CONTRATO DE INTERVENTORIA No. _ **CIHCM 410 DE** de 2023_

INFORME DE INTERVENTORIA No. __5_

MENSUAL [X] **FINAL** [ ]

INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA A TRES (03) CONTRATOS DE OBRA PUBLICA A NIVEL DEPORTIVO LOCALIZADO EN LA VEREDA ONDINA, SAN JOSE DE BELEN Y VEREDA ALTO BUENA VISTA DEL MUNICIPIO DEL AGRADO – DEPARTAMENTO DEL HUILA.

Objeto Contrato:_____



MUNICIPIO: **Agrado – Vereda Buenavista**

DEPARTAMENTO: **HUILA**

CONTRATO DE INTERVENTORIA No. CIHCM410 DE 2023 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DEL HUILA - "INDERHUILA" Y FAIVER EDUARDO PERDOMO POLANIA

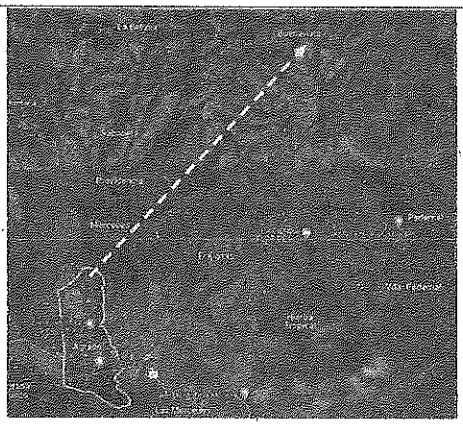
APOYO A LA SUPERVISIÓN	NATALIA BUSTOS BOTERO	ENTIDAD	INDERHUILA
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO INTERVENTORIA			
CONTRATO DE INTERVENTORIA No.	___ CIHCM410____ DE 2023___		
OBJETO	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA A TRES (03) CONTRATOS DE OBRA PUBLICA A NIVEL DEPORTIVO LOCALIZADO EN LA VEREDA ONDINA, SAN JOSE DE BELEN Y VEREDA ALTO BUENA VISTA DEL MUNICIPIO DEL AGRADO – DEPARTAMENTO DEL HUILA	PERIODO DEL INFORME	Entre 01 de septiembre al 06 de septiembre de 2024
CONTRATISTA	CONSORCIO WF	NIT:	901.767.496-1
REPRESENTANTE LEGAL:	FAIVER EDUARDO PERDOMO POLANIA	C.C:	7.711.430

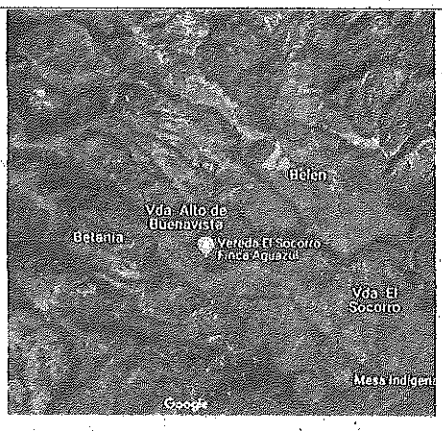
FECHA SUSCRIPCIÓN (D/M/A):	1 DE NOVIEMBRE DE 2023
FECHA DE INICIO (D/M/A):	08 DE NOVIEMBRE DE 2023
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, PREVIO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN Y APROBACIÓN DE LOS DOCUMENTOS PREVISTOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES SIN SUPERAR LA VIGENCIA FISCAL.
OTROSI No. 1 28/12/2023	MODIFICACIÓN CLAUSULA SEPTIMA – CAMBIO FUENTE DE FINANCIACIÓN
ACTA DE SUSPENSION No. 1	28 DE DICIEMBRE DE 2023
ACTA DE REINICIO No. 1	16 DE MAYO DE 2023
OTROSI No. 2 16/05/2024	Modificación a la Cláusula Cuarta, Plazo del contrato –Vigencia fiscal-
OTROSI No. 3 24/06/2024	Modificación a la Cláusula Cuarta, plazo del contrato - Prórroga de UN (1) MES-.
OTROSI No. 4 23/07/2024	Modificación a la Cláusula Cuarta, Plazo del contrato - Prórroga de UN (1) MES Y DIEZ (10) DÍAS.
OTROSI No. 5 28/08/2024	Modificación a la Cláusula Cuarta, Plazo del contrato - Prórroga de UN (1) MES.
PLAZO TOTAL:	SIETE (6) MESES Y 10 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, PREVIO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN Y

