GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL**	Código: FO-M7-P6-016 Versión: 03 Fecha de aprobación: 22/04/2024

NÚMERO DE INFORME	DOS (2)					
SUPERVISIÓN	☒					
INTERVENTORÍA	☐					
TIPO DE INFORME	**PARCIAL**	☒	**PARA PAGO**	☐	**FINAL**	☐
PERIODO DE INFORME	Desde:	29/11/2024		Hasta:	28/05/2025	
PERIODO PARA PAGO	Desde:	N/A		Hasta:	N/A	

1. INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO	☐	**NÚMERO:**	4600017587	
CONVENIO	☐	**FECHA DE SUSCRIPCION:**	21/11/2024	
MODALIDAD DE SELECCIÓN:			MENOR CUANTIA	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			16050	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			25/11/2024	
OBJETO: Realizar las operaciones de confirmación metrológica de calibración y calificación operacional a los equipos de las diferentes áreas del laboratorio departamental de salud pública de la secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia -LOTE 1				
ORGANISMO CONTRATANTE /CONVENIANTE:			DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL	
CONTRATISTA / CONVENIANTE	NOMBRE:		INGOBAR METROLOGÍA SAS	
	NIT		900.607.487-4	
VALOR [$]:	INICIAL:		Ciento cincuenta y siete millones seiscientos seis mil ochocientos trece pesos ($157.606.813), IVA INCLUIDO - LOTE 1	
	ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**
		N/A	N/A	N/A
	VALOR TOTAL:		Ciento cincuenta y siete millones seiscientos seis mil ochocientos trece pesos ($157.606.813), IVA INCLUIDO - LOTE 1	
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:		4500063693	
	FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):		06/11/2024	
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:			N/A	
PLAZO:	INICIAL		Dos (2) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio y sin que supere el 13 de diciembre de 2024.	
			FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION**
			25/11/2024	13/12/2024
	PRÓRROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**

		N/A	N/A	N/A	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:		**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**	**FECHA DE TERMINACION**
		1	29/11/2024	N/A	N/A
		2	28/02/2025	28/05/2025	10/06/2025
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL		10/06/2025			
TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y APROBADAS		SI			
SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:	Ana María Piedrahita Correa			
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A			
% DE EJECUCIÓN FÍSICA		0%			
% DE EJECUCIÓN DE RECURSOS		0%			

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DE LAS PARTES

Como parte de las actividades de supervisión de este contrato, se verifican las entregas de reactivos químicos, de acuerdo a las necesidades presentadas cada mes por las áreas técnicas del Laboratorio Departamental de Salud Pública de Antioquia involucradas en este proceso.

2.1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL CONTRATISTA/CONVENIANTE EJECUTOR.

2.1.1. EJECUCIÓN FÍSICA Y FINANCIERA DE LOS CONVENIOS/CONTRATOS DERIVADOS DE CONFORMIDAD CON LO INFORMADO POR EL CONVENIANTE O CONTRATISTA EJECUTOR

N/A.

% DE EJECUCIÓN FÍSICA CONSOLIDADA DE LOS CONTRATOS/CONVENIOS DERIVADOS	N/A
% DE EJECUCIÓN FINANCIERA CONSOLIDADA DE LOS CONTRATOS/CONVENIOS DERIVADOS	N/A

2.1.2. SEGUIMIENTO TÉCNICO DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Presentar, dentro de los cinco (5) días calendario posterior a la suscripción del acta de inicio del contrato, un PLAN DE TRABAJO con los cronogramas de las calibraciones y calificaciones operacionales a realizar, el cual debe ser aprobado por el Supervisor.	0%	0%	No ha sido posible la definición de un cronograma de trabajo toda vez que a la fecha de la suscripción del acta de inicio no se han realizado operaciones de mantenimiento preventivo por lo cual es imposible definir tiempos de ejecución de calibración de equipos.	Con la suscripción del contrato 4600018002 para el mantenimiento preventivo de equipos del LDSP se procede a realizar la reanudación del contrato – se subsanan causas de suspensión 1 y 2
Responder por los equipos del LDSP que por alguna razón deban ser objeto de intervención por fuera de las instalaciones del sitio asignado para la ejecución del contrato. En este caso, se deben seguir las recomendaciones establecidas por el fabricante de los equipos y los lineamientos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, en cuanto a transporte y almacenamiento. Los equipos no pueden ser trasladados en un medio de transporte que genere un riesgo para el equipo (motocicleta, bicicleta). Cuando éstos sean devueltos, no deben presentar roturas, fisuras o suciedad.	0%	0%	No ha sido posible la realización de operaciones de mantenimiento preventivo por lo cual no ha sido posible realización de operaciones de calibración de equipos.	Con la suscripción del contrato 4600018002 para el mantenimiento preventivo de equipos del LDSP se procede a realizar la reanudación del contrato – se subsanan causas de suspensión 1 y 2
El personal que realizará las intervenciones metrológicas de los equipos deberá contar con la dotación respectiva (herramienta, uniforme, accesorios; elementos de protección personal, según la complejidad del servicio) y el carnet que lo identifique como funcionario de la empresa.	0%	0%	No ha sido posible la realización de operaciones de mantenimiento preventivo por lo cual no ha sido posible realización de operaciones de calibración de equipos.	Con la suscripción del contrato 4600018002 para el mantenimiento preventivo de equipos del LDSP se procede a realizar la reanudación del contrato – se subsanan causas de suspensión 1 y 2

