DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-4	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS O CONVENIOS (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
		VERSIÓN:	6

Fecha de Elaboración del Reconocimiento:	21/08/2025	**Periodo de Pago:**	**Del**	27/12/2024	**Al**	26/06/2025	
Contrato No. y Fecha:	Contrato No. 2902 del 19 de diciembre del 2024						
Contratista:	Consorcio hospital dorado 2024				**c.c. o Nit. No.**	901.899.635-3	
Representante Legal:	LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO				**c.c. No.**	17.348.467	
Tipo de Pago:	**Parcial**	X	**Final**		**Número de Pago:**	No. 1	

Señores Gerencia de Contaduría, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales:

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Hacienda	Jurídica	Secop	Sla Observa
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago del contrato inicial o de la adición o cesión del contrato)	X	NA	N/A	X
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión y en la adición)	X	NA	N/A	X
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)	X	X	X	X
4	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)	X	X	N/A	N/A
7	COPIA CONTRATO O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES (Primer pago o cesión del contrato)	X	NA	N/A	X
8	COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación) (Para Adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición)	X	N/A	X	N/A
9	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (Primer pago o Cesión del contrato) En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes	X	X	N/A	N/A
10	COPIA ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR (Primer pago o si hay cambio de supervisor) (Nota 23)	X	X	N/A	N/A
11	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	X	N/A	X	N/A
12	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). • Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios). • Certificado expedido por el representante legal o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, c.c. y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica).	X	X	X	X
13	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prorroga) (Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A
14	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	X	X	X
15	INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)	N/A	X	X	X
16	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)	N/A	N/A	N/A	N/A
17	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 14 y 15)	N/A	N/A	N/A	N/A
18	ACTA PARCIAL DE OBRA Y/O RECIBO FINAL (Todos los pagos con proyectos de inversión y la adición)	X	X	X	X
19	SALIDA DE ALMACÉN – INSTALACIÓN DE BIENES (Firmada) (Para contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A

Valor a Pagar (Letras y Números)	MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS MCTE ($1.291.612.407,53).

Cordialmente,

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ	**Nombre:**	IVAN DARIO ROJAS SANABRIA
Cargo:	Secretario de Salud del Meta	**Cargo:**	Rep. Legal: CONSORCIO INTERHOSPITALES 25
Ordenador del Gasto		**Interventor**	

Firma:			
Nombre:	**Cristian camilo Cespedes ramos**	Secretaría de Salud del Meta Oficina de Contratación	**Cristian camilo Cespedes ramos**
Cargo:	Gerente administrativo de salud	Revisó:	Gerente administrativo de salud
Acción:	Revisión del Directivo	Fecha: Revisión Jurídica	Revisión Financiera
Área Ordenadora del Gasto			

Secop 6205 25-03-25.

1.COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL

GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

DEPARTAMENTO DEL META

Registro No. 16145

Vigencia: 2.024 **Fecha de Compromiso:** 19 de diciembre de 2024

Beneficiario CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024 **Nit:** 901899635 - 3

No. C.D.P. : 4586 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 23 de octubre de 2024 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Servicio

Contrato: 2902 **Fecha:** 19/12/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: BPIN 2021005500223 CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA SUBESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO VIGENCIA FUTURA

Cto.Utilidad : FONDO LOCAL DE SALUD **Regional** DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Ga Inversión .030303 - 2.3.19.1906.0300.008.2.3.2.02.02.005 - 193R	**BPIN 2021005500223. CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUB ESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO META** Construcción y servicios de la construcción Recurso Propio-Destinación Específica Recursos del Balance Margen de Comercialización Clasificadores -54611 60.756.048,36	60.756.048,36
	Total Compromisos	$60.756.048,36

Programación de Pagos

Mes	Valor
Diciembre	$60.756.048,36
Valor Total Prog.	$60.756.048,36

JAIDY ELAIKA NIETO
Gerente de Presupuesto

Elaboró: CARLOSRINCON

GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

DEPARTAMENTO DEL META
NIT. 892000148-8

Registro No. 16147

Vigencia: 2.024 **Fecha de Compromiso:** 19 de diciembre de 2024

Beneficiario CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024 Nit: 901899635 - 3

No. C.D.P. : 4589 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 23 de octubre de 2024 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Servicio

Contrato: 2902 Fecha:19/12/2024 Vence: 31/12/2024

Objeto: BPIN 2021005500223 CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA SUBESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO VIGENCIA FUTURA

Cto.Utilidad : FONDO LOCAL DE SALUD **Regional** DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gas[illegible] nversión 030303 - 2.3.19.1906.0300.008.2.3.2.02.02.005 - 191R	**BPIN 2021005500223. CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUB ESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO META** Construcción y servicios de la construcción Recurso Propio-Destinación Especifica Recursos del Balance Regalias por Petróleo Libre Clasificadores --54611 320.651.257,38	320.651.257,38
	Total Compromisos	$320.651.257,38

Programación de Pagos

Mes	Valor
Diciembre	$320.651.257,38
Valor Total Prog.	$320.651.257,38

JAIDY ELAIKA NIETO
Gerente de Presupuesto

Elaboró: CARLOSRINCON

GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 16149

Vigencia: 2.024 **Fecha de Compromiso:** 19 de diciembre de 2024

Beneficiario CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024 **Nit:** 901899635 - 3

No. C.D.P. : 4590 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 23 de octubre de 2024 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Servicio

Contrato: 2902 **Fecha:** 19/12/2024 **Vence:** 31/12/2024

Objeto: BPIN 2021005500223 CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA SUBESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO VIGENCIA FUTURA

Cto.Utilidad : FONDO LOCAL DE SALUD **Regional** DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gasto - Inversión		
030303 - 2.3.19.1906.0300.008.2.3.2.02.02.005 - 100I	**BPIN 2021005500223. CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUB ESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO META** Construcción y servicios de la construcción **Recurso Propio-Destinación Específica** **Desahorro FONPET Nación - Inversión** **Clasificadores** –54632 138.404.561,11 –54611 222.525.886,49 –54619 657.761.142,98	1.018.691.590,58
	Total Compromisos	$1.018.691.590,58

Programación de Pagos

Mes	Valor
Diciembre	$1.018.691.590,58
Valor Total Prog.	$1.018.691.590,58

JAIDY ELAIKA NIETO
Gerente de Presupuesto

Elaboró: CARLOSRINCON

GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 4

Vigencia: 2.025 **Fecha de Compromiso:** 1 de enero de 2025

Beneficiario CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024 **Nit:** 901899635 - 3

No. C.D.P. : 18 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 01 de enero de 2025 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Servicio

Contrato: 2902 **Fecha:** 19/12/2024 **Vence:** 31/12/2025

Objeto: VF BPIN 2021005500223 CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA SUBESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO

Cto.Utilidad : FONDO LOCAL DE SALUD **Regional** DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 030303 - 2.3.19.1906.0300.007.2.3.2.02.02.005 - 20	**BPIN 2021005500223 - CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUBESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO META - SUBCUENTA PRESTACIOAN DE SERVICIOS DE SALUD EN LO NO CUBIERTO CON** Construcción y servicios de la construcción Recurso Propio-Libre Destinación Ingresos Corrientes de libre destinacion	2.646.316.858,49
	Total Compromisos	$2.646.316.858,49

Programación de Pagos

Mes	Valor
Enero	$320.239.326,14
Febrero	320.239.326,14
Marzo	320.239.326,14
Abril	320.239.326,14
Mayo	320.239.326,14
Junio	320.239.326,14
Julio	724.880.901,65
Valor Total Prog.	$2.646.316.858,49

JAIDY ELAIKA NIETO
Gerente de Presupuesto

Elaboró: CARLOSRINCON

2.COPIA CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS

	CERTIFICADO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL – BPPID – EJECUCIÓN DE RECURSOS	CÓDIGO:	F-PE-19
		VERSIÓN:	01

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL - DAPD
GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS
DEL DEPARTAMENTO DEL META

En cumplimiento del Numeral 3.4.1.3 del Artículo 3° del Decreto 0460 de 2012 y el Artículo 20 del Decreto 032 de 2015,

Certifica que el Proyecto:

CONSTRUCCION RED ELÉCTRICA EXTERNA, SUBESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO

Se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Departamental BPPID bajo el número: **2021005500223**

Observaciones: Se certifica proyecto con código BPIN: 2021005500223, CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUBESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO META. DECRETO No. 357 DE 31 DE JULIO DE 2024 POR LA CUAL SE LIQUIDA LA APROPIACION Y MODIFICACIÓN DEL PRESUPUESTO GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL META VIGENCIA FISCAL 2024 DE CONFORMIDAD CON EL PLAN DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL 2024 - 2027 EL GOBIERNO DE LA UNIDAD. DECRETO No. 253 DEL 10 DE MAYO DE 2024 POR EL CUAL SE LIQUIDA LA ADICION Y LOS TRASLADOS AL PRESUPUESTO DE RENTAS, RECURSOS DE CAPITAL Y APROPIACIÓN DE GASTOS PARA LA VIGENCIA FISCAL 2024. ORDENANZA No. 1258 DEL 3 DE SEPTIEMBRE DE 2024, POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA A LA GOBERNADORA DEL META PARA COMPROMETER VIGENCIAS FUTURAS ORDINARIAS Y EXCEPCIONALES.

En la fecha 11 de octubre de 2024, la Unidad Ejecutora *SECRETARIA DE SALUD* ha solicitado certificación de Banco de Programas y Proyectos para ejecución de recursos, conforme a la siguiente información:

Estructura del Plan de Desarrollo "*El Gobierno de la Unidad 2024-2027*":

PLAN 4. DESARROLLO SOCIAL PARA LA UNIDAD DEL META. 4.1 EJE ESTRATÉGICO PRIMERO LO SOCIAL 4.1.7 LÍNEA ESTRATÉGICA SALUD PARA EL META	4.1.7.3 PROGRAMA ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA MEJORAR LA SALUD.	4.1.7.3.5 Subprograma: Infraestructura hospitalaria para una atención segura, oportuna y de calidad	Sector 19 - Salud y protección social.	Meta $107,205,902. Ampliar, remodelar y mejorar los hospitales, centros y puestos de salud de baja complejidad, junto con la Secretaría de Salud y la construcción del CRUE, en Departamento del Meta.

VIGENCIA 2024

1.Actividad o componente a ejecutar: *RED DE MEDIA TENSION.*
Valor: $9,412,714.03. Fuente de Financiación: 100 I Desahorro FONPET Nación - Inversión
2.Actividad o componente a ejecutar: *PATIO SUB ESTACION.*
Valor: $657,761,142.98. Fuente de Financiación: 100 I Desahorro FONPET Nación - Inversión
3.Actividad o componente a ejecutar: *ACOMETIDAS.*
Valor: $127,505,821.98. Fuente de Financiación: 100 I Desahorro FONPET Nación - Inversión
4. Actividad o componente a ejecutar: *EQUIPOS ESPECIALES PARA EL SISTEMA ESENCIAL.*
Valor: $136,479,179.37. Fuente de Financiación: 191 R Recursos del Balance Regalías por Petróleo Libre
5.Actividad o componente a ejecutar: *ILUMINACION ESPECIAL Y EXTERIOR.*
Valor: $45,757,515.90. Fuente de Financiación: 100 I Desahorro FONPET Nación - Inversión
6.Actividad o componente a ejecutar: *COMUNICACIONES.*
Valor: $50,756,048.36. Fuente de Financiación: 193 R Recursos del Balance Margen de Comercialización
Valor: $184,172,078.01. Fuente de Financiación: 191 R Recursos del Balance Regalías por Petróleo Libre
Valor: $39,839,833.56. Fuente de Financiación: 100 I Desahorro FONPET Nación - Inversión

	CERTIFICADO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL – BPPID – EJECUCIÓN DE RECURSOS	CÓDIGO:	F-PE-19
		VERSIÓN:	01

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL - DAPD
GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS
DEL DEPARTAMENTO DEL META

En cumplimiento del Numeral 3.4.1.3 del Artículo 3° del Decreto 0450 de 2012 y el Artículo 28 del Decreto 1832 de 2016.

Certifica que el Proyecto:

CONSTRUCCIÓN RED ELÉCTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMÁS INSTALACIONES ELÉCTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO

Se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Departamental BPPID bajo el número: **2021005500223**

Observaciones: Se certifica proyecto con código BPIN: 2021005500223. CONSTRUCCIÓN RED ELÉCTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMÁS INSTALACIONES ELÉCTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO META; DECRETO No. 367 DE 31 DE JULIO DE 2024 POR LA CUAL SE LIQUIDA LA ARMONIZACIÓN Y MODIFICACIÓN DEL PRESUPUESTO GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL META VIGENCIA FISCAL 2024 DE CONFORMIDAD CON EL PLAN DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL 2024 - 2027 EL GOBIERNO DE LA UNIDAD. DECRETO No. 253 DEL 13 DE MAYO DE 2024 POR EL CUAL SE LIQUIDA LA ADICIÓN Y LOS TRASLADOS AL PRESUPUESTO DE RENTAS, RECURSOS DE CAPITAL Y APROPIACIÓN DE GASTOS PARA LA VIGENCIA FISCA 2024 ORDENANZA No. 1268 DEL 3 DE SEPTIEMBRE DE 2024. POR MEDIO DEL CUAL SE AUTORIZA A LA GOBERNADORA DEL META PARA COMPROMETER VIGENCIAS FUTURAS ORDINARIAS Y EXCEPCIONALES

En la fecha 19 de octubre de 2024, la Unidad Ejecutora *SECRETARIA DE SALUD* ha solicitado certificación de Banco de Programas y Proyectos para ejecución de recursos, conforme a la siguiente información:

Estructura del Plan de Desarrollo "*El Gobierno de la Unidad 2024-2027*":

PILAR 4 DESARROLLO SOCIAL PARA LA UNIDAD DEL META. 4.1 EJE ESTRATÉGICO PRIMERO LO SOCIAL 4.1.7 LÍNEA ESTRATÉGICA SALUD PARA EL META.	4.1.7.3 PROGRAMA ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA MEJORAR LA SALUD.	4.1.7.3.5 Subprograma infraestructura hospitalaria para una atención segura, oportuna y de calidad.	Sector 19 - Salud y protección social.	Meta 410738251002. Ampliar, remodelar y mejorar los hospitales, centros y puestos de salud de baja complejidad, para con la Secretaría de Salud y la construcción del CAUE, del Departamento del Meta.

VIGENCIA 2024

1.Actividad o componente a ejecutar: *CONTROL MEDIANTE INTERVENTORIA TÉCNICA, LEGAL ADMINISTRATIVA, FINANCIERA AMBIENTAL*

Valor: $152,699,773.62. Fuente de Financiación: 151 R Recursos del Balance Regalías por Petróleo Libre

VIGENCIA 2025

1.Actividad o componente a ejecutar: *CONTROL MEDIANTE INTERVENTORIA TECNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL*

Valor: $92,154,562.05. Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinación

Objeto del costo: *Realizar la interventoría técnica, legal, administrativa, financiera y ambiental para la construcción de la red eléctrica externa, subestación y demás instalaciones eléctricas para el Hospital Empresa Social del Estado del Municipio de El Dorado - – vigencia futura ordinaria.*

Obras o actividades adicionales: *NO*

Certificación expedida en la ciudad de Villavicencio, a los 19 de octubre de 2024

JEIMMY LISSED PINZÓN MORENO
Gerente de Inversión Pública y Banco de Proyectos

Elaboró: Ing Diego Alfredo Rojas

7.Actividad o componente a ejecutar: *AIRES ACONDICIONADO URGENCIAS SALA DE PARTOS.*
Valor: $138,404,561.11. Fuente de Financiación: 100 | Desahorro FONPET Nación - Inversión
Para un total de **$1.400.098.896.32**

VIGENCIA 2025

1.Actividad o componente a ejecutar: *RED DE MEDIA TENSION.*
Valor: $284,767,959.55. Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinación
2.Actividad o componente a ejecutar: *ACOMETIDA.*
Valor: $57,143,728.68. Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinación
3. Actividad o componente a ejecutar: *TABLEROS DE DISTRIBUCION.*
Valor: $27,197,249.75. Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinación
4. Actividad o componente a ejecutar: *ILUMINACION ESPECIAL EXTERIOR.*
Valor: $322,148,699.02. Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinación
5.Actividad o componente a ejecutar: *INSTALACIONES INTERNAS EDIFICIO HOSPITALIZACION, URGENCIAS, OBSTETRICIA, LABORATORIO.*
Valor: $37,501,291.52. Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinación
6.Actividad o componente a ejecutar: *AIRE ACONDICIONADO URGENCIAS, REANIMACION Y OBSERVACION.*
Valor: $325,341,529.81. Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinación
7. Actividad o componente a ejecutar: *AIRE ACONDICIONADO URGENCIAS SALA DE PARTOS.*
Valor: $195,899,109.39. Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinación
8. Actividad o componente a ejecutar: *UNIDAD CUARTO FRIO.*
Valor: $129,829,373.08. Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinación
9. Actividad o componente a ejecutar: *COMUNICACIONES.*
Valor: $1,171,022,314.07. Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinación
10. Actividad o componente a ejecutar: *SISTEMA DE SEGURIDAD HUMANA (DETECCION).*
Valor: $65,866,347.68. Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinación
11. Actividad o componente a ejecutar: *CERTIFICACIONES PMT Y/O PMA OTROS.*
Valor: $86,250,000.00. Fuente de Financiación: 20 Ingresos Corrientes de Libre Destinación
Para un total de **$2.702.987.802.95**

Para un gran total de **$4.103.086.699.27**

Objeto del cargo: *MEJORAR LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD POR PARTE DEL HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE EL DORADO, CON REDES E INSTALACIONES ELÉCTRICAS QUE GARANTICEN OPORTUNIDAD Y ERICIENCIA EN LA ATENCIÓN A TODAS LAS POBLACIONES RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE EL DORADO, DEPARTAMENTO DEL META – vigencia futura ordinaria.*

Obras o actividades adicionales: *NO*

Certificación expedida en la ciudad de Villavicencio, en la fecha: 11 de octubre de 2024

JEIMMY LIZARAZO MOLANO MORENO
Gerente de Inversión Pública y Banco de Proyectos

Elaboró: Ing Diego Acosta Rojas

3. ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-6	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Contrato No. y Fecha:	Contrato No. 2902 del 19 de diciembre del 2024		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	**Nit./c.c.**	901899635-3
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)	LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO	**c.c.**	17.348.467
INTERVENTOR: (insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	CONSORCIO INTERHOSPITALES 25	**Nit./c.c.**	901899781-0
Objeto: (Transcribir del contrato).			
CONSTRUCCIÓN RED ELECTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO			
Valor inicial del contrato: (Según Minuta) (Letras y Números)	**CUATRO MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS (4.046.415.754,81) M/CTE**		
Término Inicial de Ejecución:	**7 MESES**		

Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	27 DE DICIEMBRE DEL 2024	**Fecha Finalización según Acta de Inicio:**	26 DE JULIO DEL 2025

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	Valor de la Modificación (Cuando Aplique)	Fecha de expedición del documento	Tiempo de Modificación (Cuando Aplique)
PRORROGA/MODIFICATORIA No 1	N/A	04 DEJULIO DE 2025	3 MESES
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	10 MESES	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	26 De octubre
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	CUATRO MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS (4.046.415.754,81) M/CTE		
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)

Para la presente contratación de la siguiente manera: (Ver contrato)

A) ANTICIPO: Un (1) ANTICIPO equivalente al TREINTA POR CIENTO (30%), del valor total del contrato, el cual deberá ser amortizado en su totalidad hasta antes de liquidarse el mismo. Es preciso resaltar que dichos dineros no se pueden destinar a fines distintos a los relacionados con la ejecución y el cumplimiento del contrato, y teniendo en cuenta su condición de bienes públicos hasta el momento en que sean amortizados mediante su ejecución, su manejo inadecuado, el cambio de destinación o su apropiación inadecuada dará lugar a las responsabilidades correspondientes. MANEJO DEL ANTICIPO: De conformidad con lo establecido en el artículo 91 de la Ley 1474 de 2011, el contratista deberá constituir una fiducia o un patrimonio autónomo irrevocable para el manejo de los recursos que reciba a título de anticipo, con el fin de garantizar que dichos recursos se apliquen exclusivamente a la ejecución del contrato correspondiente.
Los recursos entregados en calidad de anticipo son de propiedad del tesoro y en consecuencia los rendimientos financieros que los mismos generen deberán ser reintegrados a la Tesorería Departamental hasta antes de la liquidación del contrato. Se debe tramitar por parte del contratista la póliza que garantice el correcto manejo del anticipo equivalente al 100% de dicho anticipo. La amortización del anticipo se realizará proporcionalmente de acuerdo con los pagos parciales realizados.

EL DEPARTAMENTO DEL META desembolsará el anticipo una vez se hayan cumplido los siguientes requisitos:

1. La aprobación de garantías a cargo del contratista.
2. La verificación por parte del interventor de la constitución de un fideicomiso o patrimonio autónomo irrevocable para el manejo de los recursos del anticipo.
3. La aprobación por parte del interventor del Programa de Flujo de Inversión del Anticipo, indicando las sumas invertidas y comprometidas y sus correspondientes rubros, acompañado de los documentos soporte respectivos.
4. La aprobación del interventor de la Programación de la Ejecución de la Obra, estableciendo conforme al diagrama de GANTT.
5. La suscripción del acta de inicio entre el interventor y el contratista.

El anticipo se amortizará de las cuentas parciales. El giro de los recursos por parte del fideicomiso al contratista, deberá contar con el visto bueno del INTERVENTOR.
El costo de la comisión fiduciaria será cubierto directamente por el CONTRATISTA, el cual autorizará al Departamento del Meta y al interventor para que inspeccione y vigile el fideicomiso constituido para el manejo del anticipo, así como la información contable del mismo.
Los rendimientos financieros del anticipo, si llegaren a generarse, pertenecen al Departamento del Meta. Cuando la fiduciaria verifique el cumplimiento de todos los pagos previstos en el plan de utilización o de inversión del anticipo, los excedentes que puedan resultar, y sus rendimientos financieros, serán entregados al Departamento del Meta.
La iniciación de la ejecución del contrato o el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones contractuales no estarán condicionados al giro del anticipo otorgado por el DEPARTAMENTO DEL META.
B) PAGOS PARCIALES: La Entidad pagará hasta un noventa por ciento (90%) del valor total del contrato, que se realizará de acuerdo con el avance de la obra, certificado mediante actas de recibo parcial firmadas por el contratista y el interventor, en las cuales conste la cantidad y descripción de las obras y compras ejecutadas dando estricto cumplimiento al cronograma de obra aprobado por la interventoría. A cada acta de recibo parcial, se deberá adjuntar el original de la factura de pago comercial expedida por el contratista, por el valor certificado en el acta respectiva, con el descuento del 30% a favor de la entidad del valor reconocido en la respectiva factura con la finalidad de amortizar el anticipo, hasta completar el 100% del valor enunciado en el anterior literal a) entregado como anticipo. Adicionalmente, se deberá aportar certificación, suscrita por el contratista y por el interventor, en la cual se describa claramente el valor de la amortización del anticipo en el porcentaje establecido.
NOTA: Para el periodo mensual en el cual el contratista por algún motivo no presente factura de cobro a la entidad, el respectivo descuento equivalente como amortización se acumulará y se realizará doble en la

factura del mes siguiente presentada a la entidad, y así sucesivamente por cada mes de avance de obra, de acuerdo al cronograma de ejecución de la obra previamente aprobado por la interventoría.

C) PAGO FINAL: El diez por ciento (10%) del valor total del contrato se pagará sujeto al acta de recibo final y a satisfacción del proyecto por parte del Departamento del Meta, así como de la Interventoría del Contrato, la entrega del informe final aprobado por la interventoría, planos récord del proyecto debidamente suscritos por el contratista y el interventor, y la suscripción del acta de liquidación del contrato de obra.

Cada uno de los pagos se realizará previa entrega de los siguientes documentos:

a. Acta de recibo parcial de la obra, suscrita por el contratista y el interventor.
b. Acta de ingreso de los bienes a Almacén (Si aplica)
c. Factura con las formalidades de ley.
d. Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social, para el periodo cobrado, en proporción al valor mensual del contrato con los contratistas y subalternos que tengan relación con la obra, cuando se trate de personas naturales o Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal, que acredite el cumplimiento del pago de aportes al sistema de seguridad social integral, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o aquella que lo modifique, adicione o sustituya cuando se trate de personas jurídicas.
e. Informe de actividades mensual o periódicos avalados por la Interventoría del Contrato donde conste el porcentaje de ejecución y la descripción de las actividades ejecutadas dando cumplimiento al cronograma presentado, con las memorias de cálculo, balance de obra ejecutada, actividades y registro fotográfico del avance del proyecto, así mismo los informes de laboratorio de las estructuras en concreto ejecutadas dentro del contrato.
f. Copia de la bitácora de obra, en donde deben estar plasmadas el día a día de la ejecución de cada una de las actividades contractuales, con sus respectivas firmas.
g. Plan de manejo de residuos con su respectivo registro fotográfico.
h. Para el pago final se debe presentar copia del Certificado de disposición final de los escombros resultantes de las obras.

Así mismo, en los informes parciales, deberá incluir un capítulo que contenga un informe sobre el manejo, estado y pendientes de la parte SISO del proyecto, hasta completar las actividades propias del proyecto

Registro Presupuestal (Adición): 16145					
Número y Fecha:	19/12/2024	**Inversión**	X	**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:	030303-2.3.19.1906.0300.008.2.3.2.02.02.005-193R				
Valor: (Letras y Números)	$60.756.048,36 (Sesenta millones setecientos cincuenta y seis mil cuarenta y ocho con treinta y seis centavos).				
*Si no existen adiciones diligencie con N/A ** Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición					

Registro Presupuestal (Adición): 16147					
Número y Fecha:	19/12/2024	**Inversión**	X	**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:	030303-2.3.19.1906.0300.008.2.3.2.02.02.005-191R				
Valor: (Letras y Números)	$320.651.257,38 (Trescientos veinte millones seiscientos cincuenta y un mil doscientos cincuenta y siete con treinta y ocho centavos).				
*Si no existen adiciones diligencie con N/A ** Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición					

Registro Presupuestal (Adición): 16149					
Número y Fecha:	19/12/2024	**Inversión**	X	**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:	030303-2.3.19.1906.0300.008.2.3.2.02.02.005-100I				
Valor: (Letras y Números)	$1.018.691.590.58 (Mil dieciocho millones seiscientos noventa y un mil quinientos noventa con cincuenta y ocho centavos).				
*Si no existen adiciones diligencie con N/A					

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.146-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

** Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición

Registro Presupuestal (Adición): 4					
Número y Fecha:	04/01/2025	**Inversión**	X	**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:	030303-2.3.19.1906.0300.007.2.3.2.02.02.005-20				
Valor: (Letras y Números)	$2.646.316.858,49 (Dos mil millones seiscientos cuarenta y seis mil trecientos dieciséis mil ochocientos cincuenta y ocho pesos con cuarenta y nueve centavos)				

*Si no existen adiciones diligencie con N/A
** Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición

Obligaciones Generales del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

GENERALES:

1. Acatar las sugerencias del interventor encaminadas a mejorar el proceso.
2. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato, conforme al acápite de FORMA DE PAGO.
3. El contratista dentro del monto del contrato debe garantizar los gastos de transporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
4. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo).
5. Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el interventor siempre que no sea de perfil inferior al ofertado.
6. Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.
7. Actuar de buena fe y diligentemente para con el interventor y la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
8. Entregar el informe de actividades al interventor, dentro de los cinco (5) días siguientes, cumplido el periodo mensual o parcial de ejecución del contrato.
9. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y Liquidación del contrato.
10. Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el interventor, con cargo al contrato de acuerdo al acápite FORMA DE PAGO, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, publicados en la página web de la entidad.
11. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato; así mismo abstenerse de hacer uso de la información de la población objeto, obtenida con ocasión o como consecuencia directa de la ejecución del contrato.
12. Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.
13. Cumplir las disposiciones y lineamientos dados en favor de la prevención, eliminación de lesiones, enfermedades y víctima mortal por ocasión del trabajo en el marco legal aplicable a los trabajadores en términos de seguridad y salud en el trabajo.
14. Cumplir las disposiciones y directrices en favor de la prevención de la contaminación y la protección del medio ambiente a través del control adecuado de residuos y consumo responsable de recursos.
15. Conocer y dar cumplimiento a las políticas y procedimientos de seguridad de la información establecida por la organización, pertinente al desarrollo del objeto contractual, de conformidad con lo estipulado en el Sistema Integrado de Gestión.

16. Cargar en la plataforma del SECOP los documentos soporte de la cuenta de cobro junto con los informes de ejecución a más tardar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de elaboración de la misma.
Las demás que por naturaleza del contrato se requieran en el transcurso del mismo.

Obligaciones Específicas del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

ESPECÍFICAS:

17. Presentar la Publicación Proactiva Declaración de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés (Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019) previa suscripción al acta de inicio.
18. Suscribir el acta de inicio.
19. Revisar los estudios y diseños entregados por el Departamento del Meta. En el caso de presentar inquietudes o aclaraciones sobre los documentos informar al Interventor del contrato de forma oportuna y dentro del tiempo establecido para el cumplimiento de la obligación con el propósito de lograr su conciliación y apropiación entre las partes (contratista e interventor).
20. Realizar la revisión y ajustes que den a lugar en la etapa de apropiación de diseños en conjunto con los profesionales especializados de obra y de interventoría, de lo cual se dejara constancia en acta.
21. Realizar replanteo topográfico georreferenciado, que comprenda los linderos en su totalidad correspondientes al área a intervenir.
22. Adelantar la construcción del proyecto de acuerdo con los estudios y diseños apropiados a nivel arquitectónico, estructural, hidráulico, eléctrico, conforme a normas técnicas aplicables, como la NSR-10, del Código Eléctrico Nacional- ICONTEC 2050, RETIE y demás que resulten aplicables.
23. Acatar lo dispuesto en la licencia de construcción y los demás permisos que sean aplicables.
24. Remitir a la interventoría las memorias de cálculo Análisis de Precios Unitarios (APU´s) de los ítems contractuales a ejecutar garantizando el cumplimiento de los valores estipulados en su oferta comercial para aprobación de la interventoría.
25. Realizar registro de las actividades realizadas en obra mediante bitácora la cual deberá estar debidamente suscrita por el contratista e interventoria. La bitácora deberá estar bajo custodia de la interventoría.
26. Implementar la señalización necesaria en la obra y contar con la vigilancia respectiva de los materiales en el lugar de ejecución.
27. Cumplir con la debida ejecución del objeto del contrato y el cumplimiento de las especificaciones y el programa de trabajo; empleando para ello el personal profesional y técnico idóneo que sea necesario, de acuerdo con las recomendaciones y/o exigencias del interventor.
28. Responder por la calidad de los equipos y materiales suministrados los cuales deben ser acordes a la normatividad vigente.
29. Conseguir y mantener en el proyecto todos los equipos que sean necesarios para el desarrollo eficiente de los trabajos, ya sean de su propiedad o sean tomados en arrendamiento; encargarse de su mantenimiento y reparación por lo cual se entiende que la carencia total o parcial de los equipos adecuados en la obra no es justificación válida para demorar la ejecución de los trabajos.
30. Retirar a la terminación de la obra los escombros, residuos, herramientas, sobrantes, etc., y dejar la obra completamente aseada, los cuales deberán ser dispuestos según la normatividad ambiental vigente.
31. Reconstruir y/o reparar a su cargo, el trabajo u obra rechazada por defectuosa, bien sea por defectos en los materiales, elementos empleados, en la mano de obra o por deficiencia en el equipo, cuando así lo ordene el interventor y dentro del plazo que para tal efecto éste le fije.
32. Suministrar al interventor todos los informes que estos requieran, sobre cualquier aspecto del proyecto.
33. Responder ante terceros por los daños que se causen en desarrollo del contrato. Así como por los daños que se ocasionen por el incumplimiento de este, de conformidad con lo establecido por la ley.
34. Realizar, todas las obras y adecuaciones correspondientes a los ítems señalados en los pliegos de condiciones y sus anexos, suministrando materiales, mano de obra, acoples ajustes y en general todos

los elementos que se requieran para su correcto funcionamiento, técnico y estético, con miras a que en su puesta en marcha funcionen y se comporten satisfactoriamente en todos sus aspectos.

35. Realizar todos los PLANOS RECORD arquitectónicos, hidrosanitarios y eléctricos, así como los manuales de especificaciones, mantenimiento y uso del edificio. Estos planos deben ser entregados al final de la obra, debidamente suscritos por los profesionales de obra e interventoría y su cumplimiento será pre-requisito para el recibo final. Se entregarán en medio digital en archivos vectoriales editables y un juego completo impreso en papel bond de 90 gramos, a todo color, utilizando las mismas escalas de los planos originales, entregados por los arquitectos e Ingenieros diseñadores del proyecto. Los planos récord deben representar la obra terminada en el mismo nivel de detalle contenido en los planos entregados al CONTRATISTA al inicio de la obra.

36. Utilizar en el desarrollo de las obras, productos originales, nuevos, no re-manufacturados, ni repotenciados, de conformidad con las especificaciones técnicas solicitadas en pliegos de condiciones y sus anexos.

37. Cambiar los materiales si estos llegasen a presentar alguna deficiencia, de acuerdo con los requerimientos y en el tiempo necesario y responsable de acuerdo a lo establecido por la interventoría, de no cumplir con el requerimiento solicitado se procederá a notificar a la entidad aseguradora que haya emitido las pólizas de garantía exigidas en el contrato.

38. Ejecutar el trabajo estrictamente de acuerdo con los planos y especificaciones que hayan sido avalados en la etapa de revisión y apropiación de estudios y diseños por parte de la interventoría; para lo cual, suministrará muestras de los materiales que posean características específicas a utilizar para la aprobación del Interventor.

39. Verificar los planos y las medidas de los estudios y diseños apropiados en la etapa anterior en el terreno antes de iniciar los trabajos.

40. Realizar a su costo la reparación de los espacios públicos aledaños a los lugares de las obras que hayan sido deteriorados con ocasión de los trabajos que se ejecuten en el marco del contrato, o de cualquier daño a la estructura física o ambiental al momento de realizar las actividades contractuales.

41. El contratista adelantará a su costo y presentará a la interventoría la certificación de los ensayos de laboratorio de actividades de concreto, ensayos de tintas en las soldaduras o mediciones que se requieran para garantizar los trabajos. (previa solicitud de la interventoría).

42. Presentar informes parciales de avance de obra para aprobación del interventor del contrato. Este documento debe contener como mínimo la localización exacta donde se desarrolla el contrato, información contractual, control a la programación y ejecución del contrato, porcentaje de avance físico del contrato así como porcentaje de avance financiero, avance o atraso del contrato en tiempo de acuerdo al cronograma aprobado por la interventoría, acciones implementadas por el contratista de obra para recuperar el atraso de la obra en el caso que se presente, información de actividades realizadas, actividades críticas del contrato, comentarios del estado del contrato, registro fotográfico del avance del contrato y demás información que a juicio del contratista considere que impacta el desarrollo del proyecto.

43. En caso de que EL CONTRATISTA solicite durante la ejecución del contrato el reemplazo de alguno de los integrantes del personal propuesto, este reemplazo deberá ser aprobado previamente por la INTERVENTORIA y será aceptado por causa(s) debidamente justificadas, y, siempre y cuando el personal propuesto cumpla o mejore los requisitos exigidos en el pliego de condiciones.

44. El contratista deberá contar con los medios internos de transporte necesarios para la movilización de los materiales en la obra.

45. Asistir a los comités de obra a los que sea convocado por parte de la Interventoría o el Departamento del Meta.

46. Es responsabilidad del Contratista la presentación de los ítems no previstos, con los documentos anexos que permitan verificar su utilización y justificación, manteniendo los precios aprobados en desarrollo del contrato.

47. Cumplir con los soportes para la presentación de los ítems no previstos (en caso de aplicar):

48. Formato con la justificación del ítem no previsto el cual deberá contener justificación, especificación, proceso constructivo, insumos requeridos, unidad de medida, valor unitario y material elegido.

49. Formato de APU, con la información correspondiente al discriminado de mano de obra, materiales, equipos, transporte y detallado de AIU.
50. Tres (3) cotizaciones mínimas de la actividad a realizar, en las cuales se identifique fecha de la cotización, nombre y datos de contacto de la empresa que cotiza, discriminado de la actividad a cotizar, firma y nombre de la persona que realiza la cotización.
51. En los casos que se traten de materiales especiales y no convencionales se requiere la entrega de la ficha técnica de la actividad a realizar.
52. La interventoría realizará verificación de los documentos previamente descritos y acogerá la cotización de menor valor siempre y cuando cumpla con las especificaciones requeridas.
53. Mantener actualizado el Libro de obra (Bitácora) donde se pueda evidenciar de manera cronológica las diferentes actividades realizadas durante la ejecución del proyecto.
54. Velar por la protección, y la no afectación del espacio del JARDÍN BOTÁNICO y de las zonas de reserva.
57. Informar al interventor dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del DEPARTAMENTO.
58. Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas correspondientes, acordes a la propuesta económica presentada y los factores de ponderación presentados, documentos que hacen parte vinculante del contrato.

Modificaciones: (Transcribir las cláusulas modificadas) (Si no existen modificaciones diligencie N/A)

MODICIATORIA No 1 y PRORROGA No 1 de fecha 4 de julio de 2025.

CLAUSULA PRIMERA. OBJETO: "PRORROGAR EL CONTRATO No. 2092 DE 2024 que tiene por objeto CONSTRUCCIÓN RED ELÉCTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMÁS INSTALACIONES ELÉCTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO, en un plazo de tres (3) meses contados a partir del día 27 de Julio de 2025, razón por la cual se establece como nueva fecha de terminación el día 26 de octubre del 2025.

CLAUSULA SEGUNDA. Modifíquese el alcance, de las cantidades de obra, discriminados como se muestra a continuación, según anexo No 1, el cual será vinculante al presente para todos los efectos contractuales.

Periodo de Pago:	Del	27 /12/2024		Al	26/07/2025			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial	X	Final		No. de Pago	No. 1

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contratos cuando se requiera ingreso a almacén)	**N/A**
No. de Comprobante de Salida a Almacén: (Contratos cuando se requiera instalación de bienes)	**N/A**

Valor Total Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números, máximo 2 Decimales)	MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS MCTE ($1.291.612.407,53).

