901909143 - CONSORCIO I+O 30/07/2025 61,098,451.00

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO
NIT. 800.223.337-6

Carrera 49 No 44-94 Local 196 PBX: 5767630 FAX: 5718693
www.edu.gov.co - info@edu.gov.co
Medellin-Colombia

COMPROBANTE DE PAGO
No. 245267

30-jul.-2025 No. Cheque 0

Beneficiario: 901909143 CONSORCIO I+O

Descripción: PAGO ACTA 3 CTO 195 DE 2025 CI 90098 CASO 204544

No. Cuenta: 405879065 BANCO DE OCCIDENTE

Nombre Cuenta: CV 90098-2021 ZON NORT G. PREDIAL R ECUA

Concepto de Flujo: 135 - EJECUCION DE OBRAS E INTERVENTORÍAS CI, PS Y CS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	CEN.COSTOS	AREA	DÉBITO	CRÉDITO
11100643	BANCO DE OCCIDENTE	0020323	SNE		61,098,451.00
24010201	PROYECTOS DE INVERSIÓN	0020323	SNE	61,098,451.00	

Autoriza:	Elabora:	Aprueba:
CAROLINA VALLEJO MORA	ERIKA JULIETH CIRO GIRALDO	JUAN DAVID MESA BLANDON
cvallejo	eciro	juand.mesa

Recibido:

C.C o NIT

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO - EDU-

NIT 800.223.337 - 6

FACTURA DE PROVEEDOR

Programa: SPoFactu
Usuario jcalle
Fecha: 29/07/2025
Hora: 02:14:41p. m.

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

Factura No. CCIO4 Fecha: 24/07/2025 **Estado**: Aplicada **Número: 109368**

Proveedor NIT 901909143 CONSORCIO I+O

Dirección: interconsultoriassas@gmail.com

T.Operación **602** **FACTURA PROVEEDOR ADMON DELEGADA**

Condición Comercial: 10 CONDICIÓN CONTADO PROVEEDORES

Telefono:

Moneda:. PESO COLOMBIANO

Sucursal: 1 EMPRESA DE DESARROLLO URBANO

Descripcción:. Pago factura No CCIO 4 acta No 3 CTO 195 de 2025 suscrito con CONSORCIO I+O CI 90098 del 2021

Caso:. 204544

DETALLE DOCUMENTO

Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Descuento	Total
23010033	Interventoría infraestructura factor multiplicador Persona Juridica 19%	UNIDAD	1	56,223,844.00	0.00	56,223,844.00

2. CAUSACIÓN CONTABLE

CUENTA		BASE	PORC	DEBITO	CREDITO	CENTRO	AREA
24362703	RETEICA ACTIVIDAD DE SERVICIOS	56.223.844,00	0.18%	0.00	101,203.00	0020323	SNE
24362507	RETENCION DE IVA REGIMEN COMUN 2.8%	56.223.844,00	2.85%	0.00	1,602,380.00	0020323	SNE
24079008	RECAUDO ESTAMPILLA U DE A	56.223.844,00	1.00%	0.00	562,238.00	0020323	SNE
29020101	EN ADMINISTRACIÓN	0,00	0.00%	66,906,374.00	0.00	0020323	SNE
24360301	HONORARIOS	56.223.844,00	2.00%	0.00	1,124,477.00	0020323	SNE
24079017	TASA PRO-DEPORTE	56.223.844,00	1.30%	0.00	730,910.00	0020323	SNE
24079046	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR MEDELLIN	56.223.844,00	2.00%	0.00	1,124,477.00	0020323	SNE
24079047	ESTAMPILLA PRO-INNOVACION DE	56.223.844,00	1.00%	0.00	562,238.00	0020323	SNE
24010201	PROYECTOS DE INVERSIÓN	0,00	0.00%	0.00	61,098,451.00	0020323	SNE

3. AFECTACION PRESUPUESTAL

RUBRO		CP	VALOR	AREA	CENTRO DE COSTOS	
23SNE0020323020329-2350208	CV 90098 DE 2021 ZONA NORTE - PARQUE RIO NORTE Y	195	66,906,374.00	SNE	0020323	CI 90098 DE 2021 ZONA NORTE

TIPO OPERACION

3326 ORDEN DE EJECUCION

Elaboró: darizmendi DANIEL ARIZMENDI ZAPATA

Aplicó: jcalle JORGE MARIO CALLE AGUDELO

Autorizó:

CONSORCIO IO	405879065	2025/07/31	$61,098,451.00	EXT

Beneficiario/Cliente a Debitar	CONSORCIO IO	Nro. Producto Destino	550037400255453
Nro. Identificación	901909143	Entidad Financiera	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	Nro. Comprobante	245267
Nro. Producto Origen/Recaudador	405879065	Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2025/07/31	Aviso al beneficiario	N
Fecha Transacción	2025/07/31	Estado de Aviso	-
Valor Transacción	$61,098,451.00	Fecha de Aviso	-
Comisión	$0.00	Medio Utilizado	-
IVA	$0.00	Nro. Transacción	405A321252120178
Estado	EXT	Información Adicional	-
Descripción de Estado	Exitoso	Fecha Cobro	2025/07/31
Causal de Rechazo	-	Nro. Factura	-
Nro. Control	2521206ZC	Oficina Pago	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	Usuario Creador	Diana Carolina Vallejo mora

CONSORCIO I+O

CONSORCIO I+O
NIT 901.909.143-6
CONSORCIO IO
CR 6 62 B 32 OF 310
Tel: (604) 3054685592
Montería - Colombia
contableconsorcioio@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. CCIO 4

Señores	EMPRESA DE DESARROLLO URBANO -EDU		
NIT	800.223.337-6	**Teléfono**	(604) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CRR 49 44 94 PARQUE DE SAN ANTONIO	**Ciudad**	Medellín - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/07/2025, 17:12
Expedición	21/07/2025, 17:12
Vencimiento	05/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA No 3 INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LATERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LAHERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN.	1.00	66,906,374.00

Al contestar, por favor cite estos datos
Radicado: 022025009136
Fecha y hora rad: 22/07/2025 10:24:28.9
Enviado por: CONSORCIO I

Empresa de Desarrollo Urbano edu

Diego Alberto Serna Zuluaga
Firmado digitalmente por Diego Alberto Serna Zuluaga
Fecha: 2025.07.24 08:55:02 -05'00'

Monica Marcela Velez Hernandez
Firmado digitalmente por Monica Marcela Velez Hernandez

Total items: 1

Valor en Letras:
Sesenta y seis millones novecientos seis mil trescientos setenta y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-05 por $ 66,906,374.00

Total Bruto	56,223,843.70
IVA 19%	10,682,530.30
Total a Pagar	**66,906,374.00**

Observaciones:
PERIODO DESDE: 01 DE JUNIO DE 2025 HASTA: 30 DE JUNIO DE 2025
SUPERVISOR: MÓNICA MARCELA VÉLEZ HERNÁNDEZ

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093386080 aprobado en 20250521 prefijo CCIO desde el número 1 al 50 Vigencia: 24 Meses Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
CUFE: cc645dea08985873ba0372119d1289e3f3d2e525a4b585531c57fab307aef495a92ab1942a0c8732edce60ba5f78a967

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

FORMATO SEGUIMIENTO FACTURAS INTERNO SEP

NOMBRE TERCERO	CONSORCIO I+O	**PROYECTO:**	INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN.
NIT	901.909.143-6	**CONVENIO:**	90098 de 2021

TRÁMITE	RESPONSABLE	DEPENDENCIA	FECHA ENTREGA	FIRMA	OBSERVACIONES
Recibo de Actas y soportes	Paula Quintero	SEP	21/07/2025	Paula Andrea Quintero Uribe Firmado digitalmente por Paula Andrea Quintero Uribe Fecha: 2025.07.21 10:54:01 -05'00'	
Aprobación de Actas por el apoyo a la supervisión y elaboración de certificado de facturación electrónica	Paula Quintero	SEP	21/07/2025		
Revisión y aprobación Supervisión	Mónica Marcela Vélez	SEP		Monica Marcela Velez Hernandez	
Solicitud de factura al contratista	Mónica Marcela Vélez	SEP			
Radicación electrónica de factura	Mónica Marcela Vélez	SEP		Firmado digitalmente por Monica Marcela Velez Hernandez	
vobo en factura supervisor	Mónica Marcela Vélez	SEP			
Aprobación del Subgerente y firma factura	Diego Alberto Serna Zuluaga	SEP		Diego Alberto Serna Zuluaga Firmado digitalmente por Diego Alberto Serna Zuluaga Fecha: 2025.07.24 09:10:22 -05'00'	
Envío a Negocios Estratégicos	Daniel Arizmendi	SEP	Daniel Arizmendi Zapata	Firmado digitalmente por Daniel Arizmendi Zapata Fecha: 2025.07.24 09:10:37 -05'00'	

edu Empresa de Desarrollo Urbano	**CERTIFICACION DE FACTURACION ELECTRONICA**		
Código:	Versión:	Fecha:	Página 1

CONTRATISTA: CONSORCIO I+O

CONTRATO	TIPO DE CONTRATO	NUMERO	AÑO
	CONSULTORIA	3326-195	2025

OBJETO: INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN.