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Desarrollar las actividades necesarias para dar cabal cumplimiento al objeto del contrato con todas las especificaciones y requerimientos técnicos, establecidos en el proceso precontractual, en los Estudios y Documentos Previos, en el Pliego de Condiciones y Adendas si las hubiere.	0%	0%	No ha sido posible la realización de operaciones de mantenimiento preventivo por lo cual no ha sido posible realización de operaciones de calibración de equipos.	Con la suscripción del contrato 4600018002 para el mantenimiento preventivo de equipos del LDSP se procede a realizar la reanudación del contrato – se subsanan causas de suspensión 1 y 2
TOTAL	**0%**	**0%**		

Método de cálculo del % de ejecución del periodo informado: Este es calculado de manera independiente para cada entrega de reactivos realizada por parte del proveedor y no guarda relación directa con el porcentaje de ejecución acumulada, esto se debe a que por la naturaleza del contrato y los productos manejados en este proceso el cumplimiento al 100% de esta obligaciones garantiza el buen funcionamiento del Laboratorio Departamental de Salud Pública; de igual forma se aclara que de cumplirse de forma parcial o por debajo del 100% cualquiera de las anteriores obligaciones daría lugar a presentar un requerimiento inmediato al proveedor.

2.1.2.1 SEGUIMIENTO COMPONENTE SOCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A.

2.1.2.2 SEGUIMIENTO COMPONENTE AMBIENTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A.

2.1.2.3 SEGUIMIENTO AL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO/CONVENIO:

Se ceñirá en lo establecido en la normativa de seguridad y salud en el trabajo y en los manuales propios de las entidades.

2.1.3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y LEGAL	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y LEGAL	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Presentar mensualmente un informe que dé cuenta del avance físico, administrativo, financiero y ambiental de la ejecución del contrato.	No aplica	No aplica	No aplica
Presentar la factura electrónica.	No aplica	No aplica	No aplica
Certificado de estar a paz y salvo con los aportes parafiscales y los relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, expedido por el Revisor Fiscal o el Gerente/ representante legal. Si el certificado es expedido por el revisor fiscal este deberá aportar: Fotocopia de la cédula de Ciudadanía, de la tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de Contadores vigente	CUMPLE	Planilla de pago de Seguridad Social Integral **mayo de 2025** Certificado de pago parafiscales del mes de **mayo de 2025**	

2.2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Asignar un supervisor por parte de la entidad contratante Departamento de Antioquia, para que ejerza las respectivas funciones.	CUMPLE	Se designó supervisora a ANA MARIA PIEDRAHITA CORREA, mediante oficio 2024020056268	No aplica
Ejercer el seguimiento, control, vigilancia, verificación, asesoría al contrato, por medio de la Supervisión, de acuerdo con la Ley 80 de 1993, III. DEL CONTRATO ESTATAL, en el Artículo 32.	CUMPLE	Informe de seguimiento #2	No aplica
Verificar la correcta ejecución del contrato y el cumplimiento de todos los compromisos adquiridos por parte del Contratista.	CUMPLE	Informe de seguimiento #2	No aplica
Verificar que el contratista se encuentre al día en el pago de aportes parafiscales y los relativos al Sistema de Seguridad Social Integral.	CUMPLE	Planilla de pago de Seguridad Social Integral mayo de 2025 Certificado de pago parafiscales del mes de mayo de 2025	No aplica

