temporal Pinwater**, identificada con NIT **901.901.869-8**, certifico que, luego de examinar los estados financieros de la unión temporal y sus empresas integrantes, **Pintuvial SAS** (NIT **900.011.073-1**) y **Waterblasting SAS** (NIT **900.886.294-5**), de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, durante los últimos seis meses entre los años **2024 y 2025**, han realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social (Pensión, Salud, ARL) y parafiscales exigidos por la ley.

En consecuencia, declaro que la **Unión Temporal Pinwater** y sus empresas integrantes, **Pintuvial SAS** y **Waterblasting SAS**, se encuentran al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, en cumplimiento de lo dispuesto en el **artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y el **artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**.

Dado en Bogotá**,** a los 03 días del mes de abril de 2025

Atentamente,

HARBEY CERÓN MELO
Contador Público
Tarjeta Profesional No. 198930-T

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	900011073-1	PINTUVIAL SAS	CARRERA 78 K # 40 93 SUR BL 15 APT 401	4161200	pintuvial@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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				2	0
2025-02	2025-01	E	18/02/2025	83920404	TOTAL A PAGAR	
					$1.347.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	800.000	0	0	0	0	0	0		800.000	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	33.600				33.600	0	0	33.600			336	33.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	257.000	0	0	257.000	2

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	2	257.000	257.000
Pensión	1	800.000	800.000
Riesgos Laborales	1	33.600	33.600
CCF	1	257.000	257.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.347.600	1.347.600

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	900011073-1	PINTUVIAL SAS		CARRERA 78 K # 40 93 SUR BL 15 APT 401	4161200	pintuvial@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	18/02/2025	83920404	$1.347.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	20422785	ROCHA AREVALO MARTHA NUBIA	1	3			S																		0	0	0	0	0																
2	CC	79293119	LAVERDE ACOSTA MAURICIO FERNANDO	1	0			S																	25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS002	5.000.000	200.000	14-4	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO SEG VIAL BOGOTA identificado(a) con NI 901898342 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ANDRES ESTEBAN ORJUELA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1090506118

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9481540424	1256577821	E	2025-02-10	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	23	X																$1,916,667	4%	$76,700
9481540424	1256577821	E	2025-02-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	23	X																$1,916,667	16%	$306,700
9481540424	1256577821	E	2025-02-10	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-01	23	X																$1,916,667		$0
9481540424	1256577821	E	2025-02-10	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-01	23	X																$1,916,667		$0
9481540424	1256577821	E	2025-02-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-01	23	X																$0	0%	$0
9481540424	1256577821	E	2025-02-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-01	23	X																$0	0%	$0
9481540424	1256577821	E	2025-02-10	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	23	X																$1,916,667	6.96%	$133,500
9481540424	1256577821	E	2025-02-10	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	23	X																$1,916,667	4%	$76,700

