Yo, **LILIANA PATRICIA ORTEGA ACOSTA identificada con C.C. 39.825.179**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Cédula	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	9731335			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	86004032024	FECHA SUSCRIPCIÓN	6 (día)	diciembre (mes) 2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 12 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	HASTA	11 (día) mayo (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	6 (día) noviembre (mes) 2025 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Reserva presupuestal	PAGO No:	2 DE 2
VALOR A PAGAR	$ 13.234.662,00	EN LETRAS	TRECE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 10 (día) mayo (mes) 2025 (año)	HASTA	11 (día) mayo (mes) 2025 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
INFRAESTRUCTURA	341624	10	C-4602-1500-9-704020-4602008-02	997	A-02-02-02-005-004-03	$ 13.234.662,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	92777664192	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

Ultimo pago contrato No. 86004032024 de objeto contratual "Realizar interventoría administrativa técnica y financiera del contrato cuyo objeto es realizar los estudios y diseños del centro de desarrollo infantil San Francisco de la Regional Putumayo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar" con factura de pago AS - 117

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ -	A	EN LETRAS		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -		CUOTA NÚMERO		DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 13.234.662,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 13.234.662,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 13.234.662,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LILIANA PATRICIA ORTEGA ACOSTA	SUPERVISORA CONTRATO	PUTUMAYO	ADMINISTRATIVA	POA
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
STEVEN FERNANDO VALLEJO GILON	ADMINISTRATIVA		6/11/2025

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



ALLAN EDWAR SANCHEZ QUICENO
NIT: 9731335-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
BRR EL DORADO CR 9 A 15 B 20, Mocoa, Putumayo, Colombia, CP 860001
Tel. 3185311222
Email. asanchezcivil@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764071455710 válida desde 2024-05-27 hasta 2026-05-27 rango desde AS-101 hasta AS-500.

Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT : 899999239
Dirección: AK 68 64 C 75, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 4377630
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 14/09/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **AS - 117**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **16:24:21-05:00**
FECHA FIRMADO: **14/08/2025 16:24:24**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	08	2025	14	09	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	86004032 024	CONTRATO DE INTERVENTORÍA No: 86004032024 Realizar interventoría administrativa técnica y financiera del contrato cuyo objetivo es ´´Realizar los Estudios y Diseños del Centro de Desarrollo Infantil San Francisco de la Regional Putumayo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).´´	WSD	1,00	$11.121.564,71	IVA	19%	$2,113,097.29	0,00	$11.121.564,71

Notas:
#$46-02-00-086;86004032024;liliana.ortega@icbf.gov.co#$

SON: (trece millones doscientos treinta y cuatro mil seiscientos sesenta y dos pesos)
CUFE: a5cba6ecc62d50cbf1914f8cbf4d2f20af253bf777df45c9414fed77bf4b95b16424c9acf5261a2ec4303a489b985a3d

Subtotal:	$11.121.564,71
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$2.113.097,29
Total:	$13.234.662,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$11.121.564,71	19,00%	$2.113.097,29

Firma Digital: PVTFrcRpjUKwVadLPb1W06B8iE2w6mo9wdvs8Pn2mSbfj2Wjhh5dXSLeGJfB8TX1
rRHbpRNpqdBjaA2f4lDoC8Uup5ZQ05RJGBCHYtxtXw17errVYn
WoX74UL9rKwMzf RmoZ9mdeiZ75qDuVXTAC/D0bBxUllCl0Tyva9SXpw8VZNZZ5M9f+V+Il/ZeWcssF F9T4hdLHiGMw2wNappqdnVGkVUgMHJK+hiE
F8qIRg9vkQOaw45aULBAoPuPn4qUw hvNStQ93k5rQsm2lJHvDhOWWvQ5TzMrmXt4l2fSciCzyGFA5474LJxfhjGdRkSLe Z7rycajCqGqiQI4Roy+t
nQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a5cba6ecc62d50cbf1914f8cbf4d2f20af253bf777df45c9414fed77bf4b95b16424c9acf5261a2ec4303a489b985a3d

Número de Factura: AS-117
Fecha de Emisión: 14/08/2025
Fecha de Vencimiento: 14/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ALLAN EDWAR SANCHEZ QUICENO
Nombre Comercial: ALLAN EDWAR SANCHEZ QUICENO
Nit del Emisor: 9731335
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Putumayo
Municipio / Ciudad: MOCOA
Dirección: BRR EL DORADO CR 9 A 15 B 20
Teléfono / Móvil: 3185311222
Correo: asanchezcivil@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Dirección: AK 68 64 C 75
Teléfono / Móvil: 4377630
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	86004032024	CONTRATO DE INTERVENTORÍA No: 86004032024	WSD	1,00	$ 11.121.564,71	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.113.097,29	19.00			$ 11.121.564,71

Notas Finales

#$46-02-00-086;86004032024;liliana.ortega@icbf.gov.co#$

Datos Totales



Documento generado el:
14/08/2025 16:24:24
Documento validado por la DIAN:
14/08/2025 16:24:26
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
890930534
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**$** $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	11.121.564,71
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11.121.564,71
IVA	2.113.097,29
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	2.113.097,29
Total neto factura (=)	13.234.662,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 13.234.662,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764071455710 Rango desde: 101 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-05-27

ACTA DE RECIBO FINAL DE INTERVENTORIA
No. 86004032024 del 6 de diciembre de 2024

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATO DE INTERVENTORIA No.	86004032024 del 6 de diciembre de 2024
CONTRATISTA	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO NIT No. 9.731.335-1
OBJETO	REALIZAR INTERVENTORIA ADMINISTRATIVA, TECNICA Y FINANCIERA DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES "REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN FRANCISCO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF), REGIONAL PUTUMAYO"
LUGAR DE EJECUCION	MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	SESENTA Y SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS ($ 66.173.309,00) MDA/CTE.
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	2 MESES
FECHA DE INICIO:	12 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACION INICIAL	11 DE FEBRERO DE 2025
FECHA PRÓRROGA 1:	24 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACION 2:	11 DE MARZO DE 2025
FECHA PRÓRROGA 2:	04 DE MARZO DE 2025
FECHA DE TERMINACION 3:	11 DE ABRIL DE 2025
FECHA PRÓRROGA 3:	11 DE ABRIL DE 2025
FECHA DE TERMINACION 4:	11 DE MAYO DE 2025
PERÍODO DE RECIBO:	09 DE MAYO DE 2025 11 DE MAYO DE 2025
VALOR PRESENTE ACTA	**$ 13.234.662,00**
AMORTIZACIÒN ANTICIPO (-)	**$ 0,00**
VALOR NETO A PAGAR	**$ 13.234.662,00**

