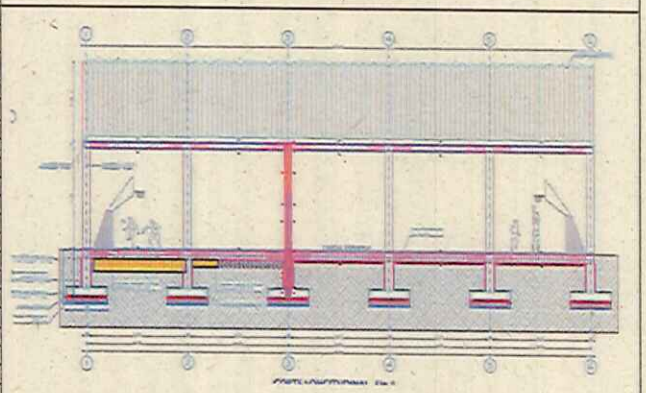
INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG						Código	DIH-CGID-F95
							Versión:	1
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA						Fecha de Aprobación:	12/09/2023

OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA"	No. CONTRATO:	CLPIH405 DE 2023
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON	PERIODO COMPRENDIDO:	
CONTRATISTA:	INGENIERIA OCIMACS S.A.S	Desde: 09/08/25	Memorias de Cantidades
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO	Hasta: 08/08/25	

CAPÍTULO:	2	CIMENTACION		
ITEM:	2.02	Concreto ciclópeo - 2500 PSI (175 KG/CM2) 60% Concreto 2.500 PSI + 40% Piedra media zoga	UNIDAD:	M3

PROCEDIMIENTO PARA CALCULO

DESCRIPCION Y/O UBICACIÓN	LARGO (m)	ANCHO (m)	PROFUNDIDAD O ESPESOR	Nº ELEMENTOS	CANT - UND	Medida Total (M3)	ESQUEMAS:
Mejoramiento Vigas B6 a B5	5.35	0.50	0.45		1.00	1.20	
Mejoramiento Vigas B 5 a B4	1.00	0.50	0.20		1.00	0.10	
Mejoramiento Eje 6 (Confinamiento)	6.00	0.50	0.69		1.00	2.07	
		TOTAL				3.37	



Observaciones:

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presente acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

Vo.Bo. ING. FABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

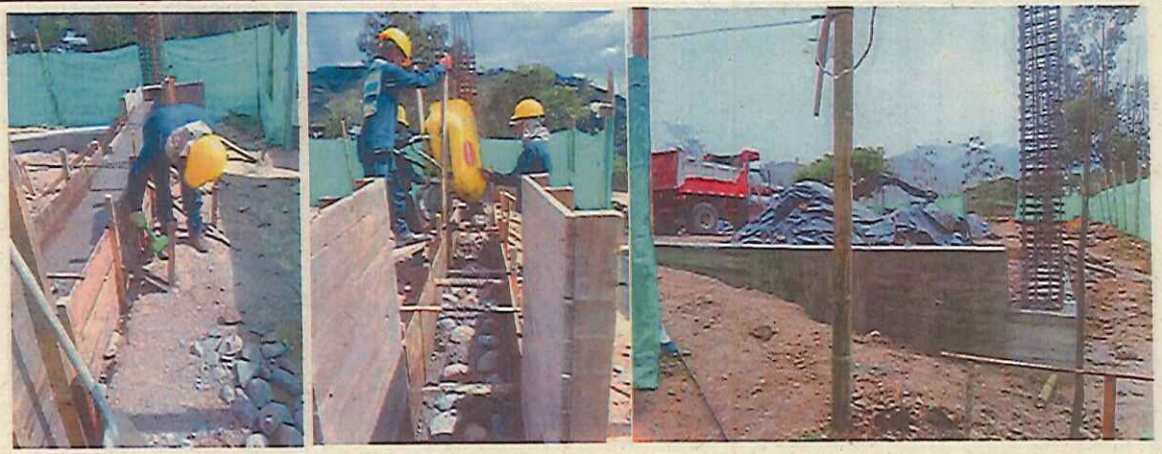
Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código	DIH-CGID-F95
		Versión:	1
		Fecha de Aprobación:	
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		12/09/2023

OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA"	No. CONTRATO:		CLPIH405 DE 2023	
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON	PERIODO COMPRENDIDO:		Memorias de Cantidades	
CONTRATISTA:	INGENIERÍA OCIMACS S.A.S	Desde:	09/06/25		
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO	Hasta:	08/08/25		

CAPÍTULO:	2	CIMENTACION	UNIDAD:	M3
ITEM:	2.02	Concreto ciclópeo - 2500 PSI (175 KG/CM2) 60% Concreto 2.500 PSI + 40% Piedra media zoga		

REGISTRO FOTOGRAFICO



Observaciones:

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presenta acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

Vo.Bo. ING. FABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

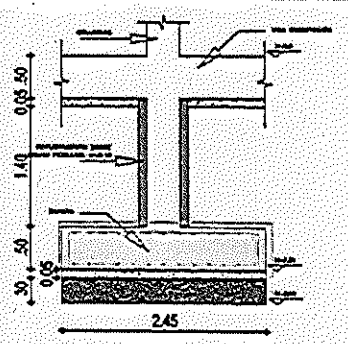
INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código	DIH-CGID-F95
		Versión:	1
		Fecha de Aprobacion:	
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		12/09/2023

OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA"	No. CONTRATO:	CLPIH405 DE 2023	
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON	PERIODO COMPRENDIDO:		Memorias de Cantidades
CONTRATISTA:	INGENIERÍA OCIMACS S.A.S	Desde:	09/06/25	
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO	Hasta:	08/08/25	
CAPÍTULO:	2	CIMENTACION	UNIDAD:	M3
ITEM:	2.03	Construcción zapatas en concreto 210 KG/CM2-3000 PSI, Ver diseño.		

PROCEDIMIENTO PARA CALCULO

DESCRIPCION Y/O UBICACIÓN	LARGO (m)	ANCHO (m)	PROFUNDIDAD O ESPESOR	Nº ELEMENTOS	CANT - UND	Medida Total (M3)
Zapatas A1 - A2 - A3 - A4 - A5 - A6	2,45	2,45	0,50		6,00	18,0075
Zapatas B1 - B2 - B3 - B4 - B5 - B6	2,45	2,45	0,50		6,00	18,0075
TOTAL						36,015

ESQUEMAS:



Observaciones:

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presente acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

Vo.Bo. ING. FABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

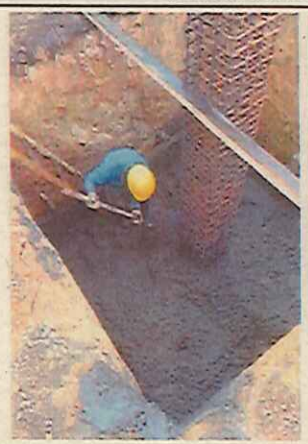
Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

Scanned with CamScanner

INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG			Código	DIH-CGID-F95
				Versión:	1
				Fecha de Aprobación:	
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA			12/09/2023	

OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA."		No. CONTRATO:	CLPIH405 DE 2023	
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON		PERIODO COMPRENDIDO:		
CONTRATISTA:	INGENIERIA OCIMACS S.A.S		Desde:	09/06/25	Memorias de Cantidades
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO		Hasta:	08/08/25	
CAPÍTULO:	2	CIMENTACION		UNIDAD:	M3
ITEM:	2.03	Construcción zapatas en concreto 210 KG/CM2-3000 PSI. Ver diseño.			

