EL SUSCRITO TECNICO OPERATIVO DE LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR EN SU CONDICION DE SUPERVISOR

INFORME DE SUPERVISION N° 01

El contratista CONSTRUCCION DISEÑO Y CONSULTORIA S.A.S Identificado con CC/NIT No. 830.142.334 -5 presento factura No° FVE 37 por valor de SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTI UN PESOS ($74.939.821,00) M/CTE.

De conformidad con el Contrato 455 de 2025 se presenta informe de supervisión de la prestación de servicios de conformidad con las obligaciones pactadas.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No. 455 del 15 de agosto del 2025
FECHA DE INICIO	22 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA FINALIZACION	21 DE OCTUBRE DE 2025
VIGENCIA	TREINTA (30) DIAS
VALOR	SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTI UN PESOS ($74.939.821,00) M/CTE
OTRO SI	N/A
OBJETO	ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DEL PUESTO DE SALUD BUENAVISTA DEL MUNICIPIO DE MELGAR TOLIMA CONFORME A LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DE RECURSOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL N°2422 DE 2024
PERIODO DE SEGUIMIENTO	OCTUBRE
PERIDO POR EJECUTAR	CERO (0) DIAS
VALOR A CANCELAR	$74.939. 821.00
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	$74.939. 821.00
SALDO DEL CONTRATO	$00.oo
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	En virtud de las actividades/obligaciones pactadas con el contratista se evidencia de conformidad al informe presentado por la Interventoría que se dio cumplimiento a los establecido en la Resolución No. 2422 de 2024 en lo relacionado con las adecuaciones menores del puesto de salud de Buenavista, así mismo, se realizaron por parte de la supervisión las visitas y verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas

	establecidas en el contrato, lo anterior, con el apoyo de la verificación del profesional en Ingeniería Civil que apoya de manera permanente a la supervisión. Adicionalmente, según revisión efectuada con el Ministerio de Salud y Protección social el 14 de noviembre de 2025, se cumplió con cada uno de los ítems y cantidades establecidas en el proyecto y que hicieron parte del contrato de obra. y validación se verifica el cumplimiento y avance de lo pactado en el informe de actividades como lo descríbela clausula primera del contrato. **ANEXOS COMO SOPORTE:** 1. ACTA DE OBRA DEBIDAMENTE SOPORTADA CON LA MEMORIA DE CANTIDADES DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS EJECUTADOS. 2. CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR DE LA EMPRESA, QUIENES DCERTIFICAN DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ART. 65 DE LA LEY 1819 DE 2016, ASÍ MISMO, A EL ART. 50 DE LA LEY 789 DE 2002, ART. 1 DE LA LEY 828 DE 2003 Y ART 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 COMO CUMPLIMIENTO AL PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. POR LO ANTERIOR, ESTA SUPERVISIÓN BASADO EN EL PRINCIPIO DE LA BUENA FE Y TENIENDO EN CUENTA QUE ES RESPOSABILIDAD DE LAS EMPRESAS Y SUS CONTADORES DAR CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD, ACEPTA LO INDICADO POR LA EMPRESA. 3. INFORME DE ACTIVIDADES DEBIDAMENTE SUSCRITO POR LA INTERVENTORIA EN EL CUAL SE AVALA LO EJECUTADO Y LA VERIFICACIÓN DE PERSONAL EN OBRA, MAQUINARIA E IMPREVISTOS DEBIDAMENTE SOPORTADOS. 4. CERTIFICACIÓN DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISÓN ING. MARIA MYRZKANDER LATORRE PÉREZ, QUIEN ACOMPAÑO LAS VISITAS TÉCNICAS Y VERIFICACIÓN CON EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.
ACREDITACION APORTES SGSS	**CUMPLIMIENTO** Presenta certificación de aportes de seguridad social y aporte legales con fecha de 04/11/2025 a nombre de CONSTRUCCION DISEÑO Y CONSULTORIA S.A.S Identificado con CC/NIT No. 830.142.334 -5 aportante.
AVAL DE PAGO	APROBADO

OFICINA DE ALMACEN

CDP	436 del 26 de marzo de 2025
R P	1017 del 15 de septiembre de 2025

Dada en Melgar, el día dieciocho (18) del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025).