En el municipio de Mocoa, se reunieron con el fin de proceder al recibo de las actividades ejecutadas objeto del contrato de interventoría No. 86004032024: **ALLAN EDWARD SÁNCHEZ QUICENO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 9.731.335 expedida en Armenia (Quindío), en calidad de **INTERVENTOR** por una parte y por la otra LILIANA PATRICIA ORTEGA ACOSTA, quien actúa como supervisor del contrato de interventoría en representación del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia De la Fuente de Lleras– ICBF **Regional Putumayo,** se reunieron para la suscripción de la siguiente ACTA DE RECIBO FINAL donde **LA SUPERVISIÓN** del Contrato de Interventoría No.86004032024, previas las siguientes consideraciones:

1. Que el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF Regional Putumayo, suscribió con ALLAN EDWARD SÁNCHEZ QUICENO, el contrato de interventoría No. 86004032024, cuyo objeto es realizar la "INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA TÉCNICA Y FINANCIERA DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN FRANCISCO DE LA REGIONAL PUTUMAYO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR", por valor inicial

de **SESENTA Y SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS ($ 66.173.309)** y un plazo de ejecución de dos (02) meses calendario

2. Que el día 12 de diciembre de 2024, se suscribió el acta de inicio de los contratos en mención, quedando como fecha límite de terminación el día 11 de febrero de 2025.
3. Que el día 24 de diciembre de 2024, se perfecciono la primera modificación, la cual, se prorrogo el plazo ejecución por el término de un (01) mes, quedando como fecha de terminación el día 11 de marzo de 2025.
4. Que el día 04 de marzo de 2025, se perfecciono la segunda modificación, la cual se prorroga el plazo de ejecución por el término de un (01) mes, quedando como fecha de terminación el día 11 de abril de 2025.
5. Que el día 11 de abril de 2025, se perfecciono la tercera modificación, la cual, se amplió el prorrogo el plazo de ejecución por el término de un (01) mes, quedando como fecha de terminación el día 11 de mayo de 2025.

El valor del contrato y la forma de pago, quedo establecido en el numeral 3 de la Aceptación de oferta, quedando de la siguiente manera:

FÓRMULA PARA DETERMINAR EL VALOR A PAGAR:				
No	**TIPO DE REMUNERACIÓN**	**CONCEPTO Y PORCENTAJE FRENTE AL VALOR DEL CONTRATO**	**FÓRMULA PARA DETRMINAR EL VALOR A PAGAR**	**REQUISITO DE COMPONENTES**
1	COMPONENTE: ACTIVIDAD 1 ACTIVIDAD 2 ACTIVIDAD 3	Corresponde al pago del 30% del valor de la ejecución del contrato referente al costo total de los componentes presentados en la oferta económica, incluido IVA.	El cálculo para determinar el valor a pagar se realizará con la entrega corresponde a los numerales: 8.1. Actividad 1: viabilidad técnica, financiera y jurídica del inmueble a intervenir. 8.2. Actividad 2: diagnósticos para la identificación de actividades a realizar correspondientes a estudios, diseños. 8.2.1 Actividad 3: elaboración de estudios y diseños. 8.2.1.1. Estudio normativo. 8.2.1.2. Estudio geotécnico. 8.2.1.3. Investigación del subsuelo. 8.2.1.4. Ensayos de laboratorio. 8.2.1.5. Caracterización geomecánica detallada. 8.2.1.6. Contenido general del estudio geotécnico. 8.2.1.7. Análisis y recomendaciones. 8.2.1.8. Levantamiento topográfico.	Aprobar por parte del ICBF el informe mensual y todos los documentos solicitados en los numerales mencionados en este cuadro. Contra porcentaje de avance registrado en el contrato.
2	COMPONENTE ACTIVIDAD 3	Corresponde al pago del 50% del valor de la ejecución del contrato referente al costo total de los componentes presentado en la oferta económica, incluido IVA. Dicho valor será pagado a través de una suma variable mensual asociada al porcentaje de avance del contrato.	El cálculo para determinar el valor a pagar se realizará con la entrega corresponde a los numerales: 8.2.1.9. Diseño arquitectónico. 8.2.1.9.1. Esquema básico. 8.2.1.9.2. Anteproyecto arquitectónico. 8.2.1.9.3. Proyecto arquitectónico definitivo. 8.2.1.10. diseño estructural. 8.2.1.10.1. Cantidades, especificaciones y proceso constructivo del diseño estructural. 8.2.1.10.2. Entregables del diseño estructural. 8.2.1.11. Estudio de vulnerabilidad sísmica (y diseños de reforzamiento estructural, si aplica). 8.2.1.11.1. Cantidades, especificaciones y proceso constructivo del reforzamiento estructural. 8.2.1.11.2. Entregables del estudio de vulnerabilidad sísmica.	Aprobar por parte del ICBF el informe mensual y todos los documentos solicitados en los numerales mencionados en este cuadro. Contra porcentaje de avance registrado en el contrato.