Este certificado se expide el día 2025-03-03 a las 03:00.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800198693	6	SEÑALES LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEÑALIZACION	CALLE 46a No.82-54 Bod.1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4161200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1283476081	9481978457	E	2025/02/21	2025/02/21	BANCO DE BOGOTA	0	$10,856,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SEÑALIZACION (19 Afiliados)																								**$38,592,104**	**$6,245,700**			**$38,592,104**	**$1,544,600**			**$37,032,156**	**$1,482,300**			**$38,592,104**		**$1,583,700**		**$0**	**$0**		**$10,856,300**
Centro de Trabajo: 0.52200 (3 Afiliados)																								**$5,104,101**	**$816,800**			**$5,104,101**	**$204,300**			**$5,104,101**	**$204,300**			**$5,104,101**		**$25,400**		**$0**	**$0**		**$1,250,800**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																								**$5,104,101**	**$816,800**			**$5,104,101**	**$204,300**			**$5,104,101**	**$204,300**			**$5,104,101**		**$25,400**		**$0**	**$0**		**$1,250,800**
1	CC	23415761	BUITRAGO BLANCA	X																		25-14	18	$854,100	$136,700	EPS005	18	$854,100	$34,200	CCF24	18	$854,100	$34,200	14-4	18	$854,100	0.522%	$4,500	18	$0	$0	Si	$209,600
2	CC	52833698	CASALLAS TATIANA																			25-14	30	$2,250,000	$360,000	EPS002	30	$2,250,000	$90,000	CCF24	30	$2,250,000	$90,000	14-4	30	$2,250,000	0.522%	$11,800	30	$0	$0	Si	$551,800
3	CC	1000063514	LOPEZ CAROL													X						23030 1	4	$266,667	$42,700	EPS017	4	$266,667	$10,700	CCF24	4	$266,667	$10,700	14-4	4	$266,667	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$64,100
4	CC	1000063514	LOPEZ CAROL																			23030 1	26	$1,733,334	$277,400	EPS017	26	$1,733,334	$69,400	CCF24	26	$1,733,334	$69,400	14-4	26	$1,733,334	0.522%	$9,100	26	$0	$0	Si	$425,300
Centro de Trabajo: 3 (3 Afiliados)																								**$9,847,000**	**$1,645,600**			**$9,847,000**	**$394,000**			**$9,847,000**	**$394,000**			**$9,847,000**		**$240,000**		**$0**	**$0**		**$2,673,600**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																								$9,847,000	$1,645,600			$9,847,000	$394,000			$9,847,000	$394,000			$9,847,000		$240,000		$0	$0		$2,673,600
5	CC	52623519	ROCHA MARIA																			25-14	30	$7,000,000	$1,190,000	EPS008	30	$7,000,000	$280,000	CCF24	30	$7,000,000	$280,000	14-4	30	$7,000,000	2.436%	$170,600	30	$0	$0	Si	$1,920,600
6	CC	79967964	SEGURA ALEXANDER							X												23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
7	CC	80219312	SEGURA GERARDO							X												23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: 6.960 (13 Afiliados)																							$23,641,003	$3,783,300			$23,641,003	$946,300			$22,081,055	$884,000			$23,641,003		$1,318,300		$0	$0		$6,931,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (13 Afiliados)																							$23,641,003	$3,783,300			$23,641,003	$946,300			$22,081,055	$884,000			$23,641,003		$1,318,300		$0	$0		$6,931,900
8	CC	1069504142	ARRIETA DEIVER													X					25-14	11	$521,950	$83,600	EPS017	11	$521,950	$20,900	CCF24	11	$513,334	$20,600	14-4	11	$521,950	0.000%	$0	11	$0	$0	Si	$125,100
9	CC	1069504142	ARRIETA DEIVER							X											25-14	19	$901,550	$144,300	EPS017	19	$901,550	$36,100	CCF24	19	$901,550	$36,100	14-4	19	$901,550	6.960%	$62,800	19	$0	$0	Si	$279,300
10	CC	1128053800	BABILONIA MAURICIO													X					231001	4	$189,800	$30,400	EPS010	4	$189,800	$7,600	CCF24	4	$173,334	$7,000	14-4	4	$189,800	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$45,000
11	CC	1128053800	BABILONIA MAURICIO							X											231001	26	$1,233,700	$197,400	EPS010	26	$1,233,700	$49,400	CCF24	26	$1,233,700	$49,400	14-4	26	$1,233,700	6.960%	$85,900	26	$0	$0	Si	$382,100
12	CC	3032947	BEJARANO HUGO													X					230201	4	$189,800	$30,400	EPS002	4	$189,800	$7,600	CCF24	4	$173,334	$7,000	14-4	4	$189,800	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$45,000
13	CC	3032947	BEJARANO HUGO							X											230201	26	$1,233,700	$197,400	EPS002	26	$1,233,700	$49,400	CCF24	26	$1,233,700	$49,400	14-4	26	$1,233,700	6.960%	$85,900	26	$0	$0	Si	$382,100
14	CC	19706376	CANTILLO JAIRO													X					230301	4	$200,000	$32,000	EPS002	4	$200,000	$8,000	CCF24	4	$200,000	$8,000	14-4	4	$200,000	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$48,000
15	CC	19706376	CANTILLO JAIRO																		230301	26	$1,300,000	$208,000	EPS002	26	$1,300,000	$52,000	CCF24	26	$1,300,000	$52,000	14-4	26	$1,300,000	6.960%	$90,500	26	$0	$0	Si	$402,500
16	CC	1062680249	ESPITIA OTTO													X					230301	4	$200,000	$32,000	EPS005	4	$200,000	$8,000	CCF24	4	$200,000	$8,000	14-4	4	$200,000	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$48,000
17	CC	1062680249	ESPITIA OTTO																		230301	26	$1,300,000	$208,000	EPS005	26	$1,300,000	$52,000	CCF24	26	$1,300,000	$52,000	14-4	26	$1,300,000	6.960%	$90,500	26	$0	$0	Si	$402,500
18	CC	6478499	FRANCO JORGE											X							25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$284,800
19	CC	79293119	LAVERDE MAURICIO													X					25-14	8	$866,667	$138,700	EPS002	8	$866,667	$34,700	CCF24	8	$866,667	$34,700	14-4	8	$866,667	0.000%	$0	8	$0	$0	Si	$208,100
20	CC	79293119	LAVERDE MAURICIO									X									25-14	22	$4,133,334	$661,400	EPS002	22	$4,133,334	$165,400	CCF24	22	$4,133,334	$165,400	14-4	22	$4,133,334	6.960%	$287,700	22	$0	$0	Si	$1,279,900
21	CC	19471806	LAVERDE WILSON											X		X					25-14	6	$284,700	$45,600	EPS005	6	$284,700	$11,400	CCF24	4	$189,800	$7,600	14-4	6	$284,700	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$64,600
22	CC	19471806	LAVERDE WILSON							X											25-14	24	$1,138,800	$182,300	EPS005	24	$1,138,800	$45,600	CCF24	24	$1,138,800	$45,600	14-4	24	$1,138,800	6.960%	$79,300	24	$0	$0	Si	$352,800
23	CC	80203203	NARANJO GONZALO													X					230201	4	$213,334	$34,200	EPS017	4	$213,334	$8,600	CCF24	4	$213,334	$8,600	14-4	4	$213,334	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$51,400
24	CC	80203203	NARANJO GONZALO																		230201	26	$1,386,667	$221,900	EPS017	26	$1,386,667	$55,500	CCF24	26	$1,386,667	$55,500	14-4	26	$1,386,667	6.960%	$96,600	26	$0	$0	Si	$429,500
25	CC	79834215	PATIÑO MAURICIO																		230201	30	$2,300,000	$368,000	EPS008	30	$2,300,000	$92,000	CCF24	30	$2,300,000	$92,000	14-4	30	$2,300,000	6.960%	$160,100	30	$0	$0	Si	$712,100
26	CC	14321058	SANCHEZ JOHN													X					25-14	4	$189,800	$30,400	EPSC34	4	$189,800	$7,600	CCF24	4	$189,800	$7,600	14-4	4	$189,800	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$45,600
27	CC	14321058	SANCHEZ JOHN							X											25-14	26	$1,233,700	$197,400	EPSC34	26	$1,233,700	$49,400	CCF24	26	$1,233,700	$49,400	14-4	26	$1,233,700	6.960%	$85,900	26	$0	$0	Si	$382,100
28	CC	92229398	SANMARTIN CARLOS													X					230301	4	$220,000	$35,200	EPS002	4	$220,000	$8,800	CCF24	4	$220,000	$8,800	14-4	4	$220,000	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$52,800
29	CC	92229398	SANMARTIN CARLOS																		230301	26	$1,430,000	$228,800	EPS002	26	$1,430,000	$57,200	CCF24	26	$1,430,000	$57,200	14-4	26	$1,430,000	6.960%	$99,600	26	$0	$0	Si	$442,800
30	CC	1005728389	SOGAMOSO CLIMACO													X					230301	4	$206,667	$33,100	EPS008	4	$206,667	$8,300	CCF24	4	$206,667	$8,300	14-4	4	$206,667	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$49,700
31	CC	1005728389	SOGAMOSO CLIMACO																		230301	26	$1,343,334	$215,000	EPS008	26	$1,343,334	$53,800	CCF24	26	$1,343,334	$53,800	14-4	26	$1,343,334	6.960%	$93,500	26	$0	$0	Si	$416,100
Total	**Afiliados(19)**																						$38,592,104	$6,245,700			$38,592,104	$1,544,600			$37,032,156	$1,482,300			$38,592,104		$1,583,700		$0	$0		$10,856,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800198693	6	SEÑALES LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEÑALIZACION	CALLE 46a No.82-54 Bod.1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4161200	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1283476081	9481978457	E	2025/02/21	2025/02/21	BANCO DE BOGOTA	0	$10,856,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				19	$6,245,700	$0	$0	$6,245,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$3,398,200	$0	$0	$3,398,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,767,800	$0	$0	$1,767,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$851,900	$0	$0	$851,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$1,583,700	$0	$0	$1,583,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	19	$1,583,700	$0	$0	$1,583,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				19	$1,482,300	$0	$0	$1,482,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	19	$1,482,300	$0	$0	$1,482,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				19	$1,544,600	$0	$0	$1,544,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$605,100	$0	$0	$605,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$201,200	$0	$0	$201,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$473,100	$0	$0	$473,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$151,200	$0	$0	$151,200
TOTAL				**19**	**$10,856,300**	**$0**	**$0**	**$10,856,300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI · Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900339752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INSEVIAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 44 B 8 -107	TELÉFONO:	3953674
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesor
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7963555614	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1333980207

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
10	CC 1192895842	RIVERA CRIOLLO LAURA ISABEL	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	
11	CC 14623357	MESA TAVERA OSCAR DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
12	CC 14623357	MESA TAVERA OSCAR DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI														17-22			
13	CC 16285384	ROLDAN GORDILLO JULIAN EDUARDO	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI																	
14	CC 16658065	GORDILLO HENAO RICARDO	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																	
15	CC 24369299	VALENCIA GONZALEZ GLADYS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
16	CC 27508849	ESTERILLA GUERRERO MARIA CATALINA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
17	CC 31584851	VELEZ VARGAS LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	
18	CC 34371132	HERNANDEZ DUARTE BLANCA IMELDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
19	CC 34371132	HERNANDEZ DUARTE BLANCA IMELDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												21-30					
20	CC 34371132	HERNANDEZ DUARTE BLANCA IMELDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												01-10					
21	CC 5226292	ORTIZ VALENCIA MARIO FERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
22	CC 79960544	VALOYES BARGUEN HUMBERTO JUNIOR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI								01-30									
23	CC 80452939	BETANCOURT HERNANDEZ GUILLERMO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
24	CC 98399401	PAZ LOPEZ RICHARD HUMBERTO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000
11	231001-COLFONDOS	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600
12	231001-COLFONDOS	6	$ 284.700	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 45.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 284.700	$ 11.400	$ 0	$ 11.400
13	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000
14	230301-PORVENIR	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000
15	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
16	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
17	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
18	25-14 COLPENSIONES	10	$ 474.500	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.000	EPS018-S.O.S.	10	$ 474.500	$ 19.000	$ 0	$ 19.000
19	25-14 COLPENSIONES	10	$ 474.500	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.000	EPS018-S.O.S.	10	$ 474.500	$ 19.000	$ 0	$ 19.000
20	25-14 COLPENSIONES	10	$ 474.500	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.000	EPS018-S.O.S.	10	$ 474.500	$ 19.000	$ 0	$ 19.000
21	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
22	230201-PROTECCION	30	$ 1.723.500	$ 275.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.723.500	$ 69.000	$ 0	$ 69.000
23	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
24	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
10	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000		$ 8.900	30	$ 1.700.000	CCF57-COMFANDI	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.138.800		$ 79.300	24	$ 1.138.800	CCF57-COMFANDI	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	14-11 - ARL SURA	6	$ 284.700	001	$ 0	6	$ 569.400	CCF57-COMFANDI	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.000.000		$ 348.000	30	$ 5.000.000	CCF57-COMFANDI	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.750.000		$ 191.400	30	$ 2.750.000	CCF57-COMFANDI	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF57-COMFANDI	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF57-COMFANDI	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000		$ 104.400	30	$ 1.500.000	CCF57-COMFANDI	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	14-11 - ARL SURA	10	$ 474.500		$ 33.100	10	$ 474.500	CCF57-COMFANDI	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	14-11 - ARL SURA	10	$ 474.500		$ 0	10	$ 316.334	CCF57-COMFANDI	$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	14-11 - ARL SURA	10	$ 474.500		$ 0	10	$ 316.334	CCF57-COMFANDI	$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF57-COMFANDI	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.723.500	001	$ 120.000	30	$ 1.723.500	CCF57-COMFANDI	$ 69.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	001	$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF57-COMFANDI	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000		$ 125.300	30	$ 1.800.000	CCF57-COMFANDI	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 10.273.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pago de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900339752
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			INSEVIAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 44 B 8 -107	TELÉFONO:	3953674
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesor
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - OBRA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7963555614	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1333980207