PERÍODO DESDE: 1 de junio de 2025 HASTA: 30 de junio de 2025

VALOR FACTURA $ 66.906.374

El suscrito interventor o supervisor hace constar que el contratista ha prestado a satisfacción sus servicios durante el periodo mencionado, dando así cumplimiento al Contrato, por tal motivo se autoriza la generacion de la factura electronica

Para constancia se expide el presente certificado el lunes, 21 de julio de 2025

MÓNICA MARCELA VÉLEZ HERNÁNDEZ	Monica Marcela Velez Hernandez — Firmado digitalmente por Monica Marcela Velez Hernandez
SUPERVISOR: NOMBRE	**SUPERVISOR: FIRMA**
PAULA ANDREA QUINTERO URIBE	Paula Andrea Quintero Uribe — Firmado digitalmente por Paula Andrea Quintero Uribe Fecha: 2025.07.21 10:54:40 -05'00'
APOYO TECNICO	**APOYO: FIRMA**

edu Empresa de Desarrollo Urbano	**CERTIFICACION DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**		
Código: FA10-18	Versión: 2	Fecha: 1-03-18	Página 1 de 1

CONTRATISTA: CONSORCIO I+O

No DEL CONTRATO: OE 3326-195 de 2025

OBJETO: INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN.

PERÍODO DESDE: 1 de junio de 2025 HASTA: 30 de junio de 2025

EN DESARROLLO DEL CONVENIO No: 90098 de 2021

VALOR PAGO: $ 66.906.374

El suscrito interventor hace constar que el contratista ha prestado a satisfacción sus servicios durante el periodo mencionado, dando así cumplimiento al Contrato.

Certifico que he recibido el correspondiente informe Parcial

De conformidad con el articulo 50 de la ley 789 de 2002, el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales y pensiones

En consecuencia, se autoriza la cancelación de la presente cuenta.

Disponibilidad	Compromiso	Nro. Factura/Cta. Cobro	Valor
203	3326-195		$ 66.906.374

Para constancia se expide el presente certificado el lunes, 21 de julio de 2025

Monica Marcela Velez Hernandez

Firmado digitalmente por Monica Marcela Velez Hernandez

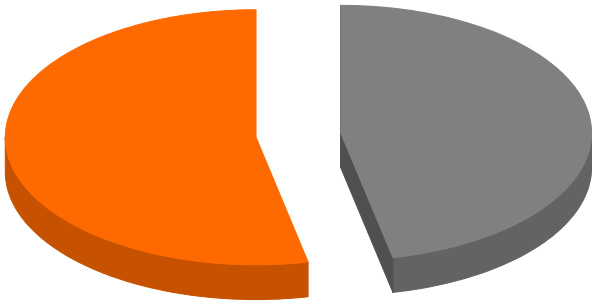
SUPERVISOR

Nota: En los casos que se requiera el supervisor del contrato tiene la potestad de definir la firma o visto bueno de los apoyos necesarios (apoyo a la supervisión o administrativo del convenio…).

Empresa de Desarrollo Urbano	CERTIFICACION DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		
Código: FA10-18	Versión: 2	Fecha: 1-03-18	Página 1 de 1

RUBRO PRESUPUESTAL	PROYECTO	FONDO	DP	CP	VALOR
23SNE0020323020329-2350208			203	3326-195	$ 66.906.374
TOTAL					**$ 66.906.374**

Ejecución Contrato



Porcentaje Ejecutado del Contrato

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO - EDU-
HOJA DE VIDA ORDEN DE COMPRA POR CONVENIO

Estado	Activo	Fecha	7-feb.-2025	Pazo Inicial	120 Dias
Numero	195	Fecha Inicio	26-mar.-2025	Fecha Final	08-ago.-2025
Tipo	CONSULTORIA				
Proveedor	901909143 CONSORCIO I+O				
Objeto	INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN				

Valor Inicial	271.308.593
Valor Adiciones	0
Valor Total Liberado	0
Valor Cambio Imputacion	0
Valor Total	271.308.593
Valor Total Pagado	144.408.023
Saldo Total	126.900.570

Porcentaje Adicionado
0 %

Adiciones en Tiempo

Ad. Numero	Fecha	
1	15-jul.-2025	8 Dias

Detalle Hoja De Vida
ORDEN DE COMPRA No 195
Proveedor
CONSORCIO I+O

Página: 1
Programa: SCtContr
Usuario: consultasg
Fecha Imp.: 2025/07/21
Hora: 09:35:40a. m.

T op.	Num.	Fecha	Conv.	C. costo	Prov	Valor	Pagado	Liberaciones	Saldo	% Ejec
3326										
3326	195	7-feb.-2025	CI 90098 DI	0020323	02	271,308,593	144,408,023	0	126,900,570.00	53%
					Total	**271.308.593**	**144.408.023**	**0**	**126.900.570**	**53%**

Detalle Hoja De Vida
ORDEN DE COMPRA No 195
Proveedor
CONSORCIO I+O

T op.	Num.	Fecha	Conv.	C. costo	Prov	Valor	Pagado	Liberaciones	Saldo	% Ejec

Los siguientes compromisos estan asociados al contrato y se encuentra en estado BLOQUEADO

Tipo Operacion	Numero	Fecha

DAVIVIENDA

DAVIVIENDA CERTIFICA

Que CONSORCIO I+O con Nit

número 9019091436 tiene en el Banco los siguientes productos:

Tipo de Producto	Nro. de Producto	Valor Canje	Fecha Pago Min	Pago Mínimo	Saldo o Cupo Disponible	Saldo o Pago Total
CUENTA DE AHORROS DAMAS	055003740025545 3	$0,00	---	$0,00	$0,00	$0,00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

Es importante aclarar que el saldo de las tarjetas de crédito corresponden al último corte efectuado.

La presente certificación se expide el 2025/05/15 en la ciudad MEDELLIN

DAVIVIENDA

0374

FIRMA AUTORIZADA

Banco Davivienda

ACTA DE COBRO PARA INTERVENTORÍA # 3

Código: FM-71	Versión: 00	Fecha: 13-03-2017	Página 1 de 1

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No: 195 DE 2025 - ORDEN DE EJECUCIÓN OE-30 DE 2025						**PLAZO TOTAL:**		120 días	**ACTA DE PAGO No.3 (1 AL 30 DE JUNIO)**		**ACUMULADO CONTRACTUAL**		**SALDO CONTRACTUAL**	
OBJETO: INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN.						**FECHA DE INICIO:**		26/03/2025						
CNOMBRE CONTRATISTA: CONSORCIO I + O						**FECHA DE SUSPENSIÓN:**		NO APLICA						
NIT: 901909143-6						**FECHA DE REANUDACIÓN:**		NO APLICA						
VALOR CONTRATO: $271.308.593						**FECHA DE TERMINACIÓN:**		23/07/2025						
PORCENTAJE DE ANTICIPO: 0%						**% de avance del contrato**		**28,57%**						
VALOR ANTICIPO: $0.00									**FECHA:**	8-jul-25				