No. R.P. A Afectar	**Rubro Presupuestal**	**Clasificador Presupuestal**	**Valor a Afectar**
No. 4	030303-2.3.19.1906.0300.007.2.3.2.02.005-20	**54611**	**$1.291.612.407,53**
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			**$1.291.612.407,53**

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	06

Lugar donde se suministra los bienes o se presta el Servicio: (Según contrato)	
DORADO-META	
Municipio (Según Ejecución del Periodo de Pago)	**Valor**
DORADO-META	**$1.291.612.407,53**
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)	**$1.291.612.407,53**
*Incluir filas adicionales si se requiere. **Discriminar el valor para cada municipio en proporción a lo ejecutado del contrato para el periodo de pago (valores antes de Iva). ***Esta información es para determinar retenciones aplicables a título del impuesto de industria y comercio.	

Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales)			**Mil doscientos trece millones novecientos veinticuatro mil setecientos veintiséis con cuarenta y cuatro centavos m/cte. $1.213.924.726.44**
centaje:	30%	**Observaciones:**	N/A

Amortización del Anticipo						
Concepto	**Valor Facturado**	**% Contrato Facturado**	**Saldo Contrato**	**Amortización Anticipo**	**% Anticipo Amortizado**	**Saldo Anticipo**
Valor Inicial	**$4.046.415.754,81**	100%	**$4.046.415.754,81**	**N/A**	**N/A**	**$1.213.924.726.44**
Parcial 1	$1.291.612.407,53	31.92 %	$ 2,754,803,347.28	$ 412,281,562.84	31.96 %	801,643,163.60
Total	$1.291.612.407,53	31.92 %	N/A	$ 412,281,562.84	31.96 %	N/A
*Si no existe Anticipo diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere						

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Periodo de Pago** DD/MM/AAAA		**Valor** (Números máximo 2 Decimales)	**% Ejecución Financiera**
	Del	**Al**		
Pago Autorizado en el Presente Informe - PRIMER PAGO	27/12/2024	26/07/2025	$1.291.612.407,53	31.92 %
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	27/07/2025	26/10/20245	$ 2,754,803,347.28	68.08 %
Valor Total del Contrato Inicial	27/12/2024	26/10/20245	$ 4.046.415.754,81	100%
*Inserte o Elimine filas si requiere. **Diligenciar en orden cronológico				

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Periodo de Pago** DD/MM/AAAA		**Valor** (Números máximo 2 Decimales)	**% Ejecución Financiera**
	Del	**Al**		
*Cuarto Pago	**NA**	**NA**	**NA**	**NA**

*Quinto Pago	NA	NA	NA	NA
Pago Autorizado en el Presente Informe	NA	NA	NA	NA
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	NA	NA	NA	NA
Valor Total de la Adición				NA

*Inserte o Elimine filas si requiere.
**Si no existe Adición diligencie casillas con N/A
***Diligenciar en orden cronológico.
****El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición.

Valor Total del Contrato Inicial más la Adición	**$ 4.046.415.754,81**

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**
Periodo Cotizado	N/A
Número de Planilla	N/A
IBC (Ingreso Base de Cotización)	N/A
Valor pagado a SALUD	N/A
Valor pagado a PENSIÓN	N/A
Valor pagado a ARL	N/A
Valor pagado a FSP	N/A

*Inserte COLUMNA por cada planilla de pago
**Si es persona JURÍDICA se diligencia con N/A

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	**Si N/A**
Certificado expedido por el Representante Legal o Revisor Fiscal	SI
Si es Persona NATURAL se diligencia N/A	

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

dado en Villavicencio, a los 22 días del mes de agosto del 2025

Cordialmente,

Firma:	
Nombre:	IVAN DARIO ROJAS SANABRIA
Cargo:	CONSORCIO INTERHOSPITALES 25
INTERVENTOR	

4.FACTURA DE VENTA

CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024

NIT 901899635 - 3

Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764095585520 del 14/07/2025 al 14/07/2027
Habilita numeración de:
FE-1 al FE-100
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CRA 35 A N 47 07 CAUDAL

VILLAVICENCIO,META, Colombia

CONSORCIADOS:
INGECONES SAS NIT:901.306.337-1 COMPROMISO 90%

VERDE URBANO ARQUITECTURA SAS NIT 901.277.160-8 COMPROMISO 10%

Factura Electronica de Venta No. FE1

Fecha de emisión: 20/08/2025 09:04:42 AM
Fecha de validación DIAN: 20/08/2025 10:29:59 AM
Fecha de vencimiento: 19/09/2025
Plazo (Días): 30
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra

Remisión
Pedido
Asesor

Aviso de Recibo

Cliente: GOBERNACION DEL META

NIT 892000148 - 8
Dirección: CARRERA 33 38 45
Codigo Cliente 01
Teléfono: 6818500
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Villavicencio
Departamento: Meta
País: Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	01	Acta parcial N°1 contrato N°2902 objeto "CONTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUBESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DEL DORADO"	1,00	unidad	COP 1,291,612,407.53	COP 0.00			COP 1,291,612,407.53

Total de items: 1
Observaciones

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Instrumento no definido

Subtotal:	COP 1,291,612,407.53
Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 1,291,612,407.53
Neto a pagar	COP 1,291,612,407.53

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 25183b5faf66ca57a62d1ac890fce31e5b209fdedfd1aa36af0707b9a8bcf98d922c3518845e67cb1b15847e390f0c34

Proveedor tecnológico: Comercio Electrónico en Internet CENET S.A. NIT 830057860 Software: misfacturas

Villavicencio, 10 de agosto del 2025 **CHD-GDS-040**

Señores
CONSORCIO INTERHOSPITALES 25
R/L Iván Darío Rojas Sanabria
Interventoría

Referencia: Contrato N.° 2902 de 2024
Objeto: "Construcción red eléctrica externa, subestación y demás instalaciones eléctricas para el Hospital del Municipio de El Dorado"
Asunto: Radicación informe de avance de obra – Junio 2025, según Modificatoria No. 1

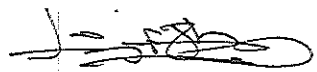
Cordial saludo,

En cumplimiento de las obligaciones contractuales y en atención a lo establecido en la **Modificatoria No. 1** del contrato de referencia, me permito radicar ante ustedes el **informe de avance correspondiente al mes de junio de 2025**, que contiene el detalle de las actividades ejecutadas, el estado de los frentes de trabajo y la actualización del cronograma del proyecto.

El informe anexo presenta el desarrollo de actividades críticas tales como la instalación de tubería EMT para ramales de las redes eléctricas internas, avances en la programación ajustada y gestiones administrativas relacionadas con la aprobación y ejecución de las obras contempladas en la modificatoria. Igualmente, se incluye la actualización de la programación de obra, con el propósito de realizar un seguimiento detallado de las actividades críticas y del avance general del proyecto, optimizando así el control y cumplimiento de los plazos establecidos.

Sin otro particular, agradezco su atención y quedo atento a cualquier observación o requerimiento que consideren pertinente sobre el contenido del informe.

Cordialmente,



Cargo: Representante Legal
Luis Fernando Ibarra Giraldo
Consorcio Hospital el Dorado 2024

CONSORCIO
INTERHOSPITALES 25

Villavicencio, 21 de agosto de 2025 **CI-2829-2025-70**

Señores
SECRETARÍA DE SALUD DEL META
ARQ. LUIS ALFONSO ROMERO
Ciudad Correo: prestaciondeserviciosdesalud@meta.gov.co
Ciudad

REF.: CONTRATO NO. 2896 DE 20 DE DICIEMBRE DE 2024 CUYO OBJETO ES "INTERVENTORIA TE CNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCION RED ELE CTRICA EXTERNA, SUB-ESTACIO N Y DEMA S INSTALACIONES ELE CTRICAS PARA EL HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE EL DORADO."

ASUNTO: Radicado acta parcial de obra no.1

En atención al cumplimiento de las funciones otorgadas a la interventoría y en la ejecució de sus funciones realizando las respectivas revisiones ténicas, legales, administrativas, financieras y ambientales. La interventoría realiza la APROVACION y AVAL del acta parcial No.1 del contrato de obra 2902-2024.

En la solicitud de pago parcial No.01 de obra que establece el cobro del **31.92%**, correspondiente al periodo para cobrar comprendido entre el 27 de diciembre de 2025 al 26 de julio de 2025. mediante el acta de parcial N°01 del 14 de agosto de 2025, con referencia de factura electrónica FE1, por un **valor de la presente acta ($1.291.612.407,53) MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS M/CTE.** Se realiza una **amortización del anticipo por valor de ($412.281.562,84) CUATROCIENTOS DOCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON OCHENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE**, lo que deja un valor **neto a pagar al contrato de ($ 879.330.844,69) OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON SESENTA Y NUEVE CENTAVOS M/CTE.**

El CONSORCIO INTERHOSPITALES 25 cuyo contrato es 2896 del 20 de diciembre de 2024, en la ejecución de sus funciones decide **APROVAR** y **AVALAR** el pago Parcial No. 1 del contrato de obra 2902 del 19 de diciembre de 2024 y remite el proceso a la supervisión para continuar con su trámite

Cordialmente

IVÁN DARIO ROJAS SANABRIA
R/L CONSORCIO INTERHOPITALES 25
Contratista de Interventoría

CONSORCIO
INTERHOSPITALES 25

Villavicencio, 21 de agosto de 2025 **CI-2829-2025-70**

Señores
SECRETARÍA DE SALUD DEL META
ARQ. LUIS ALFONSO ROMERO
Ciudad Correo: prestaciondeserviciosdesalud@meta.gov.co
Ciudad

REF.: CONTRATO NO. 2896 DE 20 DE DICIEMBRE DE 2024 CUYO OBJETO ES "INTERVENTORIA TE CNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCION RED ELE CTRICA EXTERNA, SUB-ESTACIO N Y DEMA S INSTALACIONES ELE CTRICAS PARA EL HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE EL DORADO."

ASUNTO: Radicado acta parcial de obra no.1

En atención al cumplimiento de las funciones otorgadas a la interventoría y en la ejecució de sus funciones realizando las respectivas revisiones ténicas, legales, administrativas, financieras y ambientales. La interventoría realiza la APROVACION y AVAL del acta parcial No.1 del contrato de obra 2902-2024.

En la solicitud de pago parcial No.01 de obra que establece el cobro del **31.92%**, correspondiente al periodo para cobrar comprendido entre el 27 de diciembre de 2025 al 26 de julio de 2025. mediante el acta de parcial N°01 del 14 de agosto de 2025, con referencia de factura electrónica FE1, por un **valor de la presente acta ($1.291.612.407,53) MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS M/CTE.** Se realiza una **amortización del anticipo por valor de ($412.281.562,84) CUATROCIENTOS DOCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON OCHENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE**, lo que deja un valor **neto a pagar al contrato de ($ 879.330.844,69) OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON SESENTA Y NUEVE CENTAVOS M/CTE.**

El CONSORCIO INTERHOSPITALES 25 cuyo contrato es 2896 del 20 de diciembre de 2024, en la ejecución de sus funciones decide **APROVAR** y **AVALAR** el pago Parcial No. 1 del contrato de obra 2902 del 19 de diciembre de 2024 y remite el proceso a la supervisión para continuar con su trámite

Cordialmente

IVAN DARIO ROJAS SANABRIA
R/L CONSORCIO INTERHOPITALES 25
Contratista de Interventoría

5. ACTA DE INICIO

ACTA DE INICIO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2902 DEL AÑO 2024, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024

Contrato o Convenio No.:	2902 de 19 de diciembre de 2024		
Registro Presupuestal:	16147, 16145, 16149 de 19 de diciembre de 2024.		
Contratista:	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	Nit./CC.	901.899.635-3
Representante Legal:	LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO	c.c.	17.348.467
Interventoría externa	CONSORCIO INTERHOSPITALES 25	Nit./CC	901899.781-0
Representante Legal:	RENE FRANCISCO CORONADO CAMARGO	c.c.	86.054.470
CONSTRUCCIÓN RED ELÉCTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMÁS INSTALACIONES ELÉCTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO			
Valor total del contrato o convenio: (Letras y Números)	CUATRO MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS con OCHENTA Y UN CENTAVOS ($4.046.415.754,81.) M/CTE		
Término de ejecución:	SIETE (07) MESES.		
Fecha Inicio:	27 de diciembre de 2024	Fecha Finalización	26 de julio de 2025

En la ciudad de Villavicencio, **RENE FRANCISCO CORONADO CAMARGO,** identificado con **CC No. 86.054.470, en calidad de representante legal de CONSORCIO INTERHOSPITALES 25 quien para la presente será el INTERVENTOR EXTERNO y LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO,** identificado con cédula de ciudadanía número 79.966.391, quien funge como representa legal **CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024,** en calidad de **CONTRATISTA,** suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

De conformidad con lo establecido en el contrato, se decide fijar el día **veintisiete (27) de diciembre de 2024**, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

CONSORCIO INTERHOSPITALES 25	**CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024**
RL suplente **RENE FRANCISCO CORONADO CAMARGO**	LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO
Interventoría	**Contratista**

Scanned with CamScanner

6. COPIA CONTRATO DE OBRA

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS	CÓDIGO:	F-BS-10
		VERSIÓN:	06

Número del Proceso SECOP:	**SSM-LP-001 - 2024**	**Número Contrato:**	**2902**	**Fecha Contrato:**	**19/12/2024**
Dependencia Ejecutora:	**SECRETARIA DE SALUD DEL META**				
Contratista:	**CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024**			**Nit. o c.c.**	**901.899.635-3**
Representante Legal:	**LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO**			**c.c.**	**17.348.467**

CONSIDERACIONES:

1. Que el objeto a contratar se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyecto de Inversión Departamental BPPID bajo el número **2021005500223** según certificado expedido el día 11 de octubre de **2024.**
2. Que la descripción del objeto del contrato se encuentra inscrito en el Plan Anual de Adquisiciones de la Entidad debidamente publicado en la plataforma SECOP.
3. Que el valor del contrato se ajusta al requerimiento del ente gubernamental de conformidad con el presupuesto oficial proyectado por el ordenador del gasto el cual hace parte integral del contrato.
4. Que para la realización del contrato existe(n) el(los) Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal expedido(s) por la Gerencia de Presupuesto, para lo cual, los gastos que se ocasionen del mismo se cargarán al (a los) certificado(s) relacionado(s) a continuación

No. CDP	FECHA EXPEDICIÓN	RUBRO PRESUPUESTAL	Situación (SSF – CFF aplica solo regalías)	Trazador Presupu estal	N° CPC	VALOR CDP	VALOR A EJECUTAR
4586	23/10/2024	030303-2.3.19.1906.0300.008.2.3.2.02.02.005-193R	NA	N/A	54611	$60.756.048,36	$60.756.048,36
4589	23/10/2024	030303-2.3.19.1906.0300.008.2.3.2.02.02.005-191R	NA	N/A	54611	$320.651.257,38	$320.651.257,38
4590	23/10/2024	030303-2.3.19.1906.0300.008.2.3.2.02.02.005-1001	NA	N/A	54611	$222.525.886,49	$222.525.886,49
					54632	$138.404.561,11	$138.404.561,11
					54619	$657.761.142,98	$657.761.142,98
		VFO ORDENANZA 1268 -2024 030303-2.3.19.1906.0300.008.2.3.2.02.008-26			NA	$2.702.987.802,95	$2.646.316.858,49
TOTALES						4,103,086,698,46	$4.046.415.754,81

5. Que los estudios y documentos previos hacen parte integral del contrato y se acogen con la firma electrónica por las partes intervinientes en la plataforma del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP.
6. Que en razón a la cuantía y objeto para la escogencia del contratista se hizo necesario adelantar un proceso de licitación publica No. SSM-LP-001-2024
7. Que el contrato se regirá por lo consagrado en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015. demás normas constitucionales y legales y en lo no p
8. revisto en ellas, por las normas de Derecho Privado y las cláusulas que se estipulan a continuación:

CLÁUSULAS:

(Las demás cláusulas no dispuestas en el presente documento se encuentran en el estudio previo).

1) Objeto:

CONSTRUCCIÓN RED ELÉCTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMÁS INSTALACIONES ELÉCTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO

2) Término de Ejecución:

El plazo de ejecución del contrato será por el término de **SIETE (07) MESES**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio entre el/la supervisor(a) del contrato y EL/LA CONTRATISTA, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

3) Valor del Contrato:

El valor de este contrato es por la suma **de CUATRO MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS con OCHENTA Y UN CENTAVOS ($4.046.415.754,81.) M/CTE,** incluido todos los impuestos, tasas, contribuciones y gravámenes a los que haya lugar para su legalización y ejecución.

4) **Lugar de Ejecución:**

Será en los Municipios de EL DORADO - META

5) Vigencia:

El presente contrato tiene como vigencia el término para la ejecución de la labor contratada y cuatro (4) meses más.

6) Forma de pago:

para la presente contratación de la siguiente manera:

A) **ANTICIPO:** Un (1) ANTICIPO equivalente al **TREINTA POR CIENTO (30%),** del valor total del contrato, el cual deberá ser amortizado en su totalidad hasta antes de liquidarse el mismo. Es preciso resaltar que dichos dineros no se pueden destinar a fines distintos a los relacionados con la ejecución y el cumplimiento del contrato, y teniendo en cuenta su condición de bienes públicos hasta el momento en que sean amortizados mediante su ejecución, su manejo inadecuado, el cambio de destinación o su apropiación inadecuada dará lugar a las responsabilidades correspondientes. **(el cual se realizará con cargo a la vigencia 2024)**

MANEJO DEL ANTICIPO: De conformidad con lo establecido en el artículo 91 de la Ley 1474 de 2011, el contratista deberá constituir una fiducia o un patrimonio autónomo irrevocable para el manejo de los recursos que reciba a título de anticipo, con el fin de garantizar que dichos recursos se apliquen exclusivamente a la ejecución del contrato correspondiente.

Los recursos entregados en calidad de anticipo son de propiedad del tesoro y en consecuencia los rendimientos financieros que los mismos generen deberán ser reintegrados a la Tesorería Departamental hasta antes de la liquidación del contrato. Se debe tramitar por parte del contratista la póliza que garantice el correcto manejo del anticipo equivalente al 100% de dicho anticipo. La amortización del anticipo se realizará proporcionalmente de acuerdo con los pagos parciales realizados.

EL DEPARTAMENTO DEL META desembolsará el anticipo una vez se hayan cumplido los siguientes requisitos:

1. La aprobación de garantías a cargo del contratista.
2. La verificación por parte del interventor de la constitución de un fideicomiso o patrimonio autónomo irrevocable para el manejo de los recursos del anticipo.
3. La aprobación por parte del interventor del Programa de Flujo de Inversión del Anticipo, indicando las sumas invertidas y comprometidas y sus correspondientes rubros, acompañado de los documentos soporte respectivos.
4. La aprobación del interventor de la Programación de la Ejecución de la Obra,

5. La suscripción del acta de inicio entre el interventor y el contratista.

El anticipo se amortizará de las cuentas parciales. El giro de los recursos por parte del fideicomiso al contratista, deberá contar con el visto bueno del INTERVENTOR.

El costo de la comisión fiduciaria será cubierto directamente por el CONTRATISTA, el cual autorizará al Departamento del Meta y al interventor para que inspeccione y vigile el fideicomiso constituido para el manejo del anticipo, así como la información contable del mismo.

Los rendimientos financieros del anticipo, si llegaren a generarse, pertenecen al Departamento del Meta. Cuando la fiduciaria verifique el cumplimiento de todos los pagos previstos en el plan de utilización o de inversión del anticipo, los excedentes que puedan resultar, y sus rendimientos financieros, serán entregados al Departamento del Meta.

La iniciación de la ejecución del contrato o el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones contractuales no estarán condicionados al giro del anticipo otorgado por el DEPARTAMENTO DEL META.

B) **PAGOS PARCIALES:** La Entidad pagará hasta un setenta por ciento (70%) del valor total del contrato, que se realizará de acuerdo con el avance de la obra, certificado mediante actas de recibo parcial firmadas por el contratista y el interventor, en las cuales conste la cantidad y descripción de las obras y compras ejecutadas dando estricto cumplimiento al cronograma de obra aprobado por la interventoría. A cada acta de recibo parcial, se deberá adjuntar el original de la factura de pago comercial expedida por el contratista, por el valor certificado en el acta respectiva, con el descuento del 30% a favor de la entidad del valor reconocido en la respectiva factura con la finalidad de amortizar el anticipo, hasta completar el 100% del valor enunciado en el anterior literal a) entregado como anticipo. Adicionalmente, se deberá aportar certificación, suscrita por el contratista y por el interventor, en la cual se describa claramente el valor de la amortización del anticipo en el porcentaje establecido. **(los cuales se realizará con cargo a la vigencia 2025, vigencias futuras ORDENANZA 1268 -2024)**

NOTA: Para el periodo mensual en el cual el contratista por algún motivo no presente factura de cobro a la entidad, el respectivo descuento equivalente como amortización se acumulará y se realizará doble en la factura del mes siguiente presentada a la entidad, y así sucesivamente por cada mes de avance de obra, de acuerdo al cronograma de ejecución de la obra previamente aprobado por la interventoría.

C) **PAGO FINAL:** El diez por ciento (10%) del valor total del contrato se pagará sujeto al acta de recibo final y a satisfacción del proyecto por parte del Departamento del Meta, así como de la Interventoría del Contrato, la entrega del informe final aprobado por la interventoría, planos récord del proyecto debidamente suscritos por el contratista y el interventor, y la suscripción del acta de liquidación del contrato de obra. (el **cual se realizará con cargo a la vigencia 2025, vigencias futuras ORDENANZA 1268 -2024)**

Cada uno de los pagos se realizará previa entrega de los siguientes documentos:

a) Acta de recibo parcial de la obra, suscrita por el contratista y el interventor.
b) Acta de ingreso de los bienes a Almacén (Si aplica)
c) Factura con las formalidades de ley.
d) Copia de la planilla de pago de los aportes al régimen de seguridad social, para el periodo cobrado, en proporción al valor mensual del contrato con los contratistas y subalternos que tengan relación

con la obra, cuando se trate de personas naturales o Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal, que acredite el cumplimiento del pago de aportes al sistema de seguridad social integral, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o aquella que lo modifique, adicione o sustituya cuando se trate de personas jurídicas.

e) Informe de actividades mensual o periódicos avalados por la Interventoría del Contrato donde conste el porcentaje de ejecución y la descripción de las actividades ejecutadas dando cumplimiento al cronograma presentado, con las memorias de cálculo, balance de obra ejecutada, actividades y registro fotográfico del avance del proyecto, así mismo los informes de laboratorio de las estructuras en concreto ejecutadas dentro del contrato.
f) Copia de la bitácora de obra, en donde deben estar plasmadas el día a día de la ejecución de cada una de las actividades contractuales, con sus respectivas firmas.
g) Plan de manejo de residuos con su respectivo registro fotográfico.
h) Para el pago final se debe presentar copia del Certificado de disposición final de los escombros resultantes de las obras.

Así mismo, en los informes parciales, deberá incluir un capítulo que contenga un informe sobre el manejo, estado y pendientes de la parte SISO del proyecto, hasta completar las actividades propias del proyecto

7) Cláusulas excepcionales:

EL DEPARTAMENTO DEL META podrá terminar, modificar e interpretar unilateralmente el contrato según las normas prescritas en los artículos 14 al 18 de la Ley 80 de 1993, y demás normas que regulen la materia.

8) INTERVENTORIA

El DEPARTAMENTO ejercerá la supervisión del presente contrato, a través de INTERVENTORIA ESTERNA- contratada para el caso, conforme establecido en la ley, el cual tendrá las obligaciones consignadas en los estudios previos del proceso en el acápite obligaciones del interventor, que hace parte integral del contrato.

9) Determinación de clase de riesgo laboral

Analizadas las obligaciones del proveedor, conforme al decreto 1607 del 31 de julio de 2002 y circular interna de la entidad, se establece que la clase de riesgo laboral del proveedor es. (Aplica para persona natural) (Para persona jurídica debe indicar N/A en la casilla Clase)	**Clase**
	NA

10) Indemnidad:

EL CONTRATISTA se obliga a mantener indemne al **DEPARTAMENTO DEL META** de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes hasta por el monto del daño o perjuicio causado.

11) Cesión:

El CONTRATISTA no podrá ceder en todo o en parte a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, el presente contrato sin previa autorización expresa y por escrito de **EL DEPARTAMENTO DEL META.**

12) Exclusión de relación laboral:

Este contrato no implica relación, subordinación o dependencia de ningún tipo laboral entre **EL DEPARTAMENTO DEL META** y **EL CONTRATISTA**, y por lo tanto tampoco genera pago de prestaciones sociales de ninguna índole.

13) De la publicidad y publicación de los actos y sentencias sancionatorias

El presente contrato deberá ser publicado en la Página Web del SECOP; de acuerdo con el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 del 2015.

Se regirá por lo estipulado en el artículo 31 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto Nacional 019 de 2012 artículo 218.

14) Finalización y/o liquidación del contrato

De conformidad con el artículo 217 del Decreto 019 del 2012, no será obligatoria la Liquidación en los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión.
Según Ley 80 de 1993 Art. 60, modificado Art. 217 de Decreto 019 de 2012, Ley 1150 de 2007 Art. 11: *Del plazo para la liquidación de los contratos.* La liquidación de los contratos se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.

15) Causales de Terminación

Se establecerán como causales de terminación, las siguientes: **a)** Por mutuo acuerdo entre las partes. **b)** Por el cumplimiento del objeto del contrato **c)** Por incumplimiento de las obligaciones establecidas por cualquiera de las partes.

16) Multas:

EL DEPARTAMENTO DEL META, está facultado para imponer multas en caso de mora o incumplimiento parcial o total hasta por la suma del diez por ciento (10%) del valor del presente contrato, multas que se impondrán mediante resolución motivada conforme a lo permitido en la Ley.

17) Cláusula penal:

En caso de declaratoria de caducidad o incumplimiento de las obligaciones a cargo **DEL CONTRATISTA** esta pagará una sanción pecuniaria equivalente a una suma igual al diez por ciento (10%) del valor del contrato sin que para el efecto sea necesario ningún tipo de requerimiento ni acto administrativo de los perjuicios que sufra **EL DEPARTAMENTO DEL META. PARÁGRAFO:** El valor de la cláusula penal será descontado de cualquier saldo que resultare a favor del Contratista por razón de este contrato si lo hubiere. En caso contrario se hará efectiva la garantía y si esto no fuere posible se le iniciarán las acciones judiciales pertinentes.

18) Documentos integrantes del contrato:

Hacen parte del presente contrato todos los documentos descritos en el acápite **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN**, el presente anexo a la minuta de contrato electrónico y los demás documentos expedidos en la etapa precontractual, contractual y postcontractual. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Los documentos relacionados con el presente contrato reposarán en el archivo de gestión de la Gerencia de Asuntos Contractuales de la Secretaría Jurídica del **DEPARTAMENTO DEL META.**

19) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:

El contrato se perfecciona con la suscripción de las partes, para su ejecución se requiere de la expedición del respectivo Registro Presupuestal y la aprobación de garantías (si es el caso).

20) Declaraciones:

Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el contrato y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes con fundamento en el artículo 1602 del Código Civil Colombiano.

21) Notificaciones:

Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en virtud de la relación contractual constarán por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico y a las direcciones indicadas a continuación: i) Por parte del

DEPARTAMENTO DEL META en la Carrera 33 No. 38 – 45 Centro Edificio Gobernación del Meta, – Villavicencio (Meta) o al correo electrónico gobernaciondelmeta@meta.gov.co ii) Al Contratista de acuerdo a la información diligenciada en la plataforma del SECOP al momento de su creación.

CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	**JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ**
RL: LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO	SECRETARIO DE SALUD DEL META
Contratista	**Ordenador del Gasto**

Vo. Bo. para la publicidad en SECOP
Oficina de Contratación SSM

Firma:		Firma:	
Nombre:	JOSE LEANDRO ORTIZ SEVILLA	Nombre:	JOSE LEANDRO ORTIZ SEVILLA
Cargo:	Asesor jurídico Ext. SSM	Cargo:	Asesor jurídico Ext. SSM
Proyectó		**Revisó**	

DEPARTAMENTO DEL META
GERENCIA DE PRESUPUESTO
RECIBI
FECHA 19 DIC. 2024
HORA 5:30

ANEXO 2
GARANTIAS

EL CONTRATISTA constituirá garantía que avale el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, la cual se mantendrá vigente durante la su vida y liquidación, se ajustará a los límites, exigencias y extensión del riesgo amparado. Las garantías consistirán en pólizas expedidas por compañías de seguros legalmente autorizadas para funcionar en Colombia. Para la ejecución del presente contrato se requiere de la aprobación de la garantía única que deberá amparar cada uno de los siguientes riesgos:

conforme lo señalado en estudio previos así:

AMPARO	SUFICIENCIA	VIGENCIA (TÉRMINO)	APLICA - NO APLICA
Cumplimiento del Contrato	Por el Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato	Igual a su ejecución y cuatro (4) meses más	APLICA
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	Por el Diez por ciento (10%) del valor total del contrato	Igual a su ejecución y cuatro (4) meses más	APLICA
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	Igual al Cien por ciento (100%) del valor del anticipo	Igual a su ejecución y cuatro (4) meses más	APLICA
Pago de Salarios y Prestaciones Sociales	Por el Cinco por ciento (5%) del valor total del contrato	Igual a la vigencia del mismo y tres (3) años más	APLICA
Responsabilidad Civil Extracontractual	Por el Cinco por ciento (5%) del valor total del contrato	Igual al período de ejecución del contrato	APLICA
Estabilidad y Calidad de la Obra	Veinte por ciento (20%) del valor total de las obras. El valor asegurado deberá actualizarse con la variación del IPC cuando la vigencia inicial se prorrogue.	Cinco (5) años contados a partir del recibo a satisfacción de las obras.	APLICA

La vigencia de las pólizas se contará a partir de la suscripción del contrato.

APROBACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO: Las garantías exigidas por la entidad deberán ser ratificadas por acto aprobatorio, siempre y cuando reúnan las condiciones legales y reglamentarias propias de cada instrumento y ampare los riesgos establecidos en cada caso.

CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	**JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ**
RL LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO	SECRETARIO DE SALUD DEL META
Contratista	**Ordenador del Gasto**

SSM-LP-001-2024

FORMATO - CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL

FORMATO - DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
SECRETARÍA DE SALUD DEL META
Calle 37 No 41-80 Barzal
Villavicencio (Meta)

REFERENCIA: Proceso de Contratación SSM-LP-001-2024, en adelante el "Proceso de Contratación"

Objeto: CONSTRUCCIÓN RED ELÉCTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMÁS INSTALACIONES ELÉCTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO.

Estimados señores:

Los suscritos, Luis Fernando Ibarra Giraldo identificado con C.C. Nº 17.348.467 y María Mónica Duarte Guerrero identificada con C.C. Nº 1121840938 debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de INGECONES S.A.S. con NIT 901.306.337-1 y VERDE URBANO ARQUITECTURA S.A.S. con NIT 901.277.160-8 respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en Consorcio, para participar en el Proceso de Contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El Consorcio está conformado por los siguientes integrantes:

Nombre del integrante	Compromiso (%) (*)
INGECONES S.A.S.	90%
VERDE URBANO ARQUITECTURA S.A.S.	10%

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

2. El Consorcio se denomina Consorcio Hospital El Dorado 2024.
3. El objeto del Consorcio es "CONSTRUCCIÓN RED ELÉCTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMÁS INSTALACIONES ELÉCTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO".
4. La duración del Consorcio es igual a la del plazo de ejecución del contrato y un (1) año mas.
5. El representante del Consorcio es Luis Fernando Ibarra Giraldo identificado con la C. C. 17.348.467, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
6. El representante suplente del Consorcio es Isabel Giraldo Jaramillo identificada con C.C. Nº 21.228.580, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades, en los eventos que sea autorizada por el representante legal.
7. El señor[a] Luis Fernando Ibarra Giraldo acepta su nombramiento como representante legal del Consorcio Hospital El Dorado 2024

8. El domicilio del Consorcio es:

Dirección de correo: CR 35 A 47 07 BRR CAUDAL
Dirección electrónica: ingeconessas@gmail.com
Teléfono 6664592
Telefax N/A
Ciudad Villavicencio (Meta).

En constancia, se firma en Villavicencio, a los 18 días del mes de noviembre de 2024.

INGECONES S.A.S.
NIT 901.306.337-1
Luis Fernando Ibarra Giraldo
C.C. Nº 17.348.467

VERDE URBANO ARQUITECTURA S.A.S
NIT 901.277.160-8
María Mónica Duarte Guerrero
C.C. Nº 1121840938

Luis Fernando Ibarra Giraldo
C.C. Nº 17.348.467
Representante Legal

Isabel Giraldo Jaramillo
C.C. Nº 21.228.580
Representante Legal Suplente

7. COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	MINUTA DE ADICIÓN Y/O PRORROGA DE CONTRATO O CONVENIO	CÓDIGO:	F-BS-26
		VERSIÓN:	01

PRORROGA No. 1 Y MODIFICATORIA No 1 AL CONTRATO No. **2902** DE 2024, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y **CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024**

CONTRATISTA:	**CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024** NIT No. **901.899.635-3** R/L. **LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO** CC No. **17.348.467**
OBJETO DEL CONTRATO:	
CONSTRUCCIÓN RED ELÉCTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMÁS INSTALACIONES ELÉCTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO	
VALOR INICIAL:	**CUATRO MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS con OCHENTA Y UN CENTAVOS ($4.046.415.754,81.) M/CTE.**
TÉRMINO DE EJECUCIÓN INICIAL:	**SIETE (07) MESES**
TÉRMINO DE PRORROGA:	**TRES (03) MESES**
FECHA:	04 DE JULIO DE 2025

Entre los suscritos, **JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificado con la cédula de ciudadanía número 17.342.450 de Villavicencio, en calidad de Secretario de Salud del Meta, nombrado mediante Decreto 014 del 03 de Enero de 2024 y posesionado según consta en acta 014 del 03 de Enero de 2024, facultado para contratar en nombre y representación del Departamento del Meta, mediante Decreto 275 del 22 de Mayo de 2020, quien en adelante se denominará **EL DEPARTAMENTO**, por una parte, y de otra, **CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024**, identificado con NIT No. 901.899.635-3, y representado legalmente por **LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO, y quien se identifica con CC No. 17.348.467**, quien para efectos del presente contrato o convenio se denominará el **CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar la presente prorroga en tiempo al contrato No. 2902 de 2024, que se regirá por las siguientes cláusulas previas las consideraciones descritas a continuación:

- Que el día **19/12/2024**, el Departamento del Meta y el contratista **CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024**, suscribieron el contrato o convenio No. 2902 de 2024, el cual a la fecha el contrato se encuentra vigente.
- Que el Contrato **No.2092 de 2024**, cuyo objeto es **CONSTRUCCIÓN RED ELÉCTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMÁS INSTALACIONES ELÉCTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO**, fue suscrito por valor de **CUATRO MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS con OCHENTA Y UN CENTAVOS ($4.046.415.754,81.) M/CTE** con un término de ejecución de **SIETE (07) MESES** contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
- Que el Contrato **No. 2092 de 2024** inicio su ejecución el 27 de diciembre de 2024, según acta de inicio suscrita por la interventoría externa **CONSORCIO INTERHOSPITALES 25** y el **CONTRATISTA - CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024.**

PRORROGA No. 1 Y MODIFICATORIA No 1 AL CONTRATO No. 2902 DE 2024, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024

- Que el **CONTRATISTA - CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024**, mediante oficio CHD-GDS-037 de fecha 16 de junio del 2025, manifestó *"se ha venido gestionando una modificación contractual orientada a la incorporación de ajustes técnicos derivados de observaciones realizadas a los diseños inicialmente planteados. Esta revisión técnica ha contado con el acompañamiento de un profesional especializado en el cumplimiento normativo del RETIE y RETILAP, y ha permitido identificar condiciones particulares del sitio y requerimientos específicos que no eran plenamente evidentes en las etapas preliminares, pero que resultan hoy determinantes para garantizar la funcionalidad, seguridad y conformidad regulatoria de las instalaciones eléctricas." Asi mis señalo "Durante esta etapa de revisión y diagnóstico, se han presentado eventos imprevistos de origen climático, particularmente una ola invernal atípica que ha afectado severamente la región. Las constantes lluvias han provocado escorrentías e inundaciones en diversas zonas críticas del hospital, como el cuarto eléctrico, cuarto de planta de emergencia, cuarto de bombas RCI, así como en las rutas exteriores previstas para el alumbrado con canalizaciones subterráneas y en las cajas de distribución internas, las cuales no cuentan con sistemas de drenaje. Esta situación ha generado la necesidad de replantear varios tramos de canalización originalmente proyectados de forma subterránea, que ahora deben ejecutarse por vía aérea, conforme a lo establecido en el artículo 3.20.6.3 del RETIE 2024. Dicho artículo exige incorporar sistemas de drenaje en cámaras de inspección para prevenir riesgos eléctricos y señala la responsabilidad del constructor en definir condiciones de operación y mantenimiento para estas infraestructuras.*

Durante la etapa de revisión y ajuste de diseño se han evidenciado condiciones técnicas que, con base en los nuevos análisis y requerimientos identificados en campo, resultan determinantes para optimizar la funcionalidad, seguridad y cumplimiento normativo del Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas RETIE. En atención a estos hallazgos, se han desarrollado las respectivas modificaciones en las memorias de cálculo y la planimetría del diseño entregado por la entidad contratante, las cuales se presentan como parte de la presente propuesta de modificación contractual.

Uno de los principales aspectos identificados fue la necesidad de redimensionar la capacidad del transformador previsto, inicialmente proyectado en 250 kVA, a partir del análisis actualizado de la carga total requerida por el hospital en condiciones reales de operación. Esta revisión técnica permitió establecer que, además de los sistemas de climatización hospitalaria exigidos por la NTC 2050, sección 517-34, existen otros componentes esenciales cuya demanda energética incide directamente en la capacidad del sistema eléctrico. Entre estos se incluyen los equipos médicos y hospitalarios que se implementarán una vez el hospital entre en funcionamiento, así como la red del sistema contra incendios (RCI), los sistemas de respaldo y los servicios auxiliares. En conjunto, estas cargas requieren una infraestructura eléctrica robusta y suficiente para garantizar un funcionamiento seguro y eficiente. De igual forma, se ha considerado necesario actualizar los tableros eléctricos existentes, ya que su configuración actual no contempla la proyección de carga ni las nuevas redes de alimentación, tomas y accesorios de uso final requeridos en el escenario operativo actualizado del hospital.

Por otra parte, la NTC 2050, sección 517-44, exige que los componentes del sistema eléctrico esencial sean ubicados considerando el riesgo de inundación. Sin embargo, el diseño e instalación de redes y equipos eléctricos se realizó en zonas con alto riesgo de anegación, situación que se ha visto materializada con las lluvias recientes, afectando directamente áreas como el cuarto de planta, la subestación y las redes exteriores. Esta condición representa un riesgo crítico tanto para la seguridad del sistema como para el cumplimiento de la normatividad técnica.