	APROBACIÓN DE LOS DOCUMENTOS PREVISTOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES SIN SUPERAR LA VIGENCIA FISCAL, 2024
VALOR INICIAL:	CIENTO VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL ONCE PESOS ($129.699.011) M/CTE.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA			
CONTRATO DE OBRA No.	CLPIH376 DE 2023		
OBJETO:	CONSTRUCCIÓN DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA **ALTO BUENAVISTA** DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DEL AGRADO - DEPARTAMENTO DEL HUILA		
CONTRATISTA	**JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ**	**CONTRATISTA**	**JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ**
REPRESENTANTE LEGAL:	**JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ**	**REPRESENTANTE LEGAL:**	**JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ**
FECHA SUSCRIPCIÓN (D/M/A):	31 DE OCTUBRE DE 2023		
FECHA DE INICIO (D/M/A):	08 DE NOVIEMBRE DE 2023		
PLAZO INICIAL	3 MESES		
ACTA DE SUSPENSION	28 DE DICIEMBRE DE 2023		
ACTA DE REINICIO	10 DE JULIO 2024		
PLAZO ADICIONAL 22 DE JULIO DE 2024	1 MES Y 15 DIAS		
PLAZO TOTAL:	4 Y 15 DIAS MESES		
VALOR INICIAL:	$ 524.045.228,04		
VALOR ADICIONAL (SI APLICA):	N/A		

2. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO
El proyecto Cubierta Autoportante con Iluminación para la Vereda Alto Buenavista de la Zona Rural del Municipio Del Agrado - Departamento Del Huila





3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El proyecto arquitectónico y estructural contempla la construcción de la Cubierta Autoportante con Iluminación para la Vereda Alto Buenavista de la Zona Rural del Municipio Del Agrado - Departamento Del Huila, la cual tiene una destinación de uso recreativo, deportivo y cultural, correspondientes a estructura cubierta, iluminación, y sistema hidráulico para el manejo de aguas lluvias. La cubierta será un sistema autoportante, sostenida con columnas vigas aéreas en concreto reforzado de 3000 PSI y una cimentación tipo zapata, vigas de cimentación y viga canal, placa contrapiso en concreto reforzado de 3000 PSI.

4. DESCRIPCION DEL AVANCE MENSUAL DE OBRA

No se realiza ejecución de Obra en el periodo por suspensión debido a la construcción de placa huella que evito el acceso de materiales a la obra.

5. HISTORIA CRONOLOGICA DEL PROYECTO

ACTIVIDAD	FECHA (dd/mm/aaaa)	DÍAS DE EJECUCION TRANSCURRIDOS	DÍAS DE SUSPENSION TRANSCURRIDOS	NUEVA FECHA DE TERMINACION (dd/mm/aaaa)
Iniciación	08/11/2023			
Suspensión No. 1	28-12-2023	50		
Reiniciación No. 1	10-07-2024		195	30-10-2024
TERMINACIÓN Cto.	30-10-2024	56		
TOTAL DIAS		106	195	

6. ACTAS (Relación de las diferentes actas: acta de Inicio, acta de Suspensión, acta de Reinicio, actas de Modificación, actas de obra ejecutada, actas de modificación y acta de recibo final.)

Tipo de Acta	No.	Fecha
ACTA DE INICIO	1	8 DE NOVIEMBRE DE 2023
ACTA DE VEEDURIA No. 1	1	4 DE DICEMBRE DE 2023
ACTA DE CONSERTACION Y SOCIALIZACION DE OBRA No. 1	1	4 DE DICEMBRE DE 2023
ACTA DE JUSTIFICACION No. 1 DE MODIFICACION	1	28 DE DICIEMBRE DE 2023
OTROSI MODIFICATORIO No. 1	1	28 DE DICIEMBRE DE 2023
ACTA DE JUSTIFICACION No. 1 DE SUSPENSIÓN No. 1	1	28 DE DICIEMBRE DE 2023
ACTA DE SUSPENSION No 1	1	28 DE DICIEMBRE DE 2023
ACTA DE JUSTIFICACION No. 2 DE REINICIO	1	10 DE JULIO DE 2024
ACTA DE REINICIO No. 1	1	10 DE JULIO DE 2024
ACTA DE JUSTIFICACION No. 3 DE OTROSÍ MODIFICATORIO No. 2	1	10 DE JULIO DE 2024
ACTA DE JUSTIFICACION No. 4	1	17 DE JULIO DE 2024
OTROSI MODIFICATORIO No.3	1	22 DE JULIO DE 2024
ACTA DE JUSTIFICACION No. 5 DE SUSPENCIÓN No. 2	1	06 DE SEPTIEMBRE DE 2024
ACTA DE SUSPENSION No 2	1	06 DE SEPTIEMBRE DE 2024