REGISTRO FOTOGRAFICO





Observaciones:	

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presenta acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

Vo.Bo. ING. FABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Codigo	DIM-CGID-F05
		Version	1
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA	Fecha de Aprobacion	12/09/2023

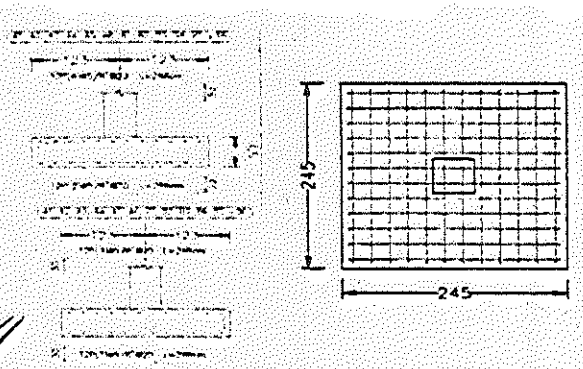
OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA"	No. CONTRATO:	CLPIH405 DE 2023	
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON	PERIODO COMPRENDIDO:		
CONTRATISTA:	INGENIERIA OCIMACS S.A.S	Desde:	09/06/25	Memorias de Cantidades
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO	Hasta:	06/08/25	

CAPÍTULO:	2	CIMENTACION	UNIDAD:	KG
ITEM:	2.04	Acero de refuerzo Fy=60.000 P.S.I. zapatas		

PROCEDIMIENTO PARA CALCULO

DESCRIPCION Y/O UBICACIÓN	Ø VARILLA	No. DE BARRAS	LONG	PESO (KG/M)	CANT DE ELEMENTOS	Medida Total (KG)
Zapatas A1 - A2 - A3 - A4 - A5 - A6	5/8"	12,00	2,88	1,552	12,00	643,645
Zapatas A1 - A2 - A3 - A4 - A5 - A6	5/8"	12,00	2,88	1,552	12,00	643,645
Zapatas B1 - B2 - B3 - B4 - B5 - B6	5/8"	12,00	2,88	1,552	12,00	643,645
Zapatas B1 - B2 - B3 - B4 - B5 - B6	5/8"	12,00	2,88	1,552	12,00	643,645
				TOTAL		2.574,58

ESQUEMAS:



Observaciones:

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presente acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

P.E.Bo. ING. SABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

Scanned with CamScanner

INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG				Código	DIH-CGID-F95
					Versión:	1
					Fecha de Aprobación:	
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA				12/09/2023	
OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA"		No. CONTRATO:	CLPIH405 DE 2023		
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON		PERIODO COMPRENDIDO:		Memorias de Cantidades	
CONTRATISTA:	INGENIERÍA OCIMACS S.A.S		Desde:	09/06/25		
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO		Hasta:	08/08/25		
CAPÍTULO:	2	CIMENTACION			UNIDAD:	KG
ITEM:	2.04	Acero de refuerzo Fy=60.000 P.S.I. zapatas				

REGISTRO FOTOGRAFICO





Observaciones:	

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presenta acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

Vo.Bo. ING. FABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

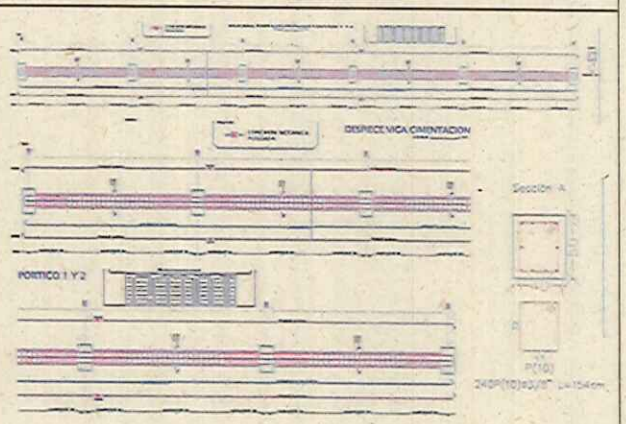
INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código	DIH-CGID-F95
		Versión:	1
		Fecha de Aprobación:	
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		12/09/2023

OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA"	No. CONTRATO:	CLPIH405 DE 2023	
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON	PERIODO COMPRENDIDO:		
CONTRATISTA:	INGENIERIA OCIMACS S.A.S	Desde:	09/08/25	Memorias de Cantidades
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO	Hasta:	08/08/25	

CAPÍTULO:	2	CIMENTACION	UNIDAD:	M3
ITEM:	2.05	Construcción viga de cimentación en concreto de 210 KG/CM2-3000 PSI. Ver diseño		

PROCEDIMIENTO PARA CALCULO

DESCRIPCION Y/O UBICACIÓN	LARGO (m)	ANCHO (m)	PROFUNDIDAD O ESPESOR	Nº ELEMENTOS	CANT - UND	Medida Total (M3)	ESQUEMAS:
Viga cimentacion ejes A	5.55	0.40	0.50	1	5.00	5.55	
Viga cimentacion ejes B	5.55	0.40	0.50	1	5.00	5.55	
					TOTAL	11.10	



Observaciones:

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presente acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

Vo.Bo. ING. FABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG				Código	DIH-CGID-F95
					Versión:	1
					Fecha de Aprobación:	
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA				12/09/2023	
OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA"		No. CONTRATO:		CLPIH405 DE 2023	
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON		PERIODO COMPRENDIDO:		Memorias de Cantidades	
CONTRATISTA:	INGENIERIA OCIMACS S.A.S		Desde:	09/06/25		
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO		Hasta:	08/08/25		
CAPÍTULO:	2	CIMENTACION			UNIDAD:	M3
ITEM:	2.05	Construcción viga de cimentación en concreto de 210 KG/CM2-3000 PSI. Ver diseño				

REGISTRO FOTOGRAFICO



Observaciones:	

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presenta acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

Vo.Bo. ING. FABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

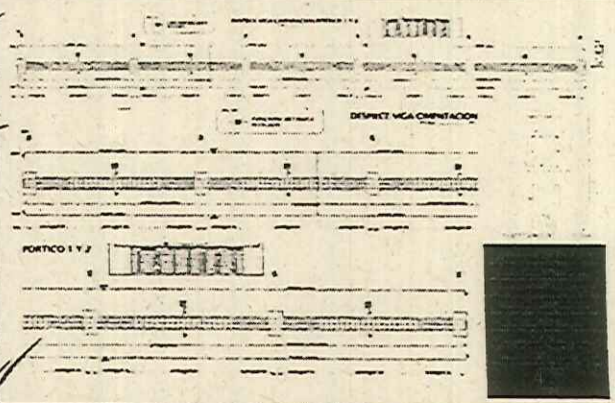
INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Codigo	DIR-COD-185
		Versión	1
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA	Fecha de Aprobacion	12/09/2023

OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA"	No. CONTRATO:	CLP1H405 DE 2023
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON	PERIODO COMPRENDIDO	
CONTRATISTA:	INGENIERIA OCIMACS S.A.S	Desde: 09/06/25	Memorias de Cantidades
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO	Hasta: 08/08/25	
CAPÍTULO:	2	CIMENTACION	UNIDAD: KG
ITEM:	2.06	Acero de refuerzo Fy=60,000 P.S.I. viga de cimentacion	

PROCEDIMIENTO PARA CALCULO

DESCRIPCION Y/O UBICACIÓN	Ø VARILLA	No. DE BARRAS	LONG	PESO (KG/M)	CANT DE ELEMENTOS	Medida Total (KG)
Viga cimentacion ejes A y B	5/8"	4,00	6,00	1,552	2	74,496
	5/8"	16,00	6,00	1,552	2	297,984
	5/8"	4,00	6,00	1,552	2	74,496
	5/8"	4,00	3,00	1,552	2	37,248
	5/8"	20,00	6,00	1,552	2	372,480
	5/8"	4,00	3,50	1,552	2	43,456
	1/2"	2,00	6,00	0,994	2	23,856
	1/2"	8,00	6,00	0,994	2	95,424
	1/2"	2,00	4,65	0,994	2	18,486
ESTRIBOS	3/8"	240,00	1,56	0,560	2	419,328
TOTAL						1.457,26