De igual forma, el RETIE 2024, numeral 28.3.2, establece que todos los circuitos de la red de emergencia en áreas de atención a pacientes deben contar con canalización metálica no flexible. Esta condición no fue aplicada en el diseño original, por lo que se hace necesaria su incorporación. Adicionalmente, se ha detectado que varias cargas críticas, como tomas vitales en la sala pediátrica, salas de curaciones, hospitalización y reanimación, están siendo alimentadas desde el tablero TUV, lo cual contraviene lo dispuesto por la NTC 2050-33 a) 3) a-f, que define claramente la separación y asignación entre tableros críticos y no críticos.

Conforme a la NTC 2050, sección 517-17 b), se requiere garantizar la selectividad de protección ante fallas a

PRORROGA No. 1 Y MODIFICATORIA No 1 AL CONTRATO No. **2902** DE 2024, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y **CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024**

tierra, asegurando que el dispositivo de protección del alimentador opere sin afectar la acometida general. Sin embargo, se ha verificado que varios tableros carecen de interruptores totalizadores, lo que impide cumplir dicha exigencia. A esto se suma la detección de tramos de canalización en PVC instalados sin los soportes o sujeciones reglamentarias, lo cual vulnera el artículo 300-11 de la NTC 2050, que obliga a contar con sistemas de soporte independientes, especialmente en cielorrasos o estructuras resistentes al fuego.
Las condiciones expuestas corresponden a eventos imprevistos y situaciones de fuerza mayor que no fueron contempladas en la planificación inicial del proyecto. La afectación climática, sumada a las deficiencias técnicas del diseño original, ha obligado a realizar rediseños, ajustes en la obra civil, adopción de nuevas soluciones constructivas y revisiones normativas adicionales, todo con el fin de garantizar la seguridad del sistema eléctrico y de las personas, así como la conformidad con el RETIE y la NTC 2050.
Por lo anterior, solicitamos formalmente la aprobación de la modificación contractual en curso para incorporar los rediseños técnicos mencionados, y adicionalmente, se autorice una prórroga de tres (3) meses en el plazo de ejecución"

- Que la interventoría externa **INTERHOSPITALES 25,** mediante oficio CI-2829-2025-62, de fecha 26 de junio de 2025, se pronuncio al respecto de los argumentos técnicos y jurídicos establecidos en la petición del contratista, para lo cual señalo *"nos permitimos informar que, luego del análisis correspondiente, se ha efectuado la revisión técnica, legal y administrativa de la documentación remitida para la Modificatoria No. 1 y la Prórroga No. 1 del contrato 2902 del 19 de diciembre de 2024*
*(..)La interventoría técnica del Contrato de Obra No. 2902 de 2024 avala y aprueba lo expuesto en la propuesta de modificación contractual presentada, en tanto que las modificaciones descritas responden a condiciones técnicas justificadas, sustentadas en hallazgos de campo, eventos climáticos imprevistos y exigencias normativas actualizadas en el marco del RETIE 2024 y la NTC 2050. Se verificó que las decisiones adoptadas, como el redimensionamiento de componentes eléctricos, el rediseño de canalizaciones, la reubicación de equipos en zonas fuera de riesgo de inundación, así como la incorporación de protecciones eléctricas, obedecen a criterios técnicos pertinentes y necesarios para garantizar la funcionalidad, la seguridad operativa, la durabilidad de las instalaciones, y el cumplimiento de la normativa vigente. **La interventoría constata que los ajustes propuestos están debidamente sustentados en memorias de cálculo, planimetría técnica, diagnósticos especializados y resultados de pruebas, por lo cual se considera procedente su aprobación dentro del alcance del contrato** (..)"*
- *En igual sentido manifestó la interventoría "La ejecución del Contrato de Obra No. 2902 de 2024, así como la solicitud de modificación y prórroga asociadas a los ajustes técnicos identificados durante la etapa de revisión, se encuentran enmarcadas dentro de las disposiciones legales y normativas vigentes en Colombia, que rigen tanto la contratación estatal como los requisitos técnicos del sector eléctrico. Desde el punto de vista legal, este proceso se fundamenta en la Ley 80 de 1993, que establece el régimen general de contratación pública y permite la modificación de los contratos cuando existan causas debidamente justificadas, siempre que se conserven los principios de legalidad, transparencia y responsabilidad. Complementariamente, la Ley 1150 de 2007 refuerza estos principios al introducir criterios de eficiencia, planeación y gestión de riesgos, elementos que resultan esencia; concluyendo previo extenso justificación técnica, jurídica y administrativa " Como resultado del proceso de verificación documental, esta interventoría APRUEBA y AVALA el contenido de los documentos en mención , los cuales contemplan la necesidad y justificación técnica para la modificación contractual, así´ como la ampliación del plazo contractual por un periodo adicional de tres (3) meses. En consecuencia, y en el marco de las competencias asignadas a la interventoría del contrato, y para poder seguir realizando el respectivo control y seguimiento el cual está establecido en el contrato de interventoría No. 2896 del 20 de diciembre cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCIÓN RED ELÉCTRICA EXTERNA, SUB-ESTACIÓN Y DEMÁS INSTALACIONES ELÉCTRICAS PARA EL HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTA DEL MUNICIPIO DE EL DORADO." **La presente interventoría realiza de manera formal la solicitud de prorroga No. 1 al contrato de interventoría por un periodo de tres (3) meses contados a partir del día 27 de agosto de 2025 dejando como nueva fecha de terminación el día 26 de noviembre del 2025**" (subrayado y negrilla propio).*
- Que concomitante a lo señalado el supervisor designado arquitecto ALFONSO ROMERO, profesional de la secretaria de salud, en oficio de fecha 27/06/2025, señalo, que

encontraba ajustados los ar argumentos presentados por el contratista, así como el concepto técnico, legal y administrativo, impartido por la interventoría externa, razón por la cual, aprobó y solicito al secretario de salud del departamento del meta, autorizar la suscripción de prorroga y modificatoria al contrato 2092 de 2024.

- Que conforme a lo señalado se requiere suscribir acta modificatoria de mayores y menores cantidades de obra al contrato 2092 de 2024, conforme las condiciones técnicas aprobadas por la interventoría externa.
- Que concordante a lo expuesto, en igual sentido se hace necesario suscribir acta de prorroga en tiempo al contrato 2092 de 2024, en un plazo de 3 meses,
- Por lo anterior, la secretaria de salud del Meta, en aras de garantizar la continuidad en la ejecución del contrato en mención en lo referente a **CONSTRUCCIÓN RED ELÉCTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMÁS INSTALACIONES ELÉCTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO,** en busca de prestar los servicios contratados bajo los principios de oportunidad, accesibilidad, continuidad, pertinencia y seguridad, para dar cumplimiento a la normatividad vigente y cumplir las metas y fines de la Secretaria de Salud del Meta, en especial la entrada en operación del HOSPITAL DEL DORADO, el cual es el fin del contrato en mención, se hace necesario Prorrogar su ejecución por el plazo de tres (3) meses y consecuentemente, suscribir modificatoria al alcance del proyecto mediante cantidades menores y mayores de ejecución, las cuales serán vinculantes para las partes.
- Así las cosas, en aras de propender por el correcto y continuo desarrollo de la ejecución del contrato en cuanto a que el mismo se encuentra vigente y de conformidad con las razones técnicas, de hecho y de derecho manifestadas, y considerando; procede la prorroga y modificar las cantidades de menores y mayores cantidades de obra.
- Que las actuaciones aquí acometidas, se encuentra debidamente sustentada, y se celebra de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, avaladas técnica, jurídica y administrativamente por la interventoría externa, al igual que demás decretos reglamentarios.
- Que la presente se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA. OBJETO: "PRORROGAR EL CONTRATO No. 2092 DE 2024 que tiene por objeto CONSTRUCCIÓN RED ELÉCTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMÁS INSTALACIONES ELÉCTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO, en un plazo de tres (3) meses contados a partir del día 27 de Julio de 2025, razón por la cual se establece como nueva fecha de terminación el día 26 de octubre del 2025.

CLAUSULA SEGUNDA. Modifíquese el alcance, de las cantidades de obra, discriminados como se muestra a continuación, según anexo No 1, el cual será vinculante al presente para todos los efectos contractuales.

CLAUSULA TERCERA. GARANTIAS: El contratista está obligado a actualizar las pólizas suscritas en el contrato inicial de acuerdo a los ajustes en valor y plazo establecidos en la presente

PRORROGA No. 1 Y MODIFICATORIA No 1 AL CONTRATO No. **2902** DE 2024, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y **CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024**

prorroga y modificación si hay lugar a ellas.

CLAUSULA CUARTA - VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES: Todas las cláusulas y estipulaciones contractuales del Contrato 2092 de 2025, no modificadas por la presente prorroga y modificación, permanecen vigentes, así como su exigibilidad.

CLAUSULA QUINTA - DOCUMENTOS: Hacen parte del presente 1) Presupuesto oficial. 2) APUS 3) anexo 1 de cantidades finales de obra 4) documentos que se generen durante el desarrollo del contrato.

CLAUSULA SEXTA -PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: La presente prorroga y modificatoria se considera perfeccionada con la suscripción de la misma por las partes y se inicia el día siguiente al vencimiento inicial del contrato o convenio.

Para constancia se firma en Villavicencio (Meta) a los cuatro (04) días del mes de Julio de 2025.

CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	**JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ**
R/L LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO	**Secretario de Salud del Meta**
Contratista	**Ordenador del Gasto**
CONSORCIO INTERHOPITALES	**LUS ALFONSO ROMERO**
R/L IVAN DARIO ROJAS SANABRIA	Supervisor
Interventoría externa	Profesional Universitario SSM

Firma:		Firma:	
Nombre:	JOSE LEANDRO ORTIZ SEVILLA	Nombre:	YOVIR ALBERTO MONROY PALACIOS
Cargo	Asesor jurídico	Cargo:	Asesor jurídico AD-HOC
	Proyectó		Revisó

Firma:	
Nombre:	JOSE LEANDRO ORTIZ SEVILLA
Cargo	Asesor jurídico
	APRUEBA SECOP

DEPARTAMENTO DEL META

NIT. 892.000.148-8

ANEXO No 1

NÚMERO DE CONTRATO:	2982 – 19 /12/2024
OBJETO DEL PROYECTO:	"CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO."
CONTRATISTA:	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024
NIT:	901598835-3
CONTRATO DE INTERVENTORÍA N°	2896 DE 26 DE DICIEMBRE 2024
INTERVENTORÍA:	CONSORCIO INTERHOSPITALES 25
PRESENTE ACTA:	ACTA DE MODIFICACIÓN NO.1 DE MAYORES Y MENORES CANTIDADES E ÍTEMS NO PREVISTO
FECHA PRESENTE ACTA	04 DE JULIO DEL 2025

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD CONTRATO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ADICIONES	CANTIDAD ADICIONES	VALOR TOTAL ADICIONES	OTROSI	CANTIDAD OTROSI	VALOR TOTAL OTROSI	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL
1,0	RED DE MEDIA TENSION												
1,1	ESTRUCTURA LA464 RED COMPACTA 11,4 kV, FINAL DE CIRCUITO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN, NORMA CODENSA	UN	1	$ 1.166.850,85	$ 1.166.850,85	(+)	1,00	$ 1.166.850,85		0,00	$ 0,00	2	$ 2.373.701,70
1,2	ESTRUCTURA TIPO 730 NORMA ICEL DERIVACIÓN TRIFÁSICA CON CORTACIRCUITO SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA	UN	1	$ 1.972.480,61	$ 1.972.480,61		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1	$ 1.972.480,61
1,3	PUESTA A TIERRA EN RED DE MEDIA TENSION SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	1	$ 549.247,69	$ 549.247,69		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1	$ 549.247,69
1,4	ESTRIBO Y GRAPA DE OPERAR EN CALIENTE PARA MEDIA TENSION	UN	3	$ 261.722,14	$ 785.166,42	(+)	3,00	$ 785.166,42		0,00	$ 0,00	6	$ 1.570.332,84
1,5	SUMINISTRO E INSTALACION DE BAJANTE ACOMETIDA MT CS400 DUCTO EMT 4"	UN	4	$ 1.805.336,61	$ 7.221.345,44		0,00	$ 0,00	(-)	3,00	$ 5.416.009,83	1	$ 1.805.336,61
1,6	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA DE MT SUBTERRANEA XLPE 1/0 AWG 15KV	ML	20	$ 473.609,09	$ 9.471.787,80		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	20	$ 9.471.787,80
1,7	JUEGO DE TERMINALES PREMOLDEADOS TIPO EXTERIOR 15KV	UN	10	$ 973.008,31	$ 9.730.083,10		0,00	$ 0,00	(-)	9,00	$ 8.757.050,79	1	$ 973.008,31
1,8	Instalación de juego terminales pre moldeados tipo interior de MT 15KV XLPE 1/0AWG con borna terminal de dado largo para Ponchar con doble Perno	UN	1	$ 5.402.713,98	$ 5.402.713,98		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 5.402.713,98	0	$ -
1,9	SUMINISTRO E INSTALACION DE JUEGO DE 3 TERMINALES TIPO CODO MT 15KV XLPE 1/0 AWG 200A	UN	1	$ 6.697.744,08	$ 6.697.744,08		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1	$ 6.697.744,08
1,10	SUMINISTRO E INSTALACION DE CELDA DE MANIOBRAS TIPO SELECTIVA E-E-S 200A PARA MT CON FRENTE MUERTO PARA OPERACIÓN MANUAL, CON SECCIONADOR EN ACEITE	UN	1	$ 97.476.275,49	$ 97.476.275,49		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 97.476.275,49	0	$ -
1,11	SUMINISTRO DE ACOMETIDA DE MT SUBTERRANEA 3 x XLPE 1/0 AWG ENTRE CELDAS DE MANIOBRAS Y EQUIPOS DE MEDIDA	ML	30	$ 472.375,73	$ 14.171.271,90		0,00	$ 0,00	(-)	30,00	$ 14.171.271,90	0	$ -
1,12	RETIRO Y DEVOLUCION DE TRANSFORMADOR 45 KVA EXISTENTE	UN	1	$ 750.051,48	$ 750.051,48		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1	$ 750.051,48
1,13	MANIOBRA EN LINEA VIVA	HR	5	$ 1.271.533,43	$ 6.357.667,15		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	5	$ 6.357.667,15
1,14	TRANSFORMADOR TRIFASICO 225 KVA	UN	1	$ 129.292.771,46	$ 129.292.771,46		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 129.292.771,46	0	$ -
NP1,15	SUMINISTRO E INSTALACION DE TRANSFORMADOR TRIFÁSICO DE 300kVA, 13200/220-127, TIPO PEDESTAL	UN		$ 144.428.154,75		(+)	1,00	$ 144.428.154,75		0,00	$ 0,00	1	$ 144.428.154,75
NP1,16	DEMOLICION MECANICA DE ANDENES, PLACAS EN CONCRETO REFORZADO, INCLUYE TRASIEGO Y CARGUE MANUAL.	M3		$ 559.933,07		(+)	6,00	$ 3.359.598,42		0,00	$ 0,00	6	$ 3.359.598,42
NP1,17	LOCALIZACION Y REPLANTEO REDES INCLUYE COMISION TOPOGRAFICA, CARTERA Y PLANOS	ML		$ 4.311,05		(+)	407,31	$ 1.755.933,66		0,00	$ 0,00	407,31	$ 1.755.933,66
NP1,18	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN H=0.00-2.00 M INCLUYE CARGUE	M3		$ 103.668,99		(+)	97,73	$ 10.131.670,38		0,00	$ 0,00	97,73	$ 10.131.670,38
NP1,19	RELLENO DE MATERIAL SELECCIONADO PROVENIENTE DE LA EXCAVCION COMPACTACION MANUAL	M3		$ 44.156,81		(+)	81,46	$ 3.597.013,82		0,00	$ 0,00	81,46	$ 3.597.013,82
NP1,20	PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO 20.7 MPA (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA, SUMINISTRO Y CONSTRUCCION	M3		$ 1.182.687,93		(+)	27,87	$ 32.958.725,63		0,00	$ 0,00	27,87	$ 32.958.725,63
NP1,21	CONDUCTOR SEMIAISLADO 3X2 AWG RED COMPACTA 15KVA,TENDIDO, TENSIONADO DE CABLE MENSAJERO 3/8"	UN		$ 9.342.611,60		(+)	1,00	$ 9.342.611,60		0,00	$ 0,00	1	$ 9.342.611,60
NP1,22	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTRUCTURA LA461 , INCLUYE 1 POSTE DE 12 METROS EN CONCRETO DE 750KG	UN		$ 3.699.345,11		(+)	1,00	$ 3.699.345,11		0,00	$ 0,00	1	$ 3.699.345,11
				Subtotal	$ 291.071.448,4			$ 211.444.978,64			$ 265.519.009,43		$ 242.000.219,62
2,0	PATIO DE SUBESTACION												
2,1	Suministro e instalación de celda para medición para pedestal intemperie con 3PT (Clase 0,5 7621 24/(110V) 3CTs(Cl 0,5 ACTIVIDAD: 15/5A) de MT (15KV) medidor electrónico GAMMA, trifásico, tetra filar, 5A, KWH, KVARH, KW Max, con perfil de carga, accesorios para medida indirecta con homores de prueba, modem según especificaciones.	UN	1,00	$ 55.729.792,07	$ 55.729.792,07		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 55.729.792,07	0	$ -
2,2	Suministro e instalación de Celas para conexión de equipos de 1.5m en cable cobre 1/0 AWG flexible conectado a la malla de tierra mediante soldadura exotérmica cadweld en T y a partes metálicas con terminal conector de ojo ponchado	UN	18,00	$ 230.508,58	$ 4.149.154,44		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	18	$ 4.149.154,44
2,3	Suministro de acometida de MT subterranea 3 x 1/0AWG entre celda de maniobras y equipos de medida	ML	12,00	$ 472.375,73	$ 5.668.508,76		0,00	$ 0,00	(-)	12,00	$ 5.668.508,76	0	$ -
NP2,4	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTRUCTURA EN H PARA EQUIPO DE MEDIDA INDIRECTA MONTADO EN POSTE, INCLUYE 2 POSTES DE 12m, 750kgf, CRUCETAS METALICAS , DIAGONALES QUE SOPORTAN, 3 CORTACIRCUITOS DE CAÑUELA 100A A 15kV, 3 CTs TIPO EXTERIOR Y 3 PTs TIPO EXTERIOR, UN MURO DE LADRILLO DE 1.5m QUE PERMITA LA SUJECIÓN DE UNA CAJA DE 60X60 PARA ALOJAR EL MEDIDOR DE ENERGIA.	UN		$ 78.525.140,68		(+)	1,00	$ 78.525.140,68		0,00	$ 0,00	1	$ 78.525.140,68

3,00	SUBESTACION SALA DE TABLEROS Y EQUIPOS														
3,1	Habilitación y reparación de Tablero de corte auto soportado incluye suministro de totalizador no automático 3x630 Amp. con espacio para transformadores de corriente del tipo toroide	UN	1,00	$ 9.611.573,66	$ 9.611.573,66		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 9.611.573,66	0	$ -
3,2	Reparación y reajuste a equipos de tablero TSG1 y TSG2, incluye suministro e instalación de interruptores automáticos termomagnéticos tipo industrial tripolar en caja moldeada de característica instantanea y tiempo ajustable hasta 630amp.	UN	1,00	$ 59.710.353,66	$ 59.710.353,66		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 59.710.353,66	0	$ -
3,3	Generador diésel de Emergencia para trabajo continuo a 160KVA 220-127V, 60Hz, arranque rápido automático, con tablero de control local y cabina anti ruido según especificaciones.	UN	1,00	$ 332.227.175,25	$ 332.227.175,25		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 332.227.175,25	0	$ -
3,4	Banco Capacitivo para compensación reactiva con característica anti resonante de 50 KVAR con 6 etapas automáticas, 3 CTs. toroidales de 600amp, con contactores tipo fast-on instalados en gabinete metálico	UN	1,00	$ 169.648.581,23	$ 169.648.581,23		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 169.648.581,23	0	$ -
3,5	Cableado, Revisión, reparación y Conexión de tablero de control de transferencia automática doble con los tableros Generador, TSG1 y TSG2	GL	1,00	$ 623.005,84	$ 623.005,84		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 623.005,84	0	$ -
3,6	UPS General trifásica 8KW/10KVA 220V-127V 60Hz con autonomía para 20 minutos a plena carga, sistema de baterías con cargador inteligente, indicador de nivel de carga y sistema de supervisión de calidad de red con indicadores, sistema de protección contra sobre tensiones integrado	UN	1,00	$ 26.590.485,32	$ 26.590.485,32	(+)	1,00	$ 26.590.485,32		0,00	$ 0,00	2	$ 53.180.970,64
3,7	Instalación de 4 tomas dobles monofásicos, 2 tomas dobles bifásicos y 2 sencillo trifásico en casa de equipos	UN	1,00	$ 498.815,84	$ 498.815,84		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 498.815,84	0	$ -
3,8	Suministro e instalación de Bomba 3f HE 2,0HP 220V	UN	1,00	$ 54.474.456,74	$ 54.474.456,74		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1	$ 54.474.456,74
3,9	Suministro e instalación de tablero para red contra incendio	UN	1,00	$ 24.973.909,86	$ 24.973.909,86		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1	$ 24.973.909,86
3.10.	Suministro e instalación de cargador 120VAC inteligente para batería de 24V 30Amp	UN	1,00	$ 1.074.291,69	$ 1.074.291,69		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1	$ 1.074.291,69
3,11	Suministro e instalación de equipo para agua potable Bomba 2f 1HP 220V	UN	1,00	$ 7.697.763,67	$ 7.697.763,67		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1	$ 7.697.763,67
3,12	Suministro, tendido, conexión y amarre de cable multiconductor encauchetado 4x12AWG para TC, muestreo de tensión y relevos de transferencia	ML	80,00	$ 51.997,43	$ 4.159.794,40		0,00	$ 0,00	(-)	80,00	$ 4.159.794,40	0	$ -
3,13	Suministro, instalación, conexión de luminaria techo sellada anti explosión	UN	6,00	$ 2.930.311,32	$ 17.581.867,92		0,00	$ 0,00	(-)	5,00	$ 14.651.556,60	1	$ 2.930.311,32
3,14	Bandeja porta cables de 20cm para cables en Cárcamos incluye Soportes Repisa de acero galvanizado en ángulo como elementos de fijación	ML	3,00	$ 1.268.157,03	$ 3.804.471,27	(+)	18,71	$ 23.727.219,15		0,00	$ 0,00	21,71	$ 27.531.690,42
NP 3,15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO PRINCIPAL DE DISTRIBUCIÓN TD-PD220, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 2200x800x600mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR TIPO PCB DE 1000A, Icc= 65kA, LSI, TIPO FIJO; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 250A, Icc= 35kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 150A, Icc= 35kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 320A, Icc= 35kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 500A, Icc= 35kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 32A, Icc= 35kA, SUPRESOR DE TRANSITORIOS CL. 1 10x350µSEG, 25kA, 220V.	UN		$ 39.648.383,00		(+)	1,00	$ 39.648.383,00		0,00	$ 0,00	1,00	$ 39.648.383,00
NP 3,16	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO PLANTA DE EMERGENCIA TD-PE220, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 2000x800x600mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR TIPO MCCB DE 1000A, Icc= 65kA, LI, TIPO FIJO; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 320A, Icc= 35kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 500A, Icc= 35kA.	UN		$ 32.147.283,65		(+)	1,00	$ 32.147.283,65		0,00	$ 0,00	1,00	$ 32.147.283,65
NP 3,17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO DE DISTRIBUCIÓN RAMAL NORMAL CON TRANSFERENCIA TDN-RN220, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 2200x800x400mm, INCLUYE TRANSFERENCIA AUTOMATICA DE INTERRUPTORES DE 3x320A, Icc= 25kA, CON RELE ELECTRONICO DE CONTROL Y ENCLAVAMIENTOS ELECTRONICOS Y MECANICOS; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 80A, Icc= 25kA; 3 INTERRUPTORES INDUSTRIALES TRIFÁSICOS TIPO MCCB 50A, Icc= 35kA; 2 INTERRUPTORES INDUSTRIALES BIFÁSICOS TIPO MCCB 50A, Icc= 35kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 32A, Icc= 25kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 150A, Icc= 35kA; SUPRESOR DE TRANSITORIOS CL. I-II 10x350µSEG, 25kA, 220V, 8x20µSEG, 50kA.	UN		$ 31.513.404,99		(+)	1,00	$ 31.513.404,99		0,00	$ 0,00	1,00	$ 31.513.404,99
NP 3,18	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN RAMAL ESENCIAL CON TRANSFERENCIA TDE-RE220, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 2200x800x400mm, INCLUYE TRANSFERENCIA AUTOMATICA DE INTERRUPTORES DE 3x500A, Icc= 35kA, CON RELE ELECTRONICO DE CONTROL Y ENCLAVAMIENTOS ELECTRONICOS Y MECANICOS; 1 INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 350A, Icc= 25kA; 1 INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 100A, Icc= 25kA; 1 INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 50A, Icc= 25kA; 1 INTERRUPTOR INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 50A, Icc= 25kA; 3 INTERRUPTORES INDUSTRIALES TRIFÁSICOS TIPO MCCB 32A, Icc= 25kA; SUPRESOR DE TRANSITORIOS CL. I-II 10x350µSEG, 25kA, 220V, 8x20µSEG, 50kA.	UN		$ 40.635.698,25		(+)	1,00	$ 40.635.698,25		0,00	$ 0,00	1,00	$ 40.635.698,25
NP 3,19	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO DEL BANCO DE CONDENSADORES DE 4 PASOS MOVILES Y 1 FIJO, TBC0-220, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, 30kVAr, DIMENSIONES 2000x800x300mm, INCLUYE RELE DE CONTROL DE FP Y CT, INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x100A, Icc= 35kA; 5UN. INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 32A, Icc= 25kA; 4 CONTACTORES AC4 10,0kVAr, 4 CONDENSADORES TRIFASICOS DE 3X5kVAr Y 1 CONDENSADOR DE 3X10kVAr..	UN		$ 29.361.644,00		(+)	1,00	$ 29.361.644,00		0,00	$ 0,00	1,00	$ 29.361.644,00
NP 3,20	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO DE DISTRIBUCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES TD-SA220 BIFASICO DE 12 CIRCUITOS, INCLUYE TOTALIZADOR DE 60A, 12.5kA, 2 INTERRUPTORES 2X50A, 10kA; .0 INTERRUPTORES 20A, 10kA.	UN		$ 2.361.170,42		(+)	1,00	$ 2.361.170,42		0,00	$ 0,00	1,00	$ 2.361.170,42
NP 3,21	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PLANTA DE EMERGENCIA DE 250kVA, 220-127V, 60Hz, CABINADA, INCLUYE DUCTO DE SALIDA DE GASES Y DE AIRE.	UN		$ 203.034.917,41		(+)	1,00	$ 203.034.917,41		0,00	$ 0,00	1,00	$ 203.034.917,41
				Subtotal	718.422.091,72			668.645.244,97			652.727.167,41		$ 634.340.089,18
4,0	ACOMETIDAS												

4,1	Acometida subterránea desde Transformador hasta +TSG1 con cables de cobre aislados LS-HF 2(3x4/0+1x#2/0)+1Tx2/0 (**) en ducto 2xPVC4"	ML	15,00	$ 1.444.994,21	$ 21.674.913,15		0,00	$ 0,00	(-)	15,00	$ 21.674.913,15	0	$ -
4,2	Acometida subterránea desde Generador hasta+ TSG2 con cable de cobre aislados LS-HF 2(3#4/0+1#2/0)+2/0T en Cárcamo	ML	10,00	$ 1.311.895,34	$ 13.118.953,40		0,00	$ 0,00	(-)	10,00	$ 13.118.953,40	0	$ -
4,3	Acometida subterránea desde +TSG1 hasta +TSGN con cable de cobre aislados LS-HF 3#2+1N*4N+8T(*) en PVC 2"	ML	70,00	$ 333.973,75	$ 23.378.162,50		0,00	$ 0,00	(-)	70,00	$ 23.378.162,50	0	$ -
4,4	Acometida subterránea desde +TSG1 hasta +TRXN con cable de cobre aislados LS-HF 3#2+1N*4N+8T(**) en ducto PVC 2"	ML	90,00	$ 333.973,75	$ 30.057.637,50		0,00	$ 0,00	(-)	90,00	$ 30.057.637,50	0	$ -
4,5	Acometida subterránea desde +TSG1 hasta TLN con cable de cobre aislados LS-HF 3#4+1N*8N+8T en PVC 2"	ML	110,00	$ 182.370,11	$ 20.060.712,10		0,00	$ 0,00	(-)	110,00	$ 20.060.712,10	0	$ -
4,6	Acometida subterránea desde +TSG1 hasta +THN con cable de cobre aislados LS-HF 3#2+1#4N+8T (*) en PVC 2"	ML	85,00	$ 333.973,75	$ 28.387.768,75		0,00	$ 0,00	(-)	85,00	$ 28.387.768,75	0	$ -
4,7	Acometida subterránea desde TSG1 hasta +TSG2-E con cable de cobre aislados LS-HF 2(3#4/0+1#2/0)+2/0T en Cárcamo	ML	10,00	$ 1.321.089,67	$ 13.210.896,70		0,00	$ 0,00	(-)	10,00	$ 13.210.896,70	0	$ -
4,8	Acometida subterránea desde +TSG2 hasta +TSG1-NE con cable de cobre aislados LS-HF 2(3#2/0 +1#2N)+1x2/0T en Cárcamo	ML	10,00	$ 792.886,15	$ 7.928.861,50		0,00	$ 0,00	(-)	10,00	$ 7.928.861,50	0	$ -
4,9	Acometida subterránea desde +TSG1 hasta +UPSG con cable de cobre aislados LS-HF 3#8+1N*8N+2/0T en Cárcamo	ML	10,00	$ 181.059,26	$ 1.810.592,60		0,00	$ 0,00	(-)	10,00	$ 1.810.592,60	0	$ -
4,10	Acometida subterránea desde UPSG hasta TSG1 con cable de cobre aislados LS-HF 3#8+1N*8N+2/0T en carcamo	ML	10,00	$ 181.059,26	$ 1.810.592,60		0,00	$ 0,00	(-)	10,00	$ 1.810.592,60	0	$ -
4,11	Acometida subterránea desde +TSG1 hasta +TUR con cable de cobre aislados LS-HF 2#8+1#10N en PVC 1"	ML	90,00	$ 63.668,62	$ 5.730.166,80		0,00	$ 0,00	(-)	90,00	$ 5.730.166,80	0	$ -
4,12	Acometida subterránea desde +TSG2 hasta +TOBE con cable de cobre aislados LS-HF 2#6+#8N+1#8T (*) en PVC 2"	ML	70,00	$ 118.429,19	$ 8.290.043,30		0,00	$ 0,00	(-)	70,00	$ 8.290.043,30	0	$ -
4,13	Acometida subterránea desde +TSG2 hasta +THE con cable de cobre aislados LS-HF 2#6+#6N+1#8T (*) en PVC 1"	ML	90,00	$ 116.970,12	$ 10.527.310,80		0,00	$ 0,00	(-)	90,00	$ 10.527.310,80	0	$ -
4,14	Acometida subterránea desde +TSG2 hasta +TUE con cable de cobre aislados LS-HF 2#6+#6N+1#8T (*) en PVC 1"	ML	90,00	$ 116.970,12	$ 10.527.310,80		0,00	$ 0,00	(-)	90,00	$ 10.527.310,80	0	$ -
4,15	Acometida subterránea desde +TSG2 hasta UPS1-CB con cable de cobre aislados LS-HF 1#4+1#4N (*) en PVC 1"	ML	80,00	$ 105.753,22	$ 8.460.257,60		0,00	$ 0,00	(-)	80,00	$ 8.460.257,60	0	$ -
4,16	Acometida subterránea desde +TSG2 hasta UPS2-U con cable de cobre aislados LS-HF 1#4+1#4N (*) en PVC 1"	ML	90,00	$ 105.753,22	$ 9.517.789,80		0,00	$ 0,00	(-)	90,00	$ 9.517.789,80	0	$ -
4,17	Acometida subterránea desde +TSG2 hasta UPS3-HV con cable de cobre aislados LS-HF 1#4+1#4N (*) en PVC 1"	ML	80,00	$ 105.753,22	$ 8.460.257,60		0,00	$ 0,00	(-)	80,00	$ 8.460.257,60	0	$ -
NP 4,18	ALIMENTADOR CAL. 4X3X250+4X250N+2/0T MCM, Cu, THWN EN PVC 2X8" DESDE TRANSFORMADOR DE 300kVA Y PLANTA EMERGENCIA HASTA TABLERO TD-PD220	ML		$ 2.868.433,72		(+)	23,03	$ 66.049.864,74		0,00	$ 0,00	23,03	$ 66.049.864,74
NP 4,19	ALIMENTADOR CAL. 3X4/0+6T AWG, Cu, THWN EN CARCAMO DESDE TABLERO TD-PD220 HASTA TD-BC220	ML		$ 588.427,77		(+)	5,00	$ 2.942.138,85		0,00	$ 0,00	5	$ 2.942.138,85
NP 4,20	ALIMENTADOR CAL. 2X3X1/0+2X1/0N+4T AWG, Cu, THWN EN CARCAMO DESDE TABLERO TD-PD220 Y TD-PE220HASTA TABLERO TDN-RN220	ML		$ 643.348,81		(+)	20,20	$ 12.995.645,96		0,00	$ 0,00	20,2	$ 12.995.645,96
NP 4,21	ALIMENTADOR CAL. 2X3X250+2X250N+2T AWG, Cu, THWN EN CARCAMO DESDE TABLERO TD-PD220 Y TD-PE220 HASTA TABLERO TDN-RE220	ML		$ 1.498.269,09		(+)	19,00	$ 28.467.492,71		0,00	$ 0,00	19,00	$ 28.467.492,71
NP 4,22	ALIMENTADOR CAL. 2X3X2/0+2X2/0N+2T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA EMT 3" DESDE TABLERO TD-RE220 HASTA TABLERO TDEE-AA220	ML		$ 765.148,53		(+)	82,50	$ 63.207.006,23		0,00	$ 0,00	82,5	$ 63.207.006,23
NP 4,23	ALIMENTADOR CAL. 3X1/0+1/0N+6T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA PVC 3" DESDE TABLERO TD-PD220 HASTA TABLERO TD-RX220 Y TDE-AAHP220, TDE-AAUR220	ML		$ 350.986,40		(+)	161,40	$ 56.649.264,96		0,00	$ 0,00	161,4	$ 56.649.264,96
NP 4,24	ALIMENTADOR CAL. 3X2+2N+8T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA PVC 2" DESDE TABLERO TD-RN220 HASTA TABLERO TDNC-CN220 Y TDE-CRI220	ML		$ 419.623,60		(+)	238,00	$ 99.870.416,80		0,00	$ 0,00	238	$ 99.870.416,80
NP 4,25	ALIMENTADOR CAL. 3X4+4N+10T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA PVC 1 1/2" DESDE TABLERO TD-RN220 HASTA TABLERO TDN-URGSP220	ML		$ 184.059,39		(+)	81,50	$ 15.615.640,29		0,00	$ 0,00	81,5	$ 15.615.640,29
NP 4,26	ALIMENTADOR CAL. 3X6+6N+10T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA PVC 1 1/2" DESDE TABLERO TD-RN220 HASTA TABLERO TDNS-TIA220	ML		$ 141.178,55		(+)	46,35	$ 6.543.627,16		0,00	$ 0,00	46,35	$ 6.543.627,16
NP 4,27	ALIMENTADOR CAL. 3X8+8N+10T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA PVC 1" HASTA TABLEROS TD-BA220, TDNH-TI220, TDN-AC220, TDNUSP-TO220, TDNUSP-IL220, TDNC-TI220, TDNCO-AA220, TDNC-RG220, TDEHL-TICR220, TDEUP-TICR220, TDEC-TI220	ML		$ 124.549,23		(+)	302,63	$ 37.688.375,32		0,00	$ 0,00	302,63	$ 37.688.375,32
NP 4,28	ALIMENTADOR CAL. 2X8+8N+10T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA PVC 1" DESDE TABLERO TD-RN220 HASTA TABLEROS TDN-LI220, TDE-VI220, TDNP-SP220TDNL-TI220, TDNL-TEX220, TDESL-VI220, TDEC-VI220, TDEIT-SP220	ML		$ 108.903,66		(+)	306,34	$ 33.361.547,20		0,00	$ 0,00	306,34	$ 33.361.547,20
NP 4,29	ALIMENTADOR CAL. 8+8N+10T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA EMT 3/4" DESDE TABLERO TDNS-RN220 HASTA TABLERO TDNS-RG120	ML		$ 90.856,35		(+)	42,66	$ 3.894.103,16		0,00	$ 0,00	42,66	$ 3.894.103,16
NP 4,30	ALIMENTADOR CAL. 3X10+10T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA PVC 3/4" DESDE TABLERO TD-RE220 HASTA TABLERO TDE-BV220, TDE-BARE220	ML		$ 76.625,99		(+)	53,44	$ 4.041.452,37		0,00	$ 0,00	53,44	$ 4.041.452,37
NP 4,31	ALIMENTADOR CAL. 10X12+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 1" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML		$ 151.652,90		(+)	50,71	$ 7.690.318,56		0,00	$ 0,00	50,71	$ 7.690.318,56
NP 4,32	ALIMENTADOR CAL. 8X12+8X12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 1" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML		$ 176.402,70		(+)	25,47	$ 4.467.605,77		0,00	$ 0,00	25,47	$ 4.467.605,77
NP 4,33	ALIMENTADOR CAL. 8X12+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML		$ 124.709,00		(+)	9,48	$ 1.182.241,32		0,00	$ 0,00	9,48	$ 1.182.241,32
NP 4,34	ALIMENTADOR CAL. 7X12+7X12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 1" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML		$ 144.064,68		(+)	12,58	$ 1.812.336,19		0,00	$ 0,00	12,58	$ 1.812.336,19
NP 4,35	ALIMENTADOR CAL. 6X12+6X12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 1" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML		$ 159.669,60		(+)	34,40	$ 5.489.190,60		0,00	$ 0,00	34,4	$ 5.489.190,60
NP 4,36	ALIMENTADOR CAL. 6X12+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML		$ 116.792,40		(+)	19,95	$ 2.330.008,38		0,00	$ 0,00	19,95	$ 2.330.008,38
NP 4,37	ALIMENTADOR CAL. 5X12+5X12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 1" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML		$ 151.652,90		(+)	378,34	$ 57.376.358,19		0,00	$ 0,00	378,34	$ 57.376.358,19
NP 4,38	ALIMENTADOR CAL. 4X12+4X12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML		$ 124.709,00		(+)	190,18	$ 23.717.157,62		0,00	$ 0,00	190,18	$ 23.717.157,62