2.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	**DEPARTAMENTO**	**ASOCIADO(S) si aplica**	**OTROS**	**TOTAL**
1. Recursos iniciales comprometidos	$157.606.813	$0	$0	$157.606.813
2. Adiciones	$0	$0	$0	$0
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	$157.606.813	$0	$0	$157.606.813
4. Anticipos	$0	$0	$0	$0
5. Recursos pagados / desembolsados	$0	$0	$0	$0
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	$0	$0	$0	$0
7. Recursos ejecutados	$0	$0	$0	$0
8. Recursos no ejecutados	$0	$0	$0	$0

2.4. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

N/A

3. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS EN EL PERIODO DE SEGUIMIENTO

FECHA	TIPO DE REUNIÓN Y/O VISITA	CONCLUSIONES/OBSERVACIONES
N/A	N/A	N/A

4. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO:

Según lo estipulado en el numeral CUARTO. “FORMA DE PAGO”, El contrato será cancelado por el Departamento de Antioquia – Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, al contratista así:

La Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia realizará un solo pago, correspondiente al 100% del valor del contrato. Una vez se reciba a satisfacción las actividades de calibración por parte de la supervisión.

Para cada pago se debe presentar la siguiente documentación:

- Informe de seguimiento de la supervisión a la contratación estatal, en el cual conste el recibo a satisfacción.
- Certificado de estar a paz y salvo con los aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, caja de compensación familiar ICBF y SENA, expedido por el representante legal o revisor fiscal.
- Fotocopia de la cédula del revisor fiscal

- Tarjeta profesional del revisor fiscal
- Certificado de Junta Central de Contadores actualizado
- Planilla (PILA), con fecha correspondiente al mes facturado
- En el evento en que el contratista se encuentre exento de realizar el pago de aportes parafiscales al SENA e ICBF, deberá realizar y presentar una manifestación suscrita por el revisor fiscal y/o representante legal, que acredite su condición de beneficiario de dicha exoneración al cumplir con los presupuestos normativos del artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 y Decreto Nacional 862 de 2013.
- El contratista deberá presentar en debida forma la factura correspondiente a la prestación del bien, obra o servicio. El contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar al Departamento la factura electrónica validada previamente por la DIAN.

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO	COMPROBANTE DE EGRESO
Valor Inicial	21/11/2024	$157.606.813		N/A		$157.606.813	
Adiciones	N/A	N/A				N/A	
TOTALES		$157.606.813	$0	N/A	$0	$157.606.813	

En el periodo informado no se realizan pagos.

5. VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El contratista/conveniante acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 mediante de certificación del 16 de mayo de 2025 firmado Nicolás González Barrios mediante la cual se acredita que se encuentra a paz y salvo de pago de seguridad social integral por parte del contratista, además se adjunta el soporte de pago de la planilla de la seguridad social .

Adicionalmente, el supervisor verificó y revisó las planillas y demás soportes entregados por el contratista que acreditan el pago por concepto de seguridad social y parafiscal del recurso humano contratado.

6. CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS

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

RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO/ RIESGO	QUIEN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO/ MITIGACIÓN	CUANDO Y COMO SE REALIZÓ EL MONITOREO	EVIDENCIA
5	Plazo de ejecución mayor al proyectado por causa externa	Contratista / Contratante	Se realizó trámite de suspensión del contrato, de común acuerdo con el contratista, y el trámite de reserva presupuestal con el fin de poder ejecutar las actividades en la vigencia 2025. El 28/05/2025 se procede a la reanudación del contrato y trámite de adición y prórroga.	Se realizó monitoreo 29/11/2024 (Suspensión 1) y el 28/02/2025 (Suspensión 2). Se procede a la reanudación del contrato el 28/05/2025 (Acta de reanudación).	Actas de suspensión 1 y 2 – Acta de reanudación, justificación de modificación del contrato.

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

7. CONTROL Y MITIGACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS

N/A.

8. ANOTACIONES ADICIONALES

N/A.

9. ANEXOS

1. Certificado de Paz y Salvo expedido por el revisor fiscal de estar al día en el pago de seguridad social en salud, riesgos laborales y aportes parafiscales (Sena, ICBF, Cajas de Compensación Familiar).
2. Tarjeta profesional del revisor fiscal.
3. Certificado de la junta central de contadores
4. Planilla de pago de la seguridad social.