ESQUEMAS:



Observaciones:

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presente acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

Vo.Bo. ING. FABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

Scanned with CamScanner

INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG			Código	DIH-CGID-F95
				Versión:	1
				Fecha de Aprobación:	
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA			12/09/2023	

OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA"		No. CONTRATO:	CLPIH405 DE 2023	
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON		PERIODO COMPRENDIDO:		Memorias de Cantidades
CONTRATISTA:	INGENIERIA OCIMACS S.A.S		Desde:	09/06/25	
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO		Hasta:	08/08/25	
CAPÍTULO:	2	CIMENTACION	UNIDAD:	KG	
ITEM:	2.06	Acero de refuerzo Fy=60.000 P.S.I. viga de cimentacion			

REGISTRO FOTOGRAFICO



Observaciones:	

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presenta acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

Vo.Bo. ING. FABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA CANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código	DIH-CGID-F95
		Versión:	1
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA	Fecha de Aprobación:	12/09/2023

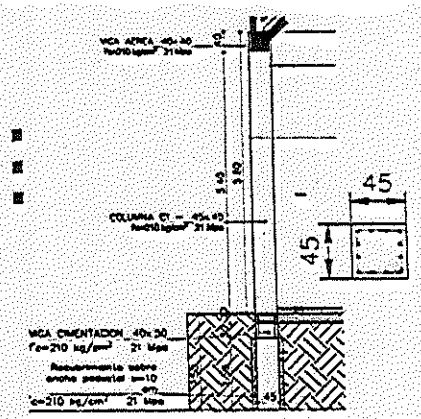
OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA"	No. CONTRATO:	CLPIH405 DE 2023	
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON	PERIODO COMPRENDIDO:		Memorias de Cantidades
CONTRATISTA:	INGENIERÍA OCIMACS S.A.S	Desde:	09/06/25	
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO	Hasta:	08/08/25	

CAPÍTULO:	3	ESTRUCTURA EN CONCRETO	UNIDAD:	M3
ITEM:	3.01	Construcción en columnas en concreto de 210 KG/CM2-3000 PSI.		

PROCEDIMIENTO PARA CALCULO

DESCRIPCION Y/O UBICACIÓN	LARGO (m)	ANCHO (m)	PROFUNDIDAD O ESPESOR	Nº ELEMENTOS	CANT - UND	Medida Total (M3)
Pedestal A1 - A2 - A3 - A4 - A5 - A6	1,50	0,65	0,65	6,00	1,00	3,803
Pedestal B1 - B2 - B3 - B4 - B5 - B6	1,50	0,65	0,65	6,00	1,00	3,803
					TOTAL	7,61

ESQUEMAS:



Observaciones:

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presente acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

VoBo. ING. FABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

Scanned with CamScanner

INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG				Código	DIH-CGID-F05
					Versión:	1
					Fecha de Aprobación:	
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA				12/09/2023	
OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA"		No. CONTRATO:	CLPIH405 DE 2023		
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON		PERIODO COMPRENDIDO:		Memorias de Cantidades	
CONTRATISTA:	INGENIERÍA OCIMACS S.A.S		Desde:	09/06/25		
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO		Hasta:	08/08/25		
CAPÍTULO:	3	ESTRUCTURA EN CONCRETO			UNIDAD:	M3
ITEM:	3.01	Construcción en columnas en concreto de 210 KG/CM2-3000 PSL				

REGISTRO FOTOGRAFICO



Observaciones:	

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presenta acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

Vo.Bo. ING. FABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

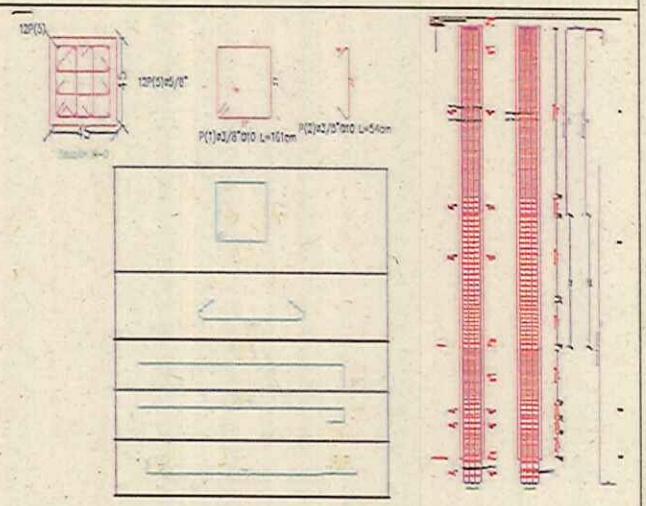
INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código	DIH-CGID-F95
		Versión:	1
		Fecha de Aprobación:	
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		12/09/2023

OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA"	No. CONTRATO:	CLPIH405 DE 2023	
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON	PERIODO COMPRENDIDO:		
CONTRATISTA:	INGENIERIA OCIMACS S.A.S	Desde:	09/06/25	Memorias de Cantidades
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO	Hasta:	08/08/25	
CAPÍTULO:	3	ESTRUCTURA EN CONCRETO		
ITEM:	3.02	Acero de refuerzo Fy=60.000 P.S.I. columnas	UNIDAD:	KG

PROCEDIMIENTO PARA CALCULO

DESCRIPCION Y/O UBICACIÓN	Ø VARILLA	No. DE BARRAS	LONG	PESO (KG/M)	CANT DE ELEMENTOS	Medida Total (KG)
Columnas A1 - A2 - A3 - A4 - A5 - A6	5/8"	12.00	6.00	1.552	6	670.46
Columnas B1 - B2 - B3 - B4 - B5 - B6	5/8"	12.00	6.00	1.552	6	670.46
C	3/8"	230.00	0.55	0.560	12	850.08
ESTRIBOS	3/8"	57.50	1.66	0.560	12	641.42
TOTAL						2,832.42

ESQUEMAS:



Observaciones:

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presenta acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

Vo.Bo. ING. FABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

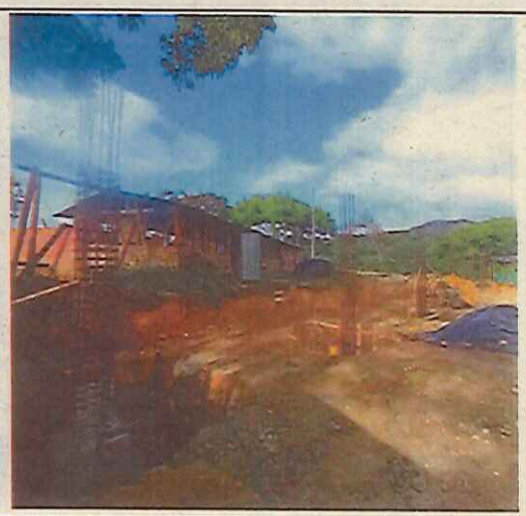
Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código	DIH-CGID-F95
		Versión:	1
		Fecha de Aprobación:	
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		12/09/2023

OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA"	No. CONTRATO:	CLPIH405 DE 2023		
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON	PERIODO COMPRENDIDO:		Memorias de Cantidades	
CONTRATISTA:	INGENIERIA OCIMACS S.A.S	Desde:	09/06/25		
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO	Hasta:	08/08/25		
CAPÍTULO:	3	ESTRUCTURA EN CONCRETO		UNIDAD:	KG
ITEM:	3.02	Acero de refuerzo Fy=60.000 P.S.I. columnas			