NP 4,39	ALIMENTADOR CAL. 3X12+3X12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML		$ 105.469,70		(+)	85,41	$ 9.009.875,28		0,00	$ 0,00	85,41	$ 9.009.875,28
NP 4,40	ALIMENTADOR CAL. 4X12+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML		$ 143.104,63		(+)	14,79	$ 2.116.617,46		0,00	$ 0,00	14,79	$ 2.116.617,46
NP 4,41	ALIMENTADOR CAL. 2X12+2X12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML		$ 97.558,40		(+)	310,09	$ 30.251.884,26		0,00	$ 0,00	310,09	$ 30.251.884,26
NP 4,42	ALIMENTADOR CAL. 2X12+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML		$ 80.936,10		(+)	53,78	$ 4.352.743,46		0,00	$ 0,00	53,78	$ 4.352.743,46
NP 4,43	ALIMENTADOR CAL. 12+12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML		$ 76.977,80		(+)	1.740,71	$ 133.996.028,24		0,00	$ 0,00	1740,71	$ 133.996.028,24
NP 4,44	ALIMENTADOR CAL. 12+12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN PVC-1/2"- PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML		$ 62.470,85		(+)	195,31	$ 12.201.191,71		0,00	$ 0,00	195,31	$ 12.201.191,71
NP 4,45	ALIMENTADOR CAL. 6X12+12T AWG, Cu, XHHW-2 HFFR-LS EN EMT 3/4" DESDE TABLERO TDEIT-SP208 HASTA CAMA OBSTETRICA (TOMAS CRITICAS)	ML		$ 211.008,80		(+)	21,24	$ 4.481.786,66		0,00	$ 0,00	21,24	$ 4.481.786,66
				Subtotal	$ 222.952.227,50				$ 732.150.848,59			$ 222.952.227,50		$ 732.150.848,58
5,0	TABLEROS DE DISTRIBUCION													
5,1	Suministro, instalación, equipado y conexión de tablero empotrable 3f 200A 36sal con Totalizador tripolar 1x3x100A, 6x1x15A, 10x2x20A,6x1x20A, 1x1x30A (T6GN)	UN	1,00	$ 4.652.716,22	$ 4.652.716,22		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 4.652.716,22	0	$ -
5,2	Suministro, instalación, Equipado, y conexión de tablero empotrable 3f 125A 24sal sin Totalizador con 2 bipolares 30A, 1x2p 20A 6x1p 20A 6 x1p 15Amp (TCEN)	UN	1,00	$ 2.141.362,13	$ 2.141.362,13		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 2.141.362,13	0	$ -
5,3	Suministro, instalación, Equipado, y conexión de tablero empotrable 3f 125A 18sal sin Totalizador con 2Tripolar 80A, 4 x1p 16Amp (TRXN)	UN	1,00	$ 1.933.286,76	$ 1.933.286,76		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 1.933.286,76	0	$ -
5,4	Revisión, y re-conexión de tablero empotrable 3f 125A 18sal sin Totalizador (TOBN)	UN	1,00	$ 946.088,46	$ 946.088,46		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 946.088,46	0	$ -
5,5	Revisión, y re-conexión de tablero empotrable 3f 125A 24sal sin Totalizador (TUN)	UN	1,00	$ 1.204.999,20	$ 1.204.999,20		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 1.204.999,20	0	$ -
5,6	Revisión, y re-conexión de tablero empotrable 3f 125A 24sal sin Totalizador (THN)	UN	1,00	$ 1.209.426,48	$ 1.209.426,48		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 1.209.426,48	0	$ -
5,7	Revisión, Equipado, y re-conexión de tablero empotrable 3f 125A 24sal sin totalizador 2bipolares 20A + 5 unipolares 20Amp (TLN)	UN	1,00	$ 1.039.146,48	$ 1.039.146,48		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 1.039.146,48	0	$ -
5,8	Suministro, instalación, Equipado, y conexión de tablero empotrable 2f 125A 12sal sin Totalizador con 2bipolar20A, 1x1p 20A, 4 x1p 15Amp (TCPN)	UN	1,00	$ 883.744,45	$ 883.744,45		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 883.744,45	0	$ -
5,9	Revisión y reconexión de tablero empotrable 2f 125A 6sal sin Totalizador para circuitos Esenciales (TOBE), (TUE), (THE)	UN	3,00	$ 447.208,24	$ 1.341.624,72		0,00	$ 0,00	(-)	3,00	$ 1.341.624,72	0	$ -
5,10	Revisión, Equipado y reconexión de tablero empotrable 2f 125A 6sal sin Totalizador para circuitos críticos cada uno con 2x1P 10A 1x2P 15A IT.OBC-TI. IT.UC-TI. IT.HC-T)	UN	3,00	$ 459.553,54	$ 1.378.660,62		0,00	$ 0,00	(-)	3,00	$ 1.378.660,62	0	$ -
5,11	Revisión y reconexión de tablero empotrable 2f 125A 6sal sin Totalizador para circuitos Vitales (TOBV), (TUV), (THV)	UN	3,00	$ 539.329,72	$ 1.617.989,16		0,00	$ 0,00	(-)	3,00	$ 1.617.989,16	0	$ -
5,12	Revisión y reconexión de tablero empotrable 2f 125A 6sal sin Totalizador para circuitos Regulados (TUR)	UN	1,00	$ 476.496,40	$ 476.496,40		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 476.496,40	0	$ -
5,13	Suministro, instalación, Equipado y conexión de tablero empotrable 2f 125A 6sal sin Totalizador para circuitos regulados (TCER)	UN	1,00	$ 4.652.716,22	$ 4.652.716,22		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 4.652.716,22	0	$ -
5,14	Suministro, instalación, Equipado y conexión de tablero empotrable 2f 125A 6sal sin Totalizador para circuitos regulados (TUCT) (THCT) (TOBCT)	UN	1,00	$ 4.652.716,22	$ 4.652.716,22		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 4.652.716,22	0	$ -
NP 5,15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO DISTRIBUCIÓN RAMAL NORMAL DE URGENCIAS Y SALA DE PARTOS TDN-URSP220, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 2000x800x600mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR TIPO MCCB DE 3x80A, Icc= 25kA; 1 INTERRUPTOR INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 2x50A, Icc= 25kA; 2 INTERRUPTORES INDUSTRIALES TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x50A, Icc= 25kA; 1 INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 32A, Icc= 25kA; SUPRESOR DE TRANSITORIOS CL. 2 8x20µSEG, 45kA, 220V, 2 RESERVAS.	UN		$ 9.428.321,69		(+)	1,00	$ 9.428.321,69		0,00	$ 0,00	1	$ 9.428.321,69
NP 5,16	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO DE DISTRIBUCIÓN RAMAL NORMAL IMAGENOLOGIA Y LABORATORIO TDN-LI220, BIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 1600x600x300mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 2x50A, Icc= 25kA; 2UN; 2 INTERRUPTORES INDUSTRIALES BIFÁSICOS TIPO MCCB 50A, Icc= 25kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 32A, Icc= 25kA; SUPRESOR DE TRANSITORIOS CL. 2 8x20µSEG, 45kA, 220V.	UN		$ 9.428.321,69		(+)	1,00	$ 9.428.321,69		0,00	$ 0,00	1	$ 9.428.321,69
NP 5,17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN RAMAL NORMAL CONSULTA EXTERNA TDNC-CN220, DIMENSIONES 1600x600x300mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x125A, Icc= 25kA; 2UN; 3 INTERRUPTORES INDUSTRIALES TRIFÁSICOS TIPO MCCB 3x50A, Icc= 25kA A 240V; 1 INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x80A, Icc= 25kA A 240V; INTERRUPTOR INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 2x32A, Icc= 25kA; SUPRESOR DE TRANSITORIOS CL. 2 8x20µSEG, 45kA, 220V.	UN		$ 8.988.388,40		(+)	1,00	$ 8.988.388,40		0,00	$ 0,00	1	$ 8.988.388,40
NP 5,18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN RAMAL VITAL TDE-VU220, BIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 750x650x200mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 2x50A, Icc= 25kA; 2UN, INTERRUPTORES INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 2x50A, Icc= 25kA A 240V; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x32A, Icc= 25kA; SUPRESOR DE TRANSITORIOS CL. 2 8x20µSEG, 45kA, 220V, 2 RESERVAS.	UN		$ 10.406.604,61		(+)	1,00	$ 10.406.604,61		0,00	$ 0,00	1	$ 10.406.604,61

NP 6,6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN UPS DE 1kVA, 208-120V, MONOFÁSICA, AUTONOMIA 5 MINUTOS.	UN		$ 2.692.522,72			(+)	1,00	$ 2.692.522,72		0,00	$ 0,00	1	$ 2.692.522,72
				Subtotal	131.978.055,05				$ 158.931.921,89			$ 131.978.055,05		$ 158.931.921,89
7,0	ILUMINACION ESPECIAL Y EXTERIOR													
7,1	Suministro e instalación de Mástil Metálico Galvanizado de 8 m color rojo. En pedestal de concreto como se ilustra en los planos de detalle	UN	33,00	$ 2.479.760,59	$ 81.831.769,47			0,00	$ 0,00	(-)	26,00	$ 64.473.515,34	7	$ 17.358.254,13
7,2	Suministro e instalación de Mástil Metálico Galvanizado de 4 m color rojo. En pedestal de concreto como se ilustra en los planos de detalle	UN	14,00	$ 3.267.271,67	$ 45.601.803,38	(+)		3,00	$ 9.771.815,01		0,00	$ 0,00	17	$ 55.373.618,39
7,3	LUMINARIA LED PARA ALUMBRADO PÚBLICO IP 65/65 (CONJUNTO ÓPTICO/CONJUNTO ELÉCTRICO), FABRICADA EN ALUMINIO Y CERRADA CON VIDRIO TEMPLADO RESISTENTE A CHOQUES TÉRMICOS Y MECÁNICOS.16 LEDS.120-277 VOLTIOS, 38 W, 4000°K. CON FOTO CELDA COMPLETA REF: RALED / 16 LEDS RA02. SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	45,00	$ 2.018.903,10	$ 90.850.864,50			0,00	$ 0,00	(-)	45,00	$ 90.850.864,50	0	$ -
7,4	Suministro e instalación luminaria clásica tubo halógeno o led equivalente a 110V 7Amp temperatura de color 400 y 500 K potencia requerida 30000 lux. Emisión de calor reducida mediante filtros térmicos. Completa tipo hospitalaria con brazo ajustable. Norma RetIap SECCION 410.1	UN	1,00	$ 12.973.902,92	$ 12.973.902,92			0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 12.973.902,92	0	$ -
7,5	Tablero de control de alumbrado para 6 salidas bifásicas con cinco interruptores bipolares	UN	2,00	$ 561.401,11	$ 1.122.802,22			0,00	$ 0,00	(-)	2,00	$ 1.122.802,22	0	$ -
7,6	CAJA DE INSPECCIÓN TIPO es 274 -AP 274, INCLUYE TAPA EN MARCO METALICO	UN	19,00	$ 738.307,21	$ 14.027.836,99	(+)		8,00	$ 6.644.764,69		0,00	$ 0,00	28,00	$ 20.672.601,68
7,7	CAJA DE INSPECCIÓN SENCILLA PARA CANALIZACIÓN EN M.T. NORMA CS-275 CODENSA	UN	1,00	$ 1.399.275,78	$ 1.399.275,78	(+)		6,00	$ 8.395.654,68		0,00	$ 0,00	7,00	$ 9.794.930,46
7,8	Suministro, instalación y conexión REFLETOR DE 150 W LED	UN	12,00	$ 1.042.837,59	$ 12.514.051,08			0,00	$ 0,00	(-)	12,00	$ 12.514.051,08	0	$ -
7,9	EMPALME DE DERIVACIÓN EN GEL GHFC-1 RANGO APLICACIÓN PRINCIPAL DE CABLE 8 A 2 Y DERIVACIÓN DE 14 A 8	UN	98,00	$ 88.570,31	$ 8.679.890,38			0,00	$ 0,00	(-)	20,00	$ 1.771.406,20	78	$ 6.908.484,18
7,10	Acometida parcial 6xAWG6AWG en PVC 2" + Cu1/0T enterrado	ML	6,10	$ 144.619,24	$ 882.177,97			0,00	$ 0,00	(-)	6,10	$ 882.177,97	0	$ -
7,11	Acometida parcial 4xA1/0AWG en PVC 2" + Cu1/0T enterrado	ML	44,00	$ 122.941,17	$ 5.409.411,48			0,00	$ 0,00	(-)	10,64	$ 1.308.064,05	33,36	$ 4.101.347,43
7,12	Acometida parcial 2xAWG6AWG en PVC 2" + Cu1/0T enterrado	ML	141,00	$ 112.102,08	$ 15.806.393,28	(+)		42,45	$ 4.758.733,30		0,00	$ 0,00	183,45	$ 20.565.126,58
7,13	Acometida parcial 2xAWG6AWG en PVC 2"+2x12T ducto PVC 2" para iluminación exterior acceso vehicular	ML	64,00	$ 47.565,64	$ 3.044.213,76			0,00	$ 0,00	(-)	64,00	$ 3.044.213,76	0	$ -
7,14	Acometida parcial 4#10+1x12TDucto PVC 2" para iluminación exterior acceso peatonal	ML	48,00	$ 53.722,91	$ 2.578.699,68	(+)		24,69	$ 1.326.257,48		0,00	$ 0,00	72,69	$ 3.904.957,16
7,15	Acometida parcial 2#12+1#12 ducto PVC2"para iluminación exterior	ML	28,00	$ 42.491,74	$ 1.189.768,72	(+)		47,43	$ 2.016.468,21		0,00	$ 0,00	75,43	$ 3.206.236,93
7,16	Acometida parcial 2#12+1#12 ducto PVC 1/2"para iluminación exterior	ML	690,00	$ 58.802,79	$ 40.573.925,10			0,00	$ 0,00	(-)	611,82	$ 35.976.699,39	78,18	$ 4.597.025,71

7,17	Electrodo de puesta a tierra copperweld de 2,40m soldado al cable 1/0 en cajas de inspección según plano de diseño	UN	47,00	$ 455.426,78	$ 21.405.058,66		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	47	$ 21.405.058,66
N.P-7.24.	Suministro e instalación de luminaria LED STREET 100W NW con fotocelda	UN		$ 1.762.578,20		(+)	25,00	$ 44.064.455,00		0,00	$ 0,00	25,00	$ 44.064.455,00
				Subtotal	$ 359.891.845,37			$ 78.977.148,67			$ 224.917.937,43		$ 215.851.086,91
8,0	INSTALACIONES INTERNAS EDIFICIOS HOSPITALIZACION. URGENCIAS, OBSTETRICIA, LABORATORIO												
8,1	SALIDA DE LAMPARA 110 V L= 6M SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	1,00	$ 145.376,38	$ 145.376,38		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 145.376,38	0	$ -
8,2	SALIDA DE LAMPARA SLIM 2x48 ESTRUCTURA EXTERIOR/LAMINA SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	2,00	$ 241.520,99	$ 483.041,98		0,00	$ 0,00	(-)	2,00	$ 483.041,98	0	$ -
8,3	SALIDA DE LAMPARA TIPO T8 DE 2*32 SUMINISTRO E INSTALACION	UN	1,00	$ 241.520,99	$ 241.520,99		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 241.520,99	0	$ -
8,4	Salida alumbrado tipo bala orientable max 70w 120V	UN	1,00	$ 302.638,45	$ 302.638,45		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 302.638,45	0	$ -
8,5	Salida alumbrado tipo señal luminosa de ruta de evacuación 40w 120V	UN	17,00	$ 342.478,60	$ 5.822.136,20	(+)	19,00	$ 6.507.093,40		0,00	$ 0,00	36,00	$ 12.329.229,60
8,6	Salida alumbrado de emergencia con batería recargable 20w 120V	UN	1,00	$ 282.880,60	$ 282.880,60	(+)	32,00	$ 9.052.179,20		0,00	$ 0,00	33,00	$ 9.335.059,80
8,7	Salida tomacorriente doble con PAT monofásico 20Amp BLANCO o BEIGE grado COMERCIAL de +THN, +TUN, +TOBN, +TLN	UN	1,00	$ 203.450,70	$ 203.450,70	(+)	213,00	$ 43.334.999,10		0,00	$ 0,00	214,00	$ 43.538.449,80
8,8	Salida tomacorriente doble GFCI monofásico 20A, en +THN, +TUN, +TOBSN o +TLN	UN	14,00	$ 135.888,86	$ 1.903.644,04		0,00	$ 0,00	(-)	4,00	$ 543.555,44	10,00	$ 1.359.888,60
8,9	SALIDA TOMA BIFASICO (2No 10+ 1No 14), L= 10M SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	5,00	$ 220.121,26	$ 1.100.606,30	(+)	11,00	$ 2.421.333,86		0,00	$ 0,00	16,00	$ 3.521.940,16
8,10.	Puesta tierra completa con una varillas copperweld 2400mm, 90m de cobre desnudo 2/0 AWG entre cajas de halado interiores incluye soldaduras exotérmicas a la malla de tierra de la subestación	GL	1,00	$ 7.824.104,02	$ 7.824.104,02		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 7.824.104,02	0	$ -
8,11	Revisión y reconexión de las Unidades medicas de cabecera horizontal UMCHL y verticales UMCV	UN	4,00	$ 183.888,33	$ 735.545,32	(+)	22,00	$ 4.045.499,26		0,00	$ 0,00	26,00	$ 4.781.044,58
8,12	Salado de tubería eléctrica de 1/2" en puntos indicados en planos	UN	12,00	$ 56.871,51	$ 682.458,12		0,00	$ 0,00	(-)	12,00	$ 682.458,12	0	$ -
8,13	Acometidas a equipos especiales 2x8+10T en ducto EMT 3/4"	ML	18,00	$ 76.991,27	$ 1.385.842,86		0,00	$ 0,00	(-)	18,00	$ 1.385.842,86	0	$ -
NP 8,14	SALIDA PARA LUMINARIA TIPO LED EN INSTALACIÓN HOSPITALARIA	UN		$ 164.249,62		(+)	479,00	$ 78.675.567,98		0,00	$ 0,00	479	$ 78.675.567,98
NP 8,15	LUMINARIA TIPO LED TIPO PANEL CUADRADO 60X60, 40W, LUZ BLANCA, 100-277V, 6500K. (LED PANEL SQ 40W 60X60CM, 6500KW, 5600lm, 120Vac)	UN		$ 190.048,61		(+)	333,00	$ 63.485.967,13		0,00	$ 0,00	333	$ 63.485.967,13
NP 8,16	LUMINARIA TIPO LED TIPO HERMETICA, 36W, LUZ BLANCA, 100-277V, 6500K, (LED EMERGENCIA R2 2X1.6 W)	UN		$ 204.135,69		(+)	19,00	$ 3.878.578,11		0,00	$ 0,00	19	$ 3.878.578,11
NP 8,17	LUMINARIA TIPO LED TIPO REDONDA, 24W, LUZ BLANCA, 100-277V, 6500K, (PANEL LED PANEL REDONDO 24W, 6500K)	UN		$ 95.825,78		(+)	127,00	$ 12.169.674,06		0,00	$ 0,00	127	$ 12.169.674,06
NP 8,18	SALIDA PARA TOMACORRIENTE PARA USO HOSPITALARIO EN INSTALACIÓN RAMAL CRITICO	UN		$ 200.656,80		(+)	89,00	$ 17.877.127,40		0,00	$ 0,00	89	$ 17.877.127,40
				Subtotal	$ 21.113.444,98			$ 241.440.239,50			$ 11.668.937,24		$ 250.992.747,22
8,14	AIRE ACONDICIONADO URGENCIAS, REANIMACION Y OBSERVACION												
8,14.1	SUMINSTRO E INSTALACION Y PUESTA EN MARCHA EQUIPO DE 20 TONELADAS TIPO PAQUETE	UN	1,00	$ 138.838.858,81	$ 138.838.858,81		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1	$ 138.838.858,81
8,14.2	SUMINSTRO, INSTALACION FABRICACION DE LAMINA PIR-ALUM INCLUYE SOPORTERIA, TORNILLERIA, CINTA FOI CON EXTRACCION	M2	369,00	$ 334.287,01	$ 123.351.906,69		0,00	$ 0,00	(-)	92,00	$ 30.764.404,92	277	$ 92.587.501,77
8,14.3	SUMINISTRO E INSTALACION REJILLAS DE SUMINISTRO 4 VIAS CON DAMPER LAV OB 4	UN	11,00	$ 443.652,82	$ 4.880.181,02	(+)	12,00	$ 5.323.833,84		0,00	$ 0,00	23	$ 10.204.014,86
8,14.4	SUMINISTRO E INSTALACION REJILLAS DE RETORNO L-RA 40X40	UN	1,00	$ 858.880,28	$ 858.880,28		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 858.880,28	0	$ -
8,14.5	SUMINISTRO E INSTALACION DE MANTO ASFALTICO	M2	60,00	$ 60.603,21	$ 3.636.192,60		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	60	$ 3.636.192,60
8,14.6	SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE ENCAUCHETADO 3X12	UN	40,00	$ 37.845,03	$ 1.513.801,20		0,00	$ 0,00	(-)	40,00	$ 1.513.801,20	0	$ -
8,14.7	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLAS DE EXTRACCION 10X8	UN	2,00	$ 151.415,14	$ 302.830,28		0,00	$ 0,00	(-)	2,00	$ 302.830,28	0	$ -
8,14.8	SUMINISTRO E INSTALACION DUCTO FLEXIBLE DE 10"	ML	32,00	$ 85.559,91	$ 2.737.917,12	(+)	44,00	$ 3.764.638,04		0,00	$ 0,00	76	$ 6.502.653,16
8,14.9	SUMINISTRO E INSTALACION DE UNIDAD DE VENTILACION Y EXTRACCION DE 3/4 HP	UN	1,00	$ 7.258.492,27	$ 7.258.492,27		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 7.258.492,27	0	$ -
8,14.10.	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLAS DE EXTRACCION 6X6	UN	6,00	$ 136.157,28	$ 816.943,68		0,00	$ 0,00	(-)	6,00	$ 816.943,68	0	$ -
8,14.11	SUMINISTRO E INSTALACION DE COLLARINES DE 10"	UN	11,00	$ 80.799,37	$ 888.793,07	(+)	41,00	$ 3.312.774,17		0,00	$ 0,00	52	$ 4.201.567,24
8,14.12	AJUSTE DE GAS REFRIGERANTE	UN	1,00	$ 3.242.725,19	$ 3.242.725,19	(+)	8,00	$ 25.941.801,52		0,00	$ 0,00	9	$ 29.184.526,71
8,14.13	SUMINISTRO E INSTALACION DE MOGOLLAS ANTIVIBRATORIAS	UN	6,00	$ 76.991,27	$ 461.947,62	(+)	12,00	$ 923.895,24		0,00	$ 0,00	18	$ 1.385.842,86
8,14.14	SUMINISTRO E INSTALACION DE TERMOSTATO DE 12 TAPAS INCLYUYE PROGRAMACION	UN	1,00	$ 1.354.379,00	$ 1.354.379,00		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 1.354.379,00	0	$ -
8,14.15	SUMINISTRO E INSTALACION DE FILTRO HEPA AL 99% DE EFICIENCIA	UN	2,00	$ 2.363.168,29	$ 4.726.336,58		0,00	$ 0,00	(-)	2,00	$ 4.726.336,58	0	$ -
				Subtotal	$ 293.869.899,21			$ 99.368.940,91			$ 47.678.988,21		$ 284.548.767,91
8,15	AIRE ACONDICIONADO URGENCIAS, SALA DE PARTOS												
8,15.1	SUMINISTRO E INSTALACION Y PUESTA EN MARCHA EQUIPO DE 20 TONELADAS TIPO PAQUETE	UN	1,00	$ 138.958.055,64	$ 138.958.055,64		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 138.958.055,64	0	$ -
8,15.2	SUMINISTRO, INSTALACION FABRICACION DE LAMINA PIR-ALUM INCLUYE SOPORTERIA, TORNILLERIA, CINTA FOI CON EXTRACCION	M2	386,00	$ 339.469,78	$ 131.035.327,36		0,00	$ 0,00	(-)	266,00	$ 90.295.956,16	120	$ 40.736.371,20
8,15.3	SUMINISTRO E INSTALACION REJILLAS DE SUMINISTRI 4 VIAS CON DAMPER LAV OB 4	UN	13,00	$ 450.631,16	$ 5.858.905,08		0,00	$ 0,00	(-)	9,00	$ 4.054.780,44	4	$ 1.802.124,64
8,15.4	SUMINISTRO E INSTALACION REJILLAS DE RETORNO L-RA 40X40	UN	1,00	$ 872.196,25	$ 872.196,25		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 872.196,25	0	$ -
8,15.5	SUMINISTRO E INSTALACION DE MANTO ASFALTICO	M2	60,00	$ 61.542,78	$ 3.692.567,40		0,00	$ 0,00	(-)	60,00	$ 3.692.567,40	0	$ -
8,15.6	SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE ENCAUCHETADO 3X12	UN	44,00	$ 38.228,67	$ 1.682.061,48		0,00	$ 0,00	(-)	44,00	$ 1.682.061,48	0	$ -

8.15.7	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLAS DE EXTRACCION 10X8	UN	4,00	$ 153.762,66	$ 615.050,64		0,00	$ 0,00	(-)	4,00	$ 615.050,64	0	$ -
8.15.8	SUMINISTRO E INSTALACION DUCTO FLEXIBLE DE 10"	ML	32,00	$ 86.886,42	$ 2.780.365,44		0,00	$ 0,00	(-)	32,00	$ 2.780.365,44	0	$ -
8.15.9	SUMINISTRO E INSTALACION DE UNIDAD DE VENTILACION Y EXTRACCION DE 3/4 HP	UN	1,00	$ 7.371.027,03	$ 7.371.027,03		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 7.371.027,03	0	$ -
8.15.10	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLAS DE EXTRACCION 6X6	UN	6,00	$ 138.268,24	$ 829.609,44		0,00	$ 0,00	(-)	6,00	$ 829.609,44	0	$ -
8.15.11	SUMINISTRO E INSTALACION DE COLLARINES DE 10"	UN	13,00	$ 82.052,07	$ 1.066.676,91		0,00	$ 0,00	(-)	13,00	$ 1.066.676,91	0	$ -
8.15.12	AJUSTE DE GAS REFRIGERANTE	UN	1,00	$ 3.293.000,00	$ 3.293.000,00		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 3.293.000,00	0	$ -
8.15.13	SUMINISTRO E INSTALACION DE MOGOLLAS ANTIVIBRATORIAS	UN	6,00	$ 78.184,93	$ 469.109,58		0,00	$ 0,00	(-)	6,00	$ 469.109,58	0	$ -
8.15.14	SUMINISTRO E INSTALACION DE TERMOSTATO DE 12 TAPAS INCLYUYE PROGRAMACION	UN	1,00	$ 1.375.377,12	$ 1.375.377,12		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 1.375.377,12	0	$ -
8.15.16	SUMINISTRO E INSTALACION DE FILTRO HEPA AL 99% DE EFICIENCIA	UN	2,00	$ 2.399.806,55	$ 4.799.613,10	(+)	2,00	$ 4.799.613,10		0,00	$ 0,00	4	$ 9.599.226,20
NP.8.16	Equipo de Aire Acondicionado Tipo Hospitalario, del tipo 3ADB condensado por aire, capacidad 10TR, 220/3PH/60Hz, solo frio, Sistema de filtracion HEPA partos (CON COMPLEMENTARIOS PARA INSTALACIONES SALA DE PARTOS)	UN		$ 152.869.447,05		(+)	1,00	$ 152.869.447,05		0,00	$ 0,00	1	$ 152.869.447,05
NP.8.16.1	SISTEMA DE VENTILACION (Aire acondicionado de 36.000 btu convencional fancoil desnudo morgue (CON COMPLEMENTARIOS PARA INSTALACIONES MORGUE)	UN		$ 37.405.833,56		(+)	1,00	$ 37.405.833,56		0,00	$ 0,00	1	$ 37.405.833,56
NP.8.16.2	SISTEMA DE VENTILACION (CON COMPLEMENTARIOS PARA INSTALACIONES EN URGENCIAS)	UN		$ 19.034.229,21		(+)	1,00	$ 19.034.229,21		0,00	$ 0,00	1	$ 19.034.229,21
NP.8.16.3	Cable Encauchetado de comunicación 4x14	ML		$ 110.535,15		(+)	128,00	$ 14.148.499,20		0,00	$ 0,00	128	$ 14.148.499,20
				Subtotal	$ 304.836.942,47			$ 219.397.833,12			$ 257.158.833,53		$ 276.695.731,09
8,17	UNIDAD DE CUARTO FRIO												
8.17.1	UNIDAD DE CUARTO FRIO 4X8 CON UNIDAD CONDENSADORA Y UNIDAD MANEJADORA (MORGUE)	UN	1,00	$ 127.847.245,25	$ 127.847.245,25		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 127.847.245,25	0	$ -
					127.847.245,25						$ 127.847.245,25		$
9,0	COMUNICACIONES												
9,1	Salida citófono sin aparato cableada con 10m 1 x UTP(4x2x24) en EMT 3/4"	UN	11,00	$ 350.144,48	$ 3.851.589,28		0,00	$ 0,00	(-)	11,00	$ 3.851.589,28	0,00	$ -
9,2	Acometida telefónica 20x2x18 en dos EMT 3/4"	ML	48,00	$ 71.550,56	$ 3.434.906,88		0,00	$ 0,00	(-)	48,00	$ 3.434.906,88	0,00	$ -
9,3	Acometida telefónica 10xFTP(4x2x24awg) sin ducto	ML	125,00	$ 274.322,36	$ 34.290.295,00		0,00	$ 0,00	(-)	125,00	$ 34.290.295,00	0,00	$ -
9,4	ACOMETIDA TELEFONICA 3xFTP (4x2x24)	ML	180,00	$ 100.605,93	$ 18.109.067,40		0,00	$ 0,00	(-)	180,00	$ 18.109.067,40	0,00	$ -
9,5	Cable dúplex telefónico 2 x 18 en ducto PVC 3/4" por piso	ML	30,00	$ 51.441,67	$ 1.543.250,10		0,00	$ 0,00	(-)	30,00	$ 1.543.250,10	0,00	$ -
9,6	STRIP TELEFONOS 30 PARES SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	2,00	$ 201.022,49	$ 402.044,98		0,00	$ 0,00	(-)	2,00	$ 402.044,98	0,00	$ -
9,7	STRIP TELEFONOS 20 PARES SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	6,00	$ 163.333,02	$ 919.998,12		0,00	$ 0,00	(-)	6,00	$ 919.998,12	0,00	$ -
9,8	STRIP TELEFONOS 10 PARES SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	1,00	$ 91.899,01	$ 91.899,01		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 91.899,01	0,00	$ -
9,9	Central telefónica Híbrida mínimo: para 5 entradas análogas FXS, 20 salidas análogas y salidas IP y grabador, Montable en Rack.	UN	3,00	$ 3.560.037,53	$ 10.680.112,59		0,00	$ 0,00	(-)	2,00	$ 7.120.075,06	1,00	$ 3.560.037,53
9,10	Caja de paso metalica para lineas telefonicas	UN	12,00	$ 180.830,93	$ 2.169.971,16		0,00	$ 0,00	(-)	6,00	$ 1.084.985,58	6,00	$ 1.084.985,58
9,11	CAJA DE INSPECCIÓN DE 0.60 X 0.60 X 0.60 M EN MAMPOSTERÍA LADRILLO TOLETE COMÚN. INCLUYE TAPA EN CONCRETO REFORZADO Y MARCO EN ÁNGULO METÁLICO. SUMINISTRO Y ELABORACIÓN.	UN	4,00	$ 641.466,86	$ 2.565.867,44		0,00	$ 0,00	(-)	3,00	$ 1.924.400,58	1,00	$ 641.466,86
9,12	Salida Difusor sonoro Ambiental con 18 mts de alambre 3x16awg Pantalla de Techo 6.5 Pulg, 20 W	UN	18,00	$ 380.119,53	$ 6.842.151,54		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	18,00	$ 6.842.151,54
9,13	Mezclador 250W Sistema de Sonido Ambiental con micrófono y control de volumen	UN	1,00	$ 4.413.040,34	$ 4.413.040,34		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1,00	$ 4.413.040,34
9,14	Amplificador de Sonido Ambiental a/a 160W 120V ajustable	UN	3,00	$ 2.284.371,57	$ 6.853.114,71		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	3,00	$ 6.853.114,71
9,15	Alambre dúplex 9 x 18 en ducto EMT 3/4" por pared	ML	30,00	$ 90.062,63	$ 2.701.878,90		0,00	$ 0,00	(-)	30,00	$ 2.701.878,90	0,00	$ -
9,16	Bandeja porta cables tipo escalerilla (luz max 15cm) en acero inoxidable en U 40x10cm pOr cielo raso incluye elementos de fijación de Rieden.	ML	105,00	$ 2.091.457,71	$ 219.603.059,55		0,00	$ 0,00	(-)	47,50	$ 99.344.241,23	57,50	$ 120.258.818,33
9,17	Suministro e instalación de cotas para conexión de bandejas de 3.5m en cable cobre 1/0AWG flexible conectado a la malla de tierra mediante soldadura exotérmica cadwell en T y a partes metálicas con terminal conector tipo apropiado.	UN	7,00	$ 303.323,89	$ 2.123.267,23		0,00	$ 0,00	(-)	3,00	$ 909.971,67	4,00	$ 1.213.295,56
9,18	SALIDA TV EMT SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	33,00	$ 235.894,59	$ 7.784.574,16		0,00	$ 0,00	(-)	6,00	$ 1.179.021,90	27,00	$ 6.366.718,26
9,19	Cable coaxial para TV en ducto EMT de 3/4" por piso	ML	480,00	$ 30.499,56	$ 14.639.837,75		0,00	$ 0,00	(-)	238,20	$ 7.265.044,14	241,80	$ 7.374.793,61
9,20	Amplificador para señal TV coaxial	UN	4,00	$ 367.151,67	$ 1.468.606,68	(+)	6,00	$ 1.835.758,35		0,00	$ 0,00	9,00	$ 3.304.365,03
9,21	Equipo de circuito cerrado grabación y reproducción de video 3E/26	GL	1,00	$ 16.152.241,31	$ 16.152.241,31		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 16.152.241,31	0,00	$ -
9,22	Antena TDT	GL	1,00	$ 1.868.981,99	$ 1.868.981,99		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1,00	$ 1.868.981,99
9,23	Salida sencilla datos para red LAN RJ45 Cableada con 14m de cable STP por bandeja y 5m por ducto desde switch mas próximo, conectado a tierra en un extremo	UN	76,00	$ 669.978,16	$ 61.748.382,00	(+)	23,00	$ 16.669.497,68		0,00	$ 0,00	99,00	$ 67.617.859,68
9,24	Gabinete 19"x 36U x 760mm Rack auto soportado, con puertas según plano de diseño, con equipo conutadores 100Mbs, fibra óptica, para 40 salidas de datos RJ45, capacidad para videoconferencia y Voz IP, con ventilación forzada	UN	1,00	$ 88.136.792,29	$ 88.136.792,29		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1,00	$ 88.136.792,29
9,25	Switch 10/100 salidas para 6 puertos	UN	6,00	$ 1.007.833,21	$ 6.046.999,26		0,00	$ 0,00	(-)	6,00	$ 6.046.999,26	0,00	$ -