7. ACTIVIDADES TECNICAS Y ADMINISTRATIVAS REALIZADAS PARA EL SEGUIMIENTO AL CONTRATO DE OBRA DURANTE EL PERIODO

(Cumplimiento Obligaciones del contrato).

a). **Obligaciones de Carácter General.**	1. Se verifican los trabajos y condiciones técnicas durante el periodo del presente informe 2. Se realiza revisión de Pago de seguridad social del mes de Septiembre 2024 del personal de obra 3. Se ha realizado cumplimiento en las polizas del contrato de acuerdo a las modificaciones generadas. 4. Se inspeccionaron las actividades ejecutadas y se encuentran en cumplimiento de la normatividad legal vigente.

b). **Actividades Administrativas.**	1. se verifica en obra el cumplimiento legal de seguridad industrial y salud ocupacional. Entrega de dotación y afiliaciones del personal.

c). **actividades Operativas.**	1. No se realiza avance de obra debido al cierre temporal de la via, el cual impidió el acceso de material a la obra.
d). **Actividades Logísticos.**	Se verifica el personal del contratista de obra, tiempo de dedicación y se solicita al contratista los pagos de seguridad social o afiliaciones del personal

CONTROL Y SEGUIMIENTO DE PERSONAL	CARGO
Julio Ricardo Rojas Hernández	Director de Obra
Diego Fernando Cárdenas Ortiz	Residente de Obra
María Claudia Ortegón Prada	Residente SISO
Raúl Alfonso Rojas Hernández	Maestro General de obras /Técnico en Estructuras en Concreto
German Alonso Tenorio Navarro	Oficial de obra
Carlos Alberto Fajardo	Oficial de obra
Eduardo José León Barraza	Oficial de obra
Anturi Ancizar	Oficial de obra
Juan Carlos Romero Torres	Oficial de obra
José Zoilo Cáceres Ibargüen	Ayudante de obra
Rodolfo Cáceres Ibargüen	Ayudante de obra
Uriel Antonio Cáceres Ibargüen	Ayudante de obra
Elkin Darío Caro Estrada	Ayudante de obra
Giovanny Caro Estrada	Ayudante de obra
Paula Andrea Derazo Arango	Ayudante de obra
Álvaro León Barraza	Ayudante de obra
William Palacios Caicedo	Ayudante de obra
Marlon Stiven Torres Arroyo	Ayudante de obra

CONTROL Y SEGUIMIENTO DE EQUIPOS	Sin equipos que requieran seguimiento y control a la fecha.
CONTROL Y SEGUIMIENTO DE MATERIALES	Se realiza la revisión de soportes entregados por el contratista de cilindros,
CONTROL Y SEGUIMIENTO A APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	**Planilla relacionada:** 9474458084 04-10-2024 **Planilla relacionada:** 9474735651 04-10-2024

2. Se realiza seguimiento de Programa de gerencia de proyectos por parte del contratista se entregan los informes correspondientes.

3. Se realizó la revisión de las vigencias de las pólizas del contrato de obra las cuales fueron remitidas a la entidad.

4. Se verificó en obra el cumplimiento legal de seguridad industrial y salud ocupacional.
5. Se realiza el acta de suspensión de Obra a partir del 6 de Septiembre.

e). **Obligaciones de Carácter Ambiental.**	1. se realiza la entrega por parte del contratista de las licencias ambientales de los materiales pétreos.
f). **Actividades Financieras.**	Se inician actividades de proyección de acta parcial de obra.

g). Actividades Jurídicos.

ASEGURADORA	No.	ENDOSO	FECHA DE EMISIÓN (D/M/A):	AMPARO	VIGENCIA DESDE (D/M/A):	VIGENCIA HASTA (D/M/A):
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101196607	0	28/10/2023	Cumplimiento del contrato	28/10/2023	30/06/2024
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	28/10/2023	30/06/2024
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	28/10/2023	29/12/2026
				Estabilidad y Calidad de Obras	Si Ampara 5 Años, 0 Meses Y 0 Dia.	