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.078.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.078.800	$ 0	$ 2.078.800
230201	230201- PROTECCION	4	$ 959.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 959.200	$ 0	$ 959.200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.900	$ 0	$ 227.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 2.239.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.239.400	$ 0	$ 2.239.400
SUBTOTALES:										**$ 5.505.300**	**$ 0**	**$ 5.505.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 186.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.000	$ 0	$ 0	$ 186.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 126.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 126.000	$ 0	$ 0	$ 126.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
EPS018	EPS018-S.O.S.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 228.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 442.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442.000	$ 0	$ 0	$ 442.000
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 167.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.000	$ 0	$ 0	$ 167.000
SUBTOTALES:													**$ 1.377.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.377.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	20		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.015.600	$ 2.015.600	$ 0	$ 0	$ 2.015.600
SUBTOTALES:									**$ 2.015.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.015.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	20	$ 1.375.800	$ 0	$ 1.375.800
SUBTOTALES:			**$ 1.375.800**	**$ 0**	**$ 1.375.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1005706567	PRECIADO QUIROZ DILAN STICK	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
2	CC 1010155208	TEJADA GUTIERREZ BRYAN STUARD	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	03-30
3	CC 1010155208	TEJADA GUTIERREZ BRYAN STUARD	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
4	CC 1085938001	ANDRADE SALCEDO JOHN JAIRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
5	CC 1107043749	CHAUX PRECIADO JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
6	CC 1143964371	RENTERIA CABEZAS MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
7	CC 1143978947	LONDOÑO RODAS MICHAEL JUAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
8	CC 1143980356	BERNAL RIASCOS KEVIN ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
9	CC 1144133637	METAUTE FERRIN MALORY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230201-PROTECCION	28	$ 1.328.600	$ 212.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.600
3	230201-PROTECCION	2	$ 94.900	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 15.200
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	001	$ 99.100
2	EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 1.328.600	$ 53.200	$ 0	$ 53.200	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.328.600		$ 0
3	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 94.900	$ 3.800	$ 0	$ 3.800	14-11 - ARL SURA	2	$ 94.900		$ 6.700
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	001	$ 99.100
5	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	001	$ 99.100
6	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100
7	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	001	$ 99.100
8	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100
9	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	001	$ 99.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF57-COMFANDI	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	28	$ 1.328.600	CCF57-COMFANDI	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	2	$ 94.900	CCF57-COMFANDI	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.423.500	CCF57-COMFANDI	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.423.500	CCF57-COMFANDI	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.423.500	CCF57-COMFANDI	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.423.500	CCF57-COMFANDI	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.423.500	CCF57-COMFANDI	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.423.500	CCF57-COMFANDI	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900886294
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WATERBLASTING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 66C 61 01	TELEFONO:	3953674
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de limpieza de edificios e inst
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL BOGOTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7965074990	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1370017186