FÓRMULA PARA DETERMINAR EL VALOR A PAGAR:				
No	**TIPO DE REMUNERACIÓN**	**CONCEPTO Y PORCENTAJE FRENTE AL VALOR DEL CONTRATO**	**FÓRMULA PARA DETRMINAR EL VALOR A PAGAR**	**REQUISITO DE COMPONENTES**
			8.2.1.12. Diseño hidrosanitario, de red contra incendios y red de gas. 8.2.1.13. Diseño eléctrico, telefónico, voz y datos. 8.2.1.14. Presupuesto, programación, cantidades de obra y especificaciones de construcción.	
3	PAGO FINAL	Corresponde al pago del 20% del valor de la ejecución del contrato referente al costo total de los componentes presentado en la oferta económica, incluido IVA.	El cálculo para determinar el valor a pagar se realizará así: Entrega de documentos, planos, informes abalados por interventoría, junto con todos los componentes solicitados en la FICHA DE CONDICIONES TÉCNICAS ESENCIALES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y/O ENTREGA DEL BIEN.	Recibo a satisfacción de los estudios y diseños, aprobados por la interventoría y por parte del ICBF. **NOTA:** el pago restante del valor variable se cancelará contra el acta de terminación debidamente suscrita

6. Que el día 9 de mayo de 2025 se suscribió el acta parcial de interventoría No. 01 por un valor de **CINCUENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS (52.938.647,00).**
7. Que el saldo pendiente de recibo final de interventoría por un valor de **TRECE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS ($ 13.234.662,00)** en la cual se presenta la siguiente ejecución:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

ICBF REGIONAL PUTUMAYO

CONDICIONES ORIGINALES							ACUMULADO ANTERIOR		PRESENTE ACTA		ACUMULADO	
No. De orden	Cantidad	CONCEPTO	Costo Mensual	Dedicación	Tiempo Total	Valor Total	Tiempo	Valor Total	Tiempo	Valor Total	Tiempo	Valor Total
		COSTOS DE PERSONAL										
1	1	Director de Interventoría	$ 5.000.000	50%	2,00	$ 5.000.000,00	2,00	$ 5.000.000,00	0,00	$ -	2,00	$ 5.000.000,00
2	1	Arquitecto	$ 3.000.000	100%	2,00	$ 6.000.000,00	2,00	$ 6.000.000,00	0,00	$ -	2,00	$ 6.000.000,00
3	1	topógrafo	$ 2.500.000	20%	2,00	$ 1.000.000,00	2,00	$ 1.000.000,00	0,00	$ -	2,00	$ 1.000.000,00
4	1	Especialista estructural	$ 4.000.000	20%	2,00	$ 1.600.000,00	2,00	$ 1.600.000,00	0,00	$ -	2,00	$ 1.600.000,00
5	1	Especialista geotécnico	$ 4.000.000	20%	2,00	$ 1.600.000,00	2,00	$ 1.600.000,00	0,00	$ -	2,00	$ 1.600.000,00
6	1	Especialista hidrosanitario	$ 4.000.000	20%	2,00	$ 1.600.000,00	2,00	$ 1.600.000,00	0,00	$ -	2,00	$ 1.600.000,00
7	1	Ingeniero Eléctrico	$ 4.000.000	20%	2,00	$ 1.600.000,00	2,00	$ 1.600.000,00	0,00	$ -	2,00	$ 1.600.000,00
8	1	Ingeniero de Costos, Presupuesto y Programación	$ 3.000.000	20%	2,00	$ 1.200.000,00	2,00	$ 1.200.000,00	0,00	$ -	2,00	$ 1.200.000,00
9	1	Abogado	$ 4.000.000	20%	2,00	$ 1.600.000,00	2,00	$ 1.600.000,00	0,00	$ -	2,00	$ 1.600.000,00
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				**$ 21.200.000,00**		**$ 21.200.000,00**		**0,00**		**$ 21.200.000,00**
		FACTOR MULTIPLICADOR				**1,85**		**1,85**		**1,85**		**185%**
		TOTAL, COSTOS DE PERSONAL				**$ 39.220.000,00**		**$ 39.220.000,00**		**0,00**		**$ 39.220.000,00**
No.			**Costos**	**Unidad**	**Tiempo Total**	**Valor Total**			**Costos**	**Unidad**		
		B. OTROS COSTOS DIRECTOS										
		OTROS COSTOS										
10	1	Desplazamientos y viáticos	$ 5.387.823,00	UND	1,00	$ 5.387.823,00	1,00	$ 5.387.823,00	0,00	$ -	1,00	$ 5.387.823,00
11	1	Gastos administrativos y operacionales	$ 9.000.000,00	UND	1,00	$ 9.000.000,00	0,00	$ -	1,00	$ 9.000.000,00	1,00	$ 9.000.000,00
12	1	Ensayos de laboratorio	$ 2.000.000,00	UND	1,00	$ 2.000.000,00	0,00	$ -	1,00	$ 2.000.000,00	1,00	$ 2.000.000,00
		SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS				**$ 16.387.823,00**		**$ 5.387.823,00**		**$ 11.000.000,00**		**$ 16.387.823,00**
		Valor total básico				$ 55.607.823,00		$ 44.607.823,00		$ 11.000.000,00		$ 55.607.823,00
		Valor total básico del contrato				$ 55.607.823,00		$ 44.607.823,00		$ 11.000.000,00		$ 55.607.823,00
		IVA (19%)				$ 10.565.486,00		$ 8.475.486,00		$ 2.090.000,00		$ 10.565.486,00
		Valor total Contrato				**$ 66.173.309,00**		**$ 53.083.309,00**		**$ 13.090.000,00**		**$ 66.173.309,00**
		Ajuste al valor autorizado de pago (20%)				**$ -**		**-$ 144.662,00**		**$ 144.662,00**		**$ -**
		Valor Total Ejecutado				**$ 66.173.309,00**		**$ 52.938.647,00**		**$ 13.234.662,00**		**$ 66.173.309,00**

8. Que la Interventoría CUMPLIÓ en su totalidad con las actividades derivadas de sus obligaciones contractuales para la ejecución del contrato de interventoría No. 86004032024.

9. Que el Supervisor certifica que el Interventor cumplió en su totalidad con las actividades derivadas de sus obligaciones contractuales para la ejecución del contrato de interventoría No. 86004032024.

10. Que el estado financiero y presupuestal del contrato es el siguiente:

ASPECTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONRATO	$ 66.173.309,00
VALOR ADICIONES	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 66.173.309,00
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL 01	$ 52.938.647,00
VALOR EJECUTADO ACTA FINAL	$ 13.234.662,00
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 0,00

VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA**: TRECE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($13.234.662,00).**

Para constancia se firma en Mocoa, a los quince (15) días del mes de octubre de 2025.