Para constancia, se firma la presente acta el 28/05/2025

Ana M. Piedrahita

ANA MARÍA PIEDRAHITA CORREA
SUPERVISOR

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Representante Legal, de **INGOBAR METROLOGIA S.A.S**, identificada con Nit **900.607.487-4**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C. me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los (16) Diez y seis días del mes de mayo de 2025

FIRMA _____ Fecha: 2025.05.16 15:09:11 -05'00'

NICOLAS GONZALEZ BARRIOS
CC 1.098.684.167 de Bucaramanga
Representante legal



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

135384-T

JAIME HUMBERTO
PAUL CUADROS
C.C. 13544782
RESOLUCION INSCRIPCION 160 FECHA 03/07/2008
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DE CIENCIA Y DESARROLLO

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 145220



FIRMA DEL TITULAR 58234

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.544.782

PAUL CUADROS

APELLIDOS

JAIME HUMBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1978

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

05-ABR-1997 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00161278-M-0013544782-20090704 0013061303A 1 6870100207

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F070866E90048B1FCF

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 **JAIME HUMBERTO PAUL CUADROS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 13544782 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 135384-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Abril 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

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 900607487	4	INGOBAR METROLOGIA SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	INGOBAR	CRA 38 A 25 B 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2688824	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1497060755	9486322851	E	2025/05/21	2025/05/21	BANCOLOMBIA	0	$7,777,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INGOBAR (4 Afiliados)																							$9,646,467	$1,543,500			$9,646,467	$385,900			$9,456,667	$378,300			$9,646,467		$81,900		$0	$0		$2,389,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							$3,456,467	$553,100			$3,456,467	$138,300			$3,266,667	$130,700			$3,456,467		$17,200		$0	$0		$839,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$3,456,467	$553,100			$3,456,467	$138,300			$3,266,667	$130,700			$3,456,467		$17,200		$0	$0		$839,300
1	CC	1031644407	LEON LEIDY																		25-14	28	$1,400,000	$224,000	EPS017	28	$1,400,000	$56,000	CCF22	28	$1,400,000	$56,000	14-7	28	$1,400,000	0.522%	$7,400	28	$0	$0	Si	$343,400
2	CC	1031644407	LEON LEIDY											X							25-14	2	$94,900	$15,200	EPS017	2	$94,900	$3,800	CCF22	0	$0	$0	14-7	2	$94,900	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$19,000
3	CC	1006826439	PARRA ZHARICK																		25-14	28	$1,866,667	$298,700	EPS005	28	$1,866,667	$74,700	CCF22	28	$1,866,667	$74,700	14-7	28	$1,866,667	0.522%	$9,800	28	$0	$0	Si	$457,900
4	CC	1006826439	PARRA ZHARICK											X							25-14	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF22	0	$0	$0	14-7	2	$94,900	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$19,000
Centro de Trabajo: RIESGO MEDIO 1,044 (2 Afiliados)																							$6,190,000	$990,400			$6,190,000	$247,600			$6,190,000	$247,600			$6,190,000		$64,700		$0	$0		$1,550,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																							$6,190,000	$990,400			$6,190,000	$247,600			$6,190,000	$247,600			$6,190,000		$64,700		$0	$0		$1,550,300
5	CC	1026554512	GONZALEZ LUISA																		23030 1	30	$4,510,000	$721,600	EPS005	30	$4,510,000	$180,400	CCF22	30	$4,510,000	$180,400	14-7	30	$4,510,000	1.044%	$47,100	30	$0	$0	Si	$1,129,500
6	CC	1030592684	ROCHA DIANA																		25-14	30	$1,680,000	$268,800	EPS017	30	$1,680,000	$67,200	CCF22	30	$1,680,000	$67,200	14-7	30	$1,680,000	1.044%	$17,600	30	$0	$0	Si	$420,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INGOBAR M (9 Afiliados)																							$21,557,234	$3,449,300			$21,557,234	$862,400			$21,462,334	$858,600			$21,557,234		$217,700		$0	$0		$5,388,000