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 721.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 721.200	$ 2.800	$ 724.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 535.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 535.500	$ 2.100	$ 537.600
230301	230301-PORVENIR	1	$ 363.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 363.100	$ 1.400	$ 364.500
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 256.000	$ 1.000	$ 257.000
SUBTOTALES:										**$ 1.875.800**	**$ 7.300**	**$ 1.883.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 78.800	$ 0	$ 300	$ 0	$ 78.600	$ 300	$ 0	$ 79.100
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 106.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 106.000	$ 400	$ 0	$ 106.400
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 192.400	$ 0	$ 800	$ 0	$ 192.400	$ 800	$ 0	$ 193.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 64.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 64.000	$ 300	$ 0	$ 64.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 27.900	$ 0	$ 200	$ 0	$ 27.900	$ 200	$ 0	$ 28.100
SUBTOTALES:													**$ 469.100**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 471.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 713.100	$ 713.100	$ 2.700	$ 0	$ 715.800
SUBTOTALES:									**$ 713.100**	**$ 2.700**	**$ 0**	**$ 715.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	4	$ 326.300	$ 1.300	$ 327.600
CCF57	CCF57-COMFANDI	2	$ 142.800	$ 600	$ 143.400
SUBTOTALES:			**$ 469.100**	**$ 1.900**	**$ 471.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004805479	LOPEZ PEREZ KAREN SOFIA	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO		SI		11																25-14 COLPENSIONES	11	$ 696.667	$ 111.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 111.500	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 696.667	$ 27.900	$ 0	$ 27.900	14-11 - ARL SURA	11	$ 696.667	1111	$ 48.500	11	$ 696.667	CCF24-COMPENSAR	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1012332751	CARDONA REYES DAVID LEONARDO	DEPEND		$ 2.453.696	FIJO		SI									01-28									230201-PROTECCION	30	$ 2.538.182	$ 406.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 406.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.538.182	$ 101.600	$ 0	$ 101.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.538.182	1111	$ 176.700	30	$ 2.538.182	CCF24-COMPENSAR	$ 101.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1015427027	PINILLA CAMACHO HAROLD STEVEN	DEPEND		$ 1.840.272	FIJO		SI									01-28									230301-PORVENIR	30	$ 2.268.963	$ 363.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 363.100	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.268.963	$ 90.800	$ 0	$ 90.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.268.963	1111	$ 158.000	30	$ 2.268.963	CCF24-COMPENSAR	$ 90.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1056956186	BOHORQUEZ ESPINOSA DONOVAN JAHIR	DEPEND		$ 2.650.000	FIJO		SI	01																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.650.000	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.000	NUEVA EPS CM	30	$ 2.650.000	$ 106.000	$ 0	$ 106.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.650.000	1111	$ 184.500	30	$ 2.650.000	CCF24-COMPENSAR	$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 67040470	PINCHAO CARDENAS JULIETH SUSANA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000	1111	$ 8.400	30	$ 1.600.000	CCF57-COMFANDI	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 84433716	BALANTA SINISTERRA JOHN EDISON	DEPEND		$ 1.524.096	FIJO		SI									01-28									230201-PROTECCION	30	$ 1.968.295	$ 315.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 315.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.968.295	$ 78.800	$ 0	$ 78.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.968.295	1111	$ 137.000	30	$ 1.968.295	CCF57-COMFANDI	$ 78.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.541.000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800198693	6	SEÑALES LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEÑALIZACION	CALLE 46a No.82-54 Bod.1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4161700	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1359334640	9483383323	E	2025/03/21	2025/03/25	BANCO DE BOGOTA	4	$13,208,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SEÑALIZACION (20 Afiliados)																							$45,911,334	$7,416,200			$45,911,334	$1,837,000			$44,487,834	$1,780,000			$45,911,334		$2,141,500		$0	$0		$13,174,700
Centro de Trabajo: 0.52200 (3 Afiliados)																							$7,923,500	$1,267,800			$7,923,500	$317,000			$7,923,500	$317,000			$7,923,500		$41,500		$0	$0		$1,943,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$7,923,500	$1,267,800			$7,923,500	$317,000			$7,923,500	$317,000			$7,923,500		$41,500		$0	$0		$1,943,300
1	CC	23415761	BUITRAGO BLANCA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
2	CC	52833698	CASALLAS TATIANA							X											25-14	30	$4,000,000	$640,000	EPS002	30	$4,000,000	$160,000	CCF24	30	$4,000,000	$160,000	14-4	30	$4,000,000	0.522%	$20,900	30	$0	$0	SI	$980,900
3	CC	1000063514	LOPEZ CAROL							X											23030 1	30	$2,500,000	$400,000	EPS017	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-4	30	$2,500,000	0.522%	$13,100	30	$0	$0	SI	$613,100
Centro de Trabajo: 3 (3 Afiliados)																							$9,847,000	$1,645,600			$9,847,000	$394,000			$9,847,000	$394,000			$9,847,000		$240,000		$0	$0		$2,673,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$9,847,000	$1,645,600			$9,847,000	$394,000			$9,847,000	$394,000			$9,847,000		$240,000		$0	$0		$2,673,600
4	CC	52623519	ROCHA MARIA																		25-14	30	$7,000,000	$1,190,000	EPS008	30	$7,000,000	$280,000	CCF24	30	$7,000,000	$280,000	14-4	30	$7,000,000	2.436%	$170,600	30	$0	$0	SI	$1,920,600
5	CC	79967964	SEGURA ALEXANDER																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
6	CC	80219312	SEGURA GERARDO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
Centro de Trabajo: 6.960 (14 Afiliados)																							$28,140,834	$4,502,800			$28,140,834	$1,126,000			$26,717,334	$1,069,000			$28,140,834		$1,860,000		$0	$0		$8,557,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)																							$28,140,834	$4,502,800			$28,140,834	$1,126,000			$26,717,334	$1,069,000			$28,140,834		$1,860,000		$0	$0		$8,557,800
7	CC	1069504142	ARRIETA DEIVER							X											25-14	30	$1,680,000	$268,800	EPS017	30	$1,680,000	$67,200	CCF24	30	$1,680,000	$67,200	14-4	30	$1,680,000	6.960%	$117,000	30	$0	$0	SI	$520,200
8	CC	1128053800	BABILONIA MAURICIO																		23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
9	CC	3032947	BEJARANO HUGO																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
10	CC	19706376	CANTILLO JAIRO							X											23030 1	30	$1,680,000	$268,800	EPS002	30	$1,680,000	$67,200	CCF24	30	$1,680,000	$67,200	14-4	30	$1,680,000	6.960%	$117,000	30	$0	$0	SI	$520,200
11	CC	1062680249	ESPITIA OTTO							X											23030 1	30	$1,680,000	$268,800	EPS005	30	$1,680,000	$67,200	CCF24	30	$1,680,000	$67,200	14-4	30	$1,680,000	6.960%	$117,000	30	$0	$0	SI	$520,200
12	CC	6478499	FRANCO JORGE											X							25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$284,800
13	CC	79293119	LAVERDE MAURICIO									X									25-14	30	$5,000,000	$800,000	EPS002	30	$5,000,000	$200,000	CCF24	30	$5,000,000	$200,000	14-4	30	$5,000,000	6.960%	$348,000	30	$0	$0	SI	$1,548,000
14	CC	19471806	LAVERDE WILSON																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
15	CC	80203203	NARANJO GONZALO							X											23020 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	SI	$619,200
16	CC	1090506118	ORJUELA ANDRES	X																	23030 1	19	$1,583,334	$253,400	EPS037	19	$1,583,334	$63,400	CCF24	19	$1,583,334	$63,400	14-4	19	$1,583,334	6.960%	$110,300	19	$0	$0	SI	$490,500
17	CC	79834215	PATINO MAURICIO							X											23020 1	30	$3,500,000	$560,000	EPS008	30	$3,500,000	$140,000	CCF24	30	$3,500,000	$140,000	14-4	30	$3,500,000	6.960%	$243,600	30	$0	$0	SI	$1,083,600
18	CC	14321058	SANCHEZ JOHN																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
19	CC	92229398	SANMARTIN CARLOS							X											23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	SI	$619,200
20	CC	1005728389	SOGAMOSO CLIMACO							X											23030 1	30	$1,900,000	$304,000	EPS008	30	$1,900,000	$76,000	CCF24	30	$1,900,000	$76,000	14-4	30	$1,900,000	6.960%	$132,300	30	$0	$0	SI	$588,300
Total			**Afiliados(20)**																				$45,911,334	$7,416,200			$45,911,334	$1,837,000			$44,487,834	$1,780,000			$45,911,334		$2,141,500		$0	$0		$13,174,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800198693	6	SEÑALES LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SEÑALIZACION	CALLE 46a No.82-54 Bod.1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4161200	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1359334640	9483383323	E	2025/03/21	2025/03/25	BANCO DE BOGOTA	4	$13,208,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				20	$7,416,200	$18,700	$0	$7,434,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$600	$0	$228,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$3,810,000	$9,600	$0	$3,819,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,270,600	$5,700	$0	$2,276,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,107,800	$2,800	$0	$1,110,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$2,141,500	$5,400	$0	$2,146,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	20	$2,141,500	$5,400	$0	$2,146,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$1,780,000	$4,500	$0	$1,784,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	20	$1,780,000	$4,500	$0	$1,784,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				20	$1,837,000	$5,000	$0	$1,842,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$57,000	$200	$0	$57,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$667,000	$1,700	$0	$668,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$200	$0	$57,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$247,200	$700	$0	$247,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$63,400	$200	$0	$63,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$564,200	$1,500	$0	$565,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$181,200	$500	$0	$181,700
TOTAL				**20**	**$13,174,700**	**$33,600**	**$0**	**$13,208,300**

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

193930-T



HARBEY
CERON MELO
C.C. 94542779
RESOLUCION INSCRIPCION 008
UNIVERSIDAD DEL VALLE

FECHA 27/01/2015

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 211145

200628

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.542.779

CERON MELO
APELLIDOS

HARBEY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1985
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-NOV-2003 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-3100100-65126663-M-0094542779-20040805 03419 04218A 02 161809012

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C1CAC47973E7960D

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 **HARBEY CERON MELO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94542779 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 198930-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80097535**

GONZALEZ CANTOR
APELLIDOS

MAURO ANDRES
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-NOV-1982**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-FEB-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1500102-70105243-M-0080097535-20020708 **07340** 02186A 01 991392404

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-FR-F004	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	5	4	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA		
	03	2025	NOMBRE EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE SOACHA	3002906470

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
UNION TEMPORAL PINWATER	901.901.869

TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
x			30/12/2024	3262-2024

Fecha de Inicio	31/12/2024	Plazo de ejecucion	12 MESES sin que supere 31 de diciembre 2025

OBJETO CONTRACTUAL

IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACIÓN VIAL VERTICAL Y HORIZONTAL, DISPOSITIVOS PARA LA REGULACIÓN DEL TRÁNSITO Y DISEÑOS E INTERVENCIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO MEDIANTE URBANISMO TÁCTICO EN CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD VIAL DE LA CIUDAD DE SOACHA - CUNDINAMARCA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/03/2025	31/03/2025	1