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOSO	FECHA DE EMISIÓN (D/M/A):	VIGENCIA DESDE (D/M/A):	VIGENCIA HASTA (D/M/A):
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101060094	0	28/10/2023	28/10/2023	29/12/2023

POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOSO	FECHA DE EMISIÓN (D/M/A):	AMPARO	VIGENCIA DESDE (D/M/A):	VIGENCIA HASTA (D/M/A):
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101196607	1	14/11/2023	Cumplimiento del contrato	08/11/2023	13/07/2024
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	08/11/2023	13/07/2024
				08/11/2023	08/11/2023	13/01/2027
				Estabilidad y Calidad de Obras	Si Ampara 5 Años, 0 Meses Y 0 Dia.	

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOSO	FECHA DE EMISIÓN (D/M/A):	VIGENCIA DESDE (D/M/A):	VIGENCIA HASTA (D/M/A):
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101060094	1	14/11/2023	08/11/2023	11/01/2024

Póliza actualizada x ACTA DE SUSPENSION No. 1 - ACTA DE REINICIO No. 1:

POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISION (dd/mm/aaaa)	AMPARO	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101196607	2	14/11/2023	Cumplimiento del contrato	08/11/2023	13/07/2024
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	08/11/2023	13/07/2024
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	08/11/2023	13/01/2027
				Estabilidad y Calidad de Obras	Si Ampara 5 Años, 0 Meses y 0 Día.	

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISION (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101060094	2	14/11/2023	08/11/2023	11/01/2024

Póliza actualizada por ACTA DE SUSPENSIÓN No. 1

POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	END OSO	FECHA DE EMISION (dd/mm/aaaa)	AMPARO	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101196607	3	03/01/2024	Cumplimiento del contrato	08/11/2023	31/08/2024
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	08/11/2023	31/08/2024
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	08/11/2023	28/02/2027
				Estabilidad y Calidad de Obras	Si Ampara 5 Años, 0 Meses y 0 Día	

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	END OSO	FECHA DE EMISION (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101060094	3	03/01/2024	08/11/2023	28/02/2024

Póliza actualizada por ACTA DE REINICIO No. 1

POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	END OSO	FECHA DE EMISION	AMPARO	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101196607	4	12/07/2024	Cumplimiento del contrato	08/11/2023	31/01/2025
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	08/11/2023	31/01/2025
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	08/11/2023	28/07/2027
				Estabilidad y Calidad de Obras	Si Ampara 5 Años, 0 Meses y 0 Día	

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	END OSO	FECHA DE EMISION	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101060094	4	03/01/2024	08/11/2023	31/07/2024

Póliza actualizada por ACTA DE REINICIO No. 1, corrección de vigencias

POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	END OSO	FECHA DE EMISION	AMPARO	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101196607	5	26/07/2024	Cumplimiento del contrato	08/11/2023	19/08/2025
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	08/11/2023	19/08/2025
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	08/11/2023	19/082027
				Estabilidad y Calidad de Obras	Si Ampara 5 Años, 0 Meses y 0 Día	

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	END OSO	FECHA DE EMISION	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101060094	5	26/07/2024	08/11/2023	19/08/2024

Póliza actualizada por ACTA DE PRORROGA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	END OSO	FECHA DE EMISION	AMPARO	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101196607	6	16/08/2024	Cumplimiento del contrato	08/11/2023	05/10/2025
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	08/11/2023	05/10/2025
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	08/11/2023	05/10/2027
				Estabilidad y Calidad de Obras	Si Ampara 5 Años, 0 Meses y 0 Día.	