Ítem	CARGO/OFICIO	CANTIDAD	SUELDO Y/O TARIFA MENSUAL	DEDICACIÓN MENSUAL	DURACIÓN (Meses)	VALOR PARCIAL ($)	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR
A	**COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL**											
1	**Personal Profesional :**											
1.1	**Director**											
1.1.1	Director de interventoría	1	$ 7.012.265	1,0	4,0	$ 28.049.060	1,00	$ 7.012.265	3,17	$ 22.205.506	0,83	$ 5.843.554
1.2	**Personal Técnico :**							$ -				
1.2.1	Profesional en seguridad y salud en el trabajo	1	$ 5.125.632	1,0	3,5	$ 17.939.712	1,00	$ 5.125.632	3,17	$ 16.231.168	0,33	$ 1.708.544
1.2.2	Profesional del área ambiental	1	$ 5.125.632	0,5	3,5	$ 8.969.856	1,00	$ 2.562.816	3,17	$ 8.115.584	0,33	$ 854.272
1.2.3	Profesional del área social	1	$ 5.125.632	0,5	3,5	$ 8.969.856	1,00	$ 2.562.816	3,17	$ 8.115.584	0,33	$ 854.272
1.2.4	Profesional BIM	1	$ 5.843.555	1,0	3,5	$ 20.452.443	1,00	$ 5.843.555	3,17	$ 18.504.591	0,33	$ 1.947.852
1.2.5	Tecnólogo civil	1	$ 3.289.087	1,0	3,5	$ 11.511.805	1,00	$ 3.289.087	3,10	$ 10.196.170	0,40	$ 1.315.635
Subtotal Costos Directos de Personal						**$ 95.892.732**		**$ 26.396.171**		**$ 83.368.603**		**$ 12.524.129**
Factor Multiplicador						**2,13**		2,13		2,13		2,13
Total Costos Directos de Personal incluido Factor Multiplicador						**$ 204.251.519,00**		**$ 56.223.844,00**		**$ 177.575.124,00**		**$ 26.676.395,00**
B	**OTROS COSTOS DIRECTOS**											
	DESCRIPCION	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**SUELDO Y/O TARIFA MENSUAL**	**DURACIÓN (Meses)**	**VALOR PARCIAL ($)**	**CANTIDAD**	**VALOR**	**CANTIDAD**	**VALOR**	**CANTIDAD**	**VALOR**
1.0	Dotación de oficina (incluye muebles y enseres) tiempo ejecución y legalización	mes	2	$ 895.000	3,5	$ 6.265.000		$ -	0,00	$ -	3,50	$ 6.265.000
2.0	Equipo de oficina (Impresoras - computadores) tiempo ejecución y legalización	mes	2	$ 638.500	3,5	$ 4.469.500		$ -	0,00	$ -	3,50	$ 4.469.500
3.0	Papelería, fax, edición de informes, CD, DVD, fotocopias, fotografías, etc.	mes	1	$ 400.000	3,5	$ 1.400.000		$ -	0,00	$ -	3,50	$ 1.400.000
4	Asesorías Arquitectónicas, eléctricas, estructurales, hidrosanitarias, geotécnicas, carpintería metálica, estructuras en acero, asesoría arqueológica o Monitoreo en obra y las demás requeridas en la obra; todas las anteriores previa aprobación de la entidad contratante	Global	1	$ 9.571.895		$ 9.571.895	0,00	$ -	0,00	$ -	1,00	$ 9.571.895
4.0	Ensayos de Laboratorio	Global	1	$ 2.032.500		$ 2.032.500	0,00	$ -	0,00	$ -	1,00	$ 2.032.500
	Subtotal Otros Costos Directos		$ -			**$ 23.738.895**		**$ -**		**$ -**		**$ 23.738.895**
	TOTAL COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL + OTROS COSTOS DIRECTOS (A+B)					**$ 227.990.414**		**$ 56.223.844**		**$ 177.575.124**		**$ 50.415.290**
				IVA	**19%**	**$ 43.318.179**		**$ 10.682.530**		**$ 33.739.273**		**$ 9.578.906**
	VALOR TOTAL DE LA OFERTA INCLUIDO EL IVA					**$ 271.308.593**		**$ 66.906.374**		**$ 211.314.397**		**$ 59.994.196**
						CONTRACTUAL		**ACTA 3**		**ACUMULADO**		**SALDO**

Atentamente,

JOSE DAVID CANCHILA MACHADO
Representante Legal
Consorcio I + O

Monica Marcela Velez Hernandez
Firmado digitalmente por Monica Marcela Velez Hernandez

ING. MONICA VELEZ
Supervisión - EDU
Subgerencia de Ejecución de proyectos

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

Yo, **JOSE DAVID CANCHILA MACHADO** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.152.204.795052 en mi calidad de representante legal; yo, **YULIANA MARCELA RAMIREZ GIRALDO** , identificado con cédula de ciudadanía No. 43.989.984, en mi calidad de representante legal suplente y yo, **PAULA ANDREA MARSIGLIA RODRIGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 39284694 y tarjeta profesional No. 255914 del Consejo Técnico de la Contaduría Pública, en mi calidad de contador público de la empresa **CONSORCIO I+O** identificada con NIT 901909143-6, certificamos lo siguiente:

1. Exoneración de Aportes Parafiscales

Conforme a la normatividad vigente, el **CONSORCIO I+O** se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales al SENA, ICBF de acuerdo con las siguientes disposiciones legales:

- **Ley 1429 de 2010**: Exoneración de aportes parafiscales para **microempresas** con ingresos inferiores a 2.800 UVT, promoviendo la formalización de empresas y la creación de empleo.

2. Pago de Aportes de Seguridad Social

La empresa ha cumplido con sus obligaciones respecto a los aportes a la seguridad social durante el mes de **JUNIO de 2025**, de acuerdo con las siguientes disposiciones:

- **Aportes al Sistema General de Salud:** La empresa ha realizado los pagos correspondientes al **Sistema General de Seguridad Social en Salud**, tanto para los empleados como para los aportes patronales, conforme a la normatividad vigente.

- **Aportes al Sistema General de Pensiones:** Se han realizado los pagos de pensión de acuerdo con lo estipulado en la Ley 100 de 1993, cubriendo tanto el aporte del empleador como el del empleado.

- **Aportes a la Caja de Compensación Familiar:** Los pagos correspondientes a las **Cajas de Compensación Familiar** han sido efectuados conforme a las disposiciones legales que regulan su funcionamiento.

- **Aportes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales):** La empresa ha cumplido con sus obligaciones de aportar a la ARL correspondiente, garantizando la cobertura de riesgos laborales de sus empleados.

3. Periodo de Aportes y Certif1icación

Los pagos de los aportes a seguridad social (salud, pensión, caja de compensación y ARL) se han realizado dentro de los plazos establecidos, y la empresa se encuentra al día con dichas obligaciones para el periodo.

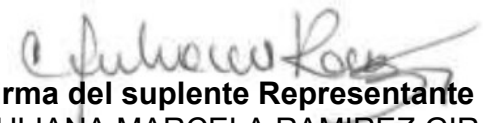
Esta certificación se expide a los (07) días del mes de julio de 2025 para los fines que considere pertinentes y a solicitud de la empresa.



Firma del Contador Público
PAULA ANDREA MARSIGLIA RODRIGUEZ
C.C. No. 39.284.694
T.P. No. 255914



Firma del Representante Legal
JOSE DAVID CANCHILA MACHADO
C.C. No. 1.152.204.795052



Firma del suplente Representante Legal
YULIANA MARCELA RAMIREZ GIRALDO
C.C. No. 43.989.984

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.152.204.795**

CANCHILA MACHADO

APELLIDOS

JOSE DAVID

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUN-1994**

MONTELIBANO
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-JUN-2012 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100150-00569419-M-1152204795-20140506 **00383**29680A 1 2672868491



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.989.984

RAMIREZ GIRALDO
APELLIDOS

YULIANA MARCELA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1985

SAN CARLOS
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-MAY-2003 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

P-0100100-14116582-F-0043989984-20030825 0080903237A 01 155323125

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.284.694**

MARSIGLIA RODRIGUEZ

APELLIDOS

PAULA ANDREA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1982**

EL BAGRE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

24-JUL-2000 CAUCASIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0108800-00262210-F-0039284694-20101026 **00245**32917A 1 34097966



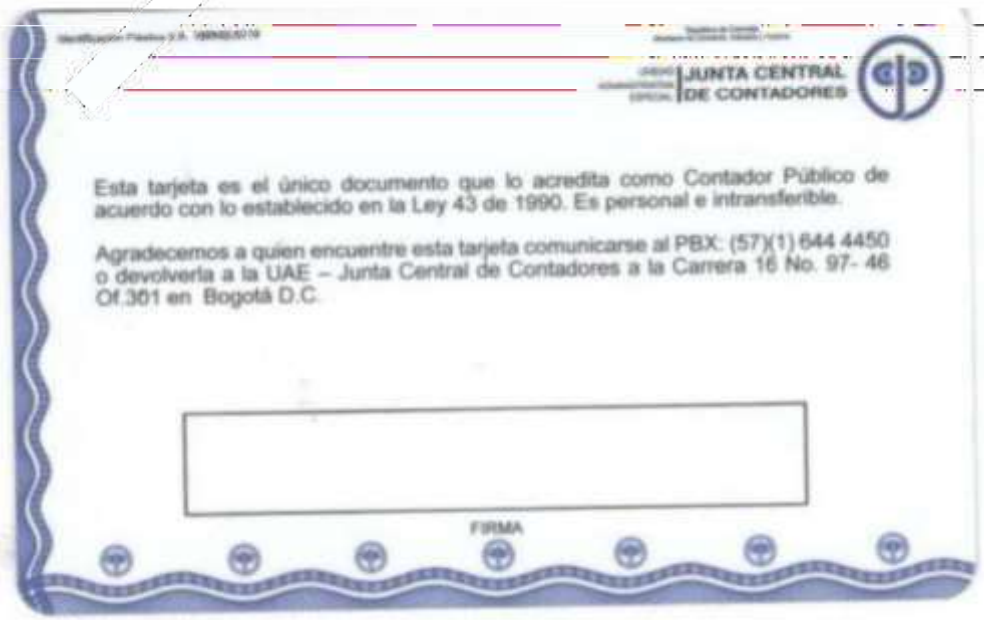
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

255914-T

PAULA ANDREA
MARSIGLIA RODRIGUEZ
C.C. 39284694
RES. INSCRIPCION 174 DEL 29/03/2019
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

265124 285208



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla 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:

1 3 5 C 7 7 D 2 0 F 7 8 4 4 2 2

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 **PAULA ANDREA MARSIGLIA RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39284694 de CAUCASIA (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 255914-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 12 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

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

Yo, **YULIANA MARCELA RAMIREZ GIRALDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 43.989.984, en mi calidad de representante legal y yo, **PAULA ANDREA MARSIGLIA RODRIGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 39284694 y tarjeta profesional No. 255914 del Consejo Técnico de la Contaduría Pública, en mi calidad de contador público de la empresa **INTERCONSULTORIAS II S.A.S.** identificada con NIT 901568643-2, certificamos lo siguiente:

1. Exoneración de Aportes Parafiscales

Conforme a la normatividad vigente, el **INTERCONSULTORIAS II S.A.S** se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales al SENA, ICBF de acuerdo con las siguientes disposiciones legales:

Ley 1429 de 2010: Exoneración de aportes parafiscales para **microempresas** con ingresos inferiores a 2.800 UVT, promoviendo la formalización de empresas y la creación de empleo.