REGISTRO FOTOGRAFICO





Observaciones:	

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presenta acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

Vo.Bo. ING. FABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

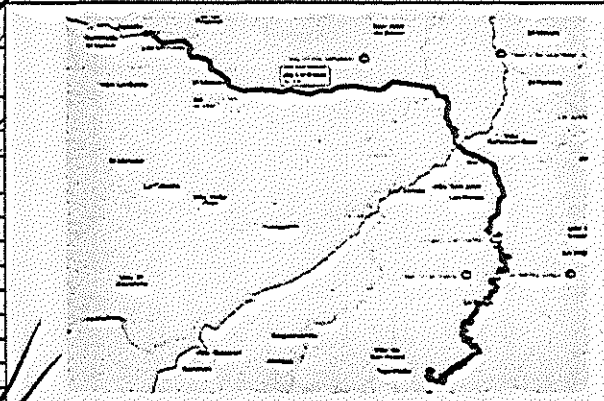
INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código	GIC-GCO-FO-[illegible]
		Versión	1
		Fecha de Aprobación	12/09/2023
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		

OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA"	No. CONTRATO:	CLPIH405 DE 2023	
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON	PERIODO COMPRENDIDO:		
CONTRATISTA:	INGENIERIA OCIMACS S.A.S	Desde:	09/06/25	Memorias de Cantidades
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO	Hasta:	06/06/25	
CAPITULO:	8	TRANSPORTE	UNIDAD:	M3-Km
ITEM:	8,01	Transporte de materiales petreos		

PROCEDIMIENTO PARA CALCULO

DESCRIPCION Y/O UBICACIÓN	VOLUMEN MATERIAL	CANT CONCRETO	DISTANCIA	N° ELEMENTOS		Medida Total (M3-Km)
MATERIALES CONCRETO 2000 PSI PARA SOLADO (0,55m3 arena - 0,92m3 grava)	1,47	4,5645	37,40			250,95
MATERIALES CONCRETO 2500 PSI PARA CONCRETO CICLOPEO (0,48m3 arena - 0,96m3 grava)	1,30	3,37	37,40			183,85
MATERIALES CONCRETO 3000 PSI PARA ZAPATAS (0,57m3 arena - 0,84m3 grava)	1,41	36,015	37,40			1.899,22
MATERIALES CONCRETO 3000 PSI VIGA CIMENTACIÓN (0,57m3 arena - 0,84m3 grava)	1,41	11,10	37,40			585,35
MATERIALES CONCRETO 3000 PSI PARA COLUMNAS (0,57m3 arena - 0,84m3 grava)	1,41	7,61	37,40			401,31
TOTAL						3.300,88

ESQUEMAS:



Observaciones:

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presente acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

Vo.Bo. ING. FABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

Scanned with CamScanner

INDERHUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Codigo	DIH-CGID-F95
		Versión:	1
		Fecha de Aprobación:	
	MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA		12/09/2023

OBJETO:	"CONSTRUCCION DE CUBIERTA AUTOPORTANTE CON ILUMINACION PARA LA VEREDA FILO GUAYABAL DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE GARZON DEPARTAMENTO DEL HUILA"		No. CONTRATO:	CLPIH405 DE 2023	
LOCALIZACION:	FILO GUAYABAL - MUNICIPIO DE GARZON		PERIODO COMPRENDIDO:		Memorias de Cantidades
CONTRATISTA:	INGENIERÍA OCIMACS S.A.S		Desde:	09/06/25	
INTERVENTOR:	CONSORCIO CUBO		Hasta:	08/08/25	
CAPÍTULO:	8	TRANSPORTE			
ITEM:	8.01	Transporte de materiales petreos		UNIDAD:	M3-Km

REGISTRO FOTOGRAFICO





Observaciones:	

NOTA: Las cantidades y la calidad de las obras consignadas en la presenta acta, son netamente responsabilidad del contratista e interventor quienes las cuantificaron y constataron en el terreno.

ING. NELSON VARGAS ALMARIO
RESIDENTE DE OBRA

ARQ. MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CASTRILLON
DIRECTOR DE OBRA

Vo.Bo. ING. FABIO MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

Vo. Bo. ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

ACTA PARCIAL DE INTERVENTORIA - PM-GID-F27 (FIRMA R.L INTERVENTOR, VOBO SUPERVISOR, VOBO APOYO SUPERVISIÓN Y ASESOR JURÍDICO EXTERNO INDERHUILA)

Centro comercial cedritos Cl. 150 #16-56 oficina 3014 Usaquén, Bogotá,
Teléfono: 601 6253115
Mail: consorciocubo@gmail.com

1. DESCRIPCION GENERAL						
___ CONTRATO:	*OBRA:____/CONSULTORIA:____/INTERVENTORIA: X*		No:	*CIHC M422*	AÑO:	*2023*
___CONVENIO:						

CONTRATANTE:	*INDERHUILA*			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CONSORCIO CUBO		
	NIT O CC:	901765482-8		
	DIRECCIÓN:	Cl. 150 #16-56 oficina 3014 Usaquén,	CEL:	3203426278
	CIUDAD:	Bogotá		
	REPRESENTANTE LEGAL:	Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto		
	CÉDULA:	1.019.013.695 de Bogotá.		
OBJETO:	"INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA LEGAL Y FINANCIERA, A TRES (3) CONTRATOS DE OBRA PUBLICA A NIVEL DEPORTIVO LOCALIZADO EN LA VEREDA SANTA MARTA, VEREDA FILO GUAYABAL Y EL CENTRO PROBLADO EL PARAÍSO DEL MUNICIPIO DE GARZÓN – DEPARTAMENTO DEL HUILA"			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 2023000683 **FECHA (dd/mm/aaaa):** 10/11/2023 *No. 2024000504 FECHA (dd/mm/aaaa): 30/09/2024* No. 2025000271_FECHA (dd/mm/aaaa): *09/05/2025* No. 2025000502_FECHA (dd/mm/aaaa): *01/08/2025*			
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO INICIAL:	$ 146.337.759,00			
	Valor en Letras: *CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE*			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	**Nombre: INDERHUILA**			
	Valor ($): $ 146.337.759,00			
	Valor en Letras: CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$ 15.349.812.00) M/CTE. IVA INCLUIDO.		
	Nº2	$ 0,00		
VALOR TOTAL	$ 161.687.571,00) M/CTE			
PLAZO INICIAL:	*El plazo estimado para la ejecución del Contrato será de TRES (3) 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,*			
OTROSÍ PLAZO ADICIONAL:	Nº1	De fecha 07/05/2024, Modificación a la CLAUSULA 4. PLAZO DEL CONTRATO. En el sentido de ajustar la vigencia fiscal 2023 a la vigencia fiscal 2024.		