LILIANA PATRICIA ORTEGA ACOSTA
Coordinadora Grupo Administrativo del ICBF
Regional Putumayo

ALLAN EDWARD SÁNCHEZ QUICENO
Interventor

Proyecto parte técnica: Gabriela Moreno Massey – Contratista Grupo Administrativo
Proyecto parte financiera: Steven Vallejo Gilon – Contratista Grupo Administrativo
Reviso: Maxari Melo Burbano – Contratista Grupo jurídico

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA

CERTIFICA QUE:

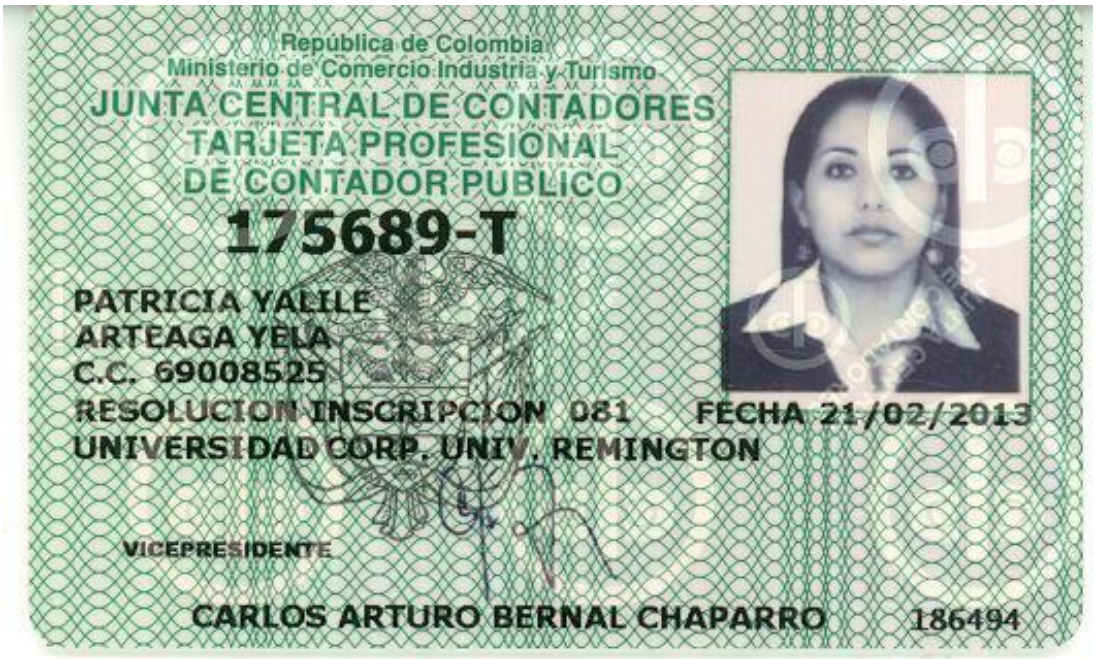
ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO identificado con C.C. 9.731.335 actuando como persona natural, ha dado cumplimiento con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al sistema de seguridad social (salud, pensión, riesgos) y los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Caja de Compensación Familiar, durante el periodo comprendido desde el 12 de diciembre de 2024 al 11 de mayo de 2025 correspondiente al contrato de interventoría No. 860040320024 – Objeto: "REALIZAR INTERVENTORÍA TÉCNICA Y FINANCIERA DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN FRANCISCO DE LA REGIONAL PUTUMAYO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

Lo anterior acorde con lo dispuesto en el ARTÍCULO 50 de la ley 789 de diciembre de 2002 y el ARTÍCULO 23 de la LEY 1150 de 2007.

Dado en Mocoa, Putumayo a los once (11) días del mes de mayo de 2025.

PATRICIA YALILE ARTEAGA YELA
C.C. 69.008.525 de Mocoa
T.P 175689-T

Soluciones Integrales de Ingeniería
Allan Edward Sánchez Quiceno
3185311222
Barrio Luis Carlos Galán - Mocoa - Putumayo


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
175689-T
PATRICIA YALILE
ARTEAGA YELA
C.C. 69008525
RESOLUCION INSCRIPCION 081 FECHA 21/02/2013
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON
VICEPRESIDENTE
CARLOS ARTURO BERNAL CHAPARRO 186494


FIRMA DEL TITULAR
103163
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.
logoformas. 3725 04/2013


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 69.008.525
ARTEAGA YELA
APELLIDOS
PATRICIA YALILE
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1980
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
06-NOV-1998 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-6400100-70146447-F-0069008525-20060329
00767 06088A 02 190681632

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E2659B2909D65DBD

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 **PATRICIA YALILE ARTEAGA YELA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 69008525 de MOCOA (PUTUMAYO) Y Tarjeta Profesional No 175689-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Octubre 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN FRANCISCO	BARRIO CENTRO	SAN FRANCISCO-PUTUMAYO	3185311222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1507512400	9481739234	E	2025/01/10	2025/05/26	BANCOLOMBIA	136	$305,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124852014	CIFUENTES QUINTERO MIGUEL ANGEL	X																	230201	17	$736,667	$117,900	EPS037	17	$736,667	$92,100	CCF63	17	$736,667	$29,500	14-23	17	$736,667	$3,900	17	$736,667	$37,000	No	$280,400
Total	**Afiliados(1)**																						$736,667	$117,900			$736,667	$92,100			$736,667	$29,500			$736,667	$3,900		$736,667	$37,000		$280,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN FRANCISCO	BARRIO CENTRO	SAN FRANCISCO-PUTUMAYO	3185311222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1507512400	9481739234	E	2025/01/10	2025/05/26	BANCOLOMBIA	136	$305,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$117,900	$10,400	$0	$128,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$117,900	$10,400	$0	$128,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,900	$400	$0	$4,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,900	$400	$0	$4,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,500	$2,600	$0	$32,100
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$29,500	$2,600	$0	$32,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,100	$8,100	$0	$100,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$92,100	$8,100	$0	$100,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$2,000	$0	$24,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$22,200	$2,000	$0	$24,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,800	$1,300	$0	$16,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$14,800	$1,300	$0	$16,100
TOTAL				**1**	**$280,400**	**$24,800**	**$0**	**$305,200**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PERSONAL MINIMO	BARRIO EL DORADO	MOCOA-PUTUMAYO	3185311222	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1772101516	9491714271	E	2025/01/10	2025/09/12	BANCOLOMBIA	245	$693,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124848859	CARDENAS LUNA NATALIA	X																	25-14	19	$901,550	$144,300	EPS037	19	$901,550	$36,100	CCF63	19	$901,550	$36,100	14-23	19	$901,550	6.960%	$62,800	19	$0	$0	Si	$279,300
2	CC	86053648	COMAS MEJIA RAFAEL EDUARDO	X	X																230301	3	$130,000	$20,800	EPS005	3	$130,000	$5,200	CCF63	3	$130,000	$5,200	14-23	3	$130,000	6.960%	$9,100	3	$0	$0	Si	$40,300
3	CC	1117510082	PEREZ MORENO NOLVERY	X																	230301	19	$901,550	$144,300	EPS037	19	$901,550	$36,100	CCF63	19	$901,550	$36,100	14-23	19	$901,550	6.960%	$62,800	19	$0	$0	Si	$279,300
Total			**Afiliados(3)**																				$1,933,100	$309,400			$1,933,100	$77,400			$1,933,100	$77,400			$1,933,100		$134,700		$0	$0		$598,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$309,400	$48,500	$0	$357,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$144,300	$22,600	$0	$166,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$165,100	$25,900	$0	$191,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$134,700	$21,100	$0	$155,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$134,700	$21,100	$0	$155,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$77,400	$12,200	$0	$89,600
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	3	$77,400	$12,200	$0	$89,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$77,400	$12,300	$0	$89,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$72,200	$11,400	$0	$83,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$5,200	$900	$0	$6,100
TOTAL				**3**	**$598,900**	**$94,100**	**$0**	**$693,000**