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Cumplir con el objeto del contrato, en los términos y condiciones establecidos, de conformidad con lo estipulado en el contrato, estudios previos, pliego de condiciones, aclaraciones que surjan en el mismo y la oferta presentada por el CONTRATISTA.	Ejecución del contrato y presentación del informe mensual.	Anexo CD
2. Allegar dentro de los términos previstos los documentos y garantías requeridas para el inicio del contrato.	Se presentaron polizas al inicio del la ejecición del contrato	Anexo CD
3. Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1174 de 2007, Ley 1474 de 2011 y Decretos reglamentarios.	Ejecución del contrato y presentación del informe mensual.	Anexo CD
4. Garantizar la vinculación del personal necesario e idóneo para el cumplimiento del objeto contractual, ya sea este mano de obra no calificada o el requerido dentro de su equipo de trabajo que le permita cumplir con lo establecido en la Resolución 1885 de 2015, Manual de Señalización Visual y Dispositivos de Control de Tránsito.	Se da cumplimiento atendiendo de manera oportuna.	Anexo CD
5. Contar con todos los equipos y elementos necesarios para realizar los procesos de señalización conforme a las solicitudes que realice la entidad contratante.	Se da cumplimiento atendiendo de manera oportuna y agil al proceso de demarcación.	Anexo CD
6. Garantizar la calidad de los suministros a entregar, que sean nuevos y que cuenten con las garantías respectivas, al igual que los trabajos que realice.	Se da cumplimiento atendiendo de manera oportuna y agil al proceso de demarcación.	Anexo CD
7. El contratista debe realizar visita in sitú detallada luego de suscribir el acta de inicio a fin de realizar un diagnóstico preciso del estado de la señalización del municipio de Soacha.	Se realizan visitas en conjunto con interventoria y SMS, las cuales son detallas en los informes mensuales.	Anexo CD
8. Presentar plan de trabajo y cronograma una vez los diseños sean entregados por parte del contratante y revisados por parte del contratista, el cual debe ser aprobado la entidad contratante.	Presentado parcialmente según la información suministrada por la entidad contratante.	Anexo CD
9. Tramitar ante las entidades correspondientes, permisos, como cierre de vías y demás documentación que se requiera para la iniciación y ejecución de las actividades que dan cumplimiento al objeto contractual.	Se han cumplido.	Anexo CD
10. Realizar la ejecución contractual de acuerdo a la necesidad y priorización presentada por la entidad contratante.	Se han cumplido, Ejecución del contrato y presentación del informe mensual.	Anexo CD
11. Garantizar el servicio inmediato para realizar trabajos menores, entendiéndose por estos, los desplazamientos de personal técnico del contratista al lugar donde sea requerido.	Se han cumplido.	Anexo CD
12. Garantizar la calidad de los suministros a entregar, que sean nuevos y que cuenten con las garantías respectivas, al igual que los trabajos que realice.	Se han cumplido, Información entregada en informe mensual.	Anexo CD
13. Presentar informes técnicos mensuales de los trabajos realizados, mediante bitacora detallada, con su respectivo registro fotográfico a color, en donde se visualice los porcentajes de ejecución.	Se han cumplido.	Anexo CD
14 . Presentar un informe final, soportando el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones especificas.	Para este mes no se ejecutó esta actividad	No aplica
15. Atender durante la vigencia del contrato todas las recomendaciones que efectue la entidad contratante., que se consideren pertinentes para la adecuada ejecucion del objeto contractual.	Se han cumplido.	Anexo CD
16. Atender durante la vigencia del contrato todas las recomendaciones que efectue la interventoria del contrato, que se consideren pertinentes para la adecuada ejecución del objeto contractual.	Se han cumplido.	Anexo CD
17. Cumplir con las condiciones técnicas, jurídicas, económicas, financieras y comerciales exigidas en los pliegos y consignadas en la propuesta.	Se han cumplido.	Anexo CD
18. . Informar de manera oportuna cualquier irregularidad que advierta en el desarrollo del contrato.	Se han cumplido.	Anexo CD

UNION TEMPORAL PINWATER
C.C 901.901.869

En mi calidad de supervisor v/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA
C.C.79.988.891
Firma del Supervisor
DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE SOACHA
edinson.velasquez@alcaldiasoacha.gov.co

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GP-FR-F009	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	5	4	2024

SECRETARIA MOVILIDAD

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE:EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA		3002905470
/03/2025	DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE SOACHA		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	Nombre:		
	Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
UNION TEMPORAL PINWATER		901.901.869
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	30/12/2024	3282-2024
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
31/12/2024	12 MESES sin que supere 31 de diciembre 2025	
OBJETO		
IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACIÓN VIAL VERTICAL Y HORIZONTAL, DISPOSITIVOS PARA LA REGULACIÓN DEL TRÁNSITO Y DISEÑOS E INTERVENCIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO MEDIANTE URBANISMO TÁCTICO EN CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD VIAL DE LA CIUDAD DE SOACHA - CUNDINAMARCA.		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
1/03/2025	31/03/2025	1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Cumplir con el objeto del contrato, en los términos y condiciones establecidos, de conformidad con lo estipulado en el contrato, estudios previos, pliego de condiciones, aclaraciones que surjan en el mismo y la oferta presentada por el CONTRATISTA.	Cumple
2. Allegar dentro de los términos previstos los documentos y garantías requeridas para el inicio del contrato.	Cumple
3. Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1174 de 2007, Ley 1474 de 2011 y Decretos reglamentarios.	Cumple
4. Garantizar la vinculación del personal necesario e idóneo para el cumplimiento del objeto contractual, ya sea este mano de obra no calificada o el requerido dentro de su equipo de trabajo que le permita cumplir con lo establecido en la Resolución 1885 de 2015, Manual de Señalización Visual y Dispositivos de Control de Tránsito.	Cumple
5. Contar con todos los equipos y elementos necesarios para realizar los procesos de señalización conforme a las solicitudes que realice la entidad contratante.	Cumple
6. Garantizar la calidad de los suministros a entregar, que sean nuevos y que cuenten con las garantías respectivas, al igual que los trabajos que realice.	Cumple
7. El contratista debe realizar visita in situ detallada luego de suscribir el acta de inicio a fin de realizar un diagnóstico preciso del estado de la señalización del municipio de Soacha.	Cumple
8. Presentar plan de trabajo y cronograma una vez los diseños sean entregados por parte del contratante y revisados por parte del contratista, el cual debe ser aprobado la entidad contratante.	Cumple
9. Tramitar ante las entidades correspondientes, permisos, como cierre de vías y demás documentación que se requiera para la iniciación y ejecución de las actividades que dan cumplimiento al objeto contractual.	Cumple
10. Realizar la ejecución contractual de acuerdo a la necesidad y priorización presentada por la entidad contratante.	Cumple
11. Garantizar el servicio inmediato para realizar trabajos menores; entendiéndose por éstos, los desplazamientos de personal técnico del contratista al lugar donde sea requerido.	Cumple
12. Garantizar la calidad de los suministros a entregar, que sean nuevos y que cuenten con las garantías respectivas, al igual que los trabajos que realice.	Cumple
13. Presentar informes técnicos mensuales de los trabajos realizados, mediante bitácora detallada, con su respectivo registro fotográfico a color, en donde se visualice los porcentajes de ejecución.	Cumple
14 . Presentar un informe final, soportando el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones especificas.	No aplica
15. Atender durante la vigencia del contrato todas las recomendaciones que efectúe la entidad contratante., que se consideren pertinentes para la adecuada ejecución del objeto contractual.	Cumple
16. Atender durante la vigencia del contrato todas las recomendaciones que efectúe la interventoría del contrato, que se consideren pertinentes para la adecuada ejecución del objeto contractual.	Cumple
17. Cumplir con las condiciones técnicas, jurídicas, económicas, financieras y comerciales exigidas en los pliegos y consignadas en la propuesta.	Cumple
18. . Informar de manera oportuna cualquier irregularidad que advierta en el desarrollo del contrato.	Cumple

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA
DIRECTOR OPERATIVO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE SOACHA
C.C.79.988.891
SECRETARIA MOVILIDAD