	N°2	De fecha 09/06/2025, Modifíquese la Cláusula 4 -PLAZO DE EJECUCION del contrato de interventoria No. CMCIH422 de 2023 conforme las razones expuestas en el acta de justificación No. 06 la cual quedara así: el plazo estimado para la ejecución del contrato será de CUATRO (4) MESES Y VEINTICINCO (25) DÍAS.	
	N°3	De fecha 31/07/2025, CLÁSULA PRIMERA: Modifíquese la CLÁUSULA 3. ALCANCE DEL OBJETO del CONTRATO DE INTERVENTORÍA N°CIHCM422 de 2023 conforme las razones expuestas en el Acta de Justificación N°07, la cual quedará así: "CLÁUSULA 3. ALCANCE DEL OBJETO: El interventor debe ejecutar el contrato de conformidad con las especificaciones y características técnicas señaladas en los Documentos del Proceso de Contratación IHCM017-2023, los cuales hacen parte integral de este. El Interventor se obliga con la Entidad a ejecutar, a los precios cotizados en la propuesta y con sus propios medios- materiales, maquinaria, laboratorios, equipos y personal - en forma independiente y con plena autonomía técnica y administrativa hasta su total terminación y aceptación final, las actividades propias de interventoría, según lo establece la legislación vigente, el Pliego de Condiciones, el Anexo Técnico, el contrato al cual se ejercerá la interventoría, y el Acta de Justificación N°07 del 31 de julio del 2025. CLÁUSULA SEGUNDA: Modifíquese la CLÁUSULA 4. PLAZO DEL CONTRATO, conforme las razones expuestas en el Acta de Justificación N°07, la cual quedará así: "SEIS (6) MESES Y DIEZ (10) DÍAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos del contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos del perfeccionamiento y ejecución y aprobación de los documentos previstos en el Pliego de Condiciones, sin superar la presente vigencia fiscal 2025. CLÁUSULA TERCERA: Modifíquese la CLÁUSULA 5. VALOR DEL CONTRATO, conforme las razones expuestas en el Acta de Justificación N°07, en el sentido de adicionar al Contrato de Interventoría la N°CIHCM422 de 2023, la suma de QUINCE MILLONES TREICIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS ($ 15.349.812.00) M/CTE. IVA INCLUIDO, al valor inicialmente pactado, registrando un valor total de CIENTO SESENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS($161.687.571,00) M/CTE.	
PLAZO TOTAL:	*SEIS (6) MESES Y DIEZ (10) DÍAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos del perfeccionamiento y ejecución y aprobación de los documentos previstos en el Pliego de Condiciones, sin superar la presente vigencia fiscal 2025.*		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aaaa)	*22 de noviembre de 2023*		
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aaaa)	N°1	**SUSPENSIÓN**	27/12/2023
		REINICIACIÓN	7/05/2024
	N°2	**SUSPENSIÓN**	27/6/2024
		REINICIACIÓN	9/06/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	*23 de septiembre de 2025*		

(dd/mm/aaaa)		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aaaa)	*08 de agosto de 2025*	
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aaaa)	*Del 22 de noviembre de 2023 al 26 de diciembre de 2023 y del 9 de junio de 2025 al 8 de agosto de 2025.*	
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	Dr. FELIPE VICTORIA BARRAGAN
	EN CALIDAD DE:	*DIRECTOR INDERHUILA*
	NOMBRE:	Ing. XIMENA JIMENEZ
	EN CALIDAD DE:	*APOYO A LA SUPERVISIÓN INDERHUILA*
	NOMBRE:	*Arq. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO*
	EN CALIDAD DE:	*INTERVENTOR R.L - CONSORCIO CUBO*

2. ACTAS

DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR ACTAS	VALOR INICIAL CONTRATO CONVENIO	SALDO
1. Valor Contrato	*10/11/2023*	$0,00	$ 146.337.759,00	$ 146.337.759,00
2. Valor Adicional No. 1	*31/07/2025*		$ 15.349.812.00	$ 161.687.571,00
3. Valor final contratado	*31/07/2025*		$ 161.687.571,00	$ 161.687.571,00
4. Acta Parcial No.1	*08/08/2025*	$ 17.878.166,00		$ 143.809.405,00
TOTAL, VALOR ACTAS		**$ 17.878.166,00**	**$ 161.687.571,00**	***$143.809.405,00***

3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÒN, RIESGOS Y PARAFISCALES)

Que el apoyo a la supervisión la ingeniera XIMENA ADELINDA JIMENEZ ZUÑIGA, certifica que la empresa CONSORCIO CUBO identificado con NIT 901765482-8, ejecuto y cumplió a cabalidad las actividades y obligaciones establecidas en el objeto del contrato de interventoria No. CIHCM422 DE 2023 conforme a los términos, condiciones y alcances pactados. Así mismo se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planillas adjuntas al documento soporte del acta No. 01, correspondientes a los Números de Planilla No. Planilla No. 88274927 del mes de noviembre de 2023 pagada el 13 de diciembre de 2023, Planilla No. 85657903 del mes de diciembre de 2023 pagada el 12 de enero de 2024, Planilla No. 88314572 del mes de mayo 2025 pagada el 16 de junio de 2025, Planilla No. 90030774 del mes de mayo 2025 pagada el 12 de junio de 2025, Planilla No. 87993511 del mes de junio 2025 pagada el 15 de julio de 2025, planilla No. 90048645 del mes de junio pagada el 11 de julio de 2025, planilla No. 1073706763 pagada el 25 de agosto de 2025, planilla No. 1074669587 pagada el 25 de mayo de 2025,planilla No. 1082068837 del mes de julio pagada el 22 de septiembre de 2025, Planilla No. 88372460 del mes de julio 2025 pagada el 30 de julio de 2025, planilla No. 90071822 del mes de julio pagada el 12 de agosto de 2025, planilla No. 1075699742 del mes agosto de 2025 pagada el 25 de agosto del 2025, planilla No. 1077964223 del mes

septiembre de 2025 pagada el 25 de septiembre de 2025, planilla No. 89153131 del mes de agosto pagada el 03 septiembre de 2025, planilla No. 89906693 del mes de septiembre de 2025 pagada el 10 de octubre de 2025

4. RECIBO A SATISFACIÓN

1. Que la empresa CONSORCIO CUBO, en su calidad de interventor del Contrato de Obra No. CLPIH 405 de 2023, contratista INGENERIAOCIMACS SAS, certifica que la ejecución contractual se realizó conforme a las especificaciones técnicas, financieras y demás obligaciones pactadas, habiéndose recibido los cantidades descritas en el acta parcial No.01 en el periodo del 22 de noviembre al 26 de diciembre 2023 y del 09 de junio al 08 de agosto 2025, para un porcentaje de ejecución 30.56274955% a entera satisfacción, según consta en el Acta Parcial. En virtud de lo anterior, se procede a la suscripción de la presente acta.
2. Se deja constancia expresa de que las cantidades y la calidad de las obras ejecutadas en el marco del Contrato de Obra No. **CLPIH 405 de 2023**, son de exclusiva responsabilidad del contratista de obra e interventor, quienes realizaron su cuantificación y verificación en el terreno.
3. Que las obras han sido ejecutadas de acuerdo con las especificaciones técnicas, planos arquitectónicos, estructurales, conforme a las actividades del contrato de Obra y de interventoría
4. Que la ingeniera XIMENA JIMENEZ, en calidad de apoyo a la supervisión, deja constancia expresa del cumplimiento diligente del Contrato de Interventoría No. CIHCM422 DE 2023, en el periodo comprendido del 22 de noviembre al 26 de diciembre 2023 y del 09 de junio al 08 de agosto 2025, así como el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social.
5. Que, en ejecución del Contrato de Interventoría No. CMCIH422 de 2023, se autoriza el pago correspondiente a la presente Acta Parcial, por la suma de DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS ($ 17.878.166,00), M/CTE, valor que corresponde a los periodos del del 22 de noviembre al 26 de diciembre 2023 y del 09 de junio al 08 de agosto 2025, conforme al avance de obra del Contrato No. CLPIH 405 de 2023, objeto de la interventoría.
6. Que las partes contratantes cumplieron con lo pactado, por lo que de común acuerdo y con base en la Cláusula 8. Forma de pago del Contrato de Interventoría No. CMCIH422 de 2023, se aprueba el presente pago y se recibe a entera satisfacción las actividades ejecutadas.