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	END OSO	FECHA DE EMISION (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101060094	6	16/08/2024	08/11/2023	05/10/2024

Póliza actualizada por ACTA DE SUSPENSIÓN No. 2

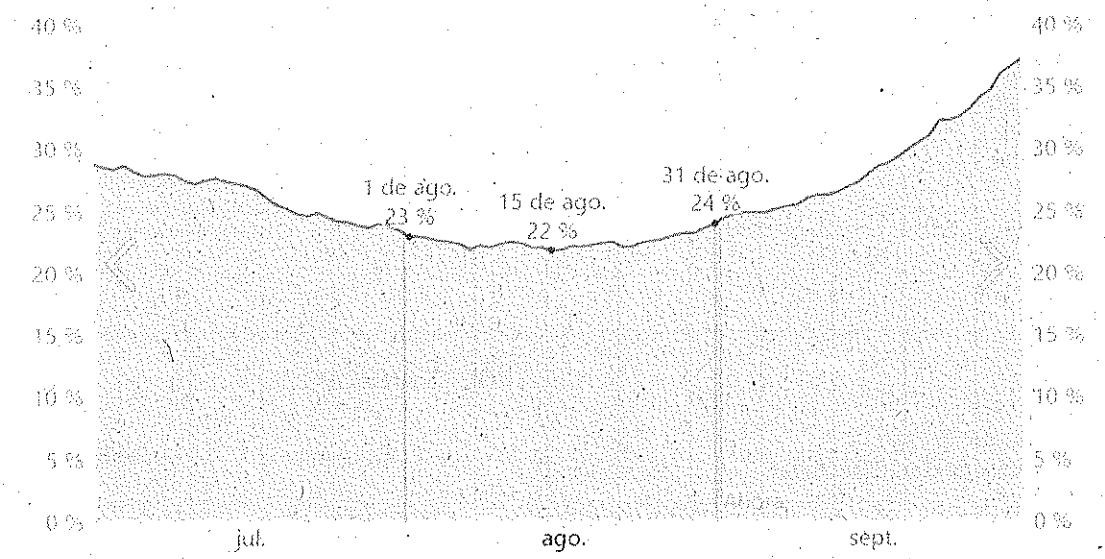
POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	END OSO	FECHA DE EMISION	AMPARO	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101196607	7	10/09/2024	Cumplimiento del contrato	08/11/2023	05/11/2025
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	08/11/2023	05/11/2025
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	08/11/2023	05/11/2027
				Estabilidad y Calidad de Obras	Si Ampara 5 Años, 0 Meses y 0 Día	

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	END OSO	FECHA DE EMISION	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	14-40-101060094	7	10/09/2024	08/11/2023	05/11/2024

8. DESCRIPCIÓN DEL ESTADO DEL TIEMPO



9. CONTROL DE ENSAYOS DE LABORATORIO

Tipo Prueba de Laboratorio	Resistencia concreto	Relación volumétrica concreto
Diseños de mezcla para los concretos.	3000 PSI	1: 3,3: 1,1
Diseños de mezcla para base.	***N.A***	
Compresión simple al concreto.	***N.A***	
Ensayo de compactación de campo	***N.A***	

NOTA: Las interventoria realiza revisión y avala de los resultados de muestras de concretos entregados por el contratista Para el presente informe n 5 de contratista.

DESCRIPCIÓN (Zapata, Viga Cimentación, Columna, Viga canal, placa, Anden, Muro concreto ciclópeo, Cuneta)	FECHA TOMA DE MUESTRA (dd/mm/aaaa)	FECHA ROTURA (dd/mm/aaaa)	EDAD DEL ENSAYO			RESISTENCIA REQUERIDA	RESISTENCIA FINAL OBTENIDA	CUMPLE/ NO CUMPLE
			7	14	28			

10. CONTROL DE ANTICIPO

Relación de Pago (Anticipo y/o Acta de Obra Ejecutada)	Fecha (dd/mm/aaaa)	Valor Acta	Amortización	Valor pagado
Valor Anticipo (25%)	30-07-2024	$131.011.307.01	----------	$ $131.011.307.01
Acta Parcial No. 1		$	$	$
Acta Parcial No. 2		$	$	$
Acta Parcial No. 3		$	$	$
Acta Recibo Final No.4		$	$	$
Valor Contrato Inicial	**Valor Adicional**	**Valor Total**	**Valor Ejecutado**	**Valor no Ejecutado**
$ 524.040.534.87	$	$ 524.040.534.87		$ 524.040.534.87

11. COMITES DE OBRA

Fecha de Realización (dd/mm/aaaa)	Lugar	Resultado del Comité (Describir)

12. RELACIÓN DE DOCUMENTOS YA ENTREGADOS

TIPO DOCUMENTO	FECHA DE ENTREGA A LA ENTIDAD (dd/mm/aaaa)	No. RADICADO (Emitido por INDERHUILA)	FORMATO (Físico/Digital)