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
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN FRANCISCO	BARRIO CENTRO	SAN FRANCISCO-PUTUMAYO	3185311222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1507518189	9481739316	E	2025/02/10	2025/05/26	BANCOLOMBIA	105	$578,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124852014	CIFUENTES QUINTERO MIGUEL ANGEL																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF63	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$1,423,500	$71,300		$541,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN FRANCISCO	BARRIO CENTRO	SAN FRANCISCO-PUTUMAYO	3185311222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1507518189	9481739316	E	2025/02/10	2025/05/26	BANCOLOMBIA	105	$578,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$15,500	$0	$243,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$15,500	$0	$243,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$600	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$600	$0	$8,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$3,900	$0	$60,900
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$57,000	$3,900	$0	$60,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$12,100	$0	$190,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$12,100	$0	$190,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$2,900	$0	$45,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$2,900	$0	$45,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$2,000	$0	$30,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$2,000	$0	$30,500
TOTAL				**1**	**$541,600**	**$37,000**	**$0**	**$578,600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PERSONAL MINIMO	BARRIO EL DORADO	MOCOA-PUTUMAYO	3185311222	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1772111283	9491712038	E	2025/02/10	2025/09/12	BANCOLOMBIA	214	$401,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124848859	CARDENAS LUNA NATALIA		X																25-14	12	$569,400	$91,200	EPS037	12	$569,400	$22,800	CCF63	12	$569,400	$22,800	14-23	12	$569,400	6.960%	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
2	CC	1117510082	PEREZ MORENO NOLVERY		X																230301	12	$569,400	$91,200	EPS037	12	$569,400	$22,800	CCF63	12	$569,400	$22,800	14-23	12	$569,400	6.960%	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
Total			**Afiliados(2)**																				$1,138,800	$182,400			$1,138,800	$45,600			$1,138,800	$45,600			$1,138,800		$79,400		$0	$0		$353,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$182,400	$25,000	$0	$207,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$91,200	$12,500	$0	$103,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$91,200	$12,500	$0	$103,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$79,400	$10,900	$0	$90,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$79,400	$10,900	$0	$90,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$45,600	$6,300	$0	$51,900
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	2	$45,600	$6,300	$0	$51,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$45,600	$6,300	$0	$51,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$45,600	$6,300	$0	$51,900
TOTAL				**2**	**$353,000**	**$48,500**	**$0**	**$401,500**

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
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN FRANCISCO	BARRIO CENTRO	SAN FRANCISCO-PUTUMAYO	3185311222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1507523166	9486020246	E	2025/03/10	2025/05/26	BANCOLOMBIA	77	$568,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124852014	CIFUENTES QUINTERO MIGUEL ANGEL																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF63	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$1,423,500	$71,300		$541,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN FRANCISCO	BARRIO CENTRO	SAN FRANCISCO-PUTUMAYO	3185311222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1507523166	9486020246	E	2025/03/10	2025/05/26	BANCOLOMBIA	77	$568,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$11,300	$0	$239,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$11,300	$0	$239,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$400	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$400	$0	$7,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$2,900	$0	$59,900
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$57,000	$2,900	$0	$59,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$8,900	$0	$186,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$8,900	$0	$186,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$2,200	$0	$45,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$2,200	$0	$45,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$1,500	$0	$30,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$1,500	$0	$30,000
TOTAL				**1**	**$541,600**	**$27,200**	**$0**	**$568,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PERSONAL MINIMO	BARRIO EL DORADO	MOCOA-PUTUMAYO	3185311222	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1772120412	9491713066	E	2025/03/10	2025/09/12	BANCOLOMBIA	186	$230,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	86053648	COMAS MEJIA RAFAEL EDUARDO	X																	23030 1	14	$664,300	$106,300	EPS005	14	$664,300	$26,600	CCF63	14	$664,300	$26,600	14-23	14	$664,300	6.960%	$46,300	14	$0	$0	Si	$205,800
Total	**Afiliados(1)**																						$664,300	$106,300			$664,300	$26,600			$664,300	$26,600			$664,300		$46,300		$0	$0		$205,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$106,300	$12,700	$0	$119,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$106,300	$12,700	$0	$119,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,300	$5,500	$0	$51,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$46,300	$5,500	$0	$51,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,600	$3,200	$0	$29,800
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$26,600	$3,200	$0	$29,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,600	$3,200	$0	$29,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$26,600	$3,200	$0	$29,800
TOTAL				**1**	**$205,800**	**$24,600**	**$0**	**$230,400**