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141160081931

(415)7707212489984(8020) **000014116008193 1**

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
UNION TEMPORAL PINWATER

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 11 # 140 - 65

42. Correo electrónico pintuvial@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 2 9 1 8 4 2 5	

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
4 2 1 0	2 0 2 4 1 1 0 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
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

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141160081931

(415)7707212489984(8020) **000014116008193 1**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	7	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 4 1 1 0 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 4 1 1 0 2
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141160081931

(415)7707212489984(8020) **000014116008193 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 1 1 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 0 0 9 7 5 3 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	CANTOR	MAURO	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 1 1 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	2 9 6 5 9 4 6 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SALAS	GUZMAN	ANGELA	MARIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141160081931

(415)7707212489984(8020) **000014116008193 1**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 0 0 1 1 0 7 3	1	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: PINTUVIAL SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	8 0	2 0 2 4 1 1 0 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 8 8 6 2 9 4	5	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: WATERBLASTING SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	2 0	2 0 2 4 1 1 0 2	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa UNION TEMPORAL PINWATER identificado(a) con NITPJ 9019018698 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 299322305 desde el 13 de enero de 2025, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 02 de abril de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

PINWATER

Soacha, abril 03 de 2025

Señores: **ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA**

Asunto: **Aceptación de Cuenta Bancaria para Pago de factura**

Por medio de la presente, las empresas **PINTUVIAL SAS**, identificada con NIT **900.011.073-1**, representada legalmente por **Mauro Andrés González Cantor**, y **WATERBLASTING SAS**, identificada con NIT **900.886.294-5**, representada legalmente por **Angela María Salas Guzmán**, en nuestra calidad de partes integrantes de la **Unión Temporal Pinwater**, identificada con NIT **901.901.869-8**, nos permitimos manifestar nuestra conformidad con la cuenta presentada para el pago correspondiente.

El pago deberá ser realizado a la **Cuenta Corriente Banco de Bogotá No. 299322305**, a nombre de la **Unión Temporal Pinwater**.

Cordialmente,

Mauro Andrés González Cantor
Representante Legal
Pintuvial SAS

Angela Ma. Salas
Angela María Salas Guzmán
Representante Legal
Waterblasting SAS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101245373	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	12	2024	30	12	2024	00:00	31	12	2030	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
UNION TEMPORAL PINWATER	NIT: 901.901.869-8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 11 # 140 - 65	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	300291842

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	NIT: 800.094.755-7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 13 NRO. 7 - 30	SOACHA, CUNDINAMARCA	7305500

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE OBRA No.3282 DE 2024, REFERENTE A IMPLEMENTAR LA SENALIZACION VIAL VERTICAL Y HORIZONTAL, DISPOSITIVOS PARA LA REGULACION DEL TRANSITO Y DISENOS E INTERVENCION DEL ESPACIO PUBLICO MEDIANTE URBANISMO TACTICO EN CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD VIAL DE LA CIUDAD DE SOACHA CUNDINAMARCA.

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONCENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/12/2024	30/06/2026	$307,852,600.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30/12/2024	31/12/2028	$153,926,300.00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	31/12/2025	31/12/2030	$923,557,800.00

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
PINTUVIAL SAS	900011073-1	80.00
WATERBLASTING SAS	900886294-5	20.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **10,256,805.00	$ ******25,000.00	$ ***1,953,542.00	$ ********12,235,348.00	$ ****1,385,336,700.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
ESPERANZA MARTINEZ DIAZ	51201	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101245373

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101245373	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	12	2024	30	12	2024	00:00	31	12	2030	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
UNION TEMPORAL PINWATER	NIT: 901.901.869-8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 11 # 140 - 65	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	300291842

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	NIT: 800.094.755-7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 13 NRO. 7 - 30	SOACHA, CUNDINAMARCA	7305500

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

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

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

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

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

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **10,256,805.00	$ ******25,000.00	$ ***1,953,542.00	$ *********12,235,348.00	$ ****1,385,336,700.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ESPERANZA MARTINEZ DIAZ	51201	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11000628635584 (3900) 000012235348 (96) 20251230

REFERENCIA PAGO: 1100062863558-4

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-40-101072856	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	12	2024	30	12	2024	00:00	31	12	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
UNION TEMPORAL PINWATER	NIT: 901.901.869-8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 11 # 140 - 65	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	300291842

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	NIT: 800.094.755-7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 13 NRO. 7 - 30	SOACHA, CUNDINAMARCA	7305500

BENEFICIARIO: 800094755 - ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

OBJETO DEL SEGURO

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

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO DE OBRA No.3282 DE 2024, REFERENTE A IMPLEMENTAR LA SENALIZACION VIAL VERTICAL Y HORIZONTAL, DISPOSITIVOS PARA LA REGULACION DEL TRANSITO Y DISENOS E INTERVENCION DEL ESPACIO PUBLICO MEDIANTE URBANISMO TACTICO EN CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD VIAL DE LA CIUDAD DE SOACHA CUNDINAMARCA.

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/12/2024	31/12/2025	$390,000,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/12/2024	31/12/2025	$390,000,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/12/2024	31/12/2025	$390,000,000.00

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
PINTUVIAL SAS	900011073-1	80.00
WATERBLASTING SAS	900886294-5	20.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,173,205.00	$ ******20,000.00	$ *****226,709.00	$ *********1,419,914.00	$ ******390,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
ESPERANZA MARTINEZ DIAZ	51201	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101072856

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-40-101072856	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	12	2024	30	12	2024	00:00	31	12	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	UNION TEMPORAL PINWATER	**NIT: 901.901.869-8**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 11 # 140 - 65	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	300291842

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	**NIT: 800.094.755-7**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 13 NRO. 7 - 30	SOACHA, CUNDINAMARCA	7305500

BENEFICIARIO: 800094755 - ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/12/2024	31/12/2025	$390,000,000.00
GASTOS MEDICOS		30/12/2024	31/12/2025	$390,000,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/12/2024	31/12/2025	$390,000,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	30/12/2024	31/12/2025	$390,000,000.00

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101072856

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-40-101072856	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	12	2024	30	12	2024	00:00	31	12	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
UNION TEMPORAL PINWATER	NIT: 901.901.869-8	CR 11 # 140 - 65	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	300291842

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	NIT: 800.094.755-7	CL 13 NRO. 7 - 30	SOACHA, CUNDINAMARCA	7305500

BENEFICIARIO:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

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

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

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,173,205.00	$ ******20,000.00	$ *****226,709.00	$ *********1,419,914.00	$ ******390,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ESPERANZA MARTINEZ DIAZ	51201	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1100062863563 1(3900)000001419914(96)20251230

REFERENCIA PAGO: 1100062863563-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

DETALLE DE LA GARANTÍA

.1	APROBAR Y PUBLICAR	Aprobado	GRUPO DE CONTRATACIÓN SECRETARÍA MOVILIDAD :: ORDENADOR DEL GASTO	ANDRES HERNANDO LAÑAS ROMERO	1 día de tiempo transcurrido *(31/12/2024 3:45:03 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Id de la garantía CO1.WRT.16056094

Referencia de la garantía 11-40-101072856 ANEXO 0

Estado Aprobada

Justificación
- ☐ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- ☐ Cumplimiento - Pago de salarios
- ☐ Cumplimiento - Estabilidad y calidad de la obra
- ☑ Responsabilidad civil extra contractual

Tipo de garantía
- ◉ Contrato de seguro
- ○ Patrimonio autónomo
- ○ Garantía bancaria

Entidad aseguradora SEGUROS DEL ESTADO

Número de póliza 11-40-101072856 ANEXO 0

Tomador UNION TEMPORAL PINWATER

Beneficiario ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

Contrato asociado a las ordenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017 — Si / No — Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado — Si / No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? — Si / No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? — Si / No

Garantías por lotes, grupos o etapas — Si / No

Seriedad de la oferta — Si / No

% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta: 10,00

Cumplimiento — Si / No

Cumplimiento del contrato:

% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	9 días de tiempo transcurrido
Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	8/06/2026 11:59:00 PM

Pago de salarios:

% del valor del contrato	5,00	Fecha de vigencia (desde)	9 días de tiempo transcurrido

DETALLE DE LA GARANTÍA

	Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1	APROBAR Y PUBLICAR	Aprobado	GRUPO DE CONTRATACIÓN SECRETARÍA MOVILIDAD :: ORDENADOR DEL GASTO	ANDRES HERNANDO LAÑAS ROMERO	1 día de tiempo transcurrido *(31/12/2024 3:45:38 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*

Id de la garantía CO1.WRT.16056202

Referencia de la garantía 11-44-101245373 ANEXO 0

Estado Aprobada

Justificación
- [x] Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- [x] Cumplimiento - Pago de salarios
- [x] Cumplimiento - Estabilidad y calidad de la obra
- [ ] Responsabilidad civil extra contractual

Tipo de garantía
- (•) Contrato de seguro
- ( ) Patrimonio autónomo
- ( ) Garantía bancaria

Entidad aseguradora SEGUROS DEL ESTADO

Número de póliza 11-44-101245373 ANEXO 0

Tomador UNION TEMPORAL PINWATER

Contrato asociado a las ordenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017 — Si / No — Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relacion con los derechos de los niños del pueblo Wayuu

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato pueda ser prorrogado — Si / No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? — Si / No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? — Si / No

Garantías por lotes, grupos o etapas — Si / No

Seriedad de la oferta — Si / No

% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta: 10,00

Cumplimiento — Si / No

Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	9 días de tiempo transcurrido
Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	6/06/2026 11:59:00 PM

Pago de salarios

% del valor del contrato	5,00	Fecha de vigencia (desde)	9 días de tiempo transcurrido

Alcaldía de SOACHA	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL	Código: GJ-FR-028
	ACTA DE INICIO	Versión: 4.0
		Fecha: 23/07/2024

CONTRATO N°. Y FECHA DE SUSCRIPCION	3282-2024 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2024		
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE OBRA DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE		
OBJETO	IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACIÓN VIAL VERTICAL Y HORIZONTAL, DISPOSITIVOS PARA LA REGULACIÓN DEL TRÁNSITO Y DISEÑOS E INTERVENCIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO MEDIANTE URBANISMO TÁCTICO EN CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD VIAL DE LA CIUDAD DE SOACHA- CUNDINAMARCA		
VALOR	**TRES MIL SETENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS ($3.078.526.000) M/CTE.**		
CONTRATISTA	**UNIÓN TEMPORAL PINWATER** identificada con Nit 901901869-8representado legalmente por **MAURO ANDRES GONZALEZ CANTOR** identificado con C.C. 80.097.535 de BOGOTA D.C. y **ANGELA MARIA SALAS GUZMAN** identificada con C.C. 29.659.464 de PALMIRA		
PLAZO	DOCE (12) MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.		
CDP	3247	CRP	6647
PÓLIZA CUMPLIMIENTO	11-44-101245373	FECHA EXPEDICION	30 DE DICIEMBRE DE 2024
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL	11-40-101072856	FECHA EXPEDICION	30 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS EN SECOP II			31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE INICIO DE COBERTURA DE RIESGOS LABORALES			N/A

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de legalización.

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el día treinta y uno (31) de diciembre de 2024, el cual debe concluir el día treinta (30) de diciembre de 2025, sin que supere el 31 de diciembre de 2025.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, en Soacha - Cundinamarca el día treinta y uno (31) de diciembre de 2024

Firma	Firma
NOMBRE: EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA SUPERVISOR	**NOMBRE: MAURO ANDRES GONZALEZ CANTOR REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIÓN TEMPORAL PINWATER CONTRATISTA.**

Proyectó: Laura Fernanda Otalora Contreras Cto 2309-2024
Reviso: Julian Antonio Lucas Caicedo. Cto 2063-2024

Nota:

Para la suscripción del acta de inicio será necesario verificar el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- El contrato debe encontrarse perfeccionado (verificar en el contrato los requisitos de perfeccionamiento en la cláusula correspondiente).
- La garantía única debe encontrarse aprobada por la ciudad de soacha
- Previo a la suscripción del acta de inicio de los contratos, recibir en los casos que aplique, para su revisión y aprobación las hojas de vida del equipo de trabajo presentado por el Contratista, diferente al que fue objeto de evaluación por parte del MUNICIPIO en desarrollo del proceso de selección. Para el efecto deberá revisar la formación académica y las certificaciones de experiencia general y especifica de conformidad con los criterios y metodología establecida en las reglas de participación que dieron origen al contrato y suscribir el Acta de Aprobación de Personal para la Ejecución del Contrato, formato que deberá estar anexo al Acta de Inicio.

Anexos (según aplique):

- La acreditación por EL INTERVENTOR de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- La comprobación por el contratista ante EL MUNICIPIO, de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día

Escaneado con CamScanner

- Para acreditar la calidad de supervisor, se deberá anexar la comunicación de designación correspondiente o copia del contrato, según sea lo pertinente.

Escaneado con CamScanner

MUNICIPIO DE SOACHA

Vigencia Fiscal 2024

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS N°. 6647

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Fecha de Compromiso: 31 de diciembre de 2024

Beneficiario UNION TEMPORAL PINWATER **Nit:** 901901869 - 8

No. C.D.P. 3247 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 23 de julio de 2024

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato 3282-2024 **Fecha:** 30/12/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: CONTRATO 3282/2024 - IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACIÓN VIAL VERTICAL Y HORIZONTAL, DISPOSITIVOS PARA LA REGULACIÓN DEL TRÁNSITO Y DISEÑOS E INTERVENCIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO MEDIANTE URBANISMO TÁCTICO EN CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD VIAL DE LA CIUDAD DE SOACHA - CUNDINAMARCA BMP2024257540059

IMPUTACION PRESUPUESTAL		
Código	**Descripción**	**Valor**
Armonizacion-Inversión		
Recurso Propio-Libre Destinación ORDINARIO		
0112 - A.2.3.24.08.038.02.2.3.2.02.02.009.9 1119 - 2	Otros servicios de la administración pública n.c.p.	$ 1.539.263.000,00
Clasificadores 2408038-91119-215425754-1.2.1.0.00-0-0	1.539.263.000,00	
	Total Compromiso	$1.539.263.000,00

Programación de PAC*	
Mes	Valor Programación
Diciembre	$1.539.263.000,00
Valor Total	$1.539.263.000,00

ALFREDO DIAZ
Director de Presupuesto

Elaboro: DOMALPICA

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Vigencia Fiscal 2025

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 8

Fecha de Compromiso: 2 de enero de 2025

Beneficiario UNION TEMPORAL PINWATER **Nit:** 901901869 - 8

No. C.D.P. 8 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 02 de enero de 2025

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato 3282 **Fecha:** 30/12/2024 **Vence:** 31/12/2025

Objeto: CONTRATO 3282/2024 - IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACION VIAL VERTICAL Y HORIZONTAL, DISPOSITIVOS PARA LA REGULACION DEL TRANSITO Y DISEÑOS E INTERVENCION DEL ESPECIO PUBLICO MEDIANTE URBANISMO TÁCTICO EN CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD VIAL DE LA CIUDAD DE SOACHA - CUNDIN. BPIN - 2024257540059

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversión		
Recurso Propio-Libre Destinación ORDINARIO		
0112 - V.2.3.24.08.038.02.2.3.2.02.02.009. 91119 - 2	Otros servicios de la administración pública n.c.p.	$ 1.539.263.000,00

Total Compromiso $1.539.263.000,00

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Enero	$128.271.916,67
Febrero	128.271.916,67
Marzo	128.271.916,67
Abril	128.271.916,67
Mayo	128.271.916,67
Junio	128.271.916,67
Julio	128.271.916,67
Agosto	128.271.916,67
Septiembre	128.271.916,67
Octubre	128.271.916,67
Noviembre	128.271.916,67
Diciembre	128.271.916,63
Valor Total	$1.539.263.000,00

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.