Copias de Bitácora de Obra (periodo del (01/09/2024) al (06/09/2024)	10/09/2024		DIGITAL
Informe HSEQ (periodo del (01/09/2024) al (06/09/2024)	10/09/2024		DIGITAL
Actas de comités (periodo del (01/09/2024) al (06/06/2024)	10/09/2024		DIGITAL
Registros de ensayos de laboratorio periodo del (01/09/2024) al (06/09/2024)	10/09/2024		DIGITAL
Planillas de aportes a seguridad social integral (EPS-ARL-AFP) (periodo del (01/09/2024) al (30/09/2024)	10/09/2024		DIGITAL
Copias de Bitácora de Obra (periodo del (01/09/2024) al (06/09/2024)	10/09/2024		DIGITAL

13. RELACION DE PERSONAL (Profesional Interventoría)

NOMBRE YAPELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	CARGO	MODALIDAD DE CONTRATACION
VICTOR JADIR PEREZ MENDEZ	**1075253474**	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	**PRESTACION DE SERVICIOS**
YILBERTH JULIO GARCIA BERNAL	**19306098**	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	**CONTRATO POR OBRA O LABOR**
INGRID DELGADO	**1075277887**	SECRETARIA	**POR OBRA O LABOR**
JOSE WILMER CHILITO	76.320.749	CONSORCIADO	CONTRATO POR OBRA O LABOR
FAIVER EDUARDO POLANIA	7711430	CONSORCIADO	CONTRATO POR OBRA O LABOR

14. RELACIÓN DE PAGOS DURANTE EL PERIODO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

PERSONAL	PENSIÓN	SALUD	ARL	CCF	PARAFISCALES	N° PLANILLA
VICTOR JADIR PEREZ	$304000	$237500	$46300	$11400	$0	73661937
YILBERTH JULIO GARCIA BERNAL	$72000	$18000	$31400	$6000	$0,0	1068686245
INGRID DELGADO	$206000	$52000	$6800	$52000	$0,0	7946332350
FAIVER EDUARDO POLANIA	$562.900	$439.800	$85.700	$0,0	$0,0	7946333616
JOSE CHILITO	$208.000	$162.500	$0,0	$0,0	$0,0	9474343387

15. RELACIÓN DE PÓLIZAS DE GARANTIA

Póliza legalización del CONTRATO:

POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	AMPARO	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS MUNDIAL	CHU-100000719	0	02-11-2023	Cumplimiento del contrato	01/11/2023	01/08/2024
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	01/11/2023	01/02/2027
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	01/02/2024	01/02/2029
				Estabilidad y Calidad de Obras	01/11/2023	

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS MUNDIAL	CHU-100001951	0	02-11-2023	01-11-2023	01-02-2024

Póliza actualizada x ACTA DE INICIO:

POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	AMPARO	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS MUNDIAL	CHU-100000719	1 (anulado)	15-11-2023	Cumplimiento del contrato	01/11/2023	01/08/2024
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	01/11/2023	01/02/2027
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	01/02/2024	01/02/2029
				Estabilidad y Calidad de Obras	01/11/2023	

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)		VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS MUNDIAL	CHU-100000719	1 (anulado)	15-11-2023		01/11/2023	01/02/2024
Póliza actualizada x ACTA DE SUSPENSION No. 1 - ACTA DE REINICIO No. 1:						
POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)						
ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	AMPARO	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS MUNDIAL	CHU-100000719	2	15-11-2023	Cumplimiento del contrato	08/11/2023	08/08/2024
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	08/11/2023	08/02/2027
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	08/02/2024	08/02/2029
				Estabilidad y Calidad de Obras	08/11/2023	
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)						
ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)		VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS MUNDIAL	CHU-100000719	2	15-11-2023		08/11/2023	08/02/2024

Póliza actualizada (OTROSI MODIFICATORIO N°1)						
POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)						
ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	AMPARO	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS MUNDIAL	CHU-100000719	3	17-05-2024	Cumplimiento del contrato	08/11/2023	08/08/2024
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	08/11/2023	08/02/2029
				Estabilidad y Calidad de Obras	08/02/2024	08/02/2029
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)						
ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)		VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS MUNDIAL	CHU-100001951	3	15-11-2023		08/11/2023	08/02/2024
Póliza actualizada (REINICIO)						
POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)						
ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	AMPARO	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS MUNDIAL	CHU-100000719	4	18-05-2024	Cumplimiento del contrato	16/05/2024	31/12/2024
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	16/05/2024	30/06/2027