5. SOPORTES TÉCNICOS DE LA PRESENTA ACTA

Para constatar del recibo a satisfacción se menciona y hace parte de la presente acta los siguientes documentos:

- Acta de Parcial No.01 de Obra - DIH-CGID-F27
- Acta de recibo parcial de obra - DIH-CGID-F22
- Memorias de Cantidades de Obra.
- Informe de obra
- Informe de interventoría

6. CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002:

El contratista presenta Certificación de cumplimiento de los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, parafiscales lo cual fue debidamente verificado y aprobado por el apoyo a la supervisión del INDERHUILA en cuanto a los términos de ejecución y los porcentajes a pagar.

Para constancia se firma el presente documento por los que en ella intervinieron, en Neiva a los diez (10) días del mes de Octubre de 2025.

FELIPE VICTORIA BARRAGAN
Director INDERHUILA

ING. XIMENA JIMENEZ
Apoyo a la Supervisión INDERHUILA

Vo. Bo. JAIME ENRIQUE JIMÉNEZ LÓPEZ
Asesor Jurídico INDERHUILA

ARQ. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
R. L. INTERVENTOR CONTRATO
CONSORCIO CUBO

Vo. Bo. DANIELA RIVERA GARCIA
Abogada – Contratista G.J.C. INDERHUILA

INDERHUILA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.	CIHCIM422 de 2023	**ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 1**	
CONTRATISTA:	CONSORCIO CUBO		
REPR. LEGAL:	ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO	**VALOR INICIAL DEL CONTRATO.**	$ 146.337.759,00
SUPERVISOR:	FELIPE VICTORIA BARRAGAN Director INDERHUILA	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:**	$ 15.349.812,00
HOJA 1 DE 1		**VALOR FINAL DEL CONTRATO:**	$ 161.687.571,00

OBJETO: "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA LEGAL Y FINANCIERA, A TRES (3) CONTRATOS DE OBRA PUBLICA A NIVEL DEPORTIVO LOCALIZADO EN LA VEREDA SANTA MARTA, VEREDA FILO GUAYABAL Y EL CENTRO POBLADO EL PARAISO DEL MUNICIPIO DE GARZON – DEPARTAMENTO DEL HUILA"

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: Tres (03) Meses previa suscripción acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos del perfeccionamiento y legalización del contrato.

PLAZO ADICIONADO No.1: Un (1) mes y veinticinco (25) Días
PLAZO ADICIONADO No.2: Un (1) mes y quince (15) Días
PLAZO ADICIONADO No.3:

PLAZO FINAL DE EJECUCIÓN: SEIS (6) MESES Y DIEZ (10) DIAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos del perfeccionamiento y ejecución y aprobación de los documentos previstos en el Pliego de Condiciones, sin superar la vigencia fiscal 2025. Excepcionalmente, por causas que constituyan fuerza mayor o caso fortuito, las partes de común acuerdo podrán suspender el plazo de ejecución del contrato, siempre que la naturaleza de las obligaciones lo admita, no se contraríen normas de orden público y se adopten medidas para superar las causas que motivaron la suspensión en el menor tiempo posible.

FECHA DEL ACTA: 8/08/2025

FECHA DE INICIACIÓN: 22 DE NOVIEMBRE DE 2023

VALOR PRESENTE ACTA: $ 17.878.166,00

No. ACTAS PARCIALES	No. DEL CONTRATO DE OBRA	FORMA DE PAGO CONTRATO DE INTERVENTORÍA	PORCENTAJE ACUMULADO DE OBRA RECIBIDO PARA PAGO ACTAS PARCIALES O FINAL	PORCENTAJE ACUMULADO DE ACTIVIDADES DE INTERVENTORÍA PARA PAGO ACTAS PARCIALES O FINAL	VALOR CONTRATO DE INTERVENTORIA	VALOR PAGADO A LA FECHA POR ACTAS PARCIALES O FINAL	VALOR SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA	% DEL CONTRATO A COBRAR	VALOR DE COBRO PARCIAL O FINAL
1	V. FILO GUAYABAL/ CLPIH405-2023	La Entidad pagará al Contratista el valor del Contrato en pagos mediante acta(s) de recibo parcial previa presentación y aprobación por parte del supervisor del contrato. El valor de las actas parciales no podrá superar el 90% del valor de la interventoría de obra ejecutada. El valor final correspondiente al 10% será cancelado en el acta de liquidación.	30,5627495%	30,5627495%	$ 58.496.589,00	$ 0,00	$ 40.618.423,00	30,5627495%	$ 17.878.166,00
	V. I.E. RAMON ALVARADO SANCHEZ, DEL CENTRO POBLADO EL PARAISO/ CLPIH382-2023	La Entidad pagará al Contratista el valor del Contrato en pagos mediante acta(s) de recibo parcial previa presentación y aprobación por parte del supervisor del contrato. El valor de las actas parciales no podrá superar el 90% del valor de la interventoría de obra ejecutada. El valor final correspondiente al 10% será cancelado en el acta de liquidación.	0,00%	0,00%	$ 57.628.939,00	$ 0,00	57.628.939,00	0,00%	
	V. SANTA MARTA/ CLPIH381-2023	La Entidad pagará al Contratista el valor del Contrato en pagos mediante acta(s) de recibo parcial previa presentación y aprobación por parte del supervisor del contrato. El valor de las actas parciales no podrá superar el 90% del valor de la interventoría de obra ejecutada. El valor final correspondiente al 10% será cancelado en el acta de liquidación.	0,00%	0,00%	$ 45.562.043,00	$ 0,00	$ 45.562.043,00	0,00%	

VALOR EN LETRAS: DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Arq. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
CONSORCIO CUBO
R. L. CONTRATISTA DE INTERVENTORIA

ING. XIMENA JIMENEZ ZUÑIGA
INDERHUILA
Vo. Bo. APOYO A LA SUPERVISIÓN

FELIPE VICTORIA BARRAGAN
INDERHUILA
SUPERVISOR

DOCUMENTO CONSORCIAL. (CUANDO APLIQUE).

Centro comercial cedritos Cl. 150 #16-56 oficina 3014 Usaquén, Bogotá,
Teléfono: 601 6253115
Mail: consorciocubo@gmail.com

CONSORCIO CUBO

FORMATO 2A — DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Bogotá D.C., 09 de octubre de 2023

Señores
INDERHUILA
Carrera 18 Calle 17 Unidad Deportiva
Neiva Huila

REFERENCIA: Proceso de Concurso No. **IHCM017-2023**

Objeto: ***"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA A TRES (3) CONTRATOS DE OBRA PUBLICA A NIVEL DEPORTIVO LOCALIZADO EN LA VEREDA SANTA MARTA, VEREDA FILO GUAYABAL Y EL CENTRO PROBLADO EL PARAISO DEL MUNICIPIO DEL GARZÓN - DEPARTAMENTO DEL HUILA"***

Estimados señores:

Los suscritos, **ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO** y **LEYDI MABEL PEREZ CHUD**, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de **CUBIKO OBRAS Y CONSULTORÍA SAS** y **PROYECTOS Y CONSULTORIAS ORION S.A.S**, respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en Consorcio, para participar en el Proceso de Contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El Consorcio está integrado por los siguientes miembros, los cuales ejecutarán las actividades que se describen a continuación:

Compromiso (%)	Nombre del integrante a cargo de la actividad
50%	PROYECTOS Y CONSULTORIAS ORION S.A.S
50%	CUBIKO OBRAS Y CONSULTORÍAS SAS

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

2. El Consorcio se denomina **CONSORCIO CUBO**

3. El objeto del Consorcio es: ***"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL Y FINANCIERA A TRES (3) CONTRATOS DE OBRA PUBLICA A NIVEL DEPORTIVO LOCALIZADO EN LA VEREDA SANTA MARTA, VEREDA FILO GUAYABAL Y EL CENTRO PROBLADO EL PARAISO DEL MUNICIPIO DEL GARZÓN - DEPARTAMENTO DEL HUILA"***

4. La Duración del consorcio es por la ejecución del contrato y dos (2) años más.

5. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria en el cumplimiento de las obligaciones y de las sanciones que se deriven de la ejecución del contrato.