2. Pago de Aportes de Seguridad Social

La empresa ha cumplido con sus obligaciones respecto a los aportes a la seguridad social durante el mes de **JUNIO de 2025**, de acuerdo con las siguientes disposiciones:

- **Aportes al Sistema General de Salud:** La empresa ha realizado los pagos correspondientes al **Sistema General de Seguridad Social en Salud**, tanto para los empleados como para los aportes patronales, conforme a la normatividad vigente.

- **Aportes al Sistema General de Pensiones:** Se han realizado los pagos de pensión de acuerdo con lo estipulado en la Ley 100 de 1993, cubriendo tanto el aporte del empleador como el del empleado.

- **Aportes a la Caja de Compensación Familiar:** Los pagos correspondientes a las **Cajas de Compensación Familiar** han sido efectuados conforme a las disposiciones legales que regulan su funcionamiento.

- **Aportes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales):** La empresa ha cumplido con sus obligaciones de aportar a la ARL correspondiente, garantizando la cobertura de riesgos laborales de sus empleados.

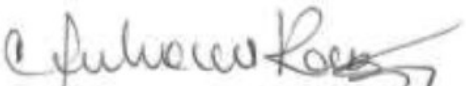
3. Periodo de Aportes y Certificación

Los pagos de los aportes a seguridad social (salud, pensión, caja de compensación y ARL) se han realizado dentro de los plazos establecidos, y la empresa se encuentra al día con dichas obligaciones para el periodo.

Esta certificación se expide a los (07) días del mes de julio de 2025 para los fines que considere pertinentes y a solicitud de la empresa.



Firma del Contador Público
PAULA ANDREA MARSIGLIA RODRIGUEZ
C.C. No. 39.284.694
T.P. No. 255914



Firma del Representante Legal
YULIANA MARCELA RAMIREZ GIRALDO
C.C. No. 43.989.984



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.989.984

RAMIREZ GIRALDO
APELLIDOS

YULIANA MARCELA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1985

SAN CARLOS
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-MAY-2003 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

P-0100100-14116582-F-0043989984-20030825 0080903237A 01 155323125

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.284.694**

MARSIGLIA RODRIGUEZ

APELLIDOS

PAULA ANDREA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1982**

EL BAGRE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

24-JUL-2000 CAUCASIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0108800-00262210-F-0039284694-20101026 **00245**32917A 1 34097966



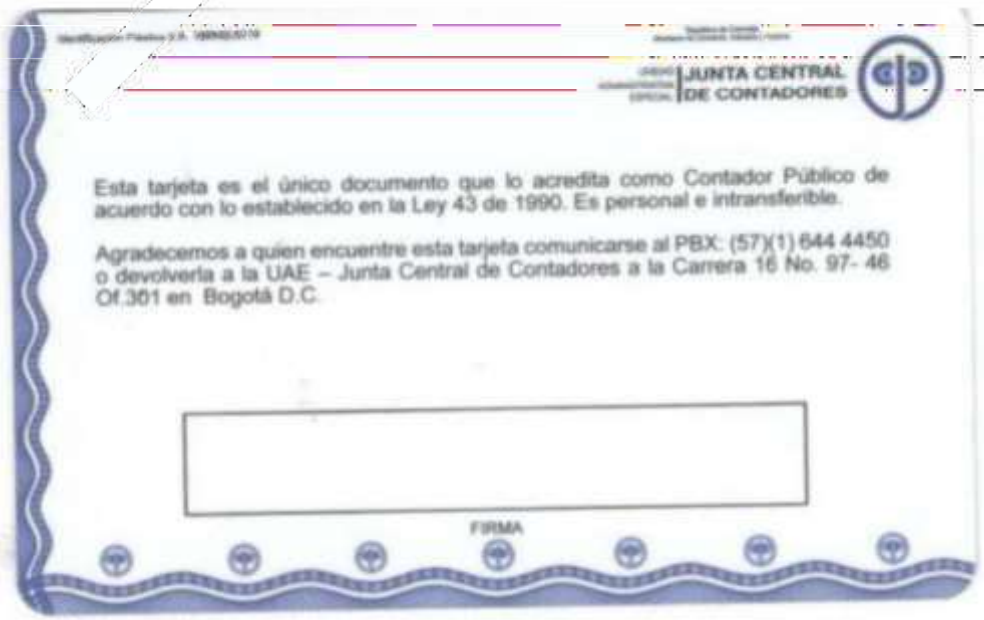
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

255914-T

PAULA ANDREA
MARSIGLIA RODRIGUEZ
C.C. 39284694
RES. INSCRIPCION 174 DEL 29/03/2019
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

265124 285208



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla 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:

135C77D20F784422

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 **PAULA ANDREA MARSIGLIA RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39284694 de CAUCASIA (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 255914-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 12 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

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

Yo, **TITO II VELASQUEZ BECERRA** identificado con cédula de ciudadanía No 12625799, en mi calidad de Representante Legal y yo, **LILIANA BEATRIZ ARDILA RUIZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 32607964 y tarjeta profesional No.83674-T del Consejo Técnico de la Contaduría Pública, en mi calidad de contador público – Revisora Fiscal de la empresa **OEVA ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL VELASQUEZ ARDILA S.A.S** identificada con NIT: 901568643-2 se certificamos lo siguiente:

1. Pago de Aportes de Seguridad Social

La empresa ha cumplido con sus obligaciones respecto a los aportes a la seguridad social durante el mes de **JUNIO de 2025**, de acuerdo con las siguientes disposiciones:

- **Aportes al Sistema General de Salud:** La empresa ha realizado los pagos correspondientes al **Sistema General de Seguridad Social en Salud**, tanto para los empleados como para los aportes patronales, conforme a la normatividad vigente.

- **Aportes al Sistema General de Pensiones:** Se han realizado los pagos de pensión de acuerdo con lo estipulado en la Ley 100 de 1993, cubriendo tanto el aporte del empleador como el del empleado.

- **Aportes a la ARL (Administradora de Riesgos Laborales):** La empresa ha cumplido con sus obligaciones de aportar a la ARL correspondiente, garantizando la cobertura de riesgos laborales de sus empleados.

- **Aportes a la Caja de Compensación Familiar:** Los pagos correspondientes a las **Cajas de Compensación Familiar** han sido efectuados conforme a las disposiciones legales que regulan su funcionamiento.

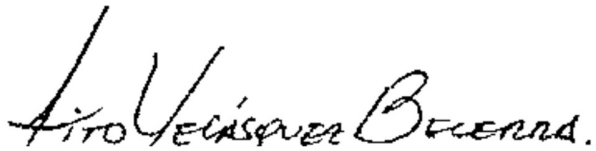
2. Periodo de Aportes y Certificación

Los pagos de los aportes a seguridad social (salud, pensión, caja de compensación y ARL) se han realizado dentro de los plazos establecidos, y la empresa se encuentra al día con dichas obligaciones para el periodo.

Esta certificación se expide a los (07) días del mes de JULIO de 2025 para los fines que considere pertinentes y a solicitud de la empresa.



Firma del Contador Público
LILIANA BEATRIZ ARDILA RUIZ
C.C. No. 32607964
T.P. No. 83674-T
CARGO: REVISORA FISCAL OEVA ORGANIZACIÓN VELASQUEZ ARDILA S.A.S



Firma del Representante Legal
TITO II VELASQUEZ BECERRA
C.C. No 12625799



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 12.625.799

VELASQUEZ BECERRA

APELLIDOS

TITO II

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1968

CIENAGA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

08-AGO-1989 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2101600-00875918-M-0012625799-20170105 0053025179A 1 47916668

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.607.964
ARDILA RUIZ

APELLIDOS
LILIANA BEATRIZ

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1967
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-FEB-1987 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0300150-00349681-F-0032607964-20111209 0028632244A 1 3351626947

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

83674-T



LILIANA BEATRIZ
ARDILA RUIZ
C.C. 32607964
RESOLUCION INSCRIPCION 25 FECHA 11/04/02
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

PRESIDENTE

EL CR L. SANCHEZ C.