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS MUNDIAL	CHU-100001951	4	18-05-2024	08/11/2023	30/06/2024

Póliza actualizada (OTROSI N°2)

POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	AMPARO	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS MUNDIAL	CHU-100000719	5	18-05-2024	Cumplimiento del contrato	16/05/2024	31/12/2024
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	16/05/2024	30/06/2027
				Estabilidad y Calidad de Obras	30/06/2024	30/06/2029

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS MUNDIAL	CHU-100001951	5	18-05-2024	08/11/2023	30/06/2024

Póliza actualizada (OTROSI N°3)

POLIZA DE CUMPLIMIENTO (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	AMPARO	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS MUNDIAL	CHU-100000719	6	03-07-2024	Cumplimiento del contrato	27/06/2024	31/01/2025
				Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	27/06/2024	31/07/2027
				Estabilidad y Calidad de Obras	30/07/2024	30/07/2029
SEGUROS MUNDIAL	CHU-100000719	7	25-07-2024	Buen Manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A
				Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	24/07/2024	13/09/2027
				Estabilidad y Calidad de Obras	13/09/2024	13/09/2029

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (Relacionar todas las actualizaciones)

ASEGURADORA	No.	ENDOZO	FECHA DE EMISIÓN (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)	VIGENCIA DESDE (dd/mm/aaaa)
SEGUROS MUNDIAL	CHU-100001951	7	25-07-2024	08/11/2023	13/09/2024

16. PLANO y/o ESQUEMAS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO (Describir el contenido del plano)
NO SE USAN ESQUEMAS YA QUE NO SE EJECUTARON OBRAS EN ESTE PERIODO

17. COMENTARIOS Y CONCLUSIONES

- No se ejecutan actividades operativas ya que no es posible el acceso de material a obra.

ING. FAIVER EDUARDO PERDOMO POLANIA	(DD/MM/AA) 08-10-2024	ING.NATALIA BUSTOS BOTERO
FIRMA ORIGINAL DIRECTOR DE INTERVENTORIA	FECHA DE ENTREGA	FIRMA ORIGINAL Vo.Bo APOYO SUPERVISION

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900899104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-08, 01:30:28 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	VICTOR JADIR PEREZ MENDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1075253474
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73661937
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	968319234
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 562.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 304.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 237.600	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 46.300	$ 0
N891180009	CCF32	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 11.400	$ 0
			SubTotales:	$ 599.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 599.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 67 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. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-08, 12:10:40 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS **Número Planilla:** 1068686245

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

Fecha límite de pago: 2024-10-23

PAGADA 08/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO WF				
Documento	NI901767496	**Dirección**	CR 4 #9 - 25 OFICINA 507		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8608020		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	4
Ciudad	NEIVA	**Departamento**	HUILA		
Representante Legal	PERDOMO POLANIA FAIVER EDUARDO	**Identificación**	CC7711430		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades															Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRL	Días PENSIÓN	Días SALUD	Días RIESGOS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	
CC 15306096	GARCIA BERNAL YILBERT JULIO	01	00	X															0	6	6	6	COLPENSIONES	$ 450.000	$ 72.000	COMPENSAR EPS	$ 450.000	$ 18.000	ARL SURA	$ 450.000	$ 31.400	COMFAMILIAR HUILA	$ 450.000	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 139.400
CC 36257191	LOPEZ ROJAS YARDLEY NATHALY	01	00	X															9	2	2	2	COLFONDOS	$ 150.000	$ 24.000	EPS SANITAS	$ 150.000	$ 6.000	ARL SURA	$ 150.000	$ 10.500	COMFAMILIAR HUILA	$ 150.000	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.500
CC 1006952873	MEDINA POLANIA LAURA DANIELA	01	00																0	30	30	30	PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	ARL SURA	$ 1.300.000	$ 6.800	COMFAMILIAR HUILA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800
CC 1012354706	JUNCO AVILA CRISTIAN FABIAN	01	00																0	30	30	30	COLFONDOS	$ 2.250.000	$ 360.000	EPS SANITAS	$ 2.250.000	$ 90.000	ARL SURA	$ 2.250.000	$ 156.000	COMFAMILIAR HUILA	$ 2.250.000	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 696.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades AFP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 4.150.000	$ 4.150.000	$ 4.150.000	$ 4.150.000	$ 664.000	$ 0	$ 0	$ 166.000	$ 205.300	$ 166.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.201.300	$ 0	$ 1.201.300