6. El representante del Consorcio es ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO, identificado con C. C. No. 1.019.013.695 de Bogotá, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

7. El representante suplente del Consorcio es LEYDI MABEL PEREZ CHUD, identificado con C. C. No. 31.577.305 de Cali, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades, El suplente podrá actuar cundo el Representante Legal no pueda estar presente.

8. La Señora ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO acepta su nombramiento como representante legal del **CONSORCIO CUBO.**
9. En caso de resultar adjudicatario, la facturación del Proponente la realizará: A **CONSORCIO CUBO.**
10. El domicilio del Consorcio es:

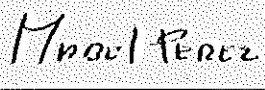
Correo electrónico:	licitaciones.cubiko@gmail.com
Dirección:	Carrera 10 # 18 – 44 Oficina 1101
Ciudad:	Bogotá D.C.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los (09) días del mes de octubre del año dos mil veintitrés (2023).

Atentamente;



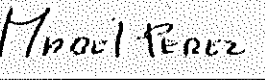
ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
C.C. No. 1.019.013.695 de Bogotá D.C
Representante Legal
CONSORCIO CUBO
licitaciones.cubiko@gmail.com
Carrera 10 # 18 – 44 Oficina 1101
Bogotá D.C.



LEYDI MABEL PEREZ CHUD
C.C. 31.577.305 de Cali
Representante Legal - Suplente
CONSORCIO CUBO



ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
C.C. No. 1.019.013.695 de Bogotá D.C
Representante Legal
CUBIKO OBRAS Y CONSULTORÍAS SAS
NIT 900.686.385-9



LEYDI MABEL PEREZ CHUD
C.C. 31.577.305 de Cali
Representante Legal
PROYECTOS Y CONSULTORIAS ORION S.A.S
NIT 901.503.188-3

PLANILLA DE PAGO DE SALUD, PENSIÓN Y ARL (CONSORCIADO 1: CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIA SAS)

Centro comercial cedritos Cl. 150 #16-56 oficina 3014 Usaquén, Bogotá,
Teléfono: 601 6253115
Mail: consorciocubo@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901765482-8	CONSORCIO CUBO		cr 10 no 18 44	3208697225	cubikoint@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B -- menos de 200 c	INDERHUILA	INDERHUILA	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	13/12/2023	88274927	$409.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	17.400	0		0		0	0	0	0	17.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	14.700	0		0		0	0	0	0	14.700	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	9.000	0		0		0	0	0	0	9.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	6.100	0		0		0	0	0	0	6.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	5.700	0		0		0	0	0	0	5.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	48.400	0	0	0	0	0	0		48.400	2
230301	Porvenir	800224808-6	58.800	0	0	0	0	0	0		58.800	2
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	36.000	0	0	0	0	0	0		36.000	1
231001	Colfondos	800227940-0	45.600	0	0	0	0	0	0		45.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	22.800	0	0	0	0	0	0		22.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	92.500				92.500	0	0	92.500			925	92.500	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	52.900	0	0	52.900	8

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901765482-8	CONSORCIO CUBO		cr 10 no 18 44	3208697225	cubikointl@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDERHUILA	INDERHUILA	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	13/12/2023	88274927	$409.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	52.900	52.900
Pensión	5	211.600	211.600
Riesgos Laborales	1	92.500	92.500
CCF	1	52.900	52.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	409.900	409.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901765482-8	CONSORCIO CUBO	cr 10 no 18 44	3208697225	cubikoint@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDERHUILA / INDERHUILA	BOGOTÁ D. C.	BOGOTA. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	13/12/2023	88274927	$409.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003806955	CASTELLANOS SANTOS MARIA CAMILA	1	0			S	X															230201	150.000	24.000	0	0	0	0	EPS005	150.000	6.000	14-11	150.000	5	10.500	CCF32	150.000	6.000	0	0	0	0	0
2	CC	1019013695	SANABRIA NIETO ADRIANA CAROLINA	1	0			S	X															230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS005	142.350	5.700	14-11	142.350	5	10.000	CCF32	142.350	5.700	0	0	0	0	0
3	CC	1114736637	FRANCO GELVEZ MICHAEL DOUGLAS	1	0			S	X															231001	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS037	142.350	5.700	14-11	142.350	5	10.000	CCF32	142.350	5.700	0	0	0	0	0
4	CC	1192780595	PULGARIN CONECHA JERALDIN PIERINA	1	0			S	X															230201	152.000	24.400	0	0	0	0	EPS017	152.000	6.100	14-11	152.000	5	10.600	CCF32	152.000	6.100	0	0	0	0	0
5	CC	3102749	MEJIA MEDINA FABIO JESUS	1	0			S	X															230301	225.000	36.000	0	0	0	0	EPS008	225.000	9.000	14-11	225.000	5	15.700	CCF32	225.000	9.000	0	0	0	0	0
6	CC	73094927	CAGUA OSPINO LUIS ALFONSO	1	0			S	X															230901	225.000	36.000	0	0	0	0	EPS010	225.000	9.000	14-11	225.000	5	15.700	CCF32	225.000	9.000	0	0	0	0	0
7	CC	79267382	SANABRIA RODRIGUEZ JUAN CARLOS	1	0			S	X															231001	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS008	142.350	5.700	14-11	142.350	5	10.000	CCF32	142.350	5.700	0	0	0	0	0
8	CC	79493953	CONTRERAS ROJAS MARCO ANTONIO	1	0			S	X															25-14	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS005	142.350	5.700	14-11	142.350	5	10.000	CCF32	142.350	5.700	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901765462-8	CONSORCIO CUBO	cr 10 no 18 44	3209697225	cubokoint@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	G - menos de 200 e	INDERHUILA	HUILA	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
2024-01	2023-12	E	12/01/2024	85657003	TOTAL A PAGAR	
					$4.6[illegible].000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	61.300	0		0		0	0	0	0	61.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	75.900	0		0		0	0	0	0	75.900	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	247.500	0		0		0	0	0	0	247.500	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	156.600	0		0		0	0	0	0	156.600	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	54.900	0		0		0	0	0	0	54.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	13.000	0		0		0	0	0	0	13.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (RAIS + Proteccion)	800229739-0	737.800	0	0	0	0	0	0		737.300	3
230301	Porvenir	800224808-9	324.000	0	0	0	0	0	0		324.000	1
230801	Skandia Pensiones Obligatorias	800256308-2	324.000	0	0	0	0	0	0		324.000	1
231001	Colfondos	800227940-4	922.700	0	0	0	0	0	0		922.700	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	86.400	0	0	0	0	0	0		86.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.042.000				1.042.000	0	0	1.042.000			10.420	1.042.000	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180038-2	598.800	0	0	598.800	10

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	9017654[illegible]2-8	CONSORCIO CUBO		cr 10 no 18-14	3208897225	cubiko.nt@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B - menos de 200 e	INDERHUILA	HUILA	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	C
					TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	12/01/2024	85667893	$4.634.000	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, IMA IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	598.800	598.800
Pensión	5	2.364.400	2.364.400
Riesgos Laborales	1	1.042.000	1.042.000
CCF	1	598.800	598.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	4.634.000	4.634.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901765182-8	CONSORCIO CUBO	cr 10 no 18 44	3208697225	cubikoint@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDERHUILA	HUILA	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	12/01/2024	85657003	$4.631.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE / INFORMACION NOVEDADES