P

9,26	Router wifi de dos vias antenas con adaptador	UN	1,00	$ 786.075,19	$ 786.075,19		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 786.075,19	0,00	$ -
9,27	Panel de pared para 12 alarmas luminosas y sonoras con control de intermitencia temporizada ajustables.	UN	2,00	$ 12.466.477,10	$ 24.932.954,20		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	2,00	$ 24.932.954,20
9,28	Pulsadores para llamado con contacto normalmente cerrado, cableados con 1xUTP EMT 3/4"	UN	24,00	$ 729.687,39	$ 17.517.297,36	(+)	10,00	$ 7.298.873,90		0,00	$ 0,00	34,00	$ 24.816.171,26
NP-9.33	CABLE STP CAT 6 HOMOLOGADO POR DUCTO O BANDEJA	ML		$ 17.066,77		(+)	6.198,00	$ 105.779.840,46		0,00	$ 0,00	6198,00	$ 105.779.840,46
NP-9.34	cable encauchetado 3x18awg-cu	ML		$ 28.966,66		(+)	756,00	$ 21.898.946,16		0,00	$ 0,00	756,00	$ 21.898.946,16
NP-9.34.1	ALARMA DE LUZ PARA SISTEMA DE LLAVADO DE ENFERMERAS	UN		$ 309.054,19		(+)	7,00	$ 2.163.379,33		0,00	$ 0,00	7,00	$ 2.163.379,33
9,29	Detector de incendio cableado con 1xutp 80m prom	UN	75,00	$ 10.181.804,73	$ 763.635.354,75		0,00	$ 0,00	(-)	75,00	$ 763.635.354,75	0,00	$ -
9,30.	Panel supervisor de detectores	UN	1,00	$ 4.615.621,59	$ 4.615.621,59		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 4.615.621,59	0,00	$ -
9,31	Sirena de alarma para evacuación	UN	4,00	$ 564.474,19	$ 2.257.896,76		0,00	$ 0,00	(-)	4,00	$ 2.257.896,76	0,00	$ -
9,32	Estación de activación manual de sistemas	UN	4,00	$ 492.956,59	$ 1.971.826,36		0,00	$ 0,00	(-)	4,00	$ 1.971.826,36	0,00	$ -
N.P 9.35	RED CONTRA INCENDIO / ESTACION DE CONTROL C	UN		$ 68.578.382,19		(+)	1,00	$ 68.578.382,19		0,00	$ 0,00	1,00	$ 68.578.382,19
N.P 9.36	RED CONTRA INCENDIO / ESTACION DE CONTROL B	UN		$ 54.942.204,07		(+)	1,00	$ 54.942.204,07		0,00	$ 0,00	1,00	$ 54.942.204,07
N.P 9.37	RED CONTRA INCENDIO / ESTACION DE CONTROL A	UN		$ 44.798.468,12		(+)	1,00	$ 44.798.468,12		0,00	$ 0,00	1,00	$ 44.798.468,12
N.P 9.38	RED CONTRA INCENDIO / ESTACION DE CONTROL/TOMAS FIJAS C	UN		$ 38.789.088,80		(+)	1,00	$ 38.789.088,80		0,00	$ 0,00	1,00	$ 38.789.088,80
N.P 9.39	Equipo Contra Incendio Conformado por Bomba Tipo Turbina Vertical Listada con Punto Nominal de 250 Gpm Y una Presion de 85 PSI con Sistema de Bombeo Jockey de 5 Gpm, Incluye Accesorios de Interconexión y Tablero de Control.	UN		$ 213.410.497,67		(+)	1,00	$ 213.410.497,67		0,00	$ 0,00	1,00	$ 213.410.497,67
Subtotal				Subtotal	$ 1.335.620.281,63			$ 568.382.934,63			$ 981.539.885,05		$ 919.444.331,49
10,00	SISTEMA DE SEGURIDAD HUMANA (DETECCION)												
10,1	Suministro e instalación de MODULO MASTER MOD. AE/SA-MC5	UN	1,00	$ 62.412.147,35	$ 62.412.147,35		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 62.412.147,35	0,00	$ -
10,2	SISTEMA DE SEGURIDAD DETECTORES, CABLES, PULSADORES, BIRENAS	UN	1,00	$ 2.471.256,10	$ 2.471.256,10		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 2.471.256,10	0,00	$ -
N.P 10.3	SISTEMA DE DETECCION Y ALARMA CONTRA INCENDIOS CON TECNOLOGIA DE DETECCION HUMANA (TEMPERATURA Y HUMO)	UND		$ 152.819.508,65		(+)	1,00	$ 152.819.508,65		0,00	$ 0,00	1,00	$ 152.819.508,65
Subtotal				Subtotal	$ 64.883.403,45			$ 152.819.508,65			$ 64.883.403,45		$ 152.819.508,65
	SUBTOTAL OBRAS				$ 3.990.185.764,61			$ 3.027.735.813,09			$ 3.012.735.813,07		$ 3.975.165.754,61
9,0	CERTIFICACIONES- PMT Y/O PMA, OTROS.												
9,1	Certificacion RETIE para uso final de instalaciones eléctricas de construcción áreas de obstetricia, hospitalización, urgencias y laboratorio.	GL	1,00	$ 33.000.000,00	$ 33.000.000,00		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1,00	$ 33.000.000,00
9,2	Certificacion RETIE para uso final de instalaciones eléctricas de construcción áreas de Servicios Generales y Consulta Externa	GL	1,00	$ 15.000.000,00	$ 15.000.000,00		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1,00	$ 15.000.000,00
9,3	Certificacion RETIE para uso final de subestación y tableros de distribución general	GL	1,00	$ 11.250.000,00	$ 11.250.000,00		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1,00	$ 11.250.000,00
9,3	Certificacion RETILAP de iluminación interiores	GL	1,00	$ 7.600.000,00	$ 7.600.000,00		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1,00	$ 7.600.000,00
9,4	Certificacion RETILAP de iluminación exteriores	GL	1,00	$ 4.600.000,00	$ 4.600.000,00		0,00	$ 0,00		0,00	$ 0,00	1,00	$ 4.600.000,00
9,5	Certificacion RITEL para áreas de comunicaciones	GL	1,00	$ 15.000.000,00	$ 15.000.000,00		0,00	$ 0,00	(-)	1,00	$ 15.000.000,00	0,00	$ -
Subtotal				Subtotal	$ 86.359.000,0			$ -			$ 15.000.000,00		$ 71.250.000,00
	VALOR TOTAL OBRA + CERTIFICACIONES+ADMINISTRACIÓN A=(24%)+IMPREVISTOS (= 1%)+UTILIDAD U= (4%)				4.048.416.764,61			3.027.735.813,09			3.027.735.813,09		4.048.416.764,61

TOTAL A.I.U	A.I.U=	29%	3.960.165.754,61	

CUADRO RESUMEN	VALOR + A.I.U
VALOR CONTRATO INICIAL O ULTIMA MODIFICACION	$1.046.416.754,61
MODIFICACIONES (+)	$3.027.735.813,09
MODIFICACIONES (-)	$3.027.735.813,09
VALOR ADICIONAL	
VALOR TOTAL	$4.046.416.754,61

CONCEPTO DE LA INTERVENTORIA : QUE UNA VEZ ESTUDIADA LA SOLICITUD POR PARTE DEL CONTRATISTA A REALIZAR MODIFICACIÓN DE MAYORES O MENORES CANTIDADES E ITEMS NO PREVISTOS, LA INTERVENTORÍA CONSIDERA VIABLE TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y CONTABLE SOLICITAR AL GERENTE DE LA AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META APROBAR LA PRESENTE MODIFICACIÓN

Para constancia de lo anterior, se Firma la presente acta por los que intervinieron en ella, el día

viernes, 4 de julio de 2025

Firma
JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ
secretario de salud del Meta

Firma
LUIS ALFONSO ROMERO
supervisor

Firma:
LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA OBRA

Firma:
Nombre: CRISTIAN CAMILO GUTIERREZ
DIRECTOR DE OBRA

Firma:
IVAN DARIO ROJAS SANABRIA
REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA

Firma:
Nombre IVAN DARIO ROJAS SANABRIA
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

Nota: HACEN PARTE DE ESTE DOCUMENTO LOS SIGUIENTES ANEXOS : OFICIO DE SOLICITUD, INFORME DE INTERVENTORÍA, COMPARACIÓN Y APROBACIÓN DE PRECIOS UNITARIOS DE ITEMS NO PREVISTOS, ANALISIS DE PRECIOS UNITARIOS, PLANOS, MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA, REPROGRAMACIÓN

Nota: EL PERFECCIONAMIENTO DE LA PRESENTE PROYECCIÓN DE MODIFICACIÓN SERA CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA MINUTA DE MODIFICACIÓN

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

Calle 37 No.41-80 Barzal Villavicencio
Secretaria de salud del meta
Tel: 66220129

8. COPIA RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141151455492

(415)7707212489984(8020) 000014115145549 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 9 9 6 3 5	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 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
CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CR 35 A 47 07 BRR CAUDAL

42. Correo electrónico ingeconessas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 8 6 8 6 4 5 9 2	

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 3 2 1	2 0 2 4 1 1 1 8							

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

. Código 7 1 4 4 8 5 5

-/- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 5

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 BELTRAN BUSTOS JULIAN ANDRES
985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 30-01-2025 10:15:07AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141151455492

(415)7707212489984(8020) 000014115145549 2

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	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 1 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro	2 0 2 4 1 1 1 8	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 4 1 1 1 8	
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

Ítem	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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141151455492

(415)7707212489984(8020) 000014115145549 2

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 7 3 4 8 4 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
IBARRA	GIRALDO	LUIS	FERNANDO

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 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	2 1 2 2 8 5 8 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GIRALDO	JARAMILLO	ISABEL	

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141151455492

(415)7707212489984(8020) 000014115145549 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 8 9 9 6 3 5	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 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	9 0 1 3 0 6 3 3 7	1	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: INGECONES S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	9 0	2 0 2 4 1 1 1 8	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT	9 0 1 2 7 7 1 6 0	8	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: VERDE URBANO ARQUITECTURA SAS

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

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

RUT CONSORCIADOS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141001513781

(415)7707212489984(8020) 000014100151378 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 0 6 3 3 7	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 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
INGECONES S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CR 35 A 47 07 BRR CAUDAL

42. Correo electrónico ingeconessas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 1 9 0 7 1 8	4 9 2 3	2 0 1 9 0 7 1 8	4 2 2 0 / 4 3 9 0		

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

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

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							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 IBARRA GIRALDO LUIS FERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141135061303

(415)7707212489984(8020) 000014113506130 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 7 7 1 6 0	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 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
VERDE URBANO ARQUITECTURA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Puerto Gaitán 5 6 8

41. Dirección principal
CL 2 LT 144 BRR ALDEA FLOR AMARILLO

42. Correo electrónico verdeurbanoarqsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 5 6 0 5 7 4 1	3 2 0 4 8 8 1 0 7 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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	5	7	1	4	4	2	4	8	5	0	5	5														

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

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 DUARTE GUERRERO MARIA MONICA

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 25-08-2025 09:58:10AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141135061303

(415)7707212489984(8020) 000024113506130 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 7 7 1 6 0	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 7 3 1 5 3 3 9	6	2 3 2 9 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ROMERO	VACA	RAUL	

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 8 0 1

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 3 9 6 3 9 9	8	7 6 6 5 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VIGOYA	UMAÑA	ANA	DORA

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

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

COPIA CONTROLADA

9. COPIA ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACION DEL SUPERVISOR

Número del Proceso SECOP:	SSM-SAMC.CM-020-2024	**Número Contrato:**	**2896**	**Fecha Contrato:**	**20/12/2024**
Dependencia Ejecutora:	**SECRETARIA DE SALUD DEL META**				
Contratista:	**CONSORCIO INTERHOSPITALES 25**			**Nit o c.c.**	**901899.781-0**
Representante Legal:	**IVAN DARIO ROJAS SANABRIA**			**c.c.**	**79.966.391**

CONSIDERACIONES:

1. Que el objeto a contratar se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyecto de Inversión Departamental BPPID bajo el número **2021005500223** según certificado expedido el día 19 de octubre de **2024.**
2. Que la descripción del objeto del contrato se encuentra inscrito en el Plan Anual de Adquisiciones de la Entidad debidamente publicado en la plataforma SECOP.
3. Que el valor del contrato se ajusta al requerimiento del ente gubernamental de conformidad con el presupuesto oficial proyectado por el ordenador del gasto el cual hace parte integral del contrato.
4. Que para la realización del contrato existe(n) el(los) Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal expedido(s) por la Gerencia de Presupuesto, para lo cual, los gastos que se ocasionen del mismo se cargarán al (a los) certificado(s) relacionado(s) a continuación

No. CDP	Fecha Expedición	Trazador Presupuestal	No. CPC	Rubro Presupuestal	Situación (SSF – CFF aplica solo regalías)	Valor CDP	Valor a Ejecutar
4591	23/10/2024	N/A	83939	N/A	030303-2.3.19.1906.03 00.008.2.3.2.02 .02.008-191R	$152.999.773,82	$152.999.773,82
		N/A	83939	N/A	VFO ORDENANZA 1268 -2024 030303-2.3.19.1906.03 00.008.2.3.2.02 .02.008-20	$51.154.562,05	$51.154.562,05
TOTALES						$ 205.154.335,87	$ $ 205.154.335,87

5. Que los estudios y documentos previos hacen parte integral del contrato y se acogen con la firma electrónica por las partes intervinientes en la plataforma del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP.
6. Que en razón a la cuantía y objeto para la escogencia del contratista se hizo necesario adelantar un proceso de licitación pública No. SSM-SAMC-CM-020-2024
7. Que el contrato se regirá por lo consagrado en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, demás normas constitucionales y legales y en lo no p
8. revisto en ellas, por las normas de Derecho Privado y las cláusulas que se estipulan a continuación:

CLÁUSULAS:

(Las demás cláusulas no dispuestas en el presente documento se encuentran en el estudio previo)

1) Objeto:

- ✓ Certificado de pago de salarios del periodo a facturar de todo el personal contratado por el contrato intervenido.
- ✓ Informe elaborado por el Contratista del avance de cumplimiento de ejecución del contrato debidamente avalado, donde se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas, además de la acreditación de pagos de parafiscales, seguridad social del personal empleado para la ejecución del contrato.
- ✓ Certificado de afiliación a seguridad social (Salud, Pensión, Riesgos Profesionales) de todo el personal contratado de la interventoría.
- ✓ Cumplimiento de los demás documentos establecidos por la Gobernación del Meta, solicitados a través de la supervisión.

Parágrafo Segundo: Además, para el pago final, se debe anexar

- ✓ Certificación de cumplimiento de pagos y paz y salvo de parafiscales, seguridad social del personal empleado para la ejecución del contrato;
- ✓ Certificación de cumplimiento de pagos y paz y salvo prestaciones sociales (prima, cesantías, interés de cesantías, vacaciones, entre otros) del personal empleado para la ejecución del contrato y el contrato a intervenir.
- ✓ Informe de consolidación de actividades realizadas durante la ejecución contractual.
- ✓ Informe de consolidación de pruebas de laboratorio desarrolladas en la ejecución del contrato.
- ✓ Certificación justificada del cumplimiento de las obligaciones contractuales, laborales y de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales del contratista y el contrato a intervenir.
- ✓ Certificación de Paz y Salvo por concepto de pago de salarios, seguridad social y prestaciones sociales en proceso de liquidación, por parte del personal contratado del contratista y el contrato a intervenir.
- ✓ Acta de finalización y liquidación bilateral del contrato, entre otros documentos.
- ✓ Los demás documentos establecidos por la Gobernación del Meta, solicitados a través de la supervisión.

NOTA 1:
Teniendo en cuenta la circular informativa No. 269 del 25 de septiembre de 2020, expedida por la secretaría de Hacienda- Gerencia de contaduría del Departamento del Meta, a partir del 01 de octubre de 2020 el Departamento del Meta ingresa a ser FACTURADOR ELECTRÓNICO, de conformidad con el decreto 358 del 05-03-2020 y la resolución 0042 del 05-05-2020, dicho lo anterior a partir de esta fecha todos los proveedores de bienes y servicios deben enviar facturas electrónicas.

NOTA 2:
Conforme a lo establecido en la forma de pago, el contratista deberá cargar en la plataforma de contratación SECOP II, la facturación correspondiente y entregar la información organizada en pdf para cargue al aplicativo SIA OBSERVA

7) Cláusulas excepcionales:

EL DEPARTAMENTO DEL META podrá terminar, modificar e interpretar unilateralmente el contrato según las normas prescritas en los artículos 14 al 18 de la Ley 80 de 1993, y demás normas que regulen la materia.

8) SUPERVICION

El DEPARTAMENTO ejercerá la supervisión del presente contrato, a través del (la) Servidor (a) Publico Julieth Andrea Apolinar Almario, debidamente delegado (a) por el Secretario de salud del Meta el cual tendrá las obligaciones consignadas en los estudios previos del proceso en el acápite obligaciones del

En caso contrario se hará efectiva la garantía y si esto no fuere posible se le iniciarán las acciones judiciales pertinentes.

18) Documentos integrantes del contrato:

Hacen parte del presente contrato todos los documentos descritos en el acápite **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN**, el presente anexo a la minuta de contrato electrónico y los demás documentos expedidos en la etapa precontractual, contractual y postcontractual. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Los documentos relacionados con el presente contrato reposarán en el archivo de gestión de la Gerencia de Asuntos Contractuales de la Secretaría Jurídica del **DEPARTAMENTO DEL META**.

19) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:

El contrato se perfecciona con la suscripción de las partes, para su ejecución se requiere de la expedición del respectivo Registro Presupuestal y la aprobación de garantías (si es el caso).

20) Declaraciones:

Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el contrato y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes con fundamento en el artículo 1602 del Código Civil Colombiano.

21) Notificaciones:

Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en virtud de la relación contractual constarán por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico y a las direcciones indicadas a continuación: i) Por parte del **DEPARTAMENTO DEL META** en la Carrera 33 No. 38 – 45 Centro Edificio Gobernación del Meta, – Villavicencio (Meta) o al correo electrónico gobernaciondelmeta@meta.gov.co ii) Al Contratista de acuerdo a la información diligenciada en la plataforma del SECOP al momento de su creación.

CONSORCIO INTERHOSPITALES 25	**JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ**
RL IVAN DARIO ROJAS SANABRIA	SECRETARIO DE SALUD DEL META
Contratista	**Ordenador del Gasto**

Vo. Bo. para la publicidad en SECOP
Oficina de Contratación SSM

Firma:		Firma:	
Nombre:	JOSE LEANDRO ORTIZ SEVILLA	Nombre:	JOSE LEANDRO ORTIZ SEVILLA
Cargo:	Asesor jurídico Ext. SSM	Cargo:	Asesor jurídico Ext. SSM
Proyectó		Revisó	

DEPARTAMENTO DEL META
GERENCIA DE PRESUPUESTO
RECIBÍ
FECHA 23 DIC. 2024
HORA 9:35

DEPARTAMENTO DEL **META**

NIT. 892.000.148-8

Villavicencio, 27 de Diciembre de 2024

Doctora:
JULIETH ANDREA APOLINAR ALMARIO
C.C. 1.121.904.648 de Villavicencio
Gerente Prestación de Servicios de Salud
Secretaría de Salud del Meta

ASUNTO: DESIGNACIÓN DE SUPERVISION – CONTRATO No. 2896 DE 2024

Que la Ley 1474 de 2011, establece normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, como investigación, sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública, indicando la importancia de las actividades ejercidas por la supervisión y la interventoría dentro de la inversión y ejecución de los recursos.

Que, para el seguimiento y control de la ejecución del contrato, quien ejerza la supervisión deberá observar lo establecido en la Constitución Política, la Ley 1474 de 2011, y demás normas aplicables y vigentes.

En ejecución de la labor encomendada, es importante recordar que las actuaciones de los **SUPERVISORES** esencialmente se circunscriben al seguimiento administrativo, técnico, financiero, contable, y jurídico, a la ejecución del contrato, y se deben desarrollar siguiendo los lineamientos contenidos en el manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta - Decreto No.075 del 01 de marzo de 2021 y las demás establecidas. en especial las consagradas en la Ley 1474 de 2011 artículos 82, 83, 84.

Que el **DEPARTAMENTO DEL META**, a través de la Secretaría de Salud y **CONSORCIO INTERHOSPITALES 25, con N.I.T. 901.899.781-0,** Rep. Legal Principal: IVAN DARIO ROJAS GIRALDO, identificado con la C.C.No.79.966.391 y Rep. Legal Suplente: RENE FRANCISCO CORONADO CAMARGO, identificado con la C.C.No. 86.054.470; suscribieron el Contrato No. No. 2896 del 20 de diciembre de 2024, cuyo objeto es: **"INTERVENTORIA TECNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCIÓN RED ELECTRICA EXTERNA, SUB ESTAIÓN Y DEMAS INSTALACIONES ELETRICAS PARA EL HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE EL DORADO**

De manera atenta, mediante la presente, me permito comunicarle que, en uso de las facultades legales y conferidas por la Ley 80 de 1993, la Ley 1474 de 2011, el Decreto 1082 de 2015, Decreto 275 de 2020, Decreto 075 de 2021, el Secretario de Salud y ordenador de gasto, ha resuelto **DELEGAR** la **SUPERVISION** del contrato antes mencionado, reiterándole ejercerla con responsabilidad a partir del **27 de diciembre de 2024**, teniendo en cuenta el acápite de obligaciones del Supervisor de los Estudios previos, en el cual se indica lo siguiente:

> *"OBLIGACIONES DEL SUPERVISOR. El DEPARTAMENTO ejercerá la supervisión del presente contrato, a través del Ordenador del Gasto, el cual tendrá las siguientes obligaciones:*
>
> *1. Los supervisores responderán disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la Constitución y la Ley (artículo 51 de la Ley 80 de 1993 y artículo 84 del Estatuto Anticorrupción - Ley 1474 de 2011).*
> *2. Rendir informes escritos los cuales deben contener el resumen del desarrollo del contrato.*
> *3. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.*
> *4. Informar oportunamente a la Secretaría Jurídica cualquier anomalía o incumplimiento por parte del contratista.*

Calle 37 N° 41-80 Barzal Alto • **Secretaría de Salud del Meta**
PBX: (+57 608) 681 8500 - Línea gratuita nacional: 018000 129 202
www.meta.gov.co

Scanned with CamScanner

CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL Y/ O PARAFISCALES

El suscrito, en calidad de representante legal y contador público de la empresa **CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024.**, identificada con NIT 901.899.635-3, domiciliada en la ciudad de Villavicencio, Meta, manifiesta bajo la gravedad del juramento que:

La empresa ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social integral en salud, pensiones y riesgos laborales, así como con los aportes parafiscales correspondientes a los trabajadores vinculados mediante contrato de trabajo. En consecuencia, nos encontramos a paz y salvo con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Se expide la presente certificación se firma a los veinte (20) días de mes de AGOSTO de 2025.

Atentamente,

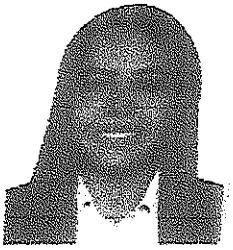
LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO
Representanta legal
CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024

Leidy Soracipa.
LEIDY DAYANA PATIÑO SORACIPA
CONTADOR PÚBLICO
T.P.314202-T

Carrera 35 a Nº 47-07 Caudal Alto
Tel. 6664592
Correo ingeconessas@gmail.com
Villavicencio, Meta

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

314202-T



LEIDY DAYANA
PATIÑO SORACIPA
C.C. 1010147845
RES. INSCRIPCION 368 DEL 29/08/2023
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA COMPENSAR

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

363907 367774

COPIA AUTORIZADA PARA ACTA
CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Este acceso es el único documento que le acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (601) 1) 544 4450 o dirigirse a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A5F513ADAEA1DB8☑

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 **LEIDY DAYANA PATIÑO SORACIPA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1010147845 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 314202-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 26 días del mes de Mayo 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



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.010.147.845

PATIÑO SORACIPA

LEIDY DAYANA

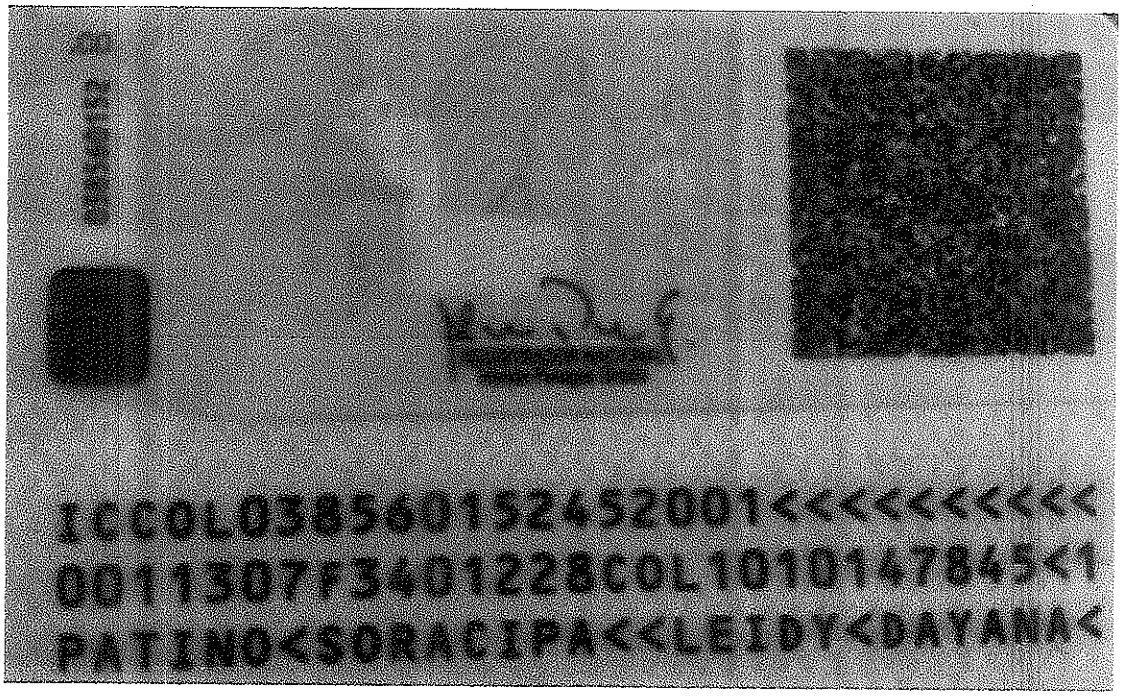
COL 1.61 F

30 NOV 2000 O+

BOGOTA D.C (CUNDINAMARCA)

03 DIC 2018 VILLAVICENCIO

22 ENE 2034



IDCOL

IDCOL0385601524520O1<<<<<<<<<<<
0011307F3401228COL101014784 5<1
PATINO<SORACIPA<<LEIDY<DAYANA<

CONSORCIO HOSPITAL
EL DORADO 2024

CERTIFICADO PAZ Y SALVO SEGURIDAD SOCIAL CONSORCIADOS

Carrera 35 a N° 47-07 Caudal Alto
Tel. 6664592
Correo ingeconessas@gmail.com
Villavicencio, Meta

INGECONES S.A.S

INGECONES S.A.S
NIT.901.306.337-1

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL Y/ O PARAFISCALES

El suscrito, en calidad de representante legal y contador público de la empresa **INGECONES SAS.**, identificada con NIT 901.306.337-1, domiciliada en la ciudad de Villavicencio, Meta, manifiesta bajo la gravedad del juramento que:

La empresa ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social integral en salud, pensiones y riesgos laborales, así como con los aportes parafiscales correspondientes a los trabajadores vinculados mediante contrato de trabajo. En consecuencia, nos encontramos a paz y salvo con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Se expide la presente certificación se firma a los veinte (20) días de mes de AGOSTO de 2025.

Atentamente,

LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO
Representanta legal
INGECONES SAS

JESSICA RIVERA APARICIO
CONTADOR PÚBLICO
T.P 184.186-T

Carrera 35 A No 47-07 Caudal Alto
Correo: ingeconesas@gmail.com
Villavicencio, Meta
Tel:6664592

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.330.825

RIVERA APARICIO
APELLIDOS

JESSICA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1984

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

27-JUN-2002 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-5200100-69118111-F-0040330825-20040402 01696 04093H 02 148527481

República de Colombia

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

184186-T



JESSICA

RIVERA APARICIO

C.C. 40330825

RESOLUCION INSCRIPCION 657 FECHA 20/11/2013

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 195015

184439

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.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E F F A 5 6 0 4 7 C A E 7 5 9 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JESSICA RIVERA APARICIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40330825 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 184186-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Julio 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

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL Y/ O PARAFISCALES

El suscrito, en calidad de representante legal y contador público de la empresa **VERDE URBANO ARQUITECTURA.**, identificada con NIT 901.277.160-8, domiciliada en la ciudad de Villavicencio, Meta, manifiesta bajo la gravedad del juramento que:

La empresa ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social integral en salud, pensiones y riesgos laborales, así como con los aportes parafiscales correspondientes a los trabajadores vinculados mediante contrato de trabajo. En consecuencia, nos encontramos a paz y salvo con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Se expide la presente certificación se firma a los veinte (20) días de mes de AGOSTO de 2025.

Atentamente,

MARIA MONICA DUARTE GUERRERO
Representanta legal
VERDE URBANO ARQUITECTURA SAS

RAUL ROMERO VACA
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 23.291-T

Dirección: Cr 35 a N° 47-07 Caudal Alto, Villavicencio-Meta.
Email:Oicconstruccionessas@gmail.com
Teléfono: 3143316536

Asesorías Contables - Tributarias - Financieras - Administrativas - Auditorías Externas - Revisorías Fiscales

AUDILLANOS LTDA.

RAÚL ROMERO VACA
CONTADOR PÚBLICO
U. LA GRAN COLOMBIA
AUDITOR DE SISTEMAS
U. ANTONIO NARIÑO
ESPECIALIZADO EN IMPUESTOS
U. CENTRAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9A29F4D65M11F3B6

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 **RAUL ROMERO VACA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17315339 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 23291-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

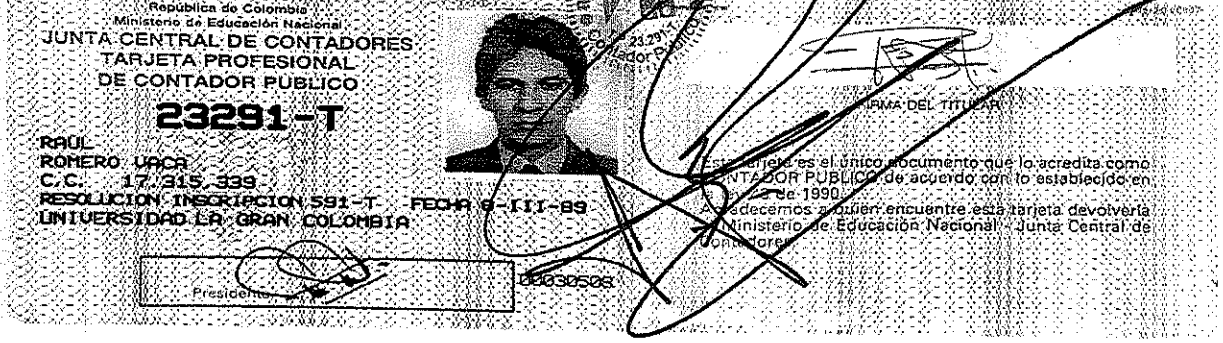
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

RAUL ROMERO VACA C.C. 17315339 T.P. 23291-T Contador Público

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 8 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005



Centro Comercial Marandua Oficina. 304
Tel: 662 1551 - 662 7903 - Fax: 662 5792 E-mail: audillanos@gmail.com
Villavicencio - Meta

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.315.339**

ROMERO VACA
APELLIDOS

RAUL
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-JUL-1959**
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-NOV-1977 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ORTEGA ARIZA



A-5200100-69157861-M-0017315339-20070518 **00178** 07137M 02 2310200216

RELACION PERSONAL PERIODO DEL 27 AL 31 DE DICIEMBRE 2024

	NOMBRE DEL EMPLEADO	NUMERO DE CEDULA	IBC	CARGO	EPS	ARL	PENSION
			PERSONAL PROFESIONAL				
1	CRISTIAN CAMILO GUTIERREZ LANDINEZ	1.053.769.421	$ 1.423.500	DIRECTOR DE OBRA	SANITAS	SEGUROS SURA	COLPENSIONES
2	RICHARD JHAIR LOBOA SANCHEZ	86.053.485	$ 1.423.500	RESIDENTE DE OBRA	SALUD TOTAL	SEGUROS SURA	PORVENIR
3	ANDRES ALFONSO ALFEREZ BAQUERO	91.532.412	$ 1.423.500	SUPERVISOR DE OBRA	SANITAS	SEGUROS SURA	PORVENIR
4	LUA ADRIANA ESTRADA VILLANUEVA	1.121.905.296	$ 1.423.500	SUPERVISOR SST	SANITAS	SEGUROS SURA	PORVENIR

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1229150286	9480930600	E	2025/01/10	2025/01/30	BANCOLOMBIA	20	$67,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (1 Afiliados)																						$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$173,334	$7,000			$173,334		$1,000		$173,334	$8,800		$66,300
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)																						$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$173,334	$7,000			$173,334		$1,000		$173,334	$8,800		$66,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$173,334	$7,000			$173,334		$1,000		$173,334	$8,800		$66,300
1	CC	86053485	LOBOA SANCHEZ RICHARD JHAIR	X																23030 1	4	$173,334	$27,800	EPS002	4	$173,334	$21,700	CCF34	4	$173,334	$7,000	14-11	4	$173,334	0.522%	$1,000	4	$173,334	$8,800	No	$66,300
Total Afiliados(1)																						$173,334	$27,800			$173,334	$21,700			$173,334	$7,000			$173,334		$1,000		$173,334	$8,800		$66,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1229150286	9480930600	E	2025/01/10	2025/01/30	BANCOLOMBIA	20	$67,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,800	$400	$0	$28,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$27,800	$400	$0	$28,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$100	$0	$1,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,000	$100	$0	$1,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$100	$0	$7,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$7,000	$100	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,700	$300	$0	$22,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$21,700	$300	$0	$22,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$100	$0	$5,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$5,300	$100	$0	$5,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,500	$100	$0	$3,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$3,500	$100	$0	$3,600
TOTAL				1	$66,300	$1,100	$0	$67,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91532412		ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 8 sur # 39A - 138	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1224074261	9479097923	I	2025/01/07	2025/01/28	NEQUI		$407,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	91532412	ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$210,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$210,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$32,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$32,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$164,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$164,700
TOTAL				1	$402,200	$0	$407,700

2025/01/28 09:42 AM

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1256451594	9481536828	E	2025/01/10	2025/02/10	BANCOLOMBIA	31	$85,600

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	irt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (1 Afiliados)																					$173,334	$45,100			$173,334	$21,700			$173,334	$7,000			$173,334		$1,000		$173,334	$8,800		$83,600
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)																					$173,334	$45,100			$173,334	$21,700			$173,334	$7,000			$173,334		$1,000		$173,334	$8,800		$83,600
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																					$173,334	$45,100			$173,334	$21,700			$173,334	$7,000			$173,334		$1,000		$173,334	$8,800		$83,600
1	CC	80112917	GALVEZ FLOREZ JUAN FERNANDO	X																25-14	4	$173,334	$45,100	EPS005	4	$173,334	$21,700	CCF34	4	$173,334	$7,000	14-11	4	$173,334	0.522%	$1,000	4	$173,334	$8,800	No	$83,600
Total Afiliados(1)																					$173,334	$45,100			$173,334	$21,700			$173,334	$7,000			$173,334		$1,000		$173,334	$8,800		$83,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1256451594	9481536828	E	2025/01/10	2025/02/10	BANCOLOMBIA	31	$85,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,100	$900	$0	$46,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$45,100	$900	$0	$46,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$100	$0	$1,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,000	$100	$0	$1,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$200	$0	$7,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$7,000	$200	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,700	$500	$0	$22,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$21,700	$500	$0	$22,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$200	$0	$5,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$5,300	$200	$0	$5,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,500	$100	$0	$3,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$3,500	$100	$0	$3,600
TOTAL				1	$83,600	$2,000	$0	$85,600

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1229155045	9480930746	Y	2025/01/10	2025/01/30	BANCOLOMBIA	20	$15,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	fge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024 (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$346,668		$15,200		$0	$0		$15,200
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$346,668		$15,200		$0	$0		$15,200
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$346,668		$15,200		$0	$0		$15,200
1	CC	91532412	ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO	X																0		$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0			$346,668		$15,200		$0	$0		$15,200
2	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	X																0		$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-11	4	$173,334	4.350%	$7,600	0	$0	$0	No	$7,600
3	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	X																0		$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-11	4	$173,334	4.350%	$7,600	0	$0	$0	No	$7,600
Total Afiliados(2)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$346,668		$15,200		$0	$0		$15,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1229155045	9480930746	Y	2025/01/10	2025/01/30	BANCOLOMBIA	20	$15,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	Codigo	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,200	$200	$0	$15,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$15,200	$200	$0	$15,400
TOTAL				2	$15,200	$200	$0	$15,400

2025/02/10 12:04 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91532412		ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 8 sur # 39A - 138	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1224074261	9479097923	I	2025/01/07	2025/01/28	NEQUI		$407,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	91532412	ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$210,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$210,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$32,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$32,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$164,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$164,700
TOTAL				1	$402,200	$0	$407,700

2025/01/28 09:42 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053769421		GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 #1-191. Cs 15 Mz 1	VILLAVICENCIO-META	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1239405290	9479159207	I	2025/01/08	2025/02/03	BANCO DAVIVIENDA		$413,200

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$7,400		$0	$0		$406,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$7,400		$0	$0		$406,400
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$7,400		$0	$0		$406,400
1	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO																		25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	0.522%	$7,400	0	$0	$0	No	$406,400
Total Afiliados(1)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$7,400		$0	$0		$406,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000
TOTAL				1	$406,400

2025/02/03 10:34 AM

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1256573184	9481540459	Y	2025/01/10	2025/02/10	BANCOLOMBIA	31	$7,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$173,334		$7,600		$0	$0		$7,600
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$173,334		$7,600		$0	$0		$7,600
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$173,334		$7,600		$0	$0		$7,600
1	CC	1121905269	ESTRADA VILLAHUEVA LUZ ADRIANA	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	4	$173,334	4.350%	$7,600	0	$0	$0	No	$7,600
Total Afiliados(1)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$173,334		$7,600		$0	$0		$7,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1256573184	9481540459	Y	2025/01/10	2025/02/10	BANCOLOMBIA	31	$7,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$200	$0	$7,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,600	$200	$0	$7,800
TOTAL				1	$7,600	$200	$0	$7,800

2025/02/10 03:05 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121905296		ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 30 n 13a 03 rodeo	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6651333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1234319484	9479777064	I	2025/01/24	2025/02/03	BANCOLOMBIA	10	$373,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Hombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	frl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121905296	ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total	Afiliados(1)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$370,500

2025/02/10 10:29 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121905296		ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 30 n 13a 03 rodeo	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6651333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1234319484	9479777064	I	2025/01/24	2025/02/03	BANCOLOMBIA	10	$373,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,400	$0	$209,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$1,400	$0	$209,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,100	$0	$163,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$1,100	$0	$163,600
TOTAL				1	$370,500	$2,500	$0	$373,000

2025/02/10 10:29 PM

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1256573184	9481540459	Y	2025/01/10	2025/02/10	BANCOLOMBIA	31	$7,800

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 irt 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: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$173,334		$7,600		$0	$0		$7,600
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$173,334		$7,600		$0	$0		$7,600
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$173,334		$7,600		$0	$0		$7,600
1	CC 1121905269	ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA	X		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	4	$173,334	4.350%	$7,600	0	$0	$0	No	$7,600
Total Afiliados(1)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$173,334		$7,600		$0	$0		$7,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1256573184	9481540459	Y	2025/01/10	2025/02/10	BANCOLOMBIA	31	$7,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$200	$0	$7,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,600	$200	$0	$7,800
TOTAL				1	$7,600	$200	$0	$7,800

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1229155045	9480930746	Y	2025/01/10	2025/01/30	BANCOLOMBIA	20	$15,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA o ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024 (2 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$346,668		$15,200		$0	$0		$15,200
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES (2 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$346,668		$15,200		$0	$0		$15,200
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$346,668		$15,200		$0	$0		$15,200
1	CC	91532412	ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO	X																	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-11	4	$173,334	4.350%	$7,600	0	$0	$0	No	$7,600
2	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	X																	0		$0	$0	0		$0	$0	0		$0	$0	14-11	4	$173,334	4.350%	$7,600	0	$0	$0	No	$7,600
Total Afiliados(2)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$346,668		$15,200		$0	$0		$15,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1229155045	9480930746	Y	2025/01/10	2025/01/30	BANCOLOMBIA	20	$15,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,200	$200	$0	$15,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$15,200	$200	$0	$15,400
TOTAL				2	$15,200	$200	$0	$15,400