92221

IDEOS

Liliana Beatriz Ardila Ruiz

FIRMA DEL TITULAR

001946

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 devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 4 C 2 F 1 E 1 2 C 1 5 B 3 4 F

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 **LILIANA BEATRIZ ARDILA RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32607964 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 83674-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 20 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 25 — Solicitud de inscripción Unión temporal y/o Consorcio

4. Número de formulario: 141157300928

(415)7707212489984(8020) 000014115730092 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 0 9 1 4 3	6	Impuestos y Aduanas de Montería 1 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 I+O

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CL 43 # 6 - 54 OF 405

42. Correo electrónico: interconsultoriassas@gmail.com

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

07- 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										
	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: CANCHILA MACHADO JOSE DAVID

985. Cargo: Representante Legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141157300928

(415)7707212489984(8020) **000014115730092 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 0 9 1 4 3	6	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	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 0 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	2 3	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 4 1 2 3 0	
81. Hasta	2 0 2 6 0 1 3 0	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

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: 141157300928

(415)7707212489984(8020) **000014115730092 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 9 0 9 1 4 3	6	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 1 1 2 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 5 2 2 0 4 7 9 5		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CANCHILA	MACHADO	JOSE	DAVID
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 2 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 3 9 8 9 9 8 4		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RAMIREZ	GIRALDO	YULIANA	MARCELA
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: 141157300928

(415)7707212489984(8020) **000014115730092 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 0 9 1 4 3	6	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 6 4 7 1 1 7	9	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: INTERCONSULTORIAS II S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		6 0 2 0 2 4 1 1 2 0	

2

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

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

119. Razón social: OEVA ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL VELASQUEZ ARDILA S.A.S.

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

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

NÚMERO CONTRATO: 3326 - 195 de 2025

OBJETO:	**"INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN"**
FECHA ENTREGA:	**21/07/2025** — **ACTA DE PAGO #: 3**

LISTADO VERIFICACION ACTAS MENSUALES DE INTERVENTORÍA

No.	Fuente	DESCRIPCION	FECHA	E.I	OBSERVACIONES
1	EDU	Ficha Financiera	21/07/2025	Si	Revisado
2	EDU	Certificado a Satisfacción de Bienes y Servicios Formato FA 15-20	21/07/2025	Si	Revisado
3	EDU	Lista de Chequeo informe mensual de interventoría (coordinadores edu: Técnico, Social y Ambiental)	21/07/2025	Si	Revisado
4	Ctta.	Factura Original (incluyendo amortización del Anticipo, Descripción del IVA, # Cta. para Consignación)	N.A		
5	EDU	Certificado de Revisión y Control del Acta y Seguridad Social por Coordinador	21/07/2025	Si	Revisado
6	Interv.	Salarios y Seguridad Social	21/07/2025	Si	Revisado
6.1	Interv.	Certificado Pago Parafiscales y salarios por el Interventor	21/07/2025	Si	Revisado
6.2	Interv.	Certificado Pago Parafiscales Intervetor (incluir TP del Revisor Fiscal / Contador)	21/07/2025	Si	Revisado
6.3	Interv.	Soportes de Pago Seguridad Social y Salarios (incluir paz y salvo de los trabajadores)	21/07/2025	Si	Revisado
7	Interv/Coord	Acta	21/07/2025	Si	Revisado
8	Interv/Coord	Memorias	21/07/2025	Si	Revisado

E.I: Estado de Inspección (Si/No). Observaciones (Revisado / devuelto varias veces.)

Paula Andrea Quintero Uribe
Firmado digitalmente por Paula Andrea Quintero Uribe
Fecha: 2025.07.21 10:56:03 -05'00'

Vo Bo Coordinador

Monica Marcela Velez Hernandez
Firmado digitalmente por Monica Marcela Velez Hernandez

Empresa de Desarrollo Urbano	Código:FM- 102	Versión:00
	Fecha:13-03-2017	Pagina: 1 de 1

FICHA INFORMATIVA FINANCIERA PROCESOS DE EJECUCIÓN

CONTRATO Nº 3326 - 195 de 2025	**Contratista: CONSORCIO I+O**	**Convenio Nº 90098 de 2021**	**Profesional Contratado para Supervision Ejecución EDU: MÓNICA MARCELA VÉLEZ HERNÁNDEZ**

Objeto del Contrato: ***"INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN"***

Otrosi No:

Plazo (días)		Valor pesos ($)		Fechas			
Inicial	120	Inicial	271.308.593	Inicio	26-mar-25	Suspensión	
Ampliación Nº 1		Adicion No. 1		Terminación inicial	23-jul-25	Reanudó	
Ampliación Nº 2		Adicion No. 2				Días de suspensión	
Ampliación Nº 3		Adición No. 3				Reanudó	
Ampliación Nº 4		Adición No. 4					
Ampliación Nº 5		Adición No. 5					
Ampliación Nº 6		Adición No. 6					
Total	120	Total	271.308.593			Termina Def	23-jul-25

Descripción	Fecha	Valor Ejecutado (A)	Valor Ejecutado (B)	Anticipo -Amortización	Saldo Anticipo	Saldo Presupuesto	%Ppto Ejecutado (C) = (A+B)/PRESUPUESTO	Plazo Ejecutado (D)	% Avance del Contrato (E)
Acta No. 1	30-abr-25	77.501.649	0	0	0	193.806.944	**28,57%**	36,0	30,00%
Acta No. 2	31-may-25	66.906.374			1	126.900.570	**24,66%**	67,0	55,83%
Acta No. 3	30-jun-25	66.906.374			1	59.994.196	**24,66%**	97,0	80,83%
Acta No. 4									
Acta No. 5									
Acta No. 6									
Subtotal Acumulado (F)		**211.314.397**	**0**	**0**	**0**	**59.994.196**	**77,89%**	**97**	**80,83%**
RELACIÓN DE DESCUENTOS									
Subtotal Descuento (G)		**0**							
Total Acumulado (F + G)		**211.314.397**	**0**	**0**	**0**	**59.994.196**	**77,89%**	**97**	**80,83%**

INDICADORES	Sin Descuento	con Descuento
PORCENTAJE PRESUPUESTO EJECUTADO (C)	77,89%	77,89%
VALOR PAGADO DEL CONTRATO (A+B)	211.314.397,00	211.314.397,00
PLAZO EJECUTADO DEL CONTRATO (D)	97	97
PORCENTAJE DE AVANCE DEL CONTRATO (E)	80,83%	80,83%

Monica Marcela Velez Hernandez
Firmado digitalmente por Monica Marcela Velez Hernandez

FIRMA - SUPERVISION

Paula Andrea Quintero Uribe
Firmado digitalmente por Paula Andrea Quintero Uribe
Fecha: 2025.07.21 10:55:37 -05'00'

FIRMA - APOYO TECNICO

	Empresa de Desarrollo Urbano	Código:FM- 100		Versión:00
		Fecha:13-03-2017		Pagina: 1 de 1
	INFORME MENSUAL DE INTERVENTORIA JUNIO DE 2025			
	CONTRATO Nº 3326 - 195 de 2025			
	OBJETO: "INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN"			
	DESCRIPCIÓN	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
1	**Área Técnica**			
a.	La información general de los contratos de obra e interventoría *Plazo* *Vigencia de las garantías* *Valor del contrato* *Estado del anticipo* *Estado de las actas de pago parcial* *Valor de las actas pagadas* *Valor de las actas en trámite*	X		
b.	Descripción y cantidades del proyecto	X		
c.	Las actividades ejecutadas en el periodo con su respectivo registro fotográfico	X		
d.	Listado de planos entregados al contratista (Adjuntar formatoFM-15)	X		
e.	Control de programación	X		
f.	Modificación de diseños y/o especificaciones que se hayan presentado en el mes	X		
g.	Resultados de ensayos y pruebas con las respectivas conclusiones. (Adjuntar formato FM-12).	X		
h.	Matriz de control de procesos y materiales	X		
i.	Certificados de calidad de los materiales	X		
j.	Certificado de calibración actualizada de equipos	X		
2	**Área Administrativa**			
a.	Remisión de actas de comité	X		
b.	Resumen del estado de subcontratos.	X		
c.	Información sobre personal profesional de obra e interventoría.	X		
d.	Registro fotográfico en digital	X		
e.	Copia de bitácora firmada	X		
f.	Copia de correspondencia enviada y recibida entre el contratista, el interventor y con los externo.	X		
g.	Informes semanales presentados por la interventoría para el periodo (formato FM-18)	X		
h.	Control climatológico (formato FM-16)	X		
3	**Área Contable y Financiera**			
a.	Control de presupuesto e inversión	X		
b.	Balance presupuestal	X		
c.	Proyección de obra (contractual, adicional y extra - formato FM 10)	X		
d.	Reporte de multas y sanciones	X		
4	**Comentarios y recomendaciones técnicas**	X		
5	**Gestión Social**			
a.	Descripción de las actividades realizadas en el período en los subprogramas de participación, comunicación y divulgación, sostenibilidad y manejo de conflictos en el período	X		
b.	Formato FM-94 Lista de Chequeo Social de interventoría FGSI1	X		
c.	Formatos gestión social del contratista (FGSC -1,2,3,4), los que apliquen para el período	X		
6	**Gestión Ambiental**			
a.	Control de equipos			
b.	Descripción de las actividades realizadas en el período en los nueve (9) programas de gestión ambiental	X		
c.	Formatos de gestión ambiental de interventoría (FGAI -1,2,3,4,5,6,7), los que apliquen para el período	X		
d.	Formatos de gestión ambiental del contratista (FGAC -1,2,3,4,5,6,7 ,9 y registro fotográfico FGAI-7), los que apliquen para el período	X		

e.	Soportes de los formatos de gestión ambiental del contratista, de acuerdo con los formatos que apliquen para el período: *-FGAC 2.* *-FGAC 3.* *-FGAC 4.* *-FGAC 5.* *-FGAC 6.* *-FGAC 7.* *-FGAC 8.* *-FGAC 9.*	X		
7	**Seguridad y salud en el Trabajo (SST)**			
a.	Formatos de SST de interventoría (FSSTI -1,2), los que apliquen para el período	X		
b.	Formatos de SST del contratista (FSSTC -1,2,3,4)	X		
c.	Soportes de los formatos de SST : -FSSTC 1. -Actas de reuniones COPASST. - Planilla de pago de la Seguridad social del personal administrativo del contratista e interventoría.	X		
8	**Comentarios y recomendaciones socio ambientales**	X		

Revisó:

Paula Andrea Quintero Uribe

Firmado digitalmente por Paula Andrea Quintero Uribe
Fecha: 2025.07.21 10:54:19 -05'00'

COORDINADOR DE OBRA - EDU

GESTOR AMBIENTAL - EDU

GESTOR SOCIAL - EDU

Medellín, 21 de julio de 2025

Arquitecto
Diego Alberto Serna Zuluaga
Subgerente de Ejecución de Proyectos
Empresa de Desarrollo Urbano – EDU
Medellín

ASUNTO: Revisión y Control de acta de pago del mes de junio de 2025. Orden de Ejecución Nº 3326-195 de 2025 “INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN.”