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7711430
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			FAIVER EDUARDO PERDOMO POLANIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 4 9 25 OF 507	TELEFONO:	8656020
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7946332350	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	8453483148

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CO01	25301-PORVENIR	2	$ 544,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 544,000	$ 0	$ 544,000
SUBTOTALES:										$ 544,000	$ 0	$ 544,000

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 136,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 136,000	$ 0	$ 0	$ 136,000
SUBTOTALES:													$ 136,000	$ 0	$ 0	$ 136,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 153,000	$ 153,000	$ 0	$ 0	$ 153,000
SUBTOTALES:									$ 153,000	$ 0	$ 0	$ 153,000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	2	$ 136,000	$ 0	$ 136,000
SUBTOTALES:			$ 136,000	$ 0	$ 136,000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	NO OBLIGADO A REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTE	INT
1	CC 1075277980	DEIVER RAMOS TORRES	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO		SI															
2	CC 1078812420	POLANIA LOPEZ MARIA ISABEL	DEPEND		$ 2,100,000	FIJO		SI															

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	PENSIÓN: ADMIN	PENSIÓN: DIAS COT	PENSIÓN: IBC	PENSIÓN: COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP: SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	SALUD: DIAS COT	SALUD: IBC	SALUD: COTIZACIÓN	SALUD: VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	ARP: DIAS COT	ARP: IBC	ARP: CENTRO DE TRABAJO	ARP: TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF: IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU: TOTAL APORTE
1	25301 - PORVENIR	30	$ 1,300,000	$ 228,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228,000	EPS005 - SANITAS S.A.	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,300,000	$ 7,800	$ 7,800	$ 1,300,000	CCF32 - COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	25301 - PORVENIR	30	$ 2,100,000	$ 336,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336,000	EPS005 - SANITAS S.A.	30	$ 2,100,000	$ 84,000	$ 0	$ 84,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,100,000	$ 146,200	$ 146,200	$ 2,100,000	CCF32 - COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 84,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 969.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7711430
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FAIVER EDUARDO PERDOMO POLANIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 4 9 25 OF 507	TELÉFONO:	8888020
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7946333616	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1083446532

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 562.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 562.900	$ 0	$ 562.900
SUBTOTALES:										$ 562.900	$ 0	$ 562.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 439.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 439.800	$ 0	$ 0	$ 439.800
SUBTOTALES:													$ 439.800	$ 0	$ 0	$ 439.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 85.700	$ 85.700	$ 0	$ 0	$ 85.700
SUBTOTALES:									$ 85.700	$ 0	$ 0	$ 85.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 7711430	PERDOMO POLANIA FAIVER EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 3.517.850			NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 3.517.850	$ 562.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 562.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.517.850	$ 439.800	$ 0	$ 439.800

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 3.517.850	7711430	$ 85.700

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 1.088.400

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76320749		CHILITO RIVADENEIRA JOSE WILMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25N Cra 8 Torres del Rio 305G	POPAYAN-CAUCA	3122879619	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	10627854438	5474343387	I	2024/10/11	2024/11/20	NEQUI	-40	$382,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
Nro	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	ir	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	76320749	CHILITO JOSE																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS018	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total	Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$370,500

EL INTERVENTOR

HACE CONSTAR:

El Interventor, certifica que el informe presentado por el ejecutor del contrato No. **CLPIH376 DE 2023**, *cuyo objeto es "***la CONSTRUCCIÓN DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA ALTO BUENAVISTA"** DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DEL AGRADO - DEPARTAMENTO DEL HUILA

cumple con los requisitos establecidos en las obligaciones contractuales del contrato, de acuerdo a la información suministrada por el ***CONTRATISTA DE OBRA,*** *en donde fue revisada y avalada por la interventoría; así mismo se certifica que la interventoría revisó y verifico las planillas de seguridad social del contratista de obra del personal relacionado en el informe del periodo comprendido del 1 de Septiembre de 2024 al 6 Septiembre , asi mismo reviso y avalo los siguientes documentos :*

- *Informe HSEQ.*

Para constancia se firma a los veintitrés 8 días del mes de Octubre de 2024.

ING. FAIVER EDUARDO PERDOMO POLANIA
Interventoría