MIGUEL EDUARDO LOZANO OSUNA
Técnico Operativo

CONDICON S.A.S

Nit 830.142.334-5

Cra 53 C # 131 A 10 Int 2 Ofc 101 Tel.: 388 73 10

Factura electrónica de venta

No. **FVE37**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.	**04/11/2025**	**74.939.820,90 $**
NI No. : 890702369-4	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 26 8 10 BRR CENTRO	-	
TELEFONO : 2450228	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MELGAR **PAIS :** Colombia	04/12/2025	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
SCON2910	ADECUACION INFRAESTRUCTURA PUESTO DE SALUD BUENAVISTA DEL MINICIPIO DE MELGAR TOLIMA CTO 455-2025	1 und	57.646.016,08 $		57.646.016,08 $
ADM	ADMINISTRACION 25%	1 und	14.411.504,02 $		14.411.504,02 $
IMP	IMPREVISTOS 1%	1 und	576.460,16 $		576.460,16 $
UTILIDAD	UTILIDAD 4%	1 und	2.305.840,64 $		2.305.840,64 $

OPERACION EXCLUIDA DEL IVA SEGUN CONCEPTO INIFICADO DIAN 00001 DE 2003 No. 1.3 CTTO DE OBRA PÙBLICA FINANCIADO CON RECURSOS PÙBLICOS, SUSCRITO CON LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E DEL MUNICIPIO DE MELGAR TOLIMA.

NRO. ITEMS FACTURADOS: 5

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
Nacionales	Vence: 04/12/2025	74.939.820,90 $

VALOR (en letras) : SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS COL CON 90 CENTAVOS

OBSERVACIONES

#$73-44-900;CD-530-2025-CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR ESE;almacen@hospitalmelgar.gov.co#$

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS No. 457670055963 DEL BANCO DAVIVIENDA.
Persona jurídica, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención) y Responsable Rete-ICA
Resolución DIAN: 18764086355717. Prefijo: FVE. Rango: 36 al 1000. Vigencia: 29/12/2024 hasta 29/12/2025.
Factura a crédito, plazo hasta 04/12/2025.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT. 11.186.481 de Engativá

Sello de firma:

SvsPwM5WuoRmqDZh2A9tu4G6PZBWDi//OsyaX+MymPBLOhgxUideQdEo6q6HfFypyPDSL2bPmq+OlYdfIGEEoMAwXakVdUULhCwscKmYIPsVvVf6mMBU
rdf8bki4mnDDCGM7LgqKCaqr9l26BKtZB66j6IrQc7RvKyv2D71Gsj+04g9V36u7u0VCNGCBMwJF8mU+eqSy0vdL7hHgV106EQ9h2+QAqf5pzHySAvU7E/SL
L8kCogL/WytW+yt7jaxcK5PuNDFGzAFZsl/IEF+GFZFWw3mwaIHUg+jSNpYVifPdYOWTh451Oy8chYI+NZ4dKoWSW117i/okXbgQGWiYw==

CUFE: 0f200e48085d2dcb19bde2551c6b43e24d0e4d61b308963123161925d713c6334028c41728411654c1db4a1c7a0f700a

Fecha emisión: 2025-11-04 11:52:22 **Fecha validación DIAN:** 2025-11-04 11:52:28-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN. 18764086355717. Prefijo. FVE. Rango. 36 al 1000. Vigencia 29/12/2024 hasta 29/12/2025.

	CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E DEL MUNICIPIO DE MELGAR TOLIMA		
	PROCESO:	**GESTIÓN CONTRACTUAL**	**Pág. 1 de 3**
	ACTA DE RECIBO FINAL		

FECHA:	**22**	**De**	**OCTUBRE**	**de**	**2025**

GRADO DE RESPONSABILIDAD
▪ Mediante la suscripción de la presente acta, el contratante y el contratista o cooperante asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	
CONTRATO NÚMERO:	455-2025
OBJETO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO:	"ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD, DEL PUESTO DE SALUD DE BUENAVISTA DEL MUNICIPIO DE MELGAR TOLIMA, CONFORME A LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DE RECURSOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL NO 2422 DE 2024"
SUPERVISOR:	**TECNICO OPERATIVO** MIGUEL EDUARDO LOZANO OSUNA
INTERVENTOR:	**DIEGO ANDRES DIAZ DIAZ**
CONTRATISTA	**CONSTRUCCIÓN DISEÑO Y CONSULTORÍA SAS – NIT830.142.334-5** R.L JOSE GABRIEL TOMAS ARANGUREN RODRIGUEZ
VALOR DEL CONTRATO	LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E. MELGAR TOLIMA tiene presupuestado para esta contratación el valor de SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS CON NOVENTA CENTAVOS ($74´939.820.90) M/CTE
PLAZO DEL CONTRATO	LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E DE MELGAR ESTABLECE UN PLAZO DE TREINTA (30) DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL ACTO CONTRACTUAL.
Fecha de Inicio:	21 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Fecha de Terminación:	22 DE OCTUBRE DE 2025

CONSIDERANDO:

1. Que entre la CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E DEL MUNICIPIO DE MELGAR TOLIMA, identificado con NIT 890.702.369-4, se celebró el Contrato No. 455-2025, cuyo objeto "ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD, DEL PUESTO DE SALUD DE BUENAVISTA DEL MUNICIPIO DE MELGAR TOLIMA, CONFORME A LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DE RECURSOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL NO 2422 DE 2024", por un valor de SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS CON NOVENTA CENTAVOS ($74´939.820.90) M/CTE incluye AIU y un plazo de TREINTA (30) DIAS CALENDARIO.

2. Que, de acuerdo con la Cláusula Octava del Contrato, el plazo se establece a partir de la fecha en que se suscriba el acta de iniciación, y de conformidad con el acta de inicio, se fijó como fecha de iniciación el día 21 de septiembre de 2025 quedando como fecha de terminación inicial el 22 de octubre de 2025.

3. Que las actividades objeto del contrato fueron ejecutadas dentro del plazo pactado entre el contratista y la CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E.

4. Que el contratista, aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, se anexa Certificación de paz y salvo Parafiscales.

5. Que en el desarrollo de la ejecución del contrato se presentó el siguiente balance financiero al contrato:

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato	
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Valor
Valor inicial del contrato	$74.939.820,90
Valor pagado	$74.939.820,90
Valor que no se ha pagado	$0
Valor total ejecutado	$74.939.820,90
Valor no ejecutado	$0

Pagos realizados al contratista			
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Compromiso de pago	Fecha	Valor
Pago único pendiente			$0
TOTAL			$0

6. Realizado el balance físico y financiero al contrato presentado, verificado y justificado por el contratista y el supervisor, queda pendiente realizar un único pago por parte de la CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E., previo a los trámites presupuestales:

Valor ejecutado	**Valor Pagado**	**Saldo**
$74.939.820,90	$74.939.820,90	$0

Por las anteriores consideraciones, las partes que firman la presente acta

ACUERDAN:

PRIMERO: RECIBIR A SATISFACCIÓN el contrato No. 455-2025, cuyo objeto "ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD, DEL PUESTO DE SALUD DE BUENAVISTA DEL MUNICIPIO DE MELGAR TOLIMA, CONFORME A LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DE RECURSOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL NO 2422 DE 2024".

SEGUNDO: El Contratista se compromete a aportar toda la información solicitada por parte de la Supervisión del Contrato con el fin de adelantar trámite de liquidación del mismo.

TERCERO: Que la interventoría verifica y aprueba las actividades realizadas del contrato al 100%.

CUARTO: Que la supervisión del contrato avala las actividades realizadas del contrato y da por recibido a satisfacción.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta a los veintidós (22) del mes de octubre del 2025 los que en ella intervinieron.

CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E
R.L.
VICTORIA EUGENIA NUÑEZ AGUIAR

MIGUEL EDUARDO LOZANO OSUNA
TECNICO OPERATIVO
SUPERVISOR

CONSTRUCCIÓN DISEÑO Y CONSULTORÍA SAS
R.L JOSE GABRIEL TOMAS ARANGUREN RODRIGUEZ

DIEGO ANDRES DIAZ DIAZ
INTERVENTOR

Salud	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

Acta N°			Fecha: 14 de noviembre de 2025	
Objetivo: Asistencia Técnica visita Puesto de Salud de La Vereda Buenavista Central de Urgencias Louis Pasteur ESE del Municipio de Melgar Tolima por parte del Ministerio de Salud y Protección Social				
Nombre de la Dependencia, Proceso o Entidad que organiza la reunión: MSPS				
Lugar: Hospital Louis Pasteur ESE				
Líder de la reunión: MSPS				
Hora Programada: De: /12 PM_____/ A: /5:00 PM_____/			Hora de Inicio: 12 PM	Hora de Terminación: 5 PM

N°	Nombre	Cargo	Dependencia o entidad	Asiste	
				SI	NO
1	SEGÚN LISTADO DE SISTENCIA				
2					

[*] Anexar Listado de Asistencia a Reuniones (Formato ASIF06) firmada por los participantes.

ORDEN DEL DIA

1. Verificación del quórum
2. Lectura y aprobación del orden del día
3. Lectura y aprobación del Acta Anterior
4. Revisión de compromisos pendientes
5. Desarrollo de los temas:
6. Observaciones y conclusiones
7. Establecimiento de compromisos

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

1. VERIFICACION DEL QUORUM:

2. LECTURA Y APROBACION DEL ORDEN DEL DIA:

3. LECTURA Y APROBACION DEL ACTA ANTERIOR:

4. REVISION DE COMPROMISOS PENDIENTES:

N°	Actividad	Responsable	Cumple		Observaciones
			Si	NO Nueva fecha:	

Salud	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

1			☐	☐	
2			☐	☐	
3			☐	☐	
4			☐	☐	
5			☐	☐	
6			☐	☐	
7			☐	☐	
8			☐	☐	
9			☐	☐	
10			☐	☐	

5. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

Asistencia Técnica visita al Puesto de Salud de La Vereda Buenavista Central de Urgencias Louis Pasteur ESE del Municipio de Melgar (Tolima) SIS MSPS el 14-11-25, con el fin de conocer de primera mano el avance del proyecto "adecuación de la infraestructura para la prestación del servicio de salud del Puesto de Salud de La Vereda Buenavista", se hace el recorrido por todas instalaciones del Puesto de Salud, a continuación, la descripción de las actividades:

Espacios intervenidos. Recepción y sala de espera, Consultorios 1 y 2, Patio, baterías sanitarias, odontología y cerramiento

Se desarrollaron las siguientes actividades: Mampostería y pintura, revisión y reparación de red eléctrica en general, desmonte y reposición de cielorraso, desmonte y reposición de cubierta, revisión y reparación de redes hidrosanitarias, desmonte y reposición de combos sanitarios, pisos y enchapes, suministro instalación y reparación de carpintería metálica, cerramiento en malla eslabonada; según informe final de la interventoría radicado el 6 de noviembre ante la ESE el avance de obra es el 100%, según la verificación hecha en sitio las obras correspondientes al proyecto ya fueron culminadas; asimismo se anexa a la presente acta copia de las cantidades aportadas por el contratista y verificadas por la interventoría y la supervisión de la ESE en la cual consta las cantidades finales ejecutadas.

Se suscribió acta recibo de obra el 21 de octubre de 2025.

Quedará pendiente acta de liquidación de los contratos de interventoría y obra.

Se anexa registro fotográfico detallado.

6. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

7. ESTABLECIMIENTO DE COMPROMISOS

N°	Actividad	Responsable	Fecha Límite	Observaciones
1				
2				

Nombre y firma de quien preside la reunión

Nombre y firma de quien elabora el acta

Nombre y firma del representante de la ESE

Central de Urgencias
LOUIS PASTEUR
ESE Melgar

CERTIFICACIÓN

La suscrita profesional de apoyo de la Central de Urgencias Louis Pasteur, certifica que el contratista **CONSTRUCCIÓN DISEÑO Y CONSULTORIA SAS - CONDICON SAS**, culminó y entregó la obra correspondiente a ADECUACION DE LA INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DEL PUESTO DE SALUD BUENAVISTA DEL MUNICIPIO DE MELGAR TOLIMA CONFORME A LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DE RECURSOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL N°2422 DE 2024, de acuerdo con las especificaciones, cantidades y unidades establecidas en el contrato de obra No. 455 de 2025, se revisaron los soportes impresos con lo ejecutado en obra y lo consignado en dicho contrato.

Para constancia se firma en Melgar, a los catorce (14) días de noviembre de 2025.

MARÍA MYRZKANDER LATORRE PÉREZ
Ingeniera Civil
Contratista

Vigilado Supersalud

aportes en línea

Planilla Resumen

Residente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106894245		PERILLA RODRIGUEZ EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 6 30 DIAMANTE	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	5555555	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$421,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$1,423,500**	**$8,600**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$421,900**
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$1,423,500**	**$8,600**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$421,900**
1	CC	1106894245	PERILLA EMILIO																	23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$8,600	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	No	$421,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$421,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1936849139	9494812523	I	2025/11/13	2025/11/18	BANCOLOMBIA	5	$423,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$800	$0	$228,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$800	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$100	$0	$8,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$8,600	$100	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$600	$0	$178,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$600	$0	$178,600
TOTAL				1	$421,900	$1,600	$0	$423,500

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 1106894245		PERILLA RODRIGUEZ EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 6 30 DIAMANTE	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	5555555	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$421,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$1,423,500**	**$8,600**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$421,900**
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$1,423,500**	**$8,600**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$421,900**
1	CC	1106894245	PERILLA EMILIO																	23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$8,600	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	No	$421,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$421,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1936812149	9494810060	I	2025/10/10	2025/11/18	BANCOLOMBIA	39	$432.200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$5,500	$0	$233,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$5,500	$0	$233,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$200	$0	$7,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$300	$0	$8,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$8,600	$300	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$4,300	$0	$182,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$4,300	$0	$182,300
TOTAL				1	$421,900	$10,300	$0	$432,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106890208		VARON PERDOMO CLAUDIA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8 #21-31 centro	MELGAR-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1940139229	9493391311	I	2025/11/06	2025/11/19	NEQUI	13	$416,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: MELGAR Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1106890208	VARON CLAUDIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

2025/11/19 11:38 AM

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

JOSE GABRIEL TOMAS ARANGUREN RODRIGUEZ mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. 11.186.481 de Engativá – Cundinamarca, quien obra en nombre y representación de **CONSTRUCCIÓN, DISEÑO Y CONSULTORÍA S.A.S,** identificada con Nit No. **830.142.334-5,** bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción *(artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

WILMER ALEXANDER ALONSO GOMEZ identificado con cedula de ciudadanía No. 1.015.405.577 de Bogotá D.C. y con tarjeta profesional No. 220017-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de contador de **CONSTRUCCIÓN, DISEÑO Y CONSULTORÍA S.A.S,** identificada con Nit No. **830.142.334-5**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción *(artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los .04 días del mes de noviembre de 2025.