Centro de Trabajo: RIESGO 2 1,044 (9 Afiliados)																							$21,557,234	$3,449,300			$21,557,234	$862,400			$21,462,334	$858,600			$21,557,234		$217,700		$0	$0		$5,388,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)																							$21,557,234	$3,449,300			$21,557,234	$862,400			$21,462,334	$858,600			$21,557,234		$217,700		$0	$0		$5,388,000
7	CC	1000213534	ALDANA ESTEFANIA																		23020 1	30	$1,595,000	$255,200	EPS002	30	$1,595,000	$63,800	CCF22	30	$1,595,000	$63,800	14-7	30	$1,595,000	1.044%	$16,700	30	$0	$0	Si	$399,500
8	CC	1106395836	ARAGON EDNA																		23030 1	30	$2,100,000	$336,000	EPS008	30	$2,100,000	$84,000	CCF22	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	1.044%	$22,000	30	$0	$0	Si	$526,000
9	CC	1001056948	BARON ANDRES																		25-14	18	$990,000	$158,400	EPS008	18	$990,000	$39,600	CCF22	18	$990,000	$39,600	14-7	18	$990,000	1.044%	$10,400	18	$0	$0	Si	$248,000
10	CC	1001056948	BARON ANDRES													X					25-14	12	$660,000	$105,600	EPS008	12	$660,000	$26,400	CCF22	12	$660,000	$26,400	14-7	12	$660,000	0.000%	$0	12	$0	$0	Si	$158,400
11	CC	1098684167	GONZALEZ NICOLAS																		23100 1	30	$4,100,000	$656,000	EPS005	30	$4,100,000	$164,000	CCF22	30	$4,100,000	$164,000	14-7	30	$4,100,000	1.044%	$42,900	30	$0	$0	Si	$1,026,900
12	CC	1007395705	HERNANDEZ MIGUEL																		23030 1	30	$1,680,000	$268,800	EPS005	30	$1,680,000	$67,200	CCF22	30	$1,680,000	$67,200	14-7	30	$1,680,000	1.044%	$17,600	30	$0	$0	Si	$420,800
13	CC	1000573910	ORJUELA MARIA																		23030 1	28	$1,493,334	$239,000	EPS037	28	$1,493,334	$59,800	CCF22	28	$1,493,334	$59,800	14-7	28	$1,493,334	1.044%	$15,600	28	$0	$0	Si	$374,200
14	CC	1000573910	ORJUELA MARIA											X							23030 1	2	$94,900	$15,200	EPS037	2	$94,900	$3,800	CCF22	0	$0	$0	14-7	2	$94,900	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$19,000
15	CC	1019039857	ROCHA JHON																		23030 1	30	$3,200,000	$512,000	EPS008	30	$3,200,000	$128,000	CCF22	30	$3,200,000	$128,000	14-7	30	$3,200,000	1.044%	$33,500	30	$0	$0	Si	$801,500
16	CC	1037777352	RODRIGUEZ YULIANA																		23020 1	30	$1,540,000	$246,400	ESSC24	30	$1,540,000	$61,600	CCF22	30	$1,540,000	$61,600	14-7	30	$1,540,000	1.044%	$16,100	30	$0	$0	Si	$385,700
17	CC	1140850618	TORRES LEANDRO																		23100 1	30	$4,104,000	$656,700	EPS010	30	$4,104,000	$164,200	CCF22	30	$4,104,000	$164,200	14-7	30	$4,104,000	1.044%	$42,900	30	$0	$0	Si	$1,028,000
Total			**Afiliados(13)**																				$31,203,701	$4,992,800			$31,203,701	$1,248,300			$30,919,001	$1,236,900			$31,203,701		$299,600		$0	$0		$7,777,600

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 900607487	4	INGOBAR METROLOGIA SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	INGOBAR	CRA 38 A 25 B 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2688824	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1497060755	9486322851	E	2025/05/21	2025/05/21	BANCOLOMBIA	0	$7,777,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$4,992,800	$0	$0	$4,992,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$1,312,700	$0	$0	$1,312,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,085,900	$0	$0	$1,085,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$2,092,600	$0	$0	$2,092,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$501,600	$0	$0	$501,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$299,600	$0	$0	$299,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	13	$299,600	$0	$0	$299,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,236,900	$0	$0	$1,236,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	13	$1,236,900	$0	$0	$1,236,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				13	$1,248,300	$0	$0	$1,248,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$278,000	$0	$0	$278,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$61,600	$0	$0	$61,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$164,200	$0	$0	$164,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$127,000	$0	$0	$127,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$63,600	$0	$0	$63,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$63,800	$0	$0	$63,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$490,100	$0	$0	$490,100
TOTAL				13	$7,777,600	$0	$0	$7,777,600