Cordial Saludo,

De acuerdo con las obligaciones establecidas en la orden de ejecución Nº 3326-195 de 2025, he recibido y verificado la documentación relacionada con el asunto a nombre del Contratista CONSORCIO I+O, con lo cual se puede constatar que cumple con lo requerido para el pago del acta No. 3 del mes de junio de 2025.

Además de lo anterior, el seguimiento y verificación al pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscal de la firma interventoría al grupo de profesionales, se puede constatar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, de acuerdo con los documentos entregados, los cuales son suministrados bajo la gravedad de juramento.

Atentamente,

Monica Marcela Velez Hernandez
Firmado digitalmente por Monica Marcela Velez Hernandez

Mónica Marcela Vélez Hernández
Supervisora
Subgerencia de ejecución de proyectos

Paula Andrea Quintero Uribe
Firmado digitalmente por Paula Andrea Quintero Uribe
Fecha: 2025.07.21 10:54:59 -05'00'

Paula Andrea Quintero Uribe
Apoyo técnico
Subgerencia de ejecución de proyectos

MUNICIPIO DE MEDELLÍN
EMPRESA DE DESARROLLO URBANO - EDU

INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN.

ORDEN DE EJECUCIÓN OE-30 DE 2025

PRESUPUESTO OFICIAL INTERVENTORÍA CONSORCIO I+0

Item	CARGO/OFICIO	CANTIDAD	SUELDO Y/O TARIFA MENSUAL	DEDICACIÓN MENSUAL	DURACIÓN (Meses)	VALOR PARCIAL ($)
A	**COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL**					
1.0.0	**Personal Profesional :**					
1.1.0	**Director**					
1.1.1	Director / Residente de Interventoria	1	$ 7.012.265	1,0	4,0	$ 28.049.060
1.2.0	**Residentes**					
1.2.2	Profesional en seguridad y salud en el trabajo	1	$ 5.125.632	1,00	3,5	$ 17.939.712
1.2.3	Profesional del área ambiental	1	$ 5.125.632	0,50	3,5	$ 8.969.856
1.2.4	Profesional del área social	1	$ 5.125.632	0,50	3,5	$ 8.969.856
1.2.5	Profesional BIM	1	$ 5.843.555	1,00	3,5	$ 20.452.443
1,3	**Personal Técnico :**					
1,3,2	Tecnólogo en Construcciones Civiles	1	$ 3.289.087	1,0	3,5	$ 11.511.805
	Subtotal Costos Directos de Personal					**$ 95.892.732**
				Factor Multiplicador		**2,13**
	Total Costos Directos de Personal incluido Factor Multiplicador					**$ 204.251.519**
B	**OTROS COSTOS DIRECTOS**					
	DESCRIPCION	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**SUELDO Y/O TARIFA MENSUAL**	**DURACIÓN (Meses)**	**VALOR PARCIAL ($)**
1.0	Dotación de oficina (incluye muebles y enseres) tiempo ejecución y legalizacion	mes	2	$ 895.000	3,5	$ 6.265.000
2.0	Equipo de oficina (Impresoras - computadores) tiempo ejecución y legalización	mes	2	$ 638.500	3,5	$ 4.469.500
3.0	Papeleria, fax, edición de informes, CD, DVD, fotocopias, fotografías, etc	mes	1	$ 400.000	3,5	$ 1.400.000
4	Asesorias Arquitectónicas, eléctricas, estructurales, hidrosanitarias, geotécnicas, carpintería metálica, estructuras en acero, asesoria arqueologíca o Monitoreo en obra y las demás requeridas en la obra; todas las anteriores previa aprobación de la entidad contratante	Global	1	$ 9.571.895		$ 9.571.895
4.0	Ensayos de Laboratorio	Global	1	$ 2.032.500		$ 2.032.500
	Subtotal Otros Costos Directos					**$ 23.738.895**
C	**TOTAL COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL + OTROS COSTOS DIRECTOS (A+B)**					**$ 227.990.414**
				IVA	**19%**	**$ 43.318.179**
	VALOR TOTAL DE LA OFERTA INCLUIDO EL IVA					**$ 271.308.593**

REVISIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTERVENTORIA MES DE JUNIO DE 2025

CUADRO DE SEGUIMIENTO DE PARAFISCALES

CONTRATO No OE 195 DE 2025

INTERVENTORIA CONSORCIO I+O

OBJETO INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN

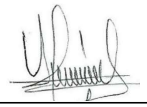
AJUSTE IBC

					MES JUNIO 2025 - ACTA DE COBRO # 03							
CARGO DESEMPEÑADO	**NOMBRE DEL PROFESIONAL**	**SALARIO MES PTA**	**DIAS LABORADOS**	**IBC MES 40%**	**% DEDICACION**	**N° PLANILLA**	**SALARIO IBC EN PLANILLA**	**DIFERENCIA SALARIO COTIZADO**	**AJUSTE SALUD**	**AJUSTE PENSION**	**AJUSTE ARL**	**AJUSTE CAJA**
DIRECTOR DE INTERVENTORIA	JAZMIN ALINA PARRA RIOS	$ 7.012.265	30	$ 4.067.114	100%	78420868	$ 4.067.114					
TECNOLOGO CIVIL	PEDRO FERNANDO ROQUE MILLAN	$ 3.289.087	30	$ 1.907.670	100%	78661515	$ 1.907.670	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
PROFESIONAL VIM	JORGE LUIS CROSTHWAITE GUZMAN	$ 5.843.555	30	$ 3.389.262	50%	33713861	$ 3.389.262	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
PROFESIONAL AMBIENTAL	ADRIANA MARCELA ZULUAGA GIL	$ 5.125.632	30	$ 1.486.433	50%	1073540135	$ 1.486.433	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
PROFESIONAL SOCIAL	AIDA VANESSA ROCA PUPO	$ 5.125.632	30	$ 1.486.433	50%	33711444	$ 1.486.433	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
PROFESIONAL SST	YUDY PAOLA DAVID OSORNO	$ 5.125.632	30	$ 2.972.867	100%	1073536490	$ 2.972.867	$ -	$ -	$ -	$ -	
							$ 10.850.479		**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**

De acuerdo con el seguimiento en el mes de **JUNIO, SE CUMPLE** con los requisitos en la planilla de liquidación para el pago de la seguridad social de los profesionales asociados la ficha técnica del contrato, por lo tanto, se firma desde la interventoria del proyecto el cumplimiento de lo solicitado.

Calculo del IBC por prestación de servicios

		salario pta	45% PRESTACIONES	IBC MES 40% DEL SALARIO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA	JAZMIN ALINA PARRA RIOS	$ 7.012.265	$ 10.167.784,25	$ 4.067.114
TECNOLOGO CIVIL	PEDRO FERNANDO ROQUE MILLAN	$ 3.289.087	$ 4.769.176,15	$ 1.907.670
PROFESIONAL VIM	JORGE LUIS CROSTHWAITE GUZMAN	$ 5.843.555	$ 8.473.154,75	$ 3.389.262
PROFESIONAL AMBIENTAL	ADRIANA MARCELA ZULUAGA GIL	$ 2.562.816	$ 3.716.083,20	$ 1.486.433
PROFESIONAL SOCIAL	AIDA VANESSA ROCA PUPO	$ 2.562.816	$ 3.716.083,20	$ 1.486.433
PROFESIONAL SST	YUDY PAOLA DAVID OSORNO	$ 5.125.632	$ 7.432.166,40	$ 2.972.867



ING. JAZMIN ALINA PARRA RIOS
DIRECTOR DE INTERVENTORIA
CONSORCIO I+O
APROBO



YUDY PAOLA DAVID OSORNO
PROFESIONAL SST
CONSORCIO I+O
REVISO

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-03, 03:32:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 78420868