RELACION PERSONAL PERIODO DEL 01 AL 31 DE ENERO 2025

	NOMBRE DEL EMPLEADO	NUMERO DE CEDULA	IBC	CARGO	EPS	ARL	PENSION
				PERSONAL PROFESIONAL			
1	CRISTIAN CAMILO GUTIERREZ LANDINEZ	1.053.769.421	$ 1.423.500	DIRECTOR DE OBRA	SANITAS	SEGUROS SURA	COLPENSIONES
2	RICHARD JHAIR LOBOA SANCHEZ	86.053.485	$ 1.423.500	RESIDENTE DE OBRA	SALUD TOTAL	SEGUROS SURA	PORVENIR
3	ANDRES ALFONSO ALFEREZ BAQUERO	91.532.412	$ 1.423.500	SUPERVISOR DE OBRA	SANITAS	SEGUROS SURA	PORVENIR
4	LUA ADRIANA ESTRADA VILLANUEVA	1.121.905.296	$ 1.423.500	SUPERVISOR SST	SANITAS	SEGUROS SURA	PORVENIR

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053769421		GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 #1-191. Cs 15 Mz 1	VILLAVICENCIO-META	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1246775247	9480594427	I	2025/02/06	2025/02/06	BANCO DAVIVIENDA		$413,300

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO							X										25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total Afiliados(1)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000
TOTAL				1	$413,300

2025/02/05 06:41 PM

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1229142043	9480931257	Y	2025/02/10	2025/01/30	BANCOLOMBIA	0	$124,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA o ICBF	Total Aportes
SUCURSAL CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024 (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
1	CC	91532412	ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
2	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
Total			Afiliados(2)																			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1229142043	9480931257	Y	2025/02/10	2025/01/30	BANCOLOMBIA	0	$124,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$124,000	$0	$0	$124,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$124,000	$0	$0	$124,000
TOTAL				2	$124,000	$0	$0	$124,000

2025/02/10 12:05 PM

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	No

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	1256441455	9481537251	E	2025/02/10	2025/02/10	BANCOLOMBIA	0	$684,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES		PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vtp			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: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (1 Afiliados)								$1,423,500	$370,200			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$1,423,500	$71,300		$684,000
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)								$1,423,500	$370,200			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$1,423,500	$71,300		$684,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)								$1,423,500	$370,200			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$1,423,500	$71,300		$684,000
1	CC 80112917	GALVEZ FLOREZ JUAN FERNANDO				25-14	30	$1,423,500	$370,200	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$684,000
Total Afiliados(1)								$1,423,500	$370,200			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$1,423,500	$71,300		$684,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	No

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	1256441455	9481537251	E	2025/02/10	2025/02/10	BANCOLOMBIA	0	$684,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$370,200	$0	$0	$370,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$370,200	$0	$0	$370,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$0	$0	$42,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$0	$0	$42,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$0	$0	$28,500
TOTAL				1	$684,000	$0	$0	$684,000

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
CC 1121905296		ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 30 n 13a 03 rodeo	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6651333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1258796050	9481250669	I	2025/02/24	2025/02/11	BANCOLOMBIA	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Hombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	fge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121905296	ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	Afiliados(1)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

2025/02/11 10:54 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121905296		ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 30 n 13a 03 rodeo	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6651333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1258796050	9481250669	1	2025/02/24	2025/02/11	BANCOLOMBIA	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1256566299	9481540479	Y	2025/02/10	2025/02/10	BANCOLOMBIA	0	$62,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
1	CC	1121905269	ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
Total Afiliados(1)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1256566299	9481540479	Y	2025/02/10	2025/02/10	BANCOLOMBIA	0	$62,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,000	$0	$0	$62,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$62,000	$0	$0	$62,000
TOTAL				1	$62,000	$0	$0	$62,000

2025/02/10 03:07 PM

RELACION PERSONAL PERIODO DEL 01 AL 28 FEBRERO 2025

	NOMBRE DEL EMPLEADO	NUMERO DE CEDULA	IBC	CARGO	EPS	ARL	PENSION
PERSONAL PROFESIONAL							
1	[redacted]	1.053.769.421	$ 1.423.500	DIRECTOR DE OBRA	SANITAS	SEGUROS SURA	COLPENSIONES
2	JUAN FERNANDO GALVEZ FLOREZ	80.112.917	$ 1.423.500	RESIDENTE DE OBRA	SANITAS	SEGUROS SURA	COLPENSIONES
3	ANDRES ALFONSO ALFEREZ BAQUERO	91.532.412	$ 1.423.500	SUPERVISOR DE OBRA	SANITAS	SEGUROS SURA	PORVENIR
4	LUA ADRIANA ESTRADA VILLANUEVA	1.121.905.296	$ 1.423.500	SUPERVISOR SST	SANITAS	SEGUROS SURA	PORVENIR

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053769421		GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 #1-191, Cs 15 Mz 1	VILLAVICENCIO-META	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1319699738	9482019549	I	2025/03/06	2025/03/07	BANCO DAVIVIENDA		$413,800

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 irt 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: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.5223	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000
TOTAL				1	$413,300

2025/03/07 10:52 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91532412		ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 8 sur # 39A - 138	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1315041097	9481933416	I	2025/03/05	2025/03/05	NEQUI		$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARÁFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tao	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	91532412	ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO																		230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total Afiliados(1)																													

2025/03/05 04:25 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91532412		ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 8 sur # 39A - 138	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1315041097	9481933416	I	2025/03/05	2025/03/05	NEQUI		$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$440,500

2025/03/05 04:25 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121905296		ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 30 n 13a 03 rodeo	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6651333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1319790526	9482837781	I	2025/03/25	2025/03/07	NEQUI	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121905296	ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	Afiliados(1)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

2025/03/07 11:22 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121905296		ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 30 n 13a 03 rodeo	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6651333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	t319790526	9482837781	I	2025/03/25	2025/03/07	NEQUI	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	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	1314938425	9482810310	E	2025/03/10	2025/03/05	BANCOLOMBIA	0	$491,700

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: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (1 Afiliados)						$1,423,500	$370,200			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$491,700
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)						$1,423,500	$370,200			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$491,700
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,423,500	$370,200			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$491,700
1	CC	80112917	GALVEZ FLOREZ JUAN FERNANDO	25-14	30	$1,423,500	$370,200	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$491,700
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$370,200			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$491,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	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	1314938425	9482810310	E	2025/03/10	2025/03/05	BANCOLOMBIA	0	$491,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$370,200	$0	$0	$370,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$370,200	$0	$0	$370,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				1	$491,700	$0	$0	$491,700

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1314949461	9482105716	Y	2025/03/10	2025/03/05	BANCOLOMBIA	0	$186,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (1 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
1	CC	1121905269	ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024 (2 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES (2 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
2	CC	91532412	ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
3	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
Total	Afiliados(3)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$186,000		$0	$0		$186,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1314949461	9482105716	Y	2025/03/10	2025/03/05	BANCOLOMBIA	0	$186,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$186,000	$0	$0	$186,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$186,000	$0	$0	$186,000
TOTAL				3	$186,000	$0	$0	$186,000

RELACION PERSONAL PERIODO DEL 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO 2025

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	NUMERO DE CEDULA	IBC	CARGO	EPS	ARL	PENSION
			PERSONAL PROFESIONAL				
1	CRISTIAN CAMILO GUTIERREZ LANDINEZ	1.053.769.421	$ 1.423.500	DIRECTOR DE OBRA	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
2	JUAN FERNANDO GALVEZ FLOREZ	80.112.917	$ 1.423.500	RESIDENTE DE OBRA	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
3	ANDRES ALFONSO ALFEREZ BAQUERO	91.532.412	$ 1.423.500	SUPERVISOR DE OBRA	SANITAS	SURA	PORVENIR
4	LUA ADRIANA ESTRADA VILLANUEVA	1.121.905.296	$ 1.423.500	SUPERVISOR SST	SANITAS	SURA	PORVENIR
			OPERATIVO				
5	CAHUACHE HUANIRI CESAR AUGUSTO	1121918199	$ 949.000	AYUDANTE EECTRICO	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
6	CAMELO HURTADO WILMER ANDRES	1033755475	$ 189.800	AYUDANTE EECTRICO	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR
7	GALVEZ FLOREZ JUAN FERNANDO	80112917	$ 1.423.500	AYUDANTE EECTRICO	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
8	LOAIZA TRULLO EFRAIN	1120026518	$ 901.550	AYUDANTE EECTRICO	NUEVA E.P.S.	SURA	PORVENIR
9	OSTOS RUIZ CRISTIAN FABIAN	1233893010	$ 949.000	AYUDANTE EECTRICO	CAPITAL SALUD	SURA	PORVENIR
10	UBAQUE CASTRO PITER ARLEY	1121949930	$ 949.000	AYUDANTE EECTRICO	NUEVA EPS MOVILIDAD	SURA	PORVENIR
11	VALERO CALDERON DANIEL EDUARDO	1120026937	$ 901.550	AYUDANTE EECTRICO	CAPITAL SALUD	SURA	PORVENIR

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	49245278	9484466117	E	2025/04/08	2025/04/10	BANCO DE OCCIDENTE	2	$1,539,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA o ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (7 Afiliados)																							$6,263,400	$1,002,500			$6,263,400	$250,800			$6,263,400	$250,800			$6,263,400		$33,100		$0	$0		$1,537,200
Centro de Trabajo: ADMON (7 Afiliados)																							$6,263,400	$1,002,500			$6,263,400	$250,800			$6,263,400	$250,800			$6,263,400		$33,100		$0	$0		$1,537,200
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (7 Afiliados)																							$6,263,400	$1,002,500			$6,263,400	$250,800			$6,263,400	$250,800			$6,263,400		$33,100		$0	$0		$1,537,200
1	CC	1121918199	CAHUACHE HUANIRI CESAR AUGUSTO	X																	25-14	20	$949,000	$151,900	EPS005	20	$949,000	$38,000	CCF34	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	0.522%	$5,000	20	$0	$0	SI	$232,900
2	CC	1033755475	CAMELO HURTADO WILMER ANDRES	X																	23030 1	4	$189,800	$30,400	EPS002	4	$189,800	$7,600	CCF34	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	0.522%	$1,000	4	$0	$0	SI	$46,600
3	CC	80112917	GALVEZ FLOREZ JUAN FERNANDO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
4	CC	1120026518	LOAIZA TRUJLLO EFRAIN	X																	23030 1	19	$901,550	$144,300	EPS037	19	$901,550	$36,100	CCF34	19	$901,550	$36,100	14-11	19	$901,550	0.522%	$4,800	19	$0	$0	SI	$221,300
5	CC	1233893010	OSTOS RUIZ CRISTIAN FABIAN	X																	23030 1	20	$949,000	$151,900	EPSC34	20	$949,000	$38,000	CCF34	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	0.522%	$5,000	20	$0	$0	SI	$232,900
6	CC	1121949930	UBAQUE CASTRO PITER ARLEY	X																	23030 1	20	$949,000	$151,900	EPS041	20	$949,000	$38,000	CCF34	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	0.522%	$5,000	20	$0	$0	SI	$232,900
7	CC	1120026937	VALERO CALDERON DANIEL EDUARDO	X																	23030 1	19	$901,550	$144,300	EPSC34	19	$901,550	$36,100	CCF34	19	$901,550	$36,100	14-11	19	$901,550	0.522%	$4,800	19	$0	$0	SI	$221,300
Total Afiliados(7)																							$6,263,400	$1,002,500			$6,263,400	$250,800			$6,263,400	$250,800			$6,263,400		$33,100		$0	$0		$1,537,200

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	49245278	9484466117	E	2025/04/08	2025/04/10	BANCO DE OCCIDENTE	2	$1,539,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$1,002,500	$1,400	$0	$1,003,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$379,700	$500	$0	$380,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$622,800	$900	$0	$623,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$33,100	$100	$0	$33,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$33,100	$100	$0	$33,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$250,800	$400	$0	$251,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	7	$250,800	$400	$0	$251,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				7	$250,800	$600	$0	$251,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$74,100	$100	$0	$74,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$36,100	$100	$0	$36,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$38,000	$100	$0	$38,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$7,600	$100	$0	$7,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$95,000	$200	$0	$95,200
TOTAL				7	$1,537,700	$2,700	$0	$1,539,700

2025/04/14 05:32 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053769421		GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 #1-191. Cs 15 Mz 1	VILLAVICENCIO-META	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1387488883	9483626972	I	2025/04/04	2025/04/04	BANCO FINANDINA S.A. BIC	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	fge	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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053769421		GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 #1-191. Cs 15 Mz 1	VILLAVICENCIO-META	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1387488883	9483626972	I	2025/04/04	2025/04/04	BANCO FINANDINA S.A. BIC	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91532412		ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 8 sur # 39A - 138	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1399882982	9483526312	I	2025/04/03	2025/04/09	NEQUI		$442,300

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	91532412	ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0		$440,500

2025/04/09 02:38 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91532412		ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 8 sur # 39A - 138	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1399882982	9483526312	I	2025/04/03	2025/04/09	NEQUI		$442,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$228,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$34,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$178,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$178,700
TOTAL				1	$440,500	$0	$442,300

2025/04/09 02:38 PM

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	49245640	9483730841	Y	2025/04/08	2025/04/10	BANCO DE OCCIDENTE	2	$186,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	fge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
1	CC	1121905269	ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	fge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024 (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
2	CC	91532412	ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
3	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
Total Afiliados(3)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$186,000		$0	$0		$186,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	49245640	9483730841	Y	2025/04/08	2025/04/10	BANCO DE OCCIDENTE	2	$186,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$186,000	$300	$0	$186,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$186,000	$300	$0	$186,300
TOTAL				3	$186,000	$300	$0	$186,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121905296		ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 30 n 13a 03 rodeo	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6651333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1458104521	9484468955	1	2025/04/24	2025/05/05	BANCOLOMBIA	11	$408,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121905296	ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA																		23001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

2025/05/06 04:00 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121905296		ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 30 n 13a 03 rodeo	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6651333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1458104521	9484468955	I	2025/04/24	2025/05/05	BANCOLOMBIA	11	$408,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,700	$0	$229,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$1,700	$0	$229,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,300	$0	$179,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$1,300	$0	$179,300
TOTAL				1	$405,800	$3,000	$0	$408,800

2025/05/06 04:00 PM

RELACION PERSONAL PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2025

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	NUMERO DE CEDULA	IBC	NUMERO PLANILLA	CARGO	EPS	ARL	PENSION
			PERSONAL PROFESIONAL					
1	CRISTIAN CAMILO GUTIERREZ LANDINEZ	1,053,769.421	$ 1.423.500	9484819886 9485813062	DIRECTOR DE OBRA	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
2	JUAN FERNANDO GALVEZ FLOREZ	80.112.917	$ 1.423.500	9485813000	RESIDENTE DE OBRA	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
3	ANDRES ALFONSO ALFEREZ BAQUERO	91.532.412	$ 1.423.500	9484803056 9485813062	SUPERVISOR DE OBRA	SANITAS	SURA	PORVENIR
4	LUZ ADRIANA ESTRADA VILLANUEVA	1.121.905.296	$ 1.423.500	9485621632 9485813062	SUPERVISOR SST	SANITAS	SURA	PORVENIR
			OPERATIVO					
5	CAHUACHE HUANIRI CESAR AUGUSTO	1121918199	$ 949.000	9485813000	AYUDANTE EECTRICO	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
6	CAMELO HURTADO WILMER ANDRES	1033755475	$ 189.800	9485813000	AYUDANTE EECTRICO	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR
7	LOAIZA TRULLO EFRAIN	1120026518	$ 901.550	9485813000	AYUDANTE EECTRICO	NUEVA E.P.S.	SURA	PORVENIR
8	OSTOS RUIZ CRISTIAN FABIAN	1233893010	$ 949.000	9485813000	AYUDANTE EECTRICO	CAPITAL SALUD	SURA	PORVENIR
9	UBAQUE CASTRO PITER ARLEY	1121949930	$ 949.000	9485813000	AYUDANTE EECTRICO	NUEVA EPS MOVILIDAD	SURA	PORVENIR
10	VALERO CALDERON DANIEL EDUARDO	1120026937	$ 901.550	9485813000	AYUDANTE EECTRICO	CAPITAL SALUD	SURA	PORVENIR

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	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	29490236	9485813000	E	2025/05/09	2025/05/14	BANCO DE OCCIDENTE	5	$2,453,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	fge	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: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (7 Afiliados)																						$9,964,500	$1,594,600			$9,964,500	$399,000			$9,964,500	$399,000			$9,964,500		$52,500		$0	$0		$2,445,100
Centro de Trabajo: ADMON (7 Afiliados)																						$9,964,500	$1,594,600			$9,964,500	$399,000			$9,964,500	$399,000			$9,964,500		$52,500		$0	$0		$2,445,100
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (7 Afiliados)																						$9,964,500	$1,594,600			$9,964,500	$399,000			$9,964,500	$399,000			$9,964,500		$52,500		$0	$0		$2,445,100
1	CC	1121918199	CAHUACHE HUAHRI CESAR AUGUSTO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
2	CC	1033755475	CAMELO HURTADO WILMER ANDRES																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
3	CC	80112917	GALVEZ FLOREZ JUAN FERNANDO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
4	CC	1120026518	LOAIZA TRUJILLO EFRAIN																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
5	CC	1233893010	OSTOS RUIZ CRISTIAN FABIAN																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
6	CC	1121949930	UBAQUE CASTRO PITER ARLEY																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
7	CC	1120026937	VALERO CALDERON DANIEL EDUARDO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
Total Afiliados(7)																						$9,964,500	$1,594,600			$9,964,500	$399,000			$9,964,500	$399,000			$9,964,500		$52,500		$0	$0		$2,445,100

2025/05/14 04:10 PM

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	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	29490236	9485813000	E	2025/05/09	2025/05/14	BANCO DE OCCIDENTE	5	$2,453,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$1,594,600	$5,300	$0	$1,599,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$455,600	$1,500	$0	$457,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,139,000	$3,800	$0	$1,142,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$52,500	$200	$0	$52,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$52,500	$200	$0	$52,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$399,000	$1,400	$0	$400,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	7	$399,000	$1,400	$0	$400,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				7	$399,000	$1,400	$0	$400,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$114,000	$400	$0	$114,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$200	$0	$57,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$200	$0	$57,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$200	$0	$57,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$400	$0	$114,400
TOTAL				7	$2,445,100	$8,300	$0	$2,453,400

2025/05/14 04:10 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053769421		GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 #1-191. Cs 15 Mz 1	VILLAVICENCIO-META	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1480067856	9484819886	I	2025/05/07	2025/05/14	BANCO FINANDINA S.A. BIC		$415,400

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	irt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA o ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.5228	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800
				1	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500
				1	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000
				1	$178,000
TOTAL				1	$413,300

2025/05/14 10:25 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91532412		ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 8 sur # 39A - 138	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1475000370	9484803056	I	2025/05/06	2025/05/12	NEQUI		$442,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	91532412	ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$228,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$34,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$178,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$178,700
TOTAL				1	$440,500	$0	$442,300

2025/05/12 09:02 AM

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	29489156	9485813062	Y	2025/05/09	2025/05/14	BANCO DE OCCIDENTE	5	$186,700

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: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
1	CC	1121905269	ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	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: CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024 (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
2	CC	91532412	ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
3	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
Total Afiliados(3)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$186,000		$0	$0		$186,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	29489156	9485813062	Y	2025/05/09	2025/05/14	BANCO DE OCCIDENTE	5	$186,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$186,000	$700	$0	$186,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$186,000	$700	$0	$186,700
TOTAL				3	$186,000	$700	$0	$186,700

RELACION PERSONAL PERIODO DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2025

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	NUMERO DE CEDULA	IBC	NUMERO PLANILLA	CARGO	EPS	ARL	PENSION
			PERSONAL PROFESIONAL					
1	CRISTIAN CAMILO GUTIERREZ LANDINEZ	1.053.769.421	$ 1.423.500	9487241611	DIRECTOR DE OBRA	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
2	JUAN FERNANDO GALVEZ FLOREZ	80.112.917	$ 1.423.500	9487241611	RESIDENTE DE OBRA	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
3	ANDRES ALFONSO ALFEREZ BAQUERO	91.532.412	$ 1.423.500	9487241611	SUPERVISOR DE OBRA	SANITAS	SURA	PORVENIR
4	LUZ ADRIANA ESTRADA VILLANUEVA	1.121.905.296	$ 1.423.500	9487241611	SUPERVISOR SST	SANITAS	SURA	PORVENIR
			OPERATIVO					
5	CAHUACHE HUANIRI CESAR AUGUSTO	1121918199	$ 1.423.500	9487172086	AYUDANTE EECTRICO	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
6	CAMELO HURTADO WILMER ANDRES	1033755475	$ 1.423.500	9487172086	AYUDANTE EECTRICO	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR
7	LOAIZA TRULLO EFRAIN	1120026518	$ 1.423.500	9487172086	AYUDANTE EECTRICO	NUEVA E.P.S.	SURA	PORVENIR
8	OSTOS RUIZ CRISTIAN FABIAN	1233893010	$ 1.423.500	9487172086	AYUDANTE EECTRICO	CAPITAL SALUD	SURA	PORVENIR
9	UBAQUE CASTRO PITER ARLEY	1121949930	$ 1.423.500	9487172086	AYUDANTE EECTRICO	NUEVA EPS MOVILIDAD	SURA	PORVENIR
10	VALERO CALDERON DANIEL EDUARDO	1120026937	$ 1.423.500	9487172086	AYUDANTE EECTRICO	CAPITAL SALUD	SURA	PORVENIR
11	SUAREZ MAHECHA CRISTIAN STIVEN	1.124.190.281	$ 1.138.800	9487172086	AYUDANTE EECTRICO	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053769421		GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 #1-191. Cs 15 Mz 1	VILLAVICENCIO-META	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1562946356	9486271854	I	2025/06/06	2025/06/18	BANCO DAVIVIENDA		$416,600

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	1053769421	GUTIERREZ CRISTIAN																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EP5005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total Afiliados(1)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	$178,000
TOTAL				4	$413,300

2025/06/18 08:38 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121905296		ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 30 n 13a 03 rodeo	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6651333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1612454315	9487046651	I	2025/06/25	2025/07/08	BANCOLOMBIA	13	$409,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121905296	ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA																23003	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total Afiliados(1)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

2025/07/30 04:38 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121905296		ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 30 n 13a 03 rodeo	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6651333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1612454315	9487046651	I	2025/06/25	2025/07/08	BANCOLOMBIA	13	$409,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,900	$0	$229,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$1,900	$0	$229,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,500	$0	$179,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$1,500	$0	$179,500
TOTAL				1	$405,800	$3,400	$0	$409,200

2025/07/30 04:38 PM

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1610656084	9487172086	E	2025/06/10	2025/07/07	BANCOLOMBIA	27	$2,771,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (8 Afiliados)																							$11,103,300	$1,776,900			$11,103,300	$444,600			$11,103,300	$444,600			$11,103,300	$58,500		$0	$0		$2,724,600
Centro de Trabajo: ADMON (8 Afiliados)																							$11,103,300	$1,776,900			$11,103,300	$444,600			$11,103,300	$444,600			$11,103,300	$58,500		$0	$0		$2,724,600
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (8 Afiliados)																							$11,103,300	$1,776,900			$11,103,300	$444,600			$11,103,300	$444,600			$11,103,300	$58,500		$0	$0		$2,724,600
1	CC	1121918199	CAHUACHE HUANIRI CESAR AUGUSTO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
2	CC	1033755475	CAMELO HURTADO WILMER ANDRES																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
3	CC	80112917	GALVEZ FLOREZ JUAN FERNANDO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
4	CC	1120026518	LOAIZA TRUJILLO EFRAIN																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
5	CC	1233893010	OSTOS RUIZ CRISTIAN FABIAN																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
6	CC	1124190281	SUAREZ MAHECHA CRISTIAN STIVEN	X																	23030 1	24	$1,138,800	$182,300	EPS037	24	$1,138,800	$45,600	CCF34	24	$1,138,800	$45,600	14-11	24	$1,138,800	0.522%	$6,000	24	$0	$0	SI	$279,500
7	CC	1121949930	UBAQUE CASTRO PITER ARLEY																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
8	CC	1120026937	VALERO CALDERON DANIEL EDUARDO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
Total Afiliados(8)																							$11,103,300	$1,776,900			$11,103,300	$444,600			$11,103,300	$444,600			$11,103,300	$58,500		$0	$0		$2,724,600

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1610656084	9487172086	E	2025/06/10	2025/07/07	BANCOLOMBIA	27	$2,771,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$1,776,900	$30,700	$0	$1,807,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$455,600	$7,900	$0	$463,500
PORVENIR	23030[illegible]	800,224,808	8	6	$1,321,300	$22,800	$0	$1,344,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$58,500	$1,100	$0	$59,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$58,500	$1,100	$0	$59,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$444,600	$7,700	$0	$452,300
COFREM	CCF34	892,000,146	3	8	$444,600	$7,700	$0	$452,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$444,600	$7,800	$0	$452,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$114,000	$2,000	$0	$116,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$102,600	$1,800	$0	$104,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$1,000	$0	$58,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$1,000	$0	$58,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$2,000	$0	$116,000
TOTAL				8	$2,724,600	$47,300	$0	$2,771,900

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1610647273	9487241611	Y	2025/06/10	2025/07/07	BANCOLOMBIA	27	$189,300

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 irt vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (1 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
1	CC	1121905269	ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irt vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024 (2 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES (2 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
2	CC	91532412	ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
3	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
Total	Afiliados(3)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$186,000		$0	$0		$186,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1610647273	9487241611	Y	2025/06/10	2025/07/07	BANCOLOMBIA	27	$189,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$186,000	$3,300	$0	$189,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$186,000	$3,300	$0	$189,300
TOTAL				3	$186,000	$3,300	$0	$189,300

RELACION PERSONAL PERIODO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2025

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	NUMERO DE CEDULA	IBC	NUMERO PLANILLA	CARGO	EPS	ARL	PENSION
			PERSONAL PROFESIONAL					
1	CRISTIAN CAMILO GUTIERREZ LANDINEZ	1.053.769.421	$ 1.423.500	9488594168	DIRECTOR DE OBRA	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
2	JUAN FERNANDO GALVEZ FLOREZ	80.112.917	$ 1.423.500	9488594168	RESIDENTE DE OBRA	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
3	ANDRES ALFONSO ALFEREZ BAQUERO	91.532.412	$ 1.423.500	9488594168	SUPERVISOR DE OBRA	SANITAS	SURA	PORVENIR
4	LUZ ADRIANA ESTRADA VILLANUEVA	1.121.905.296	$ 1.423.500	9488594168	SUPERVISOR SST	SANITAS	SURA	PORVENIR
			OPERATIVO					
5	CAHUACHE HUANIRI CESAR AUGUSTO	1121918199	$ 1.423.500	9488593975	AYUDANTE EECTRICO	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
6	CAMELO HURTADO WILMER ANDRES	1033755475	$ 1.423.500	9488593975	AYUDANTE EECTRICO	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR
7	LOAIZA TRULLO EFRAIN	1120026518	$ 1.423.500	9488593975	AYUDANTE EECTRICO	NUEVA E.P.S.	SURA	PORVENIR
8	OSTOS RUIZ CRISTIAN FABIAN	1233893010	$ 1.423.500	9488593975	AYUDANTE EECTRICO	CAPITAL SALUD	SURA	PORVENIR
9	UBAQUE CASTRO PITER ARLEY	1121949930	$ 1.423.500	9488593975	AYUDANTE EECTRICO	NUEVA EPS MOVILIDAD	SURA	PORVENIR
10	VALERO CALDERON DANIEL EDUARDO	1120026937	$ 1.423.500	9488593975	AYUDANTE EECTRICO	CAPITAL SALUD	SURA	PORVENIR
	SUAREZ MAHECHA CRISTIAN STIVEN	1.124.190.281	$ 1.138.800	9488593975	AYUDANTE EECTRICO	CAPITAL SALUD	SURA	PORVENIR

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053769421		GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 N 46 Condominio Umabari	VILLAVICENCIO-META	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	16189888946	9487940811	I	2025/07/04	2025/07/10	BANCO DAVIVIENDA		$415,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	fng 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: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000
TOTAL				1	$413,300

2025/07/10 03:55 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121905296		ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 30 n 13a 03 rodeo	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6651333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1658016978	9488870426	I	2025/07/22	2025/07/28	BANCOLOMBIA	6	$407,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121905296	ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

2025/08/06 11:46 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121905296		ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 30 n 13a 03 rodeo	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6651333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1658016978	9488870426	I	2025/07/22	2025/07/28	BANCOLOMBIA	6	$407,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$900	$0	$228,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$900	$0	$228,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$700	$0	$178,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$700	$0	$178,700
TOTAL				1	$405,800	$1,600	$0	$407,400

2025/08/06 11:46 AM

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1610670036	9488594168	Y	2025/07/08	2025/07/07	BANCOLOMBIA	0	$186,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	fng	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,423,500		$62,000		$0	$0		$62,000
1	CC	1121905269	ESTRADA VILLANUEVA LUZ ADRIANA																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	fng	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024 (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,847,000		$124,000		$0	$0		$124,000
2	CC	91532412	ALFEREZ BAQUERO ANDRES ALFONSO																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
3	CC	1053769421	GUTIERREZ LANDINEZ CRISTIAN CAMILO																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	0	$0	$0	No	$62,000
Total Afiliados(3)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$186,000		$0	$0		$186,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1610670036	9488594168	Y	2025/07/08	2025/07/07	BANCOLOMBIA	0	$186,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$186,000	$0	$0	$186,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$186,000	$0	$0	$186,000
TOTAL				3	$186,000	$0	$0	$186,000

RELACION PERSONAL PERIODO DEL 01 DE JULIO AL 30 DE JULIO 2025

No	NOMBRE DEL EMPLEADO	NUMERO DE CEDULA	IBC	NUMERO PLANILLA	CARGO	EPS	ARL	PENSION
			PERSONAL PROFESIONAL					
1	CRISTIAN CAMILO GUTIERREZ LANDINEZ	1.053.769.421	$ 1.423.500	9490151344	DIRECTOR DE OBRA	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
2	JUAN FERNANDO GALVEZ FLOREZ	80.112.917	$ 1.423.500	9490151297	RESIDENTE DE OBRA	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
3	ANDRES ALFONSO ALFEREZ BAQUERO	91.532.412	$ 1.423.500	9490151344	SUPERVISOR DE OBRA	SANITAS	SURA	PORVENIR
4	LUZ ADRIANA ESTRADA VILLANUEVA	1.121.905.296	$ 1.423.500	9490151344	SUPERVISOR SST	SANITAS	SURA	PORVENIR
			OPERATIVO					
1	ANGULO BELIZARIO ALMER ALFREDO	1006499344	$ 1.423.500	9490151297	AYUDANTE ELECTRICO	SANITAS	SURA	PORVENIR
2	CAHUACHE HUANIRI CESAR AUGUSTO	1121918199	$ 1.423.500	9490151297	AYUDANTE ELECTRICO	SANITAS	SURA	COLPENSIONES
3	CAMELO HURTADO WILMER ANDRES	1033755475	$ 1.423.500	9490151297	AYUDANTE ELECTRICO	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR
4	CARDOZO GARCIA HAROL GONZALO	1019063086	$ 1.423.500	9490151297	AYUDANTE ELECTRICO	COMPENSAR	SURA	PROTECCION
5	LOPEZ PEÑA JUAN MANUEL	1020747894	$ 1.423.500	9490151297	AYUDANTE ELECTRICO	FAMISANAR	SURA	COLPENSIONES
6	MORALES CASTRO JOHAN ORLANDO	1029981781	$ 1.423.500	9490151297	AYUDANTE ELECTRICO	CAPITAL SALUD	SURA	PORVENIR
7	MORALES CASTRO ANDRES RICARDO	1121944982	$ 1.423.500	9490151297	AYUDANTE ELECTRICO	CAPITAL SALUD	SURA	PORVENIR
8	OBANDO RAMIREZ DIEGO FERNANDO	80769288	$ 1.423.500	9490151297	AYUDANTE ELECTRICO	FAMISANAR	SURA	PORVENIR
9	OSTOS RUIZ CRISTIAN FABIAN	1233893010	$ 1.423.500	9490151297	AYUDANTE ELECTRICO	CAPITAL SALUD	SURA	PORVENIR
10	SUAREZ MAHECHA CRISTIAN STIVEN	1124190281	$ 1.423.500	9490151297	AYUDANTE ELECTRICO	NUEVA E.P.S.	SURA	PORVENIR
11	UBAQUE CASTRO PITER ARLEY	1121949930	$ 1.423.500	9490151297	AYUDANTE ELECTRICO	NUEVA EPS MOVILIDAD	SURA	PORVENIR
12	URRIETA FERRER JOSE MIGUEL	7569854	$ 1.423.500	9490151297	AYUDANTE ELECTRICO	NUEVA E.P.S.	SURA	PORVENIR
13	VALERO CALDERON DANIEL EDUARDO	1120026937	$ 1.423.500	9490151297	AYUDANTE ELECTRICO	CAPITAL SALUD	SURA	PORVENIR

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 901899635	3	CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024	CRA 34#45-08	VILLAVICENCIO-META	3143316536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1693337767	9490151297	E	2025/08/11	2025/08/11	BANCOLOMBIA	0	$2,352,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA o ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO HOSPITAL DORADO 2024 (14 Afiliados)																						$9,584,900	$1,534,000			$9,584,900	$383,800			$9,584,900	$383,800			$9,584,900		$50,900		$0	$0		$2,352,500
Centro de Trabajo: ADMON (14 Afiliados)																						$9,584,900	$1,534,000			$9,584,900	$383,800			$9,584,900	$383,800			$9,584,900		$50,900		$0	$0		$2,352,500
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (14 Afiliados)																						$9,584,900	$1,534,000			$9,584,900	$383,800			$9,584,900	$383,800			$9,584,900		$50,900		$0	$0		$2,352,500
1	CC	1006499344	ANGULO BELIZARIO ALMER ALFREDO	X																	23030 1	13	$616,850	$98,700	EPS005	13	$616,850	$24,700	CCF34	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	0.522%	$3,300	13	$0	$0	SI	$151,400
2	CC	1121918199	CAHUACHE HUAHIRI CESAR AUGUSTO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
3	CC	1033755475	CAMELO HURTADO WILMER ANDRES		X																23030 1	1	$47,450	$7,600	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF34	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	0.522%	$300	1	$0	$0	SI	$11,700
4	CC	1019063086	CARDOZO GARCIA HAROL GONZALO	X																	23020 1	5	$237,250	$38,000	EPS008	5	$237,250	$9,500	CCF34	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	0.522%	$1,300	5	$0	$0	SI	$58,300
5	CC	80112917	GALVEZ FLOREZ JUAN FERNANDO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
6	CC	1020747894	LOPEZ PEÑA JUAN MANUEL	X																	25-14	16	$759,200	$121,500	EPS017	16	$759,200	$30,400	CCF34	16	$759,200	$30,400	14-11	16	$759,200	0.522%	$4,000	16	$0	$0	SI	$186,300
7	CC	1121944982	MORALES CASTRO ANDRES RICARDO	X																	23030 1	5	$237,250	$38,000	EPSC34	5	$237,250	$9,500	CCF34	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	0.522%	$1,300	5	$0	$0	SI	$58,300
8	CC	1029981781	MORALES CASTRO JOHAN ORLANDO	X																	23030 1	5	$237,250	$38,000	EPSC34	5	$237,250	$9,500	CCF34	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	0.522%	$1,300	5	$0	$0	SI	$58,300
9	CC	80769288	OBANDO RAMIREZ DIEGO FERNANDO	X																	23030 1	5	$237,250	$38,000	EPS017	5	$237,250	$9,500	CCF34	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	0.522%	$1,300	5	$0	$0	SI	$58,300
10	CC	1233893010	OSTOS RUIZ CRISTIAN FABIAN																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
11	CC	1124190281	SUAREZ MAHECHA CRISTIAN STIVEN		X																23030 1	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF34	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	0.522%	$300	1	$0	$0	SI	$11,700
12	CC	1121949930	UBAQUE CASTRO PITER ARLEY																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
13	CC	7569854	URRIETA FERRER JOSE MIGUEL	X	X																23030 1	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF34	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	0.522%	$300	1	$0	$0	SI	$11,700
14	CC	1120026937	VALERO CALDERON DANIEL EDUARDO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
Total Afiliados(14)																						$9,584,900	$1,534,000			$9,584,900	$383,800			$9,584,900	$383,800			$9,584,900		$50,900		$0	$0		$2,352,500

CONTRATO N°	2602 – 19/12/2024		
ACTA DE PAGO PARCIAL N°	01	PERIODO ACTA DE PAGO PARCIAL:	27/12/2024 a 26/07/2025
OBJETO CONTRATO:	"CONSTRUCCIÓN RED ELECTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO."	OBJETO INTERVENTORIA:	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUB ESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE EL DORADO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CUATRO MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS ($4.046.415.754,81.) M/CTE	VALOR TOTAL DEL PROYECTO:	DOSCIENTOS CINCO BILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS., ($ 205.154.335,87).
CONTRATISTA:	R.L LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO / CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	2566 DE 20 DIC. DE 2024
NIT:	901899835-3	INTERVENTORIA:	R.L IVAN DARIO ROJAS BANABRIA / CONSORCIO INTERHOSPITALES 25
CORREO ELECTRONICO CONTRATISTA:	ingeconosas@gmail.com	SUPERVISOR CONTRATO INTERVENTORIA:	LUIS ALFONSO ROMERO GOMEZ
FECHA DE INICIACIÓN:	27/12/2024	CORREO ELECTRONICO INTERVENTORIA:	cintorhosp25@gmail.com
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	26/07/2025	PORROGA Y MODIFICACION N°01	4/07/2025 - TRES (3) MESES
FECHA PRESENTE ACTA:	14/08/2025	FECHA DE TERMINACION ACTUALIZADA:	26/10/2025