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Días	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Correcciones
1	CC	1003806365	CASTELLANOS SANTOS MARIA CAMILA	1	0			S		X														
2	CC	1114720937	FRANCO GELVEZ MICHAEL DOUGLAS	1	0			S		X														
3	CC	11814685	PALACIOS PALACIOS DARLYN JESUS	1	0			S		X														
4	CC	1192780905	PULGARIN COHECHA JERALDIN PIERINA	1	0			S		X														
5	CC	1221965408	MELENDEZ FERNANDEZ MELISSA ISABEL	1	0			S		X														
6	CC	3101749	MEJIA MEDINA FABIO JESUS	1	0			S		X														
7	CC	73094977	CAGUA OSPINO LUIS ALFONSO	1	0			S		X														
8	CC	79267382	SANABRIA RODRIGUEZ JUAN CARLOS	1	0			S		X														
9	CC	79401930	CONTRERAS ROJAS MARCO ANTONIO	1	0			S		X														
10	CC	84001836	CATAÑO IBARRA FRANKLIN MANUEL	1	0			S		X														

No.	PENSION Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	SALUD Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC
1	230201	1.350.000	216.000	0	0	0	0	EPS005	1.350.000	54.000
2	231001	324.000	51.900	0	0	0	0	EPS037	324.000	13.000
3	230201	1.890.000	302.400	0	0	0	0	EPS010	1.890.000	75.600
4	230201	1.368.000	218.900	0	0	0	0	EPS017	1.368.000	54.800
5	231001	1.281.150	205.000	0	0	0	0	EPS002	1.281.150	51.300
6	230301	2.025.000	324.000	0	0	0	0	EPS008	2.025.000	81.000
7	230301	2.025.000	324.000	0	0	0	0	EPS010	2.025.000	81.000
8	231001	1.281.150	205.000	0	0	0	0	EPS008	1.281.150	51.300
9	25-14	540.000	86.400	0	0	0	0	EPS005	540.000	21.600
10	231001	2.880.000	460.800	0	0	0	0	EPS008	2.880.000	115.200

No.	RIESGOS LABORALES Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	CCF Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	PARAFISCALES IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	14-23	1.350.000	5	94.000	CCF32	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0
2	14-23	324.000	5	22.600	CCF32	324.000	13.000	0	0	0	0	0
3	14-23	1.890.000	5	131.600	CCF32	1.890.000	75.600	0	0	0	0	0
4	14-23	1.368.000	5	95.300	CCF32	1.368.000	54.800	0	0	0	0	0
5	14-23	1.281.150	5	89.200	CCF32	1.281.150	51.300	0	0	0	0	0
6	14-23	2.025.000	5	141.000	CCF32	2.025.000	81.000	0	0	0	0	0
7	14-23	2.025.000	5	141.000	CCF32	2.025.000	81.000	0	0	0	0	0
8	14-23	1.281.150	5	89.200	CCF32	1.281.150	51.300	0	0	0	0	0
9	14-23	540.000	5	37.600	CCF32	540.000	21.600	0	0	0	0	0
10	14-23	2.880.000	5	200.500	CCF32	2.880.000	115.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900686385-9	CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIA S.A.S		Carrera 10 N 18-44	7041562	financiera.cubiko@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BPP	BPP	BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	16/06/2025	88314572	$1.661.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	88.000	0		0		0	0	0	0	88.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	2

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	579.800	0	0	0	0	0	0		579.800	2
231001	Colfondos	800227940-6	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	263.800				263.800	0	0	263.800			2.638	263.800	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	233.000	0	0	233.000	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	233.000	233.000
Pensión	2	931.800	931.800
Riesgos Laborales	1	263.800	263.800
CCF	1	233.000	233.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.661.600	1.661.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900686385-9	CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIA S.A.S	Carrera 10 N 18-44	7041562	financiera.cubiko@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BPP / BPP	BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	16/06/2025	88314572	$1.661.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Salario	Extranjero	Cotiz en Exter	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019013695	SANABRIA NIETO ADRIANA CAROLINA	1	0																				230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
2	CC	1020716258	CASAS CASTRO JAVIER FELIPE	1	0																				231001	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	1	11.500	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
3	CC	3102749	MEJIA MEDINA FABIO JESUS	1	0																				230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900686385-9	CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIA S.A.S		CR 10 NO 18 - 44	7041562	financiera.cubiko@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDER	INDER	BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	12/06/2025	90030774	$552.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	37.000	0		0		0	0	0	0	37.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	9.000	0		0		0	0	0	0	9.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	5.400	0		0		0	0	0	0	5.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	57.600	0	0	0	0	0	0		57.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	124.200				124.200	0	0	124.200			1.242	124.200	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	71.400	0	0	71.400	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	71.400	71.400
Pensión	2	285.400	285.400
Riesgos Laborales	1	124.200	124.200
CCF	1	71.400	71.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	552.400	552.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900686385-9	CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIA S.A.S	Carrera 10 N 18-44	7041562	financiera.cubiko@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BPP / BPP	BOGOTA D. C.	BOGOTA. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
2025-07	2025-06	E	15/07/2025	87993511	TOTAL A PAGAR	
					$1.661.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	88.000	0		0		0	0	0	0	88.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	579.800	0	0	0	0	0	0		579.800	2
231001	Colfondos	800227940-6	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	263.800				263.800	0	0	263.800			2.638	263.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	233.000	0	0	233.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	233.000	233.000
Pensión	2	931.800	931.800
Riesgos Laborales	1	263.800	263.800
CCF	1	233.000	233.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.661.600	1.661.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900886385-9	CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIA S.A.S		CR 10 NO 18 - 44	7041562	financiera.cubiko@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B -- menos de 200 c	INDER	INDER	BOGOTA D. C.	BOGOTA. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
2025-07	2025-06	E	11/07/2025	90048645	TOTAL A PAGAR	
					$552.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	9.000	0		0		0	0	0	0	9.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	5.400	0		0		0	0	0	0	5.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	57.800	0	0	0	0	0	0		57.800	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	124.200				124.200	0	0	124.200			1.242	124.200	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	71.400	0	0	71.400	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	71.400	71.400
Pensión	2	285.400	285.400
Riesgos Laborales	1	124.200	124.200
CCF	1	71.400	71.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	552.400	552.400

COPIA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900686385-9	CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIA S.A.S	Carrera 10 N 18-44	7041562	financiera.cubiko@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B -- menos de 200 c	ADM	004	BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.	Si

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	30/07/2025	88372460	$1.661.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	88.000	0		0		0	0	0	0	88.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	579.800	0	0	0	0	0	0		579.800	2
231001	Colfondos	800227940-4	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	263.800				263.800	0	0	263.800			2.638	263.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	233.000	0	0	233.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	233.000	233.000
Pensión	2	931.800	931.800
Riesgos Laborales	1	263.800	263.800
CCF	1	233.000	233.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.661.800	1.661.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900586385-9	CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIA S.A.S		CR 10 NO 18 - 44	7041562	financiera.cubiko@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B -- menos de 200 c	INDER	INDER	BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	12/08/2025	90071822	$552.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	9.000	0		0		0	0	0	0	9.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	5.400	0		0		0	0	0	0	5.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	57.800	0	0	0	0	0	0		57.800	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	124.200				124.200	0	0	124.200			1.242	124.200	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	71.400	0	0	71.400	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	71.400	71.400
Pensión	2	285.400	285.400
Riesgos Laborales	1	124.200	124.200
CCF	1	71.400	71.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	552.400	552.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información