UNION TEMPORAL PINWATER

UNION TEMPORAL PINWATER

Actividad Económica 4210 NO SOMOS AUTORRETENEDORES

NIT 901901869-8
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764088344325
Fecha 04/02/2025 - 04/02/2027
Autorización de Facturación Electrónica del FE1 al FE1000
Email: pintuvial@gmail.com
Teléfono: 3002918425

Departamento	Fecha			FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	N° FE1
Cundinamarca	08	04	2025		

Razón Social:	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	**NIT:**	800094755	**Fecha de firmado:**	08/04/2025 16:21:57
Dirección:	CALLE 13 #7-30	**Departamento:**	Cundinamarca	**Teléfono:**	7305500
Email:	d.operativatransito@alcaldiasoacha.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Consignación bancaria
Vencimiento:	Mayo 04 del 2025	**Hora emisión:**	16:21:53-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	04/05/2025				
Total de Lineas: 9					

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	011	2.552,35	SUMINISTRO Y APLICACION DE PINTURA DE TRAFICO PINTURA ACRILICAEN FRÍO BASE SOLVENTE, CON MICROESFERA DE VIDRIO, ESPESOR SECOMINIMO DE 22 MILS, ANCHO=12 CMS. NORMA NTC 4744 Y NTC 1360-ML-	LM				$5.308,13	$13.548.205,6055
2	012	2.010,01	SUMINISTRO Y APLICACION DE PINTURA DE TRAFICO, PINTURA ACRILICAEN FRÍO BASE SOLVENTE PARA MARCA VIAL, CON MICROESFERA DEVIDRIO, ESPESOR SECO 22 MILS, QUE CUMPLA LA NORMA NTC 4744 Y NTC1360-M2-	MTK				$41.175,26	$82.762.684,3526
3	013	2.536,16	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE IMPRIMANTE ACRÍLICO NEGRO, ANCHO 15CMS, PARA LINEA DE DEMARCACIÓN ESPESOR SECO 4 MILS Y 50% DESOLIDOS POR VOLUMEN.-ML-	LM				$3.257,73	$8.262.124,5168
4	014	2.070,54	SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE IMPRIMANTE ACRÍLICO NEGRO, PARAMARCAS VIALES CON ESPESOR SECO 4 MILS Y 50% DE SOLIDOS PORVOLUMEN.-M2-	MTK				$29.502,86	$61.086.851,7444
5	015	4.089,00	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TACHAS REFLECTIVAS BIDIRECCIONALESY UNIDIRECCIONALES CON ESPIGO DE MÍNIMO 5 CM. CUMPLIENDO CONLOS COEFICIENTES DE INTENSIDAD LUMINOSA DE LA NTC 4745 (TABLA 1)-UND-	94				$18.442,92	$75.413.099,88
6	016	214,00	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TACHAS SOLARES -UND-	94				$125.765,56	$26.913.829,84

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No.299322305 DE BANCO DE BOGOTA A NOMBRE DE UNION TEMPORAL PINWATER

Firma Digital: neSwqjqUQvyrZKxuD8csyYpSIiMRSLl6sk8L4rzZMozEzXT0Q+sGtYS9UASeYiWs
dN/ILXWdJKrUhvpzmYPODfiQkbMS7EqT+S/tGb/+A7ITHiJ4vR
eV5qmlwsFKDNuc 14/XtPJHteO5iPCLULbHpSAnxjqaBFadJwHaF0vyuyVrU/EtloFoBJl35c/TJqkZ WL7xCFrV5H6OAqIP5ARoK1Mr8Ty6qpGZp3u
1i92dFRmDiD7o5mvOVBS9idSAA2ot k/hJEal8vXJrtzRhfLLKZ9ENf0XSb0kc8nWcm9RX4/tkzYcg33gCvwdL3GT+h1Nk OsSKSpe5dNqJDQaSCYaq
hA==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

7	AIU1	1,00	ADMINISTRACION Contrato de Servicios AIU por concepto de: IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACIÓN VIAL VERTICAL Y HORIZONTAL, DISPOSITIVOS PARA LA REGULACIÓN DEL TRÁNSITO Y DISEÑOS E INTERVENCIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO MEDIANTE URBANISMO TÁCTICO EN CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD VIAL DE LA CIUDAD DE SOACHA - CUNDINAMARCA. 20%	EA				$53.597.444,90	$53.597.444,90
8	AIU2	1,00	IMPREVISTOS 5%	EA				$13.399.339,80	$13.399.339,80
9	AIU3	1,00	UTILIDAD 5%	EA	IVA	19%	$2.545.874,56	$13.399.339,80	$13.399.339,80

Notas:

SON: (trescientos cincuenta millones novecientos veintiocho mil setecientos noventa y cinco pesos)
CUFE: 01b7c7cc9385771edb74854cee0aa809035d4011b52c0cd478f57bdb498835f03ec5d3beb0b6aaa7bac49bd2dc506c8c

Subtotal:	$348.382.920,44
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$2.545.874,56
Total:	$350.928.795,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$13.399.339,80	19,00%	$2.545.874,56

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No.299322305 DE BANCO DE BOGOTA A NOMBRE DE UNION TEMPORAL PINWATER

Firma Digital: neSwqjqUQvyrZKxuD8csyYpSIiMRSLl6sk8L4rzZMozEzXT0Q+sGtYS9UASeYiWs
dN/lLXWdJKrUhvpzmYPODfiQxbMS7EqT+S/tGb/+A7ITHiJ4vR
eV5qmlwsFKDNuc 14/XtPJHteO5iPCLULbHpSAnxjqaBFadJwHaF0vyuyVrU/EtloFoBJl35c/TJqkZ WL7xCFrV5H6OAqIP5ARoK1Mr8Ty6qpGZp3u
1/92dFRmDiD7o5mvOVBS9idSAA2ot k/hJEal8vXJrtzRhfLLKZ9ENf0XSb0kc8nWcm9RX4/tkzYcg33gCvwdL3GT+h1Nk OsSKSpe5dNqJDQaSCYaq
hA==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

SECRETARÍA DE MOVILIDAD

PERIODO: Del 1 al 31 de marzo de 2025

ACTA No: 1

AMORTIZACIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 3282-2024 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2024

OBJETO:

IMPLEMENTAR LA SEÑALIZACION VIAL VERTICAL Y HORIZONTAL, DISPOSITIVOS PARA LA REGULACION DEL TRANSITO Y DISEÑOS E INTERVENCION DEL ESPACIO PUBLICO MEDIANTE URBANISMO TACTICO EN CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD VIAL DE LA CIUDAD DE SOACHA-CUNDINAMARCA.

N° CTO	N° CRP	RUBRO PRESUPUESTAL	IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	VALOR	ACTA 1	ACTA 2	ACTA 3	ACTA 4	ACTA 5	ACTA 6	VALOR A LIBERAR
3282-2024	6647	0112 -A. 2.3.24.08.038.02.2.3.2.02.02.009.91119 - 2	Otros servicios de administracion publica n.c.p	1.539.263.000,00	350.928.795,00	-	-	-	-	-	1.188.334.205,00
	8	0112 -V. 2.3.24.08.038.02.2.3.2.02.02.009.91119 - 2		1.539.263.000,00	-	-	-	-	-	-	1.539.263.000,00
TOTALES				3.078.526.000,00	350.928.795,00	-	-	-	-	-	2.727.597.205,00

EDINSON JAIR VELASQUEZ ACOSTA
SECRETARIO DE MOVILIDAD (E)

Elaboro : Jairo Fernando Madroñero Argoti Cto 0056-2025

Revisó : Cristian Castaño Cto 0057-2025 Profesional Financiero