N° ITEM	CONDICIONES INICIALES					CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modificación No. 01 de fecha 04 de Julio 2025		PRESENTE ACTA		ACUMULADO		OBRA POR EJECUTAR	
	DESCRIPCION	UND	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR	CANT.	VALOR		
NP 3,20	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO DE DISTRIBUCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES TD-SA220 BIFÁSICO DE 12 CIRCUITOS, INCLUYE TOTALIZADOR DE 60A, 12 5kA, 2 INTERRUPTORES 2x50A, 10kA; .0 INTERRUPTORES 20A, 10kA	UN	0,00	$ 2.361.170,42	$ -	1,00	$ 2.361.170,42	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 2.361.170,42
NP 3,21	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PLANTA DE EMERGENCIA DE 250kVA, 220-127V, 60Hz, CABINADA, INCLUYE DUCTO DE SALIDA DE GASES Y DE AIRE.	UN	0,00	$ 203.934.917,41	$ -	1,00	$ 203.934.917,41	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 203.934.917,41
				Subtotal	$ 778.422.001,72		$ 624.340.089,18		$ 78.625.140,68		$ 78.625.140,68		$ 535.814.048,50
4	ACOMETIDAS												
4,1	Acometida subterránea desde Transformador hasta +TSG1 con cables de cobre aislados LS-HF 2(3x#4/0+1x#2/0)+1Tx2/0 ("") en ducto 2x PVC 4"	ML	15,00	$ 1.444.994,21	$ 21.674.913,15	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,2	Acometida subterránea desde Generador hasta+ TSG2 con cable de cobre aislados LS-HF 2(3#4/0+1#2/0)+2/0T en Cárcamo	ML	10,00	$ 1.311.895,34	$ 13.118.953,40	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,3	Acometida subterránea desde +TSG1 hasta +TSGN con cable de cobre aislados LS-HF 3#2+1N*4N+8T(") en PVC 2"	ML	70,00	$ 333.973,75	$ 23.378.162,50	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,4	Acometida subterránea desde +TSG1 hasta +TRXN con cable de cobre aislados LS-HF 3#2+1N*4N+8T(") en ducto PVC 2"	ML	90,00	$ 333.973,75	$ 30.057.637,50	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,5	Acometida subterránea desde +TSG1 hasta TLN con cable de cobre aislados LS-HF 3#4+1N*6N+8T en PVC 2"	ML	110,00	$ 182.370,11	$ 20.060.712,10	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,6	Acometida subterránea desde +TSG1 hasta +TRN con cable de cobre aislados LS-HF 3#2+1#4N+8T (") en PVC 2"	ML	85,00	$ 333.973,75	$ 28.387.768,75	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,7	Acometida subterranea desde TSG1 hasta +TSG2-E con cable de cobre aislados LS-HF 2(3#4/0+1#2/0)+2/0T en Carcamo	ML	10,00	$ 1.321.069,67	$ 13.210.690,70	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,8	Acometida subterránea desde +TSG2 hasta +TSG1-NE con cable de cobre aislados LS-HF 2(3#2/0 +1#2/0)+1x2/0T en Cárcama	ML	10,00	$ 792.886,15	$ 7.928.861,50	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,9	Acometida subterránea desde +TSG1 hasta +UPSG con cable de cobre aislados LS-HF 3#8+1N*6N+2/0T en Cárcamo	ML	10,00	$ 181.059,26	$ 1.810.592,60	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,10	Acometida subterranea desde UPSG hasta TSG1 con cable de cobre aislados LS-HF 3#8+1N*6N+2/0T en carcamo	ML	10,00	$ 181.059,26	$ 1.810.592,60	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,11	Acometida subterránea desde +TSG1 hasta +TUR con cable de cobre aislados LS-HF 2#3+1#10N en PVC 1"	ML	90,00	$ 63.659,52	$ 5.730.166,80	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,12	Acometida subterránea desde +TSG2 hasta +TOBE con cable de cobre aislados LS-HF 2X6+6N+10T (") en PVC 2"	ML	70,00	$ 118.429,19	$ 8.290.043,30	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,13	Acometida subterránea desde +TSG2 hasta +THE con cable de cobre aislados LS-HF 2#3+3N+10T (") en PVC 1"	ML	90,00	$ 118.970,12	$ 10.527.310,80	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,14	Acometida subterránea desde +TSG2 hasta +TUE con cable de cobre aislados LS-HF 2#3+3N+10T (") en PVC 1"	ML	90,00	$ 118.970,12	$ 10.527.310,80	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,15	Acometida subterránea desde +TSG2 hasta UPS1-OB con cable de cobre aislados LS-HF 1#4+1#4N (") en PVC 1"	ML	60,00	$ 105.763,22	$ 6.460.257,60	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,16	Acometida subterránea desde +TSG2 hasta UPS2-U con cable de cobre aislados LS-HF 1#4+1#4N (") en PVC 1"	ML	90,00	$ 105.763,22	$ 9.517.789,80	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
4,17	Acometida subterránea desde +TSG2 hasta UPS3-HV con cable de cobre aislados LS-HF 1#4+1#4N (") en PVC 1"	ML	60,00	$ 105.763,22	$ 6.460.257,60	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
NP 4,18	ALIMENTADOR CAL. 4X3X250+4X250N+2/0T MCM, Cu, THWN EN PVC 2X6" DESDE TRANSFORMADOR DE 300kVA Y PLANTA EMERGENCIA HASTA TABLERO TD-PD220	ML	0,00	$ 2.868.433,72	$ -	23,03	$ 66.049.864,74	-	$ 0,00	-	$ 0,00	23,03	$ 66.049.864,74
NP 4,19	ALIMENTADOR CAL. 3X4/0+6T AWG, Cu, THWN EN CARCAMO DESDE TABLERO TD-PD220 HASTA TD-DC220	ML	0,00	$ 568.427,77	$ -	5,00	$ 2.842.138,85	-	$ 0,00	-	$ 0,00	5,00	$ 2.842.138,85
NP 4,20	ALIMENTADOR CAL. 2X3X1/0+2X1/0N+4T AWG, Cu, THWN EN CARCAMO DESDE TABLERO TD-PD220 Y TD-PE220HASTA TABLERO TDN-RN220	ML	0,00	$ 643.348,81	$ -	20,20	$ 12.995.645,06	-	$ 0,00	-	$ 0,00	20,20	$ 12.995.645,06
NP 4,21	ALIMENTADOR CAL. 2X3X250+2X250N+2T AWG, Cu, THWN EN CARCAMO DESDE TABLERO TD-PD220 Y TD-PE220 HASTA TABLERO TDN-RE220	ML	0,00	$ 1.498.280,09	$ -	10,00	$ 28.467.492,71	-	$ 0,00	-	$ 0,00	10,00	$ 28.467.492,71
NP 4,22	ALIMENTADOR CAL. 2X3X2/0+2X2/0N+2T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA EMT 3" DESDE TABLERO TD-RE220 HASTA TABLERO TDEE-AA220	ML	0,00	$ 760.145,53	$ -	82,50	$ 63.207.000,23	-	$ 0,00	-	$ 0,00	82,50	$ 63.207.000,23
NP 4,23	ALIMENTADOR CAL. 3X1/0+1/0N+8T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA PVC 3" DESDE TABLERO TD-PD220 HASTA TABLERO TD-RX220 Y TDE-AAHP220, TDE-AAUR220	ML	0,00	$ 350.986,40	$ -	161,40	$ 56.649.204,96	-	$ 0,00	-	$ 0,00	161,40	$ 56.649.204,96
NP 4,24	ALIMENTADOR CAL. 3X2+2N+8T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA PVC 2" DESDE TABLERO TD-RN220 HASTA TABLERO TDNC-CH220 Y TDE-CRI220	ML	0,00	$ 419.023,60	$ -	238,00	$ 99.670.416,80	-	$ 0,00	-	$ 0,00	238,00	$ 99.670.416,80
NP 4,25	ALIMENTADOR CAL. 3X4+4N+10T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA PVC 1 1/2" DESDE TABLERO TD-RN220 HASTA TABLERO TDN-URGSP220	ML	0,00	$ 194.059,39	$ -	81,50	$ 16.815.840,20	-	$ 0,00	-	$ 0,00	81,50	$ 16.815.840,20
NP 4,26	ALIMENTADOR CAL. 3X6+6N+10T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA PVC 1 1/2" DESDE TABLERO TD-RN220 HASTA TABLERO TDNS-TIA220	ML	0,00	$ 141.176,69	$ -	46,35	$ 6.543.627,18	-	$ 0,00	-	$ 0,00	46,35	$ 6.543.627,18
NP 4,27	ALIMENTADOR CAL. 3X8+6N+10T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA PVC 1" HASTA TABLEROS TD-BA220, TDNH-TI220, TDN-AC220, TDNUSP-TO220, TDNUSP-IL220, TDNC-TI220, TDNCO-AA220, TDNC-RG220, TDEHL-TICR220, TDEUP-TICR220, TDEC-TI220	ML	0,00	$ 124.049,23	$ -	302,83	$ 37.839.375,32	-	$ 0,00	-	$ 0,00	302,83	$ 37.839.375,32

Calle 37 No.41-80 Barzal Villavicencio
Secretaria de salud del meta
Tel: 66220129

12.ACTA PARCIAL DE OBRA

CONTRATO N°	2692 – 19/12/2024		
ACTA DE PAGO PARCIAL N°	01	PERIODO ACTA DE PAGO PARCIAL:	27/12/2024 a 26/07/2025
OBJETO CONTRATO:	"CONSTRUCCIÓN RED ELECTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO."	OBJETO INTERVENTORIA:	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUB ESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE EL DORADO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CUATRO MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS ($ 4.046.416.754,81) MCTE	VALOR TOTAL DEL PROYECTO:	DOSCIENTOS CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MCTE CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS., ($ 205.154.335,87).
CONTRATISTA:	R.L LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO / CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	2698 DE 20 DIC. DE 2024
NIT:	901599035-3	INTERVENTORIA:	R.L IVAN DARIO ROJAS SANABRIA / CONSORCIO INTERHOSPITALES 25
CORREO ELECTRONICO CONTRATISTA:	ingeconsas@gmail.com	SUPERVISOR CONTRATO INTERVENTORIA:	LUIS ALFONSO REGMERO GOMEZ
FECHA DE INICIACION:	27/12/2025	CORREO ELECTRONICO INTERVENTORIA:	cinterhosp25@gmail.com
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	26/07/2026	PORROGA Y MODIFICACION N°01	6/07/2026 - TRES (3) MESES
FECHA PRESENTE ACTA:	14/08/2025	FECHA DE TERMINACION ACTUALIZADA:	26/10/2026

N° ITEM	CONDICIONES INICIALES					CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modificación No. 01 de fecha 04 de julio 2025		PRESENTE ACTA		ACUMULADO		OBRA POR EJECUTAR	
	DESCRIPCION	UND	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR	CANT.	VALOR		
3,1	Habilitación y reparación de Tablero de corte auto soportado incluye suministro de totalizador no automático 3x630 Amp. con espacio para transformadores de corriente del tipo toroide	UN	1,00	$ 9.611.573,66	$ 9.611.573,66	-	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
3,2	Reparacion y reajuste a equipos de tablero TSG1 y TSG2, incluye suministro e instalación de interruptores automáticos termomagnéticos tipo industrial tripolar en caja moldeada de característica instantánea y tiempo ajustable hasta 630amp.	UN	1,00	$ 59.710.353,66	$ 59.710.353,66	-	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
3,3	Generador diésel de Emergencia para trabajo continuo a 160KVA 220-127V. 60Hz, arranque rápido automático, con tablero de control local y cabina anti ruido según especificaciones.	UN	1,00	$ 332.227.175,25	$ 332.227.175,25	-	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
3,4	Banco Capacitivo para compensación reactiva con característica anti resonante de 50 KVAR con 5 etapas automáticas, 3 CTs, toroidales de 600/amp, con contactores tipo fast-on instalados en gabinete metálico	UN	1,00	$ 169.049.681,23	$ 169.049.681,23	-	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
3,5	Cableado, Revisión, reparación y Conexión de tablero de control de transferencia automática doble con los tableros Generador, TSG1 y TSG2	GL	1,00	$ 623.005,94	$ 623.005,94	-	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
3,6	UPS General trifásica 8KW/16KVA 220V-127V 60Hz con autonomía para 20 minutos a plena carga, sistema de baterías con cargador inteligente, indicador de nivel de carga y sistema de supervisión de calidad de red con indicadores, sistema de protección contra sobre tensiones integrado	UN	1,00	$ 26.660.465,32	$ 26.660.465,32	2,00	$ 53.180.970,64	-	$ 0,00	-	$ 0,00	2,00	$ 53.180.970,64
3,7	Instalación de 4 tomas dobles monofásicos, 2 tomas dobles bifásicos y 2 sencillo trifásico en caseta de equipos	UN	1,00	$ 406.815,84	$ 406.815,84	-	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
3,8	Suministro e Instalación de Bomba N.NE 2.0HP 220V	UN	1,00	$ 54.474.456,74	$ 54.474.456,74	1,00	$ 54.474.456,74	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 54.474.456,74
3,9	Suministro e instalación de tablero para red contra incendio	UN	1,00	$ 24.973.909,86	$ 24.973.909,86	1,00	$ 24.973.909,86	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 24.973.909,86
3,10	Suministro e instalación de cargador 120VAC inteligente para batería de 24V 30Amp	UN	1,00	$ 1.074.291,69	$ 1.074.291,69	1,00	$ 1.074.291,69	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 1.074.291,69
3,11	Suministro e instalación de equipo para agua potable Bomba 2f 1HP 220V	UN	1,00	$ 7.697.763,67	$ 7.697.763,67	1,00	$ 7.697.763,67	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 7.697.763,67
3,12	Suministro, tendido, conexión y amarre de cable multiconductor encauchetado 4x12AWG para TC, nuestreo de tensión y relevos de transferencia	ML	80,00	$ 51.997,43	$ 4.159.794,40	-	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
3,13	Suministro, instalación, conexión de luminaria tecna sellada anti explosión	UN	6,00	$ 2.930.311,32	$ 17.581.687,92	1,00	$ 2.930.311,32	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 2.930.311,32
3,14	Bandeja porta cables de 20cm para cables en Cárcamos Incluye Soportes Replito de acero galvanizado en ángulo como elementos de fijación	ML	3,00	$ 1.268.157,09	$ 3.804.471,27	21,71	$ 27.531.600,42	-	$ 0,00	-	$ 0,00	21,71	$ 27.531.600,42
NP 3,15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO PRINCIPAL DE DISTRIBUCIÓN TD-PD220, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 2200x800x600mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR TIPO PCB DE 1000A, Icc= 65kA, LS, TIPO FIJO; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 250A, Icc= 35kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 150A, Icc= 35kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 320A, Icc= 35kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 500A, Icc= 35kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 32A, Icc= 35kA, SUPREGOR DE TRANSITORIOS CL. 1 10x350µSEG, 25kA, 220V.	UN	0,00	$ 39.648.383,00	$ -	1,00	$ 39.648.383,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 39.648.383,00
NP 3,16	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO PLANTA DE EMERGENCIA TD-PE220, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 2000x800x600mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR TIPO MCCB DE 1000A, Icc= 65kA, LI, TIPO FIJO; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 320A, Icc= 35kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 500A, Icc= 35kA	UN	0,00	$ 32.147.283,65	$ -	1,00	$ 32.147.283,65	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 32.147.283,65
NP 3,17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO DE DISTRIBUCIÓN RAMAL NORMAL CON TRANSFERENCIA TDN-RN220, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 2200x600x400mm, INCLUYE TRANSFERENCIA AUTOMATICA DE INTERRUPTORES DE 3x320A, Icc= 25kA, CON RELE ELECTRONICO DE CONTROL Y ENCLAVAMIENTOS ELECTRONICOS Y MECANICOS; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 60A, Icc= 25kA; 3 INTERRUPTORES INDUSTRIALES TRIFÁSICOS TIPO MCCB 50A, Icc= 35kA; 2 INTERRUPTORES INDUSTRIALES BIFÁSICOS TIPO MCCB 50A, Icc= 35kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 32A, Icc= 25kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 150A, Icc= 35kA; SUPREGOR DE TRANSITORIOS CL. I-II 10x350µSEG, 25kA, 220V, 8x20µSEG, 60kA.	UN	0,00	$ 31.613.404,99	$ -	1,00	$ 31.613.404,99	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 31.613.404,99
NP 3,18	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN RAMAL ESENCIAL CON TRANSFERENCIA TDE-RE220, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 2200x800x600mm, INCLUYE TRANSFERENCIA AUTOMATICA DE INTERRUPTORES DE 3x500A, Icc= 35kA, CON RELE ELECTRONICO DE CONTROL Y ENCLAVAMIENTOS ELECTRONICOS Y MECANICOS; 1 INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 350A, Icc= 25kA; 1 INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 100A, Icc= 25kA; 1 INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 50A, Icc= 25kA; 1 INTERRUPTOR INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 50A, Icc= 25kA; 3 INTERRUPTORES INDUSTRIALES TRIFÁSICOS TIPO MCCB 32A, Icc= 25kA; SUPREGOR DE TRANSITORIOS CL. I-II 10x350µSEG, 25kA, 220V, 8x20µSEG, 60kA.	UN	0,00	$ 40.835.656,25	$ -	1,00	$ 40.835.656,25	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 40.835.656,25
NP 3,19	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO DEL BANCO DE CONDENSADORES DE 4 PASOS MOVILES Y 1 FIJO, TDC0-220, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, 30kVAr, DIMENSIONES 2000x600x300mm, INCLUYE RELE DE CONTROL DE FP Y DT, INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x100A, Icc= 35kA; SUIT. INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 32A, Icc= 25kA; 4 CONTACTORES AC4 10,5kVAr, 4 CONDENSADORES TRIFASICOS DE 3X5kVAr Y 1 CONDENSADOR DE 3X10kVAr.	UN	0,00	$ 29.361.644,00	$ -	1,00	$ 29.361.644,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 29.361.644,00

Calle 37 No.41-80 Barzal Villavicencio
Secretaria de salud del meta
Tel: 66220129

CONTRATO N°	2002 – 19/12/2024		
ACTA DE PAGO PARCIAL N°	01	PERIODO ACTA DE PAGO PARCIAL:	27/12/2024 A 26/07/2025
OBJETO CONTRATO:	"CONSTRUCCIÓN RED ELECTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO."	OBJETO INTERVENTORIA:	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUB ESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE EL DORADO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CUATRO MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS ($4.046.415.754,81.) M/CTE	VALOR TOTAL DEL PROYECTO:	DOSCIENTOS CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS., ($ 205.154.335,87).
CONTRATISTA:	R.L LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO / CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	2699 DE 20 DIC. DE 2024
NIT:	901599535-3	INTERVENTORIA:	R.L IVAN DARIO ROJAD GANABRIA / CONSORCIO INTERHOSPITALES 25
CORREO ELECTRONICO CONTRATISTA:	ingeconessas@gmail.com	SUPERVISOR CONTRATO INTERVENTORIA:	LUIS ALFONSO HEDMERO GOMEZ
FECHA DE INICIACION:	27/12/2025	CORREO ELECTRONICO INTERVENTORIA:	cinterhosp25@gmail.com
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	25/07/2025	PORROGA Y MODIFICACION N°01	4/07/2025 - TRES (3) MESES
FECHA PRESENTE ACTA:	14/08/2025	FECHA DE TERMINACION ACTUALIZADA:	25/10/2025

N° ITEM	CONDICIONES INICIALES					CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modificación No. 01 de fecha 04 de julio 2025		PRESENTE ACTA		ACUMULADO		OBRA POR EJECUTAR	
	DESCRIPCION	UND	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR	CANT.	VALOR		
NP 4,28	ALIMENTADOR CAL. 2X8+8N+10T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA PVC 1" DESDE TABLERO TD-RN220 HASTA TABLEROS TDN-U220, TDE-VI220, TDNP-SP220TDNIL-TI220, TDNIL-TEX220, TDESL-VI220, TDEC-VI220, TDEIT-SP220	ML	0,00	$ 109.003,66	$ -	306,34	$ 33.361.647,20	-	$ 0,00	-	$ 0,00	306,34	$ 33.361.647,20
NP 4,29	ALIMENTADOR CAL. 8+8N+10T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA EMT 3/4" DESDE TABLERO TDNS-RN220 HASTA TABLERO TDNS-RG120	ML	0,00	$ 90.856,35	$ -	42,66	$ 3.894.103,16	-	$ 0,00	-	$ 0,00	42,66	$ 3.894.103,16
NP 4,30	ALIMENTADOR CAL. 3X10+10T AWG, Cu, LS-HF EN TUBERIA PVC 3/4" DESDE TABLERO TD-RE220 HASTA TABLERO TDE-SV220, TDE-DAIRE220	ML	0,00	$ 76.625,66	$ -	53,44	$ 4.041.452,37	-	$ 0,00	-	$ 0,00	53,44	$ 4.041.452,37
NP 4,31	ALIMENTADOR CAL. 10X12+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 1" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML	0,00	$ 151.652,90	$ -	50,71	$ 7.690.318,59	50,71	$ 7.690.318,59	50,71	$ 7.690.318,59	-	$ 0,00
NP 4,32	ALIMENTADOR CAL. 8X12+6X12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 1" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML	0,00	$ 175.402,70	$ -	25,47	$ 4.467.506,77	25,47	$ 4.467.506,77	25,47	$ 4.467.506,77	-	$ 0,00
NP 4,33	ALIMENTADOR CAL. 8X12+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML	0,00	$ 124.709,00	$ -	9,48	$ 1.182.241,32	9,48	$ 1.182.241,32	9,48	$ 1.182.241,32	-	$ 0,00
NP 4,34	ALIMENTADOR CAL. 7X12+7X12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 1" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML	0,00	$ 144.064,89	$ -	12,58	$ 1.812.336,10	12,58	$ 1.812.336,10	12,58	$ 1.812.336,10	-	$ 0,00
NP 4,35	ALIMENTADOR CAL. 6X12+6X12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 1" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML	0,00	$ 169.669,50	$ -	34,40	$ 5.489.190,60	34,40	$ 5.489.190,60	34,40	$ 5.489.190,60	-	$ 0,00
NP 4,36	ALIMENTADOR CAL. 6X12+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML	0,00	$ 116.792,40	$ -	19,95	$ 2.330.008,38	19,95	$ 2.330.008,38	19,95	$ 2.330.008,38	-	$ 0,00
NP 4,37	ALIMENTADOR CAL. 5X12+5X12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 1" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML	0,00	$ 151.652,60	$ -	378,34	$ 57.376.358,19	378,34	$ 57.376.358,19	378,34	$ 57.376.358,19	-	$ 0,00
NP 4,38	ALIMENTADOR CAL. 4X12+4X12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML	0,00	$ 124.709,00	$ -	190,18	$ 23.717.157,62	190,18	$ 23.717.157,62	190,18	$ 23.717.157,62	-	$ 0,00
NP 4,39	ALIMENTADOR CAL. 3X12+3X12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML	0,00	$ 105.489,70	$ -	85,41	$ 9.009.875,28	85,41	$ 9.009.875,28	85,41	$ 9.009.875,28	-	$ 0,00
NP 4,40	ALIMENTADOR CAL. 4X12+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML	0,00	$ 143.104,63	$ -	14,79	$ 2.116.517,40	14,79	$ 2.116.517,40	14,79	$ 2.116.517,40	-	$ 0,00
NP 4,41	ALIMENTADOR CAL. 2X12+2X12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML	0,00	$ 97.658,40	$ -	310,09	$ 30.281.884,26	310,09	$ 30.281.884,26	310,09	$ 30.281.884,26	-	$ 0,00
NP 4,42	ALIMENTADOR CAL. 2X12+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML	0,00	$ 80.938,10	$ -	53,78	$ 4.352.743,46	53,78	$ 4.352.743,46	53,78	$ 4.352.743,46	-	$ 0,00
NP 4,43	ALIMENTADOR CAL. 12+12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN EMT 3/4" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML	0,00	$ 76.977,00	$ -	1.740,71	$ 133.999.020,24	1.740,71	$ 133.999.020,24	1.740,71	$ 133.999.020,24	-	$ 0,00
NP 4,44	ALIMENTADOR CAL. 12+12N+12T AWG, Cu, HFFR-LS EN PVC 1/2" PARA RAMALES DE DISTRIBUCIÓN	ML	0,00	$ 62.470,85	$ -	195,31	$ 12.201.181,71	195,31	$ 12.201.181,71	195,31	$ 12.201.181,71	-	$ 0,00
NP 4,45	ALIMENTADOR CAL. 6X12+12T AWG, Cu, XHHW-2 HFFR-LS EN EMT 3/4" DESDE TABLERO TDEIT-SP208 HASTA CAMA OBSTETRICIA (TOMAS CRITICAS)	ML	0,00	$ 211.009,90	$ -	21,24	$ 4.481.766,56	21,24	$ 4.481.766,56	21,24	$ 4.481.766,56	-	$ 0,00
				Subtotal	$ 232.052.227,50		$ 732.160.640,68		$ 300.478.132,82	-	$ 300.478.132,82		$ 431.675.715,77
5	TABLEROS DE DISTRIBUCION												
5,1	Suministro, instalación, equipado y conexión de tablero empotrable 3f 200A 36sal con Totalizador tripolar 1x3x100A, 6x1x15A, 10x2x20A,6x1x20A, 1x1x30A (TSGN)	UN	1,00	$ 4.652.716,22	$ 4.652.716,22	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
5,2	Suministro, instalación, Equipado, y conexión de tablero empotrable 3f 125A 24sal sin Totalizador con 2 bipolares 30A, 1x2p 20A 6x1p 20A 6 x1p 15Amp (TCEN)	UN	1,00	$ 2.141.362,13	$ 2.141.362,13	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
5,3	Suministro, instalación, Equipado, y conexión de tablero empotrable 3f 125A 18sal sin Totalizador con 2 tripolar 60A, 4 x1p 15Amp (TRXN)	UN	1,00	$ 1.933.266,76	$ 1.933.266,76	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
5,4	Revisión, y re-conexión de tablero empotrable 3f 125A 18sal sin Totalizador (TODN)	UN	1,00	$ 845.009,45	$ 845.009,45	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
5,5	Revisión, y re-conexión de tablero empotrable 3f 125A 24sal sin Totalizador (TUN)	UN	1,00	$ 1.204.999,20	$ 1.204.999,20	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
5,6	Revisión, y re-conexión de tablero empotrable 3f 125A 24sal sin Totalizador (THN)	UN	1,00	$ 1.209.426,48	$ 1.209.426,48	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
5,7	Revisión, Equipado, y re-conexión de tablero empotrable 3f 125A 24sal sin totalizador 2bipolares 20A + 6 unipolares 20Amp (TLN)	UN	1,00	$ 1.039.148,48	$ 1.039.148,48	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
5,8	Suministro, instalación, Equipado, y conexión de tablero empotrable 2f 125A 12sal sin Totalizador con 2bipolar20A, 1x1p 20A, 4 x1p 15Amp (TCPN)	UN	1,00	$ 863.744,45	$ 863.744,45	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
5,9	Revisión y reconexión de tablero empotrable 2f 125A 6sal sin Totalizador para circuitos Esenciales (TOBE), (TUE), (THE)	UN	3,00	$ 447.208,21	$ 1.341.624,72	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
5,10	Revisión, Equipado y reconexión de tablero empotrable 2f 125A 6sal sin Totalizador para circuitos críticos cada uno con 2x1P 10A 1x2P 15A IT,OBC-TI, IT,UC-TI, IT,HC-T)	UN	3,00	$ 459.553,51	$ 1.378.660,62	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
5,11	Revisión y reconexión de tablero empotrable 2f 125A 6sal sin Totalizador para circuitos Vitales (TOBV), (TUV), (THV)	UN	3,00	$ 539.309,72	$ 1.617.999,16	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
5,12	Revisión y reconexión de tablero empotrable 2f 125A 6sal sin Totalizador para circuitos Regulados (TUR)	UN	1,00	$ 478.499,40	$ 478.499,40	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00

CONTRATO Nº	2802 – 19/12/2024		
ACTA DE PAGO PARCIAL Nº	01	PERIODO ACTA DE PAGO PARCIAL:	27/12/2024 a 26/07/2025
OBJETO CONTRATO:	"CONSTRUCCIÓN RED ELECTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO."	OBJETO INTERVENTORIA:	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUB ESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL EMPREBA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE EL DORADO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CUATRO MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS ($4.046.415.754,81) M/CTE	VALOR TOTAL DEL PROYECTO:	DOSCIENTOS CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS., ($ 205.154.335,87).
CONTRATISTA:	R.L LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO / CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº	2838 DE 20 DIC. DE 2024
NIT:	901599835-3	INTERVENTORIA:	R.L IVAN DARIO ROJAS SANABRIA / CONSORCIO INTERHOSPITALES 25
CORREO ELECTRONICO CONTRATISTA:	ingeconsesas@gmail.com	SUPERVISOR CONTRATO INTERVENTORIA:	LUIS ALFONSO ROMERO GOMEZ
FECHA DE INICIACIÓN:	27/12/2025	CORREO ELECTRONICO INTERVENTORIA:	cinterhosp25@gmail.com
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	26/07/2026	PORROGA Y MODIFICACION Nº 01	4/07/2026 - TRES (3) MESES
FECHA PRESENTE ACTA:	14/08/2026	FECHA DE TERMINACION ACTUALIZADA:	26/10/2026

Nº ITEM	CONDICIONES INICIALES					CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modificación No. 01 de fecha 04 de julio 2025		PRESENTE ACTA		ACUMULADO		OBRA POR EJECUTAR	
	DESCRIPCION	UND	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR	CANT.	VALOR		
5,13	Suministro, instalación, Equipado y conexión de tablero empotrable 2f 125A Bsal sin Totalizador para circuitos regulados (TCER)	UN	1,00	$ 4.652.716,22	$ 4.652.716,22	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
5,14	Suministro, instalación, Equipado y conexión de tablero empotrable 2f 125A Bsal sin Totalizador para circuitos regulados (TUCT) (THCT) (TOBCT)	UN	1,00	$ 4.652.716,22	$ 4.652.716,22	0,00	$ -	-	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
NP 5,15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO DISTRIBUCIÓN RAMAL NORMAL DE URGENCIAS Y SALA DE PARTOS TDN-URSP220, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 2000x800x600mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR TIPO MCCB DE 3x80A, Icc= 25kA; 1 INTERRUPTOR INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 2x50A, Icc= 25kA; 2 INTERRUPTORES INDUSTRIALES TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x50A, Icc= 25kA; 1 INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 32A, Icc= 25kA; SUPRESOR DE TRANSITORIOS CL. 2 8x20µSEG, 45kA, 220V, 2 RESERVAS.	UN	0,00	$ 9.428.321,69	$ -	1,00	$ 9.428.321,69	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 9.428.321,69
NP 5,16	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO DE DISTRIBUCIÓN RAMAL NORMAL IMAGENOLOGIA Y LABORATORIO TDN-LI220, BIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 1800x600x300mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 2x50A, Icc= 25kA; 2UN, 2 INTERRUPTORES INDUSTRIALES BIFÁSICOS TIPO MCCB 50A, Icc= 25kA; INTERRUPTOR INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 32A, Icc= 25kA; SUPRESOR DE TRANSITORIOS CL. 2 8x20µSEG, 45kA, 220V.	UN	0,00	$ 9.428.321,69	$ -	1,00	$ 9.428.321,69	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 9.428.321,69
NP 5,17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN RAMAL NORMAL CONSULTA EXTERNA TDNC-CN220, DIMENSIONES 1800x600x300mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x125A, Icc= 25kA; 2UN; 3 INTERRUPTORES INDUSTRIALES TRIFÁSICOS TIPO MCCB 3x50A, Icc= 25kA A 240V; 1 INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x60A, Icc= 25kA A 240V; INTERRUPTOR INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 2x32A, Icc= 25kA; SUPRESOR DE TRANSITORIOS CL. 2 8x20µSEG, 45kA, 220V.	UN	0,00	$ 8.958.388,40	$ -	1,00	$ 8.958.388,40	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 8.958.388,40
NP 5,18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN RAMAL VITAL TDE-VI220, BIFÁBICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 760x450x200mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 2x50A, Icc= 25kA; 2UN. INTERRUPTORES INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 2x50A, Icc= 25kA A 240V; INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x32A, Icc= 25kA; SUPRESOR DE TRANSITORIOS CL. 2 8x20µSEG, 45kA. 220V, 2 RESERVAS.	UN	0,00	$ 10.400.604,61	$ -	1,00	$ 10.400.604,61	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 10.400.604,61
NP 5,19	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN RAMAL EQUIPOS AIRES TDE-AA220, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 1000x600x200mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x320A, Icc= 25kA A 240V; 2UN. INTERRUPTORES INDUSTRIALES TRIFÁSICOS TIPO MCCB 3x125A, Icc= 25kA A 240V; 2UN. INTERRUPTORES INDUSTRIALES TRIFÁSICOS TIPO MCCB 3x80A, Icc= 25kA A 240V. INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x32A, Icc= 25kA A 240V; SUPRESOR DE TRANSITORIOS CL. 2 8x20µSEG, 45kA, 220V. 2 RESERVAS.	UN	0,00	$ 10.349.923,90	$ -	1,00	$ 10.349.923,90	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 10.349.923,90
NP 5,20	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN RAMAL PARA SISTEMAS DE TOMAS E ILUMINACIÓN CRITICOS TDE-CRI220, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 2000x600x300mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x125A, Icc= 35kA; 3UN. INTERRUPTORES INDUSTRIALES TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x50A, Icc= 25kA A 240V; 1UN. INTERRUPTOR INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 2x50A, Icc= 25kA A 240V, 1UN INTERRUPTOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x32A, Icc= 25kA; SUPRESOR DE TRANSITORIOS CL. 2 8x20µSEG, 75kA, 220V, 2 RESERVAS.	UN	0,00	$ 10.535.234,49	$ -	1,00	$ 10.535.234,49	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 10.535.234,49
NP 5,21	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN PARA RAYOS X TD-RX220, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 600x400x200mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x125A, Icc= 35kA A 240V.	UN	0,00	$ 2.238.653,42	$ -	1,00	$ 2.238.653,42	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 2.238.653,42
NP 5,22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN, TRIFÁSICO DE USO INDUSTRIAL, DIMENSIONES 600x400x200mm, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x50A, Icc= 25kA A 240V.	UN	0,00	$ 1.491.884,65	$ -	3,00	$ 4.475.653,65	-	$ 0,00	-	$ 0,00	3,00	$ 4.475.653,65
NP 5,23	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN, TRIFÁSICO DE 36C, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x50A, Icc= 25kA, 30 INTERRUPTORES MONOFASICOS 20A, 10kA A 120V, 6 RESERVAS.	UN	0,00	$ 3.553.333,50	$ -	1,00	$ 3.553.333,50	1,00	$ 3.553.333,50	1,00	$ 3.553.333,50	-	$ 0,00
NP 5,24	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN, TRIFÁSICO DE 30C, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x50A, Icc= 25kA, 27 INTERRUPTORES MONOFASICOS 20A, 10kA A 120V, 3 RESERVAS.	UN	0,00	$ 3.243.455,19	$ -	3,00	$ 9.730.497,57	3,00	$ 9.730.497,57	3,00	$ 9.730.497,57	-	$ 0,00
NP 5,25	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN, TRIFÁSICO DE 24C, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x50A, Icc= 25kA, 1 INTERRUPTOR TRIFASICOS 3x20A, 10kA A 120V, 3 INTERRUPTORES BIFASICOS 2X20A, 10kA A 220V, 12 INTERRUPTORES MONOFASICOS 20A, 10kA A 120V, SUPRESOR DE TRANSITORIOS CL. 2 8x20µSEG, 75kA, 220V (EN CAJA METALICA ADYACENTE), 2 RESERVAS.	UN	0,00	$ 2.723.332,30	$ -	3,00	$ 8.170.176,90	3,00	$ 8.170.176,90	3,00	$ 8.170.176,90	-	$ 0,00
NP 5,26	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN, TRIFÁSICO DE 18C, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x50A, Icc= 25kA, 1 INTERRUPTOR 3x20A, 10kA A 220V, 6 INTERRUPTORES BIFASICOS 20A, 10kA A 120V, 3 RESERVAS.	UN	0,00	$ 2.401.776,79	$ -	2,00	$ 4.695.553,58	2,00	$ 4.695.553,58	2,00	$ 4.695.553,58	-	$ 0,00
NP 5,27	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN , TRIFÁSICO DE 12C, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL TRIFÁSICO TIPO MCCB 3x50A, Icc= 25kA, 1 INTERRUPTOR TRIFÁSICO DE 3x30A, 10kA A 220, 1 INTERRUPTOR BIFÁSICO DE 2x20A, Icc= 10kA A 220V, 6 INTERRUPTORES MONOFASICOS 20A, 10kA A 120V, 2 RESERVAS.	UN	0,00	$ 2.222.734,26	$ -	3,00	$ 6.668.208,78	3,00	$ 6.668.208,78	3,00	$ 6.668.208,78	-	$ 0,00
NP 5,28	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN, BIFÁSICO DE 12C, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR INDUSTRIAL BIFÁSICO TIPO MCCB 2x50A, Icc= 25kA, 7 INTERRUPTORES MONOFASICOS 20A, 10kA A 120V, 4 RESERVAS.	UN	0,00	$ 1.582.360,25	$ -	4,00	$ 6.329.561,16	4,00	$ 6.329.561,16	4,00	$ 6.329.561,16	-	$ 0,00

Calle 37 No.41-80 Barzal Villavicencio
Secretaria de salud del meta
Tel: 66220129

CONTRATO N°	2902 – 10/12/2024		
ACTA DE PAGO PARCIAL N°	01	PERIODO ACTA DE PAGO PARCIAL:	27/12/2024 a 26/07/2025
OBJETO CONTRATO:	"CONSTRUCCIÓN RED ELECTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO."	OBJETO INTERVENTORIA:	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUB ESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE EL DORADO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CUATRO MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS ($ 4.046.415.754,81) MVCTE	VALOR TOTAL DEL PROYECTO:	DOSCIENTOS CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MVCTE CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS., ($ 205.154.335,87).
CONTRATISTA:	R.L LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO / CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	2855 DE 20 DIC. DE 2024
NIT:	901099535-3	INTERVENTORIA:	R.L IVAN DARIO ROJAS SANABRIA / CONSORCIO INTERHOSPITALES 25
CORREO ELECTRONICO CONTRATISTA:	ingeconessas@gmail.com	SUPERVISOR CONTRATO INTERVENTORIA:	LUIS ALFONSO ROMERO GOMEZ
FECHA DE INICIACION:	27/12/2025	CORREO ELECTRONICO INTERVENTORIA:	cinterhosp25@gmail.com
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	26/07/2025	PRORROGA Y MODIFICACION N°01	4/07/2025 - TRES (3) MESES
FECHA PRESENTE ACTA:	14/08/2025	FECHA DE TERMINACION ACTUALIZADA:	26/10/2025