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 03/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAZMIN ALINA PARRA RIOS		
Documento	CC43118906	**Dirección**	CR 83A #34 B - 32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3136116256
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43118906	JAZMIN ALINA PARRA RIOS	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 4.067.114	$ 650.800	(EPS010) EPS SURA	$ 4.067.114	$ 508.400	6,960	$ 4.067.114	$ 283.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.442.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 4.067.114	$ 4.067.114	$ 4.067.114	$ 0	$ 650.800	$ 508.400	$ 283.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.442.300	$ 1.100	$ 1.443.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-03, 12:29:30 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	JAZMIN ALINA PARRA RIOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 43118906
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	78420868
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1600201591
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 1.443.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 650.800	$ 500
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 508.400	$ 400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 283.100	$ 200
		SubTotales:		$ 1.442.300	$ 1.100
		Total a Pagar:			$ 1.443.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-03, 03:38:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 78661515

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 03/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PEDRO FERNANDO ROQUE MILLAN		
Documento	CC1066733811	**Dirección**	CL 9 SUR #79 C - 115
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7766354
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1066733811	PEDRO FERNANDO ROQUE MILLAN	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.907.670	$ 305.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.907.670	$ 238.500	6,960	$ 1.907.670	$ 132.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 676.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.907.670	$ 1.907.670	$ 1.907.670	$ 0	$ 305.300	$ 238.500	$ 132.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 676.600	$ 0	$ 676.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-03, 12:07:35 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	PEDRO FERNANDO ROQUE MILLAN
CEDULA CIUDADANIA	CC 1066733811
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	78661515
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1600134048
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 676.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 305.300	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 238.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 132.800	$ 0
		SubTotales:		$ 676.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 676.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33713861
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-07-03

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JORGE LUIS CROSTHWAITE GUZMAN	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1102864951	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 49B # 26B -50 -APTO 2401 TORRE 4	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	MEDELLIN
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7010	CORREO ELECTRÓNICO	CONTABLECONSORCIOPUIIGUANA@GMAIL.COM	TELÉFONO	3045270363
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 06	Año: 2025	Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$3.389.262		33713861

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1102864951	57	No	No	No	5	1	0	Salario	CROSTHWAITE GUZMAN JORGE LUIS	$3.389.262

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1102864951																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1102864951	COLPENSIONES	30	$3.389.262	0.1600000	$542.300	$0	$0	$542.300	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1102864951	SALUD TOTAL	30	$3.389.262	0.1250000	$423.700	$0	0	$0	0	$0	30	$3.389.262	1	0.0696000	$235.900

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1102864951	COMFAMA ANTIOQUIA	30	$3.389.262	0.0200000	$67.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$542.300	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$542.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	$423.700	$0	0	$0	0	$0	$423.700	0	$0	$0	$423.700	$0	0	$0	$0	$423.700	$0	$0	$423.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$235.900	0	$0	$0	$235.900	0	$0	$235.900	0	$0	$0	$235.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMA ANTIOQUIA	1	$67.800	0	$0	$67.800
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$423.700
PENSIONES	1	$542.300
RIESGOS PROFESIONALES	1	$235.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$67.800

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.269.700

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 1102864951	0	JORGE LUIS CROSTHWAITE GUZMAN	I	0	CONTABLECONSORCIOPUIIGUANA@GMAIL.COM	5-1	3045270363

NÚMERO PLANILLA	33713861		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	33713861		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-06-13	0	$0	$ 1.269.700

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$ 542.300
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 423.700
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$ 235.900
Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA	1	$ 67.800
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 1102864951	0	JORGE LUIS CROSTHWAITE GUZMAN	I	0	CR 49B # 26B -50-APTO 2401 TORRE 4	5-1	3045270363

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-06	2025-06	1102864951	33713861	I	33713861	2025-07-03	BANCO DAVIVIENDA	0	$ 1.269.700

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	542.300	$0	$0	$0	$542.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	$542.300	$0	$0	$0	$542.300

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (Administradoras: 1)				1	423.700	$0	$0	$0	$423.700
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	$423.700	$0	$0	$0	$423.700
ARL (Administradoras: 1)				1	235.900	$0	$0	$0	$235.900
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	$235.900	$0	$0	$0	$235.900
CCF (Administradoras: 1)				1	67.800	$0	$0	$0	$67.800
COMFAMA ANTIOQUIA	CCF04	890900841	9	1	$67.800	$0	$0	$0	$67.800
TOTAL					$1.269.700	$0	$0	$0	$1.269.700

ACCPAGOS s.a.
PAGADO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-03, 03:23:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073540135

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 03/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADRIANA MARCELA ZULUAGA GIL		
Documento	CC43788651	**Dirección**	CL 61 #75 - 116
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3137917522
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43788651	ADRIANA MARCELA ZULUAGA GIL	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.486.433	$ 237.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.486.433	$ 185.900	6,960	$ 1.486.433	$ 103.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.486.433	$ 1.486.433	$ 1.486.433	$ 0	$ 237.900	$ 185.900	$ 103.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.300	$ 0	$ 527.300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-03, 02:24:18 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	ADRIANA MARCELA ZULUAGA GIL
CEDULA CIUDADANIA	CC 43788651
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073540135
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1600552312
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 527.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 237.900	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 185.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 103.500	$ 0
		SubTotales:		$ 527.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 527.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33711444
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-07-03

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	AIDA VANESSA ROCA PUPO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1067949960	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 47F 86-44	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	MEDELLIN
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7010	CORREO ELECTRÓNICO	CONTABLECONSORCIOPUIIGUANA@GMAIL.COM	TELÉFONO	3175734459
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 06	Año: 2025	Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		33711444

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1067949960	57	No	No	No	5	1	0	Salario	ROCA PUPO AIDA VANESSA	$1.486.433

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1067949960																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1067949960	PORVENIR	30	$1.486.433	0.1600000	$237.900	$0	$0	$237.900	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1067949960	SALUD TOTAL	30	$1.486.433	0.1250000	$185.900	$0	0	$0	0	$0	30	$1.486.433	1	0.0696000	$103.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1067949960	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$237.900	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$237.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	$185.900	$0	0	$0	0	$0	$185.900	0	$0	$0	$185.900	$0	0	$0	$0	$185.900	$0	$0	$185.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$103.500	0	$0	$0	$103.500	0	$0	$103.500	0	$0	$0	$103.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$185.900
PENSIONES	1	$237.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	$103.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$527.300

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 1067949960	0	AIDA VANESSA ROCA PUPO	I	0	CONTABLECONSORCIOPUIIGUANA@GMAIL.COM	5-1	3175734459

NÚMERO PLANILLA	33711444		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	33711444		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-06-16	0	$0	$ 527.300

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PORVENIR	1	$ 237.900
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 185.900
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$ 103.500
Sin CCF	1	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 1067949960	0	AIDA VANESSA ROCA PUPO	I	0	CALLE 47F 86-44	5-1	3175734459

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-06	2025-06	1067949960	33711444	I	33711444	2025-07-03	BANCO DAVIVIENDA	0	$ 527.300

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	237.900	$0	$0	$0	$237.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$237.900	$0	$0	$0	$237.900

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (Administradoras: 1)				1	185.900	$0	$0	$0	$185.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	$185.900	$0	$0	$0	$185.900
ARL (Administradoras: 1)				1	103.500	$0	$0	$0	$103.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	$103.500	$0	$0	$0	$103.500
TOTAL					$527.300	$0	$0	$0	$527.300

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-04, 06:12:01 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073536490

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 03/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YUDY PAOLA DAVID OSORNO		
Documento	CC1001398131	**Dirección**	CR 53A #92 - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3282556
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001398131	YUDY PAOLA DAVID OSORNO	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.972.867	$ 475.700	(EPS010) EPS SURA	$ 2.972.867	$ 371.700	6,960	$ 2.972.867	$ 207.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.054.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.972.867	$ 2.972.867	$ 2.972.867	$ 0	$ 475.700	$ 371.700	$ 207.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.054.400	$ 0	$ 1.054.400

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-03, 12:23:44 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	YUDY PAOLA DAVID OSORNO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1001398131
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073536490
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1600183172
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 1.054.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 475.700	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 371.700	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 207.000	$ 0
		SubTotales:		$ 1.054.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 1.054.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

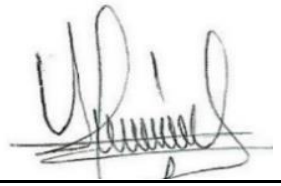
SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

RELACIÓN DE PAGO DE NOMINA DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025

CARGO DESEMPEÑADO	NOMBRE DEL PROFESIONAL	SALARIO MES PTA	SALARIO + 45% PRESTACIONES	valor dia (30 dias mes)	dias	nomina marzo
DIRECTOR DE INTERVENTORIA	JAZMIN ALINA PARRA RIOS	$ 7.012.265	$ 10.167.784	$ 338.926	30	10.167.784
TECNOLOGO CIVIL	PEDRO FERNANDO ROQUE MILLAN	$ 3.289.087	$ 4.769.176	$ 158.973	30	4.769.176
PROFESIONAL SOCIAL	AIDA VANESSA ROCA PUPO	$ 2.562.816	$ 3.716.083	$ 123.869	30	3.716.083
PROFESIONAL SST	YUDY PAOLA DAVID OSORNO	$ 5.125.632	$ 7.432.166	$ 247.739	30	7.432.166
PROFESIONAL AMBIENTAL	ADRIANA MARCELA ZULUAGA GIL	$ 2.562.816	$ 3.716.083	$ 123.869	30	3.716.083
PROFESIONAL BIM	01 AL 30 DE JUNIO	$ 5.843.555	$ 8.473.155	$ 282.438	30	8.473.155
						38.274.448



ELABORADO POR

Nombre: JAZMIN ALINA PARRA RIOS
Cargo: DIRECTOR /RESIDENTE

CONSORCIO I+O

RECIBO DE PAGO DE NOMINA

RELACIÓN DE PAGO

NOMBRE:	**JAZMIN ALINA PARRA RIOS**		
CEDULA:	43118906		
CARGO:	DIRECTORA DE INTERVENTORIA		
SALARIO:	$10.167.784		
INGRESO:	12/04/2025	**RETIRO:**	
PERIODO :	01 AL 30 DE JUNIO		

VALOR PAGADO	**$10.167.784**

DETALLE DE PAGO

DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR UNIT	VALOR TOTAL
Pago por la prestación de servicios profesionales	día	30	$338.926	$10.167.784
			VALOR FINAL	**$10.167.784**

La empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto, con los servicios profesionales prestados para el desarrollo del objeto del contrato 195: INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN.