2025/09/12 03:17 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN FRANCISCO	BARRIO CENTRO	SAN FRANCISCO-PUTUMAYO	3185311222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1507527520	9486020261	E	2025/04/08	2025/05/26	BANCOLOMBIA	48	$558,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124852014	CIFUENTES QUINTERO MIGUEL ANGEL																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF63	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$1,423,500	$71,300		$541,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN FRANCISCO	BARRIO CENTRO	SAN FRANCISCO-PUTUMAYO	3185311222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1507527520	9486020261	E	2025/04/08	2025/05/26	BANCOLOMBIA	48	$558,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$7,200	$0	$235,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$7,200	$0	$235,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$300	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$300	$0	$7,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$1,800	$0	$58,800
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$57,000	$1,800	$0	$58,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$5,600	$0	$183,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$5,600	$0	$183,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$1,400	$0	$44,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$1,400	$0	$44,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$900	$0	$29,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$900	$0	$29,400
TOTAL				**1**	**$541,600**	**$17,200**	**$0**	**$558,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PERSONAL MINIMO	BARRIO EL DORADO	MOCOA-PUTUMAYO	3185311222	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1772125918	9491713207	E	2025/04/08	2025/09/12	BANCOLOMBIA	157	$663,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1053809944	ARTEAGA SANCHEZ CARLOS MARIO	X																	23030 1	17	$806,650	$129,100	EPS037	17	$806,650	$32,300	CCF63	17	$806,650	$32,300	14-23	17	$806,650	6.960%	$56,200	17	$0	$0	Si	$249,900
2	CC	86053648	COMAS MEJIA RAFAEL EDUARDO		X																23030 1	7	$332,150	$53,200	EPS005	7	$332,150	$13,300	CCF63	7	$332,150	$13,300	14-23	7	$332,150	6.960%	$23,200	7	$0	$0	Si	$103,000
3	CC	1127077020	LASSO RAMIREZ HAROLD FABIAN	X																	23030 1	17	$806,650	$129,100	EPSIC5	17	$806,650	$32,300	CCF63	17	$806,650	$32,300	14-23	17	$806,650	6.960%	$56,200	17	$0	$0	Si	$249,900
Total			**Afiliados(3)**																				$1,945,450	$311,400			$1,945,450	$77,900			$1,945,450	$77,900			$1,945,450		$135,600		$0	$0		$602,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$311,400	$31,300	$0	$342,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$311,400	$31,300	$0	$342,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$135,600	$13,600	$0	$149,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$135,600	$13,600	$0	$149,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$77,900	$7,900	$0	$85,800
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	3	$77,900	$7,900	$0	$85,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$77,900	$8,000	$0	$85,900
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$32,300	$3,300	$0	$35,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$32,300	$3,300	$0	$35,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$13,300	$1,400	$0	$14,700
TOTAL				**3**	**$602,800**	**$60,800**	**$0**	**$663,600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PERSONAL MINIMO	BARRIO EL DORADO	MOCOA-PUTUMAYO	3185311222	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1772196228	9491744639	N	2025/04/08	2025/09/12	BANCOLOMBIA	157	$64,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	86053648	COMAS MEJIA RAFAEL EDUARDO		X						A			▫	▫						23030 1	7	($332,150)	($53,200)	EPS005	7	($332,150)	($13,300)	CCF63	7	($332,150)	($13,300)	14-23	7	($332,150)	6.960%	($23,200)	7	$0	$0	Si	($103,000)
2	CC	86053648	COMAS MEJIA RAFAEL EDUARDO	X	X						C										23030 1	11	$521,950	$83,600	EPS005	11	$521,950	$20,900	CCF63	11	$521,950	$20,900	14-23	11	$521,950	6.960%	$36,400	11	$0	$0	Si	$161,800
Total			**Afiliados(1)**																				$189,800	$30,400			$189,800	$7,600			$189,800	$7,600			$189,800		$13,200		$0	$0		$58,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,400	$3,100	$0	$33,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$30,400	$3,100	$0	$33,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,200	$1,400	$0	$14,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,200	$1,400	$0	$14,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$800	$0	$8,400
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$7,600	$800	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$800	$0	$8,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$7,600	$800	$0	$8,400
TOTAL				**1**	**$58,800**	**$6,100**	**$0**	**$64,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN FRANCISCO	BARRIO CENTRO	SAN FRANCISCO-PUTUMAYO	3185311222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1507532002	9486020272	E	2025/05/09	2025/05/26	BANCOLOMBIA	17	$547,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124852014	CIFUENTES QUINTERO MIGUEL ANGEL																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF63	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$1,423,500	$71,300	No	$541,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$1,423,500	$71,300		$541,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN FRANCISCO	BARRIO CENTRO	SAN FRANCISCO-PUTUMAYO	3185311222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1507532002	9486020272	E	2025/05/09	2025/05/26	BANCOLOMBIA	17	$547,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,600	$0	$230,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$2,600	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$700	$0	$57,700
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$57,000	$700	$0	$57,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,000	$0	$180,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$2,000	$0	$180,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$500	$0	$43,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$500	$0	$43,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$400	$0	$28,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$400	$0	$28,900
TOTAL				**1**	**$541,600**	**$6,300**	**$0**	**$547,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PERSONAL MINIMO	BARRIO EL DORADO	MOCOA-PUTUMAYO	3185311222	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1772130675	9491713647	E	2025/05/09	2025/09/12	BANCOLOMBIA	126	$1,079,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1053809944	ARTEAGA SANCHEZ CARLOS MARIO		X																23030 1	25	$1,186,250	$189,800	EPS037	25	$1,186,250	$47,500	CCF63	25	$1,186,250	$47,500	14-23	25	$1,186,250	6.960%	$82,600	25	$0	$0	Si	$367,400
2	CC	86053648	COMAS MEJIA RAFAEL EDUARDO		X																23030 1	18	$854,100	$136,700	EPS005	18	$854,100	$34,200	CCF63	18	$854,100	$34,200	14-23	18	$854,100	6.960%	$59,500	18	$0	$0	Si	$264,600
3	CC	1127077020	LASSO RAMIREZ HAROLD FABIAN		X																23030 1	25	$1,186,250	$189,800	EPSIC5	25	$1,186,250	$47,500	CCF63	25	$1,186,250	$47,500	14-23	25	$1,186,250	6.960%	$82,600	25	$0	$0	Si	$367,400
Total			**Afiliados(3)**																				$3,226,600	$516,300			$3,226,600	$129,200			$3,226,600	$129,200			$3,226,600		$224,700		$0	$0		$999,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$516,300	$41,400	$0	$557,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$516,300	$41,400	$0	$557,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$224,700	$18,100	$0	$242,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$224,700	$18,100	$0	$242,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$129,200	$10,400	$0	$139,600
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	3	$129,200	$10,400	$0	$139,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$129,200	$10,600	$0	$139,800
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$47,500	$3,900	$0	$51,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$47,500	$3,900	$0	$51,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$34,200	$2,800	$0	$37,000
TOTAL				**3**	**$999,400**	**$80,500**	**$0**	**$1,079,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN FRANCISCO	BARRIO CENTRO	SAN FRANCISCO-PUTUMAYO	3185311222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1507569568	9486682425	E	2025/06/10	2025/05/26	BANCOLOMBIA	0	$198,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124852014	CIFUENTES QUINTERO MIGUEL ANGEL		X																230201	11	$521,950	$83,600	EPS037	11	$521,950	$65,300	CCF63	11	$521,950	$20,900	14-23	11	$521,950	$2,800	11	$521,950	$26,200	No	$198,800
Total	**Afiliados(1)**																						$521,950	$83,600			$521,950	$65,300			$521,950	$20,900			$521,950	$2,800		$521,950	$26,200		$198,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAN FRANCISCO	BARRIO CENTRO	SAN FRANCISCO-PUTUMAYO	3185311222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1507569568	9486682425	E	2025/06/10	2025/05/26	BANCOLOMBIA	0	$198,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,600	$0	$0	$83,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$83,600	$0	$0	$83,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,800	$0	$0	$2,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,800	$0	$0	$2,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$0	$0	$20,900
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$20,900	$0	$0	$20,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,300	$0	$0	$65,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$65,300	$0	$0	$65,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$15,700	$0	$0	$15,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$10,500	$0	$0	$10,500
TOTAL				**1**	**$198,800**	**$0**	**$0**	**$198,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9731335	1	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PERSONAL MINIMO	BARRIO EL DORADO	MOCOA-PUTUMAYO	3185311222	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1772135606	9491713915	E	2025/06/10	2025/09/12	BANCOLOMBIA	94	$136,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	36751150	MURIEL ENRIQUEZ ANDREA MILENA	X	X																25-14	11	$521,950	$83,600	EPS005	11	$521,950	$20,900	CCF63	11	$521,950	$20,900	14-23	11	$521,950	0.522%	$2,800	11	$0	$0	Si	$128,200
Total	**Afiliados(1)**																						$521,950	$83,600			$521,950	$20,900			$521,950	$20,900			$521,950		$2,800		$0	$0		$128,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,600	$5,000	$0	$88,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$83,600	$5,000	$0	$88,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,800	$200	$0	$3,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,800	$200	$0	$3,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$1,300	$0	$22,200
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$20,900	$1,300	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$1,300	$0	$22,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$20,900	$1,300	$0	$22,200
TOTAL				1	$128,200	$7,800	$0	$136,000

Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Fecha de registro
09/10/2025

CUFE/CUDE
a5cba6ecc62d50cbf1914f8cbf4d2f20af253bf777df45c9414fed77bf4b95b16424c9acf5261a2ec4303a489b985a3d

Proveedor	Documento Proveedor
ALLAN EDWAR SANCHEZ QUICENO	9731335

Tipo Documento DE	Número de Documento DE
Factura Electronica	AS117

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
13,234,662.00	2,113,097.29	11,121,564.71

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2025-08-14	2025-08-14

Observación
Aprobado automaticamente por vencimiento

Motivo de rechazo

CANCELAR | APROBAR | RECHAZAR

< Volver (/User/SearchDocument)

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
a5cba6ecc62d50cbf1914f8cbf4d2f20af253bf777df45c9414fed77bf4b95b16424c9acf5261a2ec4303a489b985a3d

Factura electrónica
Serie: AS
Folio: 117
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 14-08-2025

Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 9731335
Nombre: ALLAN EDWAR SANCHEZ QUICENO

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 899999239
Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

TOTALES E IMPUESTOS

IVA: $2,113,097
Total: $13,234,662

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: ALLAN EDWAR SANCHEZ QUICENO

Validaciones del documento

¡Operación exitosa!
CLOUDFLARE
Privacidad • Términos

Nombre	Resultado
NIT o documento de identificación del emisor debe corresponder al informado en el RUT y debe coincidir con la Razón Social o Nombre comercial registrado.	Notificación
NIT o documento de identificación del emisor debe corresponder al informado en el RUT y debe coincidir con la Razón Social o Nombre comercial registrado.	Notificación
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado	
Pago 001	AS-116	13/08/2025 2:32 PM *(UTC -5 horas)*	9/10/2025 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	44.486.257,98 COP	52.938.647 COP	52.938.647 COP	Enviado por proveedor	Detalle
Pago 002	AS117	14/08/2025 5:34 AM *(UTC -5 horas)*	6/11/2025 8:00 AM *(UTC -5 horas)*	11.121.564,71 COP	13.234.662 COP	13.234.662 COP	Enviado por proveedor	Detalle