JOSE GABRIEL TOMAS ARANGUREN RODRIGUEZ
C.C. 11.186.481 DE ENGATIVÁ – CUNDINAMARCA
REPRESENTANTE LEGAL DE CONDICON SAS

WILMER ALEXANDER ALONSO GOMEZ
C.C. 1015405577 de BOGOTA, D.C.
CONTADOR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.015.405.577

ALONSO GOMEZ
APELLIDOS

WILMER ALEXANDER
NOMBRES

Wilmer Alexander Alonso Gómez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

23-JUN-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500112-47151383-M-1015405577-20060818 07063 062290 02 215314142

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

220017-T



WILMER ALEXANDER
ALONSO GOMEZ
C.C. 1015405577
RESOLUCION INSCRIPCION 1019
UNIVERSIDAD AGUSTINIANA

FECHA 23/09/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA

234996

223479

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

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

www.ideqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8633EF27186D360

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 **WILMER ALEXANDER ALONSO GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1015405577 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 220017-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 5 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

aportes en línea

Planilla Resumen

Personal de Obra.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106894245		EMILIO PERILLA RODRIGUEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ H CA 1 ET 3	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	2431566	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1936643344	9494798025	E	2025/11/13	2025/11/18	BANCOLOMBIA	5	$2,684,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																					$4,317,950	$691,000			$4,317,950	$172,900			$4,317,950	$172,900			$4,317,950		$300,700		$0	$0		$1,337,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (4 Afiliados)																					$4,317,950	$691,000			$4,317,950	$172,900			$4,317,950	$172,900			$4,317,950		$300,700		$0	$0		$1,337,500
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (4 Afiliados)																					$4,317,950	$691,000			$4,317,950	$172,900			$4,317,950	$172,900			$4,317,950		$300,700		$0	$0		$1,337,500
1	CC	1106895288	ARIAS PARRA YEISON ALEXANDER	X																23030 1	1	$47,450	$7,600	EPS017	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
2	CC	1106899792	GUZMAN SERRANO LUIS FELIPE																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	14251121	MARTINEZ VANEGAS JOSE JAIME																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
4	CC	1106891979	ORDOÑEZ NAVARRO JUAN ARMANDO																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RISARALDA (2 Afiliados)																					$1,470,950	$235,400			$1,470,950	$58,900			$1,470,950	$58,900			$1,470,950		$102,500		$0	$0		$455,700
Centro de Trabajo: RISARALDA (2 Afiliados)																					$1,470,950	$235,400			$1,470,950	$58,900			$1,470,950	$58,900			$1,470,950		$102,500		$0	$0		$455,700
Ciudad: DOSQUEBRADAS Depto: RISARALDA (2 Afiliados)																					$1,470,950	$235,400			$1,470,950	$58,900			$1,470,950	$58,900			$1,470,950		$102,500		$0	$0		$455,700
5	CC	1093219162	VIDAL MARTINEZ FRANCY MILENA																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF44	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
6	CC	18510965	ZULUAGA TAMAYO WILMAR YOVANY	X																23100 1	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF44	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PEREIRA (2 Afiliados)																					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$198,200		$0	$0		$881,800
Centro de Trabajo: PEREIRA (2 Afiliados)																					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$198,200		$0	$0		$881,800
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (2 Afiliados)																					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$198,200		$0	$0		$881,800
7	CC	10027462	AGUIRRE SOTO JOSE HUMBERTO																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF44	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
8	CC	1022336456	ORDOÑEZ NAVARRO DIEGO FERNANDO																	23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF44	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total	**Afiliados(8)**																					$8,635,900	$1,382,000			$8,635,900	$345,800			$8,635,900	$345,800			$8,635,900		$601,400		$0	$0		$2,675,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106894245		EMILIO PERILLA RODRIGUEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ H CA 1 ET 3	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	2431566	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1936643344	9494798025	E	2025/11/13	2025/11/18	BANCOLOMBIA	5	$2,684,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,382,000	$4,600	$0	$1,386,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$7,600	$100	$0	$7,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,146,600	$3,700	$0	$1,150,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$800	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$601,400	$1,900	$0	$603,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$601,400	$1,900	$0	$603,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$345,800	$1,200	$0	$347,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	4	$172,900	$600	$0	$173,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	4	$172,900	$600	$0	$173,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$345,800	$1,300	$0	$347,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$57,000	$200	$0	$57,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$115,900	$400	$0	$116,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$200	$0	$57,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$114,000	$400	$0	$114,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,900	$100	$0	$2,000
TOTAL				8	$2,675,000	$9,000	$0	$2,684,000