N° ITEM	CONDICIONES INICIALES					CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modificación No. 01 de fecha 04 de julio 2025		PRESENTE ACTA		ACUMULADO		OBRA POR EJECUTAR	
	DESCRIPCION	UNID.	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR	CANT.	VALOR	CANT.	VALOR
NP 6,29	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN PARA TOMAS REGULADAS, MONOFÁSICO DE 6C, INCLUYE 3 INTERRUPTORES MONOFASICOS 20A, 10kA A 120V). 3 RESERVAS.	UN	0,00	$ 61.769,78	$ -	1,00	$ 61.769,78	-	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 61.769,78
				Subtotal	$ 28.850.973,52		$ 114.330.633,12		$ 39.437.331,49		$ 39.437.331,49		$ 74.893.201,63
6	EQUIPOS ESPECIALES PARA SISTEMA ESENCIAL												
6,1	UPS monofásica 6KVA 120V 60Hz con autonomía para 30 minutos a plena carga, Rack, sistema de baterías con cargador inteligente, indicador de nivel de carga y sistema de supervisión de calidad de red con indicadores, sistema de protección contra sobre tensiones integrado.	UN	2,00	$ 21.537.703,78	$ 43.075.407,40	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
6,2	UPS monofásica 6KVA 120V 60Hz con autonomía para 30 minutos a plena carga, Rack, sistema de baterías con cargador inteligente, indicador de nivel de carga y sistema de supervisión de calidad de red con indicadores, sistema de protección contra sobre tensiones integrado.	UN	1,00	$ 10.719.765,15	$ 10.719.765,15	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
6,3	Transformador de acoplamiento 1:1 monofásico 3KVA, 230-115V, 60Hz, con pantalla entre el bobinado primario secundario, sensores de temperatura incorporados, bajo nivel de ruido, con resistencia PTC en bobinado, con sistema monitor de aislamiento sistema de protección contra sobre tensiones integrado. NTC 3445 - NTC 3654	UN	3,00	$ 7.401.291,15	$ 22.803.873,45	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
6,4	Tablero Monitor de aislamiento 6mA 2x LIM2010 con alarma sonora y luminosa para circuitos Críticos hospitalarios. RETIE Art. 20.28, IEC60364-7-710	UN	3,00	$ 16.156.690,35	$ 48.470.069,05	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
NP 6,6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TABLERO DE DISTRIBUCIÓN RAMAL ESENCIAL DE AISLAMIENTO PARA SALA DE PARTOS TDEnT-SP220 DE 6 CIRCUITOS, INCLUYE INTERRUPTOR TOTALIZADOR DE 2X50A, Icc= 25kA, 6 INTERRUPTORES DIFERENCIALES 2X20A, 10mA, TRANSFORMADOR DE AISLAMIENTO DE 6kVA A 220V, MONITOR DE AISLAMIENTO, CERTIFICADO PARA USO HOSPITALARIO.	UN	0,00	$ 19.356.609,53	$ -	1,00	$ 19.356.609,53	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 19.356.609,53
NP 6,6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN UPS DE 10kVA, 208-120V, TRIFÁSICA, CON TRANSFORMADOR DE AISLAMIENTO, AUTONOMÍA 7 MINUTOS.	UN	0,00	$ 52.743.211,85	$ -	2,00	$ 105.486.423,70	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	2,00	$ 105.486.423,70
NP 6,7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN UPS DE 6kVA, 208-120V, BIFÁSICA, AUTONOMÍA 7 MINUTOS.	UN	0,00	$ 14.550.182,82	$ -	2,00	$ 29.100.365,64	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	2,00	$ 29.100.365,64
NP 6,8	SUMINISTRO E INSTALACIÓN UPS DE 1kVA, 208-120V, MONOFÁSICA, AUTONOMÍA 5 MINUTOS.	UN	0,00	$ 2.692.522,72	$ -	1,00	$ 2.692.522,72	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 2.692.522,72
				Subtotal	$ 134.076.055,08		$ 156.931.921,59		$ -	-	$ 0,00		$ 156.931.921,59
7	ILUMINACION ESPECIAL Y EXTERIOR												
7,1	Suministro e instalación de Mástil Metálico Galvanizado de 6 m color rojo. En pedestal de concreto como se ilustra en los planos de detalle	UN	33,00	$ 2.479.750,59	$ 81.831.769,47	7,00	$ 17.358.254,13	7,00	$ 17.358.254,13	7,00	$ 17.358.254,13	-	$ 0,00
7,2	Suministro e instalación de Mástil Metálico Galvanizado de 4 m color rojo. En pedestal de concreto como se ilustra en los planos de detalle	UN	14,00	$ 3.257.271,67	$ 45.601.803,38	17,00	$ 55.373.618,39	17,00	$ 55.373.618,39	17,00	$ 55.373.618,39	-	$ 0,00
7,3	LUMINARIA LED PARA ALUMBRADO PÚBLICO IP 6565 (CONJUNTO ÓPTICO/CONJUNTO ELÉCTRICO). FABRICADA EN ALUMINIO Y CERRADA CON VIDRIO TEMPLADO RESISTENTE A CHOQUES TERMICOS Y MECÁNICOS.16 LEDS.120-277 VOLTIOS, 38 W, 4000°K. CON FOTO CELDA COMPLETA. REF: RALED / 16 LEDS RA02. SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	45,00	$ 2.018.909,10	$ 90.850.864,50	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
7,4	Suministro e instalación luminaria clática tubo halógeno o led equivalente a 110V 7Amp temperatura de color 400 y 600 K potencia requerida 30000 lmr. Emisión de calor reducida mediante filtros térmicos. Completa tipo hospitalaria con brazo ajustable. Norma Retilap SECCION 410.1	UN	1,00	$ 12.973.902,92	$ 12.973.902,92	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
7,5	Tablero de control de alumbrado para 6 salidas bifásicas con cinco interruptores bipolares	UN	2,00	$ 561.401,11	$ 1.122.802,22	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
7,6	CAJA DE INSPECCIÓN TIPO es 274 -AP 274, INCLUYE TAPA EN MARCO METALICO	UN	19,00	$ 738.307,21	$ 14.027.636,99	28,00	$ 20.672.601,88	24,00	$ 17.719.373,04	24,00	$ 17.719.373,04	4,00	$ 2.953.228,84
7,7	CAJA DE INSPECCIÓN SENCILLA PARA CANALIZACIÓN EN M.T. NORMA CS-276 CODENSA	UN	1,00	$ 1.399.275,78	$ 1.399.275,70	7,00	$ 9.794.930,46	7,00	$ 9.794.930,46	7,00	$ 9.794.930,46	-	$ 0,00
7,8	Suministro, instalación y conexión REFLETOR DE 150 W LED	UN	12,00	$ 1.042.637,59	$ 12.511.051,08	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
7,9	EMPALME DE DERIVACIÓN EN GEL GHFC-1 RANGO APLICACIÓN PRINCIPAL DE CABLE 6 A 2 Y DERIVACIÓN DE 14 A 8	UN	98,00	$ 89.570,31	$ 8.778.930,38	78,00	$ 6.960.484,10	78,00	$ 6.960.484,10	78,00	$ 6.960.484,10	-	$ 0,00
7,10	Acometida parcial 6xAWGAWG en PVC 2"+ Cu1/0T enterrado	ML	6,10	$ 144.619,34	$ 882.177,07	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
7,11	Acometida parcial 4xAWGAWG en PVC 2"+ Cu1/0T enterrado	ML	44,00	$ 122.941,17	$ 5.409.411,49	33,36	$ 4.101.317,43	33,36	$ 4.101.317,43	33,36	$ 4.101.317,43	-	$ 0,00
7,12	Acometida parcial 2xAWGAWG en PVC 2"+ Cu1/0T enterrado	ML	141,00	$ 112.102,03	$ 15.806.393,28	183,45	$ 20.565.126,59	183,45	$ 20.565.126,59	183,45	$ 20.565.126,59	-	$ 0,00
7,13	Acometida parcial 2xAWGAWG en PVC 2"+2x12T ducto PVC 2" para iluminación exterior acceso vehicular	ML	64,00	$ 47.565,84	$ 3.044.213,76	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
7,14	Acometida parcial 4910+1x12TDucto PVC 2" para iluminación exterior acceso peatonal	ML	48,00	$ 53.722,91	$ 2.578.699,68	72,69	$ 3.904.957,16	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	72,69	$ 3.904.957,16

Calle 37 No.41-80 Barzal Villavicencio
Secretaria de salud del meta
Tel: 66220129

CONTRATO Nº	2902 – 19/12/2024		
ACTA DE PAGO PARCIAL Nº	01	PERIODO ACTA DE PAGO PARCIAL:	27/12/2024 a 26/07/2025
OBJETO CONTRATO:	"CONSTRUCCIÓN RED ELECTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO."	OBJETO INTERVENTORIA:	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUB ESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE EL DORADO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CUATRO MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS ($4.046.415.754,81.) MCTE	VALOR TOTAL DEL PROYECTO:	DOSCIENTOS CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MCTE CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS., ($ 205.154.535,87).
CONTRATISTA:	R.L LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO / CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº	2895 DE 20 DIC. DE 2024
NIT:	901099535-3	INTERVENTORIA:	R.L IVAN DARIO ROJAS SANABRIA / CONSORCIO INTERHOSPITALES 25
CORREO ELECTRONICO CONTRATISTA:	ingeconsas@gmail.com	SUPERVISOR CONTRATO INTERVENTORIA:	LUIS ALFONSO REDMERO GOMEZ
FECHA DE INICIACION:	27/12/2025	CORREO ELECTRONICO INTERVENTORIA:	cinterhosp25@gmail.com
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	26/07/2025	PORROGA Y MODIFICACION Nº01	4/07/2025 - TRES (3) MESES
FECHA PRESENTE ACTA:	14/08/2025	FECHA DE TERMINACION ACTUALIZADA:	26/10/2025

Nº ITEM	CONDICIONES INICIALES					CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modificación No. 01 de fecha 04 de julio 2025		PRESENTE ACTA		ACUMULADO		OBRA POR EJECUTAR	
	DESCRIPCION	UNID	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR	CANT.	VALOR		
7,16	Acometida parcial 2#12+1#12 ducto PVC2"para iluminación exterior	ML	28,00	$ 42.491,74	$ 1.189.768,72	75,43	$ 3.205.236,03	75,43	$ 3.205.236,93	75,43	$ 3.205.236,93	-	$ 0,00
7,16	Acometida parcial 2#12+1#12 ducto PVC 1/2"para iluminación exterior	ML	690,00	$ 58.802,70	$ 40.573.925,10	78,18	$ 4.597.025,71	78,18	$ 4.597.025,71	78,18	$ 4.597.025,71	-	$ 0,00
7,17	Electrodo de puesta a tierra cooperweld de 2.40m soldado al cable 1/0 en cajas de inspección según plano de diseño	UN	47,00	$ 455.426,76	$ 21.405.056,66	47,00	$ 21.405.056,66	24,00	$ 10.930.242,72	24,00	$ 10.930.242,72	23,00	$ 10.474.816,94
N.P-7 24.	Suministro e instalación de luminaria LED STREET 100W NW con fotocelda	UN	0,00	$ 1.762.578,20	$ -	25,00	$ 44.064.455,00	25,00	$ 44.064.455,00	25,00	$ 44.064.455,00	-	$ 0,00
				Subtotal	$ 359.891.845,37		$ 211.951.060,61		$ 194.618.064,67		$ 194.618.064,67		$ 17.333.001,94
8	INSTALACIONES INTERNAS EDIFICIO HOSPITALIZACION, URGENCIAS, OBSTETRICIA, LABORATORIO												
8,1	SALIDA DE LAMPARA 110 V L= 6M SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	1,00	$ 145.376,38	$ 145.376,38	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8,2	SALIDA DE LAMPARA SLIM 2x49 ESTRUCTURA EXTERIOR/LAMINA SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	2,00	$ 241.520,99	$ 483.041,99	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8,3	SALIDA DE LAMPARA TIPO T8 DE 2*32 SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	1,00	$ 241.520,99	$ 241.520,99	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8,4	Salida alumbrado tipo bala orientable max 70w 120V	UN	1,00	$ 302.630,45	$ 302.630,45	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8,5	Salida alumbrado tipo señal luminosa de ruta de evacuación 40w 120V	UN	17,00	$ 342.478,60	$ 5.822.136,20	36,00	$ 12.329.229,60	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	36,00	$ 12.329.229,60
8,6	Salida alumbrado de emergencia con batería recargable 20w 120V	UN	1,00	$ 282.860,60	$ 282.860,60	33,00	$ 9.335.059,80	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	33,00	$ 9.335.059,80
8,7	Salida tomacorriente doble con PAT monofásico 20Amp BLANCO o BEIGE grado COMERCIAL de +THN, +TUN, +TOBN, +TLN	UN	1,00	$ 203.450,70	$ 203.450,70	214,00	$ 43.538.449,80	100,00	$ 20.345.070,00	100,00	$ 20.345.070,00	114,00	$ 23.193.379,80
8,8	Salida tomacorriente doble GFCI monofásico 20A, en +THN, +TUN, +TOBSN o +TLN	UN	14,00	$ 135.968,60	$ 1.903.844,04	10,00	$ 1.359.686,00	6,00	$ 815.933,16	6,00	$ 815.933,16	4,00	$ 543.955,44
8,9	SALIDA TOMA BIFASICO (2No 10+ 1No 14), L= 10M SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	5,00	$ 220.121,26	$ 1.100.606,30	16,00	$ 3.521.940,16	16,00	$ 3.521.940,16	16,00	$ 3.521.940,16	-	$ 0,00
8,10	Puesta tierra completa con una varillas cooperweld 2400mm, 60m de cobre desnudo 2/0 AWG entre cajas de halado interiores incluye soldaduras exotérmicas a la malla de tierra de la subestación	GL	1,00	$ 7.824.104,02	$ 7.824.104,02	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8,11	Revisión y reconexión de las Unidades medicas de cabecera horizontal UMCHL y verticales UMCV	UN	4,00	$ 183.860,33	$ 735.545,32	26,00	$ 4.781.044,58	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	26,00	$ 4.781.044,58
8,12	Sellado de tubería eléctrica de 1/2" en puntos indicados en planos	UN	12,00	$ 59.871,51	$ 662.458,12	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8,13	Acometidas a equipos especiales 2x8+10T en ducto EMT 3/4"	ML	18,00	$ 76.994,27	$ 1.385.842,86	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
NP 8,14	SALIDA PARA LUMINARIA TIPO LED EN INSTALACIÓN HOSPITALARIA	UN	0,00	$ 164.249,62	$ -	479,00	$ 78.675.697,98	220,00	$ 36.134.916,40	220,00	$ 36.134.916,40	259,00	$ 42.540.651,58
NP 8,15	LUMINARIA TIPO LED TIPO PANEL CUADRADO 60X60, 40W, LUZ BLANCA, 100-277V, 6500K. (LED PANEL SQ 40W 60X60CM, 6500KM, 3600m, 120Vac)	UN	0,00	$ 190.048,61	$ -	333,00	$ 63.485.997,13	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	333,00	$ 63.485.997,13
NP 8,16	LUMINARIA TIPO LED TIPO HERMETICA, 36W, LUZ BLANCA, 100-277V, 6500K. (LED EMERGENCIA R2 2X1.6 W)	UN	0,00	$ 204.135,69	$ -	19,00	$ 3.878.578,11	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	19,00	$ 3.878.578,11
NP 8,17	LUMINARIA TIPO LED TIPO REDONDA, 24W, LUZ BLANCA, 100-277V, 6500K. (PANEL LED PANEL REDONDO 24W, 6500K)	UN	0,00	$ 95.625,78	$ -	127,00	$ 12.169.674,06	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	127,00	$ 12.169.674,06
NP 8,18	SALIDA PARA TOMACORRIENTE PARA USO HOSPITALARIO EN INSTALACIÓN RAMAL CRITICO	UN	0,00	$ 200.666,60	$ -	89,00	$ 17.877.127,40	40,00	$ 8.034.664,00	40,00	$ 8.034.664,00	49,00	$ 9.842.463,40
				Subtotal	$ 21.113.444,86		$ 250.952.747,22		$ 85.852.523,72		$ 85.852.523,72		$ 167.100.223,50
9,14	AIRE ACONDICIONADO URGENCIAS, REANIMACION Y OBSERVACION												
9.14.1	SUMINISTRO E INSTALACION Y PUESTA EN MARCHA EQUIPO DE 20 TONELADAS TIPO PAQUETE	UN	1,00	$ 130.636.559,61	$ 130.636.559,61	1,00	$ 130.636.559,61	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 130.636.559,61
9.14.2	SUMINISTRO, INSTALACION FABRICACION DE LAMINA PIR-ALUM INCLUYE BOPORTERIA, TORNILLERIA, CINTA FOI CON EXTRACCION	M2	369,00	$ 334.287,01	$ 123.351.900,69	277,00	$ 92.597.601,77	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	277,00	$ 92.597.601,77
9.14.3	SUMINISTRO E INSTALACION REJILLAS DE SUMINISTRO 4 VIAS CON DAMPER LAV OB 4	UN	11,00	$ 443.652,82	$ 4.880.181,02	23,00	$ 10.204.014,86	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	23,00	$ 10.204.014,86
9.14.4	SUMINISTRO E INSTALACION REJILLAS DE RETORNO L-RA 40X40	UN	1,00	$ 855.880,28	$ 855.880,28	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
9.14.5	SUMINISTRO E INSTALACION DE MANTO ASFALTICO	M2	60,00	$ 60.603,21	$ 3.636.192,60	60,00	$ 3.636.192,60	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	60,00	$ 3.636.192,60
9.14.6	SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE ENCAUCHETADO 3X12	UN	40,00	$ 37.645,03	$ 1.505.801,20	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
9.14.7	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLAS DE EXTRACCION 10X6	UN	2,00	$ 151.415,14	$ 302.830,28	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00

Calle 37 No.41-80 Barzal Villavicencio
Secretaria de salud del meta
Tel: 66220129

CONTRATO N°	2002 – 19/12/2024		
ACTA DE PAGO PARCIAL N°	01	PERIODO ACTA DE PAGO PARCIAL:	27/12/2024 a 26/07/2025
OBJETO CONTRATO:	"CONSTRUCCIÓN RED ELECTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO."	OBJETO INTERVENTORIA:	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUB ESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE EL DORADO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CUATRO MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS ($4.046.415.754,81.) M/CTE	VALOR TOTAL DEL PROYECTO:	DOSCIENTOS CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS., ($ 205.154.335,87).
CONTRATISTA:	R.L LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO / CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2025	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	2698 DE 20 DIC. DE 2024
NIT:	901599035-3	INTERVENTORIA:	R.L IVAN DARIO ROJAS GANADRIA / CONSORCIO INTERHOSPITALES 25
CORREO ELECTRONICO CONTRATISTA:	ingeconesas@gmail.com	SUPERVISOR CONTRATO INTERVENTORIA:	LUIS ALFONSO ROMERO GOMEZ
FECHA DE INICIACION:	27/12/2025	CORREO ELECTRONICO INTERVENTORIA:	cinterhosp25@gmail.com
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	26/07/2025	PORROGA Y MODIFICACION N°01	4/07/2025 - TRES (3) MESES
FECHA PRESENTE ACTA:	14/08/2025	FECHA DE TERMINACION ACTUALIZADA:	26/10/2025

N° ITEM	CONDICIONES INICIALES					CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modificación No. 01 de fecha 04 de julio 2025		PRESENTE ACTA		ACUMULADO		OBRA POR EJECUTAR	
	DESCRIPCIÓN	UND	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR	CANT.	VALOR	CANT.	VALOR
8.14.8	SUMINISTRO E INSTALACION DUCTO FLEXIBLE DE 10"	ML	32,00	$ 85.659,91	$ 2.737.917,12	70,00	$ 6.602.553,16	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	70,00	$ 6.602.553,16
8.14.9	SUMINISTRO E INSTALACION DE UNIDAD DE VENTILACION Y EXTRACCION DE 3/4 HP	UN	1,00	$ 7.258.492,27	$ 7.258.492,27	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8.14.10.	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLAS DE EXTRACCION 6X6	UN	6,00	$ 136.157,28	$ 816.943,68	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8.14.11	SUMINISTRO E INSTALACION DE COLLARINES DE 10"	UN	11,00	$ 80.790,37	$ 888.793,07	52,00	$ 4.201.567,24	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	52,00	$ 4.201.567,24
8.14.12	AJUSTE DE GAS REFRIGERANTE	UN	1,00	$ 3.242.725,19	$ 3.242.725,19	9,00	$ 29.184.526,71	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	9,00	$ 29.184.526,71
8.14.13	SUMINISTRO E INSTALACION DE MOGOLLAS ANTIVIBRATORIAS	UN	6,00	$ 76.991,27	$ 461.947,62	18,00	$ 1.385.842,86	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	18,00	$ 1.385.842,86
8.14.14	SUMINISTRO E INSTALACION DE TERMOSTATO DE 12 TAPAS INCLYUYE PROGRAMACION	UN	1,00	$ 1.354.379,00	$ 1.354.379,00	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8.14.15	SUMINISTRO E INSTALACION DE FILTRO HEPA AL 99% DE EFICIENCIA	UN	2,00	$ 2.363.168,29	$ 4.726.336,58	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
				Subtotal	$ 282.880.855,21		$ 264.648.767,61		$ 0,00	-	$ 0,00		$ 264.648.767,61
8.15	AIRE ACONDICIONADO URGENCIAS, SALA DE PARTOS												
8.15.1	SUMINISTRO E INSTALACION Y PUESTA EN MARCHA EQUIPO DE 20 TONELADAS TIPO PAQUETE	UN	1,00	$ 138.058.055,64	$ 138.058.055,64	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8.15.2	SUMINISTRO, INSTALACION FABRICACION DE LAMINA PIR-ALUM INCLUYE SOPORTERIA, TORNILLERIA, CINTA FOI CON EXTRACCION	M2	300,00	$ 339.450,76	$ 131.035.327,30	120,00	$ 40.736.371,20	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	120,00	$ 40.736.371,20
8.15.3	SUMINISTRO E INSTALACION REJILLAS DE SUMINISTRI 4 VIAS CON DAMPER LAV OB 4	UN	13,00	$ 450.531,16	$ 5.856.905,08	4,00	$ 1.802.124,64	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	4,00	$ 1.802.124,64
8.15.4	SUMINISTRO E INSTALACION REJILLAS DE RETORNO L-RA 40X40	UN	1,00	$ 672.100,25	$ 672.100,25	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8.15.5	SUMINISTRO E INSTALACION DE MANTO ASFALTICO	M2	60,00	$ 61.542,78	$ 3.692.567,40	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8.15.6	SUMINISTRO E INSTALACION DE CABLE ENCAUCHETADO 3X12	UN	44,00	$ 38.228,67	$ 1.682.061,48	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8.15.7	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLAS DE EXTRACCION 10X6	UN	4,00	$ 153.762,66	$ 615.050,64	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8.15.8	SUMINISTRO E INSTALACION DUCTO FLEXIBLE DE 10"	ML	32,00	$ 89.666,42	$ 2.780.365,44	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8.15.9	SUMINISTRO E INSTALACION DE UNIDAD DE VENTILACION Y EXTRACCION DE 3/4 HP	UN	1,00	$ 7.371.027,03	$ 7.371.027,03	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8.15.10	SUMINISTRO E INSTALACION DE REJILLAS DE EXTRACCION 6X6	UN	6,00	$ 139.268,24	$ 829.609,44	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8.15.11	SUMINISTRO E INSTALACION DE COLLARINES DE 10"	UN	13,00	$ 82.052,07	$ 1.066.676,91	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8.15.12	AJUSTE DE GAS REFRIGERANTE	UN	1,00	$ 3.293.000,00	$ 3.293.000,00	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8.15.13	SUMINISTRO E INSTALACION DE MOGOLLAS ANTIVIBRATORIAS	UN	6,00	$ 78.184,93	$ 469.109,58	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8.15.14	SUMINISTRO E INSTALACION DE TERMOSTATO DE 12 TAPAS INCLYUYE PROGRAMACION	UN	1,00	$ 1.376.377,12	$ 1.376.377,12	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
8.15.15	SUMINISTRO E INSTALACION DE FILTRO HEPA AL 99% DE EFICIENCIA	UN	2,00	$ 2.399.603,55	$ 4.799.613,10	4,00	$ 9.599.226,20	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	4,00	$ 9.599.226,20
NP.8.15	Equipo de Aire Acondicionado Tipo Hospitalario, del tipo 3ADB condensado por aire, capacidad 10TR, 220/3PH/60Hz, solo frio, Sistema de filtracion HEPA partos (CON COMPLEMENTARIOS PARA INSTALACIONES SALA DE PARTOS)	UN	0,00	$ 152.969.447,05	$ -	1,00	$ 152.969.447,05	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 152.969.447,05
NP.8.16.1	SISTEMA DE VENTILACION (Aire acondicionado de 36 000 btu convencional fancol desnudo morgue (CON COMPLEMENTARIOS PARA INSTALACIONES MORGUE)	UN	0,00	$ 37.405.833,58	$ -	1,00	$ 37.405.833,58	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 37.405.833,58
NP.8.16.2	SISTEMA DE VENTILACION (CON COMPLEMENTARIOS PARA INSTALACIONES EN URGENCIAS)	UN	0,00	$ 19.034.229,21	$ -	1,00	$ 19.034.229,21	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 19.034.229,21
N.P.8.16.3	Cable Encauchetado de comunicación 4x14	ML	0,00	$ 110.635,16	$ -	128,00	$ 14.148.499,20	0,00	$ 0,00		$ 0,00	128,00	$ 14.148.499,20
				Subtotal	$ 304.600.842,47		$ 276.695.731,06		$ -		$ 0,00		$ 276.695.731,06
8.17	UNIDAD DE CUARTO FRIO												
8.17.1	UNIDAD DE CUARTO FRIO 4X8 CON UNIDAD CONDENSADORA Y UNIDAD MANEJADORA (MORGUE)	UN	1,00	$ 127.847.245,25	$ 127.847.245,25	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
				Subtotal	$ 127.847.245,25		$ -		$ -		$ -		$ 0,00
9	COMUNICACIONES												
9,1	Salida teléfono sin aparato cableada con 10m 1 x UTP(4x2x24) en EMT 3/4"	UN	11,00	$ 350.144,46	$ 3.851.589,28	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
9,2	Acometida telefónica 20x2x16 en dos EMT 3/4"	ML	48,00	$ 71.660,56	$ 3.434.906,88	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
9,3	Acometida telefónica 10xFTP(4x2x24awg) en ducto	ML	125,00	$ 274.922,36	$ 34.200.295,00	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
9,4	ACOMETIDA TELEFONICA 3xFTP (4x2x24)	ML	180,00	$ 100.605,93	$ 18.109.067,40	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00

Calle 37 No.41-80 Barzal Villavicencio
Secretaría de salud del meta
Tel: 66220129

CONTRATO N°	2902 – 19/12/2024		
ACTA DE PAGO PARCIAL N°	01	PERIODO ACTA DE PAGO PARCIAL:	27/12/2024 a 26/07/2025
OBJETO CONTRATO:	"CONSTRUCCIÓN RED ELECTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO."	OBJETO INTERVENTORIA:	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUB ESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE EL DORADO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CUATRO MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS ($4.046.415.754,81.) M/CTE	VALOR TOTAL DEL PROYECTO:	DOSCIENTOS CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS., ($ 205.154.335,87).
CONTRATISTA:	R.L LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO / CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	2896 DE 20 DIC. DE 2024
NIT:	901099635-3	INTERVENTORIA:	R.L IVAN DARIO ROJAS SANABRIA / CONSORCIO INTERHOSPITALES 25
CORREO ELECTRONICO CONTRATISTA:	ingaconsass@gmail.com	SUPERVISOR CONTRATO INTERVENTORIA:	LUIS ALFONSO ROMERO GOMEZ
FECHA DE INICIACION:	27/12/2025	CORREO ELECTRONICO INTERVENTORIA:	cinterhosp25@gmail.com
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	26/07/2025	PORROGA Y MODIFICACION N°01	4/07/2025 - TRES (3) MESES
FECHA PRESENTE ACTA:	14/08/2025	FECHA DE TERMINACION ACTUALIZADA:	26/10/2025

N° ITEM	CONDICIONES INICIALES					CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modificación No. 01 de fecha 04 de julio 2025		PRESENTE ACTA		ACUMULADO		OBRA POR EJECUTAR	
	DESCRIPCION	UND	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR	CANT.	VALOR		
9.5	Cable dúplex telefónico 2 x 16 en ducto PVC 3/4" por piso	ML	30,00	$ 51.441,67	$ 1.543.250,10	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
9.6	STRIP TELEFONOS 30 PARES SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	2,00	$ 201.022,49	$ 402.044,98	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
9.7	STRIP TELEFONOS 20 PARES SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	6,00	$ 153.333,02	$ 919.998,12	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
9.8	STRIP TELEFONOS 10 PARES SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	1,00	$ 91.699,01	$ 91.699,01	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
9.9	Central telefónica Hibrida mínimo: para 5 entradas análogas FXS, 20 salidas análogas y salidas IP y grabador, Montable en Rack.	UN	3,00	$ 3.560.037,53	$ 10.680.112,59	1,00	$ 3.560.037,53	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 3.560.037,53
9.10.	Caja de paso metalica para lineas telefonicas	UN	12,00	$ 180.830,93	$ 2.169.971,16	0,00	$ 1.084.985,58	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	6,00	$ 1.084.985,58
9.11	CAJA DE INSPECCIÓN DE 0.60 X 0.60 X 0.60 M EN MAMPOSTERÍA LADRILLO TOLETE COMÚN. INCLUYE TAPA EN CONCRETO REFORZADO Y MARCO EN ÁNGULO METÁLICO. SUMINISTRO Y ELABORACIÓN.	UN	4,00	$ 641.466,86	$ 2.565.867,44	1,00	$ 641.466,86	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 641.466,86
9.12	Salida Difusor sonoro Ambiental con 15 mts de alambre 3x16awg Parlante de Techo 6.5 Pulg, 20 W	UN	18,00	$ 380.119,53	$ 6.842.151,54	18,00	$ 6.842.151,54	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	18,00	$ 6.842.151,54
9.13	Mezclador 250W Sistema de Sonido Ambiental con micrófono y control de volumen	UN	1,00	$ 4.413.040,34	$ 4.413.040,34	1,00	$ 4.413.040,34	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 4.413.040,34
9.14	Amplificador de Sonido Ambiental a/b 160W 120V ajustable	UN	3,00	$ 2.284.371,57	$ 6.853.114,71	3,00	$ 6.853.114,71	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	3,00	$ 6.853.114,71
9.15	Alambre dúplex 9 x 16 en ducto EMT 3/4" por pared	ML	30,00	$ 90.062,63	$ 2.701.878,90	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
9.16	Bandeja porta cables tipo escalerita (hug max 15cm) en acero inoxidabbe en U 40x10cm pOr cielo raso incluye elementos de fijación de fijación.	ML	105,00	$ 2.091.457,71	$ 219.603.039,65	57,60	$ 120.259.818,33	57,60	$ 120.259.818,33	57,60	$ 120.259.818,33	-	$ 0,00
9.17	Suministro e instalación de colas para conexión de bandejas de 3.5m en cable cobre 10AWG flexible conectado a la malla de tierra mediante soldadura exotérmica cadweld en T y a partes metálicas con terminal conector tipo apropiado.	UN	7,00	$ 303.323,69	$ 2.123.265,83	4,00	$ 1.213.295,58	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	4,00	$ 1.213.295,58
9.18	SALIDA TV EMT SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	32,00	$ 235.604,38	$ 7.545.740,16	27,00	$ 6.360.718,26	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	27,00	$ 6.360.718,26
9.19	Cable coaxial para TV en ducto EMT de 3/4" por piso	ML	400,00	$ 30.499,66	$ 14.039.037,75	241,80	$ 7.374.793,01	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	241,80	$ 7.374.793,01
9.20.	Amplificador para señal TV coaxial	UN	4,00	$ 367.151,07	$ 1.468.600,69	0,00	$ 3.304.365,03	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	9,00	$ 3.304.365,03
9.21	Equipo de circuito cerrado grabación y reproducción de video 3E/2S	GL	1,00	$ 18.152.241,31	$ 18.152.241,31	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
9.22	Antena TDT	GL	1,00	$ 1.668.991,99	$ 1.668.991,99	1,00	$ 1.668.991,99	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	1,00	$ 1.668.991,99
9.23	Salida sencilla datos para red LAN RJ45 Cableada con 14m de cable STP por bandeja y 6m por ducto desde switch mas próximo, conectado a tierra en un extremo	UN	75,00	$ 669.978,16	$ 51.748.362,00	99,00	$ 67.617.859,68	99,00	$ 67.617.859,68	99,00	$ 67.617.859,68	-	$ 0,00
9.24	Gabinete 19"x 35U x 780mm Rack auto soportado, con puertas según plano de diseño, con equipo enrutadores 100Mbs, fibra óptica, para 40 salidas de datos RJ45, capacidad para videoconferencia y Voz IP, con ventilación forzada	UN	1,00	$ 93.130.792,29	$ 93.130.792,29	1,00	$ 93.130.792,29	1,00	$ 93.130.792,29	1,00	$ 93.130.792,29	-	$ 0,00
9.25	Switch 10/100 satélite para 8 puertos	UN	6,00	$ 1.007.833,21	$ 6.046.999,26	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
9.26	Router wifi de dos vias antenas con adaptador	UN	1,00	$ 766.076,19	$ 766.076,19	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
9.27	Panel de pared para 12 alarmas luminosas y sonoras con control de intermitencia temporizada ajustables.	UN	2,00	$ 12.466.477,10	$ 24.932.954,20	2,00	$ 24.932.954,20	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	2,00	$ 24.932.954,20
9.28	Pulsadores para llamado con contacto normalmente cerrado, cableadas con 1xUTP EMT 3/4"	UN	24,00	$ 720.887,38	$ 17.517.297,36	34,00	$ 24.616.171,26	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	34,00	$ 24.616.171,26
N.P-9.33	CABLE STP CAT 6 HOMOLOGADO POR DUCTO O BANDEJA	ML	0,00	$ 17.066,77	$ -	6.199,00	$ 105.779.840,46	6.199,00	$ 105.779.840,46	6.199,00	$ 105.779.840,46	-	$ 0,00
N.P-9.34	cable encauchetado 3x16awg-cu	ML	0,00	$ 28.966,69	$ -	756,00	$ 21.699.946,16	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	750,00	$ 21.699.946,16
N.P-9.34.1	ALARMA DE LUZ PARA SISTEMA DE LLAMADO DE ENFERMERAS	UN	0,00	$ 309.054,19	$ -	7,00	$ 2.163.379,33	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	7,00	$ 2.163.379,33
9.29	Detector de incendio cableado con 1xutp 50m prom	UN	75,00	$ 10.181.804,73	$ 763.635.354,75	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00
9.30.	Panel supervisor de detectores	UN	1,00	$ 4.615.621,59	$ 4.615.621,59	0,00	$ -	0,00	$ 0,00	-	$ 0,00	-	$ 0,00

Calle 37 No.41-80 Barzal Villavicencio
Secretaria de salud del meta
Tel: 66220129

CONTRATO N°	2902 – 19/12/2024		
ACTA DE PAGO PARCIAL N°	01	PERIODO ACTA DE PAGO PARCIAL:	27/12/2024 a 26/07/2025
OBJETO CONTRATO:	"CONSTRUCCIÓN RED ELECTRICA EXTERNA, SUBESTACIÓN Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE EL DORADO."	OBJETO INTERVENTORIA:	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, LEGAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCION RED ELECTRICA EXTERNA, SUB ESTACION Y DEMAS INSTALACIONES ELECTRICAS PARA EL HOSPITAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE EL DORADO.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CUATRO MIL CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS ($4.046.415.754,81.) M/CTE	VALOR TOTAL DEL PROYECTO:	DOSCIENTOS CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS., ($ 205.154.335,87).
CONTRATISTA:	R.L LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO / CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	2899 DE 20 DIC. DE 2024
NIT:	901899535-3	INTERVENTORIA:	R.L IVAN DARIO ROJAS SANABRIA / CONSORCIO INTERHOSPITALES 25
CORREO ELECTRONICO CONTRATISTA:	Ingeconsesas@gmail.com	SUPERVISOR CONTRATO INTERVENTORIA:	LUIS ALFONSO REONERO GOMEZ
FECHA DE INICIACION:	27/12/2024	CORREO ELECTRONICO INTERVENTORIA:	cinterhosp25@gmail.com
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	26/07/2025	PORROGA Y MODIFICACION N°01	4/07/2025 - TRES (3) MESES
FECHA PRESENTE ACTA:	14/08/2025	FECHA DE TERMINACION ACTUALIZADA:	26/10/2025

N° ITEM	CONDICIONES INICIALES					CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modificación No. 01 de fecha 04 de Julio 2025		PRESENTE ACTA		ACUMULADO		OBRA POR EJECUTAR	
	DESCRIPCION	UND	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR	CANT.	VALOR		

VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA: **MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS M/CTE ($1.291.612.407,53)**

NOTAS
1: El contador del contratista e interventor, Certifica que revisó, verificó y constató el pago de los Parafiscales de Ley por parte del contratista, con base en los soportes presentados por éste.
2. Las cantidades y valores consignados en la presente Acta son responsabilidad exclusiva del Contratista e Interventor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con la que la Interventoría y el Contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas por parte de la Interventoría.
3. Que la interventoría certifica que el contratista CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024 identificado con el NIT 901899535-3 cumplió con la clausula (6) formas de pago, literal B pagos parciales, se encuentra a paz y salvo de los pagos al sistema de seguridad social integral de los periodos relacionados en la presente acta.
4. El contrato de obra N°2902 – 19/12/2024 representada legalmente el Consorcio CONSORCIO HOSPITAL EL DORADO 2024 , durante su ejecución ha tenido modificaciones en su conformación o cesión de derechos por parte de los consorciados: SI ___ de fecha , NO_x_.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella el día: Jueves, 14 de agosto de 2025

Firma:
LUIS FERNANDO IBARRA GIRALDO
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA OBRA

Firma:
CRISTIAN CAMILO GUTIERREZ
DIRECTOR DE OBRA
N° Matricula Profesional: CL2059378

Firma:
LEIDY DAYANA PATIÑO SORACIPA
CONTADOR DEL CONTRATISTA
N° Matricula Profesional: 314202-T

Firma:
IVAN DARIO ROJAS SANABRIA
REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA

Firma:
IVAN DARIO ROJAS SANABRIA
DIRECTOR DE INTERVENTORIA
N° Matricula Profesional: 25202060661 CND

Firma:
DUVAN RAMIREZ ALVAREZ
CONTADOR DE INTERVENTORIA
N° Matricula Profesional: 230241-T

Nota: en la presente acta se debera adjuntar el certificado bancario y las respectivas tarjetas y antecedentes de los contadores.
Nota: Verificar la Vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

Calle 37 No.41-80 Barzal Villavicencio
Secretaria de salud del meta
Tel: 66220129

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LD FP 2 LD 6 2 8 A 5 6 7 8 3 2 9

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 **LEIDY DAYANA PATIÑO SORACIPA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1010147845 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 314202-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Agosto 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