Como constancia del pago realizado a la nomina del periodo descrito en el presente recibo de pago, se firma entre las partes, asi:

FIRMA DEL CONTRATANTE
C.C./NIT. Nit 901.909.143-6

FIRMA DEL PROFESIONAL

CONSORCIO I+O

RECIBO DE PAGO DE NOMINA

NIT: 901909143-6

NOMBRE:	**PEDRO FERNANDO ROQUE MILLAN**		
CEDULA:	1066733811		
CARGO:	TECNOLOGO CIVIL		
SALARIO:	$4.769.176		
INGRESO:	23/04/2025	**RETIRO:**	
PERIODO :	01 AL 30 DE JUNIO		

VALOR PAGADO	**$4.769.176**

DETALLE DE PAGO

DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR UNIT	VALOR TOTAL
Pago por la prestación de servicios profesionales	día	30	$158.973	$4.769.176
			VALOR FINAL	**$4.769.176**

La empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto, con los servicios profesionales prestados para el desarrollo del objeto del contrato 195: INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN.

Como constancia del pago realizado a la nomina del periodo descrito en el presente recibo de pago, se firma entre las partes, asi:

FIRMA DEL CONTRATANTE

C.C./NIT. Nit 901.909.143-6

FIRMA DEL PROFESIONAL

CONSORCIO I+O

NIT: 901909143-6

RECIBO DE PAGO DE NOMINA

NOMBRE:		**AIDA VANESSA ROCA PUPO**	
CEDULA:		1067949960	
CARGO:		PROFESIONAL SOCIAL	
SALARIO:		$3.716.083	
INGRESO:	26/03/2025	**RETIRO:**	
PERIODO :		01 AL 30 DE JUNIO	

VALOR PAGADO	**$3.716.083**

DETALLE DE PAGO

DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR UNIT	VALOR TOTAL
Pago por la prestación de servicios profesionales	día	30	$123.869	$3.716.083
			VALOR FINAL	**$3.716.083**

La empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto, con los servicios profesionales prestados para el desarrollo del objeto del contrato 195: INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN.

Como constancia del pago realizado a la nomina del periodo descrito en el presente recibo de pago, se firma entre las partes, asi:

FIRMA DEL CONTRATANTE
C.C./NIT. Nit 901.909.143-6

FIRMA DEL PROFESIONAL

CONSORCIO I+O

RECIBO DE PAGO DE NOMINA

NIT: 901909143-6

NOMBRE:	**YUDY PAOLA DAVID OSORNO**		
CEDULA:	1001398131		
CARGO:	PROFESIONAL SST		
SALARIO:	$7.432.166		
INGRESO:	26/03/2025	**RETIRO:**	
PERIODO :	01 AL 30 DE JUNIO		

VALOR PAGADO	**$7.432.166**

DETALLE DE PAGO

DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR UNIT	VALOR TOTAL
Pago por la prestación de servicios profesionales	día	30	$247.739	$7.432.166
			VALOR FINAL	**$7.432.166**

La empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto, con los servicios profesionales prestados para el desarrollo del objeto del contrato 195: INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN.

Como constancia del pago realizado a la nomina del periodo descrito en el presente recibo de pago, se firma entre las partes, asi:

FIRMA DEL CONTRATANTE
C.C./NIT. Nit 901.909.143-6

FIRMA DEL PROFESIONAL

CONSORCIO I+O

RECIBO DE PAGO DE NOMINA

NIT: 901909143-6

NOMBRE:	**ADRIANA MARCELA ZULUAGA GIL**		
CEDULA:	43788651		
CARGO:	PROFESIONAL AMBIENTAL		
SALARIO:	$3.716.083		
INGRESO:	26/03/2025	**RETIRO:**	
PERIODO :	01 AL 30 DE JUNIO		

VALOR PAGADO	**$3.716.083**

DETALLE DE PAGO

DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR UNIT	VALOR TOTAL
Pago por la prestación de servicios profesionales	día	30	$123.869	$3.716.083
			VALOR FINAL	**$3.716.083**

La empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto, con los servicios profesionales prestados para el desarrollo del objeto del contrato 195: INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN.

Como constancia del pago realizado a la nomina del periodo descrito en el presente recibo de pago, se firma entre las partes, asi:

FIRMA DEL CONTRATANTE

C.C./NIT. Nit 901.909.143-6

FIRMA DEL PROFESIONAL

CONSORCIO I+O

NIT: 901909143-6

RECIBO DE PAGO DE NOMINA

NOMBRE:	**JORGE LUIS CROSTHWAITE GUZMAN**		
CEDULA:	1102864951		
CARGO:	PROFESIONAL BIM		
SALARIO:	$8.473.155		
INGRESO:	26/03/2025	**RETIRO:**	
PERIODO :	01 AL 30 DE JUNIO		

VALOR PAGADO	**$8.473.155**

DETALLE DE PAGO

DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR UNIT	VALOR TOTAL
Pago por la prestación de servicios profesionales	día	30	$282.438	$8.473.155
			VALOR FINAL	**$8.473.155**

La empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto, con los servicios profesionales prestados para el desarrollo del objeto del contrato 195: INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN.

Como constancia del pago realizado a la nomina del periodo descrito en el presente recibo de pago, se firma entre las partes, asi:

FIRMA DEL CONTRATANTE
C.C./NIT. Nit 901.909.143-6

Jorge Crosthwaite

FIRMA DEL PROFESIONAL

Comprobante de Transacción
Fecha: 27/06/2025 11:43:15 a. m.

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO I+O
Usuario: **jose canchila**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********5453

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 38.274.448
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 27/06/2025
Hora: 10:24:26

Número de documento: 77425981

Banco	Tipo Destino	Número Destino	Titular	Valor	Estado	Motivo
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4274	JAZMIN PARRA	$ 10.167.784	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******7225	PEDRO ROQUE	$ 4.769.176	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8921	AIDA ROCA	$ 3.716.083	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******4421	YUDY DAVID	$ 7.432.166	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******6643	ADRIANA ZULUAGA	$ 3.716.083	Pago Exitoso	
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******8043	JORGE CROSTHWAITE	$ 8.473.155	Pago Exitoso	

CONTRATO No 3326-195 de 2025

CONTRATISTA CONSORCIO I+O

OBJETO INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LA TERMINACIÓN DE LA CONSTRUCCION DE BOX CULVET EN QUEBRADA LA HERRERA, UBICADO EN EL DISTRITO DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE MEDELLÍN.

AJUSTE IBC

					MES JUNIO						
CARGO DESEMPEÑADO	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Salario de la propuesta	SALARIO INTEGRAL	IBC PRESTACIÓN DE SERVICIOS (40%)	IBC MES	DEDICACION	DIFERENCIA	AJUSTE SALUD	AJUSTE PENSION	AJUSTE ARL	AJUSTE CAJA
Director	Jazmín Alina Parra Ríos	$ 7.012.265	$ 10.153.058	$ 4.061.223	$ 4.067.114	100,00%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Tecnólogo	Pedro Fernando Roque Millan	$ 3.289.087	$ 4.762.269	$ 1.904.908	$ 1.907.670	100,00%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Residente BIM	Jorge Luis Crosthwaite Guzmán	$ 5.843.555	$ 8.460.883	$ 3.384.353	$ 3.389.262	100,00%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Profesional del área ambiental	Adriana Marcela Zuluaga Gil	$ 2.562.816	$ 3.710.701	$ 1.484.281	$ 1.486.433	100,00%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Profesional del área social	Aida Vanessa Roca Pupo	$ 2.562.816	$ 3.710.701	$ 1.484.281	$ 1.486.433	100,00%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Profesional seguridad y salud en el trabajo.	Yudy Paola David Osorno	$ 5.125.632	$ 7.421.403	$ 2.968.561	$ 2.972.867	100,00%	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
							$ -	$ -	$ -	$ -	$ -