☐	6. informe de interventoría mes No. 01 parte 6.rar	6. informe de interventoría mes No. 01 parte 6.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6. Obligaciones específicas caracter admin.part1.rar	6. Obligaciones específicas caracter admin.part1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6. Obligaciones específicas caracter admin.part2.rar	6. Obligaciones específicas caracter admin.part2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7. Obligaciones específicas caracter jurídico.rar	7. Obligaciones específicas caracter jurídico.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	8. Obligaciones específicas caracter financiero.part1.rar	8. Obligaciones específicas caracter financiero.part1.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	8. Obligaciones específicas caracter financiero.part2.rar	8. Obligaciones específicas caracter financiero.part2.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE RECIBO FINAL INTERV 403.pdf	ACTA DE RECIBO FINAL INTERV 403.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Actas de comités técnicos Semanales.rar	Actas de comités técnicos Semanales.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Aprobación de APUS - Presupuesto.rar	Aprobación de APUS - Presupuesto.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO CONTROL FINANCIERO.pdf	CERTIFICADO CONTROL FINANCIERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado CUMPLIMIENTO FCT.pdf	Certificado CUMPLIMIENTO FCT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado de herramienta tecnológia de programación.pdf	Certificado de herramienta tecnológia de programación.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado NO APLICA Bitácora.pdf	Certificado NO APLICA Bitácora.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado NO DERECHOS DE PETICIÓN.pdf	Certificado NO DERECHOS DE PETICIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificados calibración de equipos.1.pdf	Certificados calibración de equipos.1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADOS CALIBRACIÓN DE EQUIPOS.rar	CERTIFICADOS CALIBRACIÓN DE EQUIPOS.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMITÉS MENSUALES.rar	COMITÉS MENSUALES.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Correspondencia enviada 403.pdf	Correspondencia enviada 403.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Documentación Seguridad Social y Honorarios.rar	Documentación Seguridad Social y Honorarios.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de seguimiento Interventoría 403 v2.xlsx	Informe de seguimiento Interventoría 403 v2.xlsx	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe de seguimiento mes 1 INTERVENTORIA.xlsx	Informe de seguimiento mes 1 INTERVENTORIA.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe Final detallado 403.rar	Informe Final detallado 403.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe Final Interventoría 403.rar	Informe Final Interventoría 403.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Oficio Remisión Hojas de Vida INTERVENTORÍA.pdf	Oficio Remisión Hojas de Vida INTERVENTORÍA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Requerimientos.zip	Requerimientos.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Segundo Informe de supervisión a Interventoría 403.xlsx	Segundo Informe de supervisión a Interventoría 403.xlsx	Comprador	Descargar	Detalle

MEMORANDO

Radicado No: 202553200000021623

Para: **LILIANA PATRICIA ORTEGA.**
profesional especializado 2028 grado 15
ICBF Regional Putumayo.

Asunto: Comunicación Designación de supervisión contratos 86003782024-86003982024-86003992024-86004032024.

Fecha: 2025-10-21

Con toda atención, se informa que teniendo en cuenta el literal i) del numeral 4.4.2 de la GUÍA GENERAL PARA EL EJERCICIO DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE CONTRATOS Y CONVENIOS SUSCRITOS POR EL ICBF, fue designado(a) como Supervisor(a) de los Contratos electrónicos relacionados a continuación; y que ya se encuentran cumplidos el trámite de legalización, con la siguiente información:

No. CONTRATO	FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO
86003782024	23/10/2024	CONSORCIO OBRAS PUTUMAYO 24	Contratar a precios unitarios fijos por la modalidad de monto agotable, las obras y actividades para el mejoramiento, adecuación y mantenimiento general y mantenimiento especializado que demanden actividades con trabajos en alturas en las diferentes sedes del ICBF de la dirección Regional Putumayo.
86003982024	14/11/2024	ALCUBO INTEGRAL SAS	Realizar la interventoría técnica, administrativa, financiera, jurídica, ambiental y sst al contrato de obra cuyo objeto es contratar a precios unitarios fijos por la modalidad de monto agotable, las obras y

			actividades para el mejoramiento, adecuación y mantenimiento general y mantenimiento especializado que demanden actividades con trabajos en alturas en las diferentes sedes del ICBF de la dirección regional putumayo.
86003992024	25/11/2024	MIGUEL ROBLES SAS	Realizar los estudios y diseños del Centro de Desarrollo Infantil San Francisco del del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Regional Putumayo.
86004032024	6/12/2024	ALLAN EDWARD SANCHEZ QUICENO	Realizar interventoría administrativa técnica y financiera del contrato cuyo objeto es realizar los estudios y diseños del centro de desarrollo infantil San Francisco de la Regional Putumayo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Se solicita que, en cumplimiento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley 1712 de 2014, así como lo dispuesto por el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1082 de 2015, se publiquen todos los documentos relacionados con la etapa de ejecución contractual en la plataforma SECOP II, los cuales deben ser cargados desde el perfil del supervisor, en el numeral 7) ejecución del contrato – Documentos de Ejecución, máximo dentro de los tres (3) días siguientes a su expedición, de acuerdo con lo estipulado en el Articulo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015.

De conformidad con las disposiciones normativas en materia de contratación, Ley de archivo y procedimientos adoptados para la gestión documental al interior de la Entidad[1], se reiteran las recomendaciones remitidas desde la Dirección de

[1] PROCEDIMIENTO ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS P1.SA 13/12/2019 Versión 8. “3.10 Frente al Contrato de Prestación de Servicios que se genere con utilización de la plataforma SECOP II, se deberá conformar un expediente mixto o híbrido, por cuanto este aplicativo cumple con todos los requisitos del documento electrónico; así mismo, durante la etapa de ejecución se genera documentación física que debe hacer parte integral del expediente.”

CIRCULAR EXTERNA ÚNICA DE COLOMBIA COMPRA EFICIENTE. Actualizaciones del 16 de abril de 2019. Numeral 2 Uso del SECOP II para crear, conformar y gestionar los expedientes electrónicos del Proceso de Contratación. El SECOP II genera un expediente electrónico siempre que una

Contratación en relación con la publicación en SECOPII de los Informes de Supervisión y los correspondientes soportes de ejecución; así como la remisión al archivo de gestión del Grupo Jurídico de la documentación que por razones técnicas o legales no haya sido publicada, para que sea incorporada al expediente contractual, lo anterior mediante memorando y conforme a los lineamientos sobre gestión documental adoptados por la Entidad.

Para el cabal ejercicio de la supervisión, se deberán tener en cuenta las herramientas básicas para una eficiente supervisión, que están compuestas entre otras por: *el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación del ICBF y la Guía de Supervisión de Contratos y Convenios suscritos por el ICBF.*

Por último, se indica que los Supervisores, son responsables por sus actuaciones y omisiones y en consecuencia responden disciplinaria, fiscal, civil y penalmente por las faltas que cometan en el ejercicio de sus funciones.

Atentamente,

YINETH MERCEDES ANGEL HOYOS
Directora ICBF Regional Putumayo.

Elaboró: Jhony fajardo – Auxiliar administrativo Grupo Jurídico.

Entidad Estatal crea un Proceso de Contratación. El expediente electrónico del SECOP II cumple con los criterios para crear, conformar, organizar, controlar, y consultar los expedientes del archivo del proceso de contratación de acuerdo con el capítulo III del Acuerdo 002 de 2014 del Archivo General de la Nación