6.4 EVIDENCIAS DE CUMPLIMIENTO DE AFILIACIONES Y PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

CERTIFICACIONES DE PARAFISCALES

CERTIFICADO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Objeto: "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA".

Asunto: CERTIFICADO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Mediante la presente, yo JUAN FRANCISCO PACHON RONCANCIO, identificado con la cedula de ciudadanía N. º 1.010.200.976 de Bogotá, en calidad de representante legal del CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE con NIT. 901.719.548-1, de acuerdo con los estados financieros certifico que el pago de los aportes de seguridad social de pensión, salud y riesgos laborales, así como el pago de los aportes parafiscales para los periodos del 06 de septiembre 2023 a 27 de Diciembre de 2023 y 18 de abril de 2024 a 21 de Julio 2025. Dando cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2007

En constancia se firma en la ciudad de Tunja, a los 05 días del mes de septiembre de 2025.

R/L JUAN FRANCISCO PACHON
CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE
INTERVENTORIA

CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE
NIT. 901.719.548-1

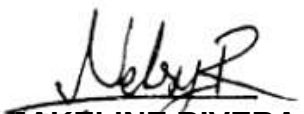
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

NELSY JAKELINE RIVERA ROCHA identificada con Cédula de Ciudadanía No 1.053.322.012 de Chiquinquirá, Boyacá y con Tarjeta Profesional No. 326628-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público del CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE identificado con NIT. 901.719.548-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Tunja, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los Estados Financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los periodos del 06 de septiembre 2023 a 27 de Diciembre de 2023 y 18 de abril de 2024 a 21 de julio 2025. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que el CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Chiquinquirá, a los cinco (05) días del mes de septiembre de 2025



NELSY JAKELINE RIVERA ROCHA
CONTADOR PÚBLICO
TP –326628-T



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.053.322.012
RIVERA ROCHA
APELLIDOS
NELSY JAKELINE
NOMBRES

Nelsy Jakeline Rocha Torres
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1998
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-JUL-2016 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0706700-01015904-F-1053322012-20180621 0061604680A 1 9904611867



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

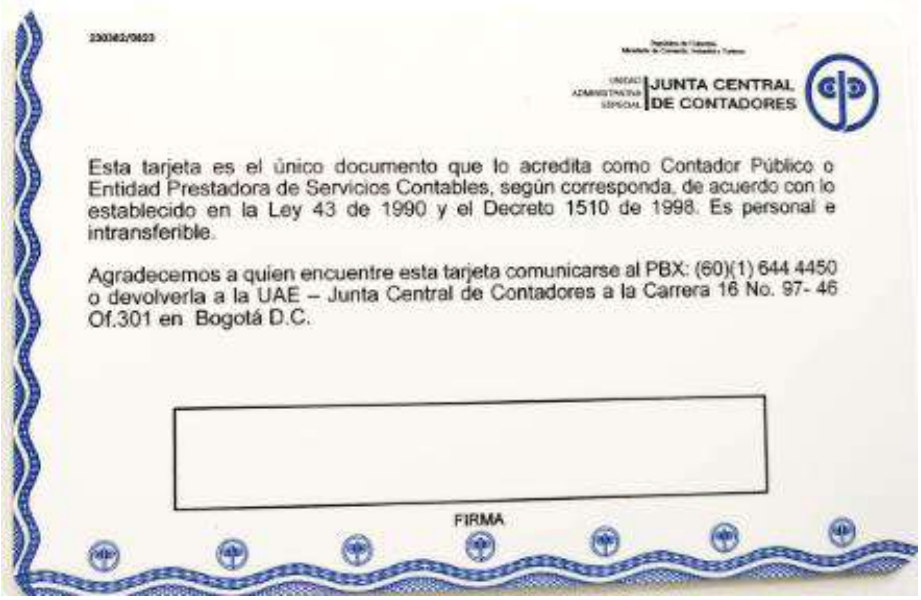
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

326628-T

NELSY JAKELINE
RIVERA ROCHA
C.C. 1053322012
RES. INSCRIPCION 266 DEL 21/05/2024
FUNDACION UNIVERSITARIA DE SAN GIL

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

377004 386610



230362/0623

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C5582F0389AC36EB

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 **NELSY JAKELINE RIVERA ROCHA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1053322012 de CHIQUINQUIRA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 326628-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL DE INTERVENTORIA

CHIQUINQUIRA: CLL 4 # 7-53	**EMAIL: jypconsul.2019@gmail.com**	**TELEFONO:** 3143501710

ANEXO COMPLEMENTARIO FORMATO A-AD-GC-F-O46

10.2 CONTROL SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES INTERVENTORIA

CONTRATO No:	2567	DE	2023

INFORME DE INTERVENTORÍA No:	19	FECHA:	5	de	SEPTIEMBRE	de	2025

PERIODO: DEL	6	de	SEPTIEMBRE	de	2023	AL	21	de	JULIO	de	2025

8.2.1 PERSONAL CONTRATO DE INTERVENTORIA
(Debe estar acorde al pliego de condiciones y propuesta presentada por el interventor)

NOBRES Y APELLIDOS	CARGO	No DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SALUD	PENSIÓN	RIESGOS	CAJA COMP, SENA, ICBF	PERIODO	
							MES	PLANILLA N°
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	SEPTIEMBRE 2023	9457097539
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	OCTUBRE 2023	9458353012
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	NOVIEMBRE 2023	9459803799
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	DICIEMBRE 2023	9460191773
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	ABRIL 2024	9466948642
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	MAYO 2024	9468040130
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	JUNIO 2024	9469401294
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	JULIO 2024	9470746116
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	AGOSTO 2024	9472280122
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	SEPTIEMBRE 2024	9474904794
LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO	Residente	1.057.589.899	X	X	X	X	SEPTIEMBRE 2024	82321068
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	OCTUBRE 2024	9476831223
LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO	Residente	1.057.589.899	X	X	X	X	OCTUBRE 2024	81513752
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	NOVIEMBRE 2024	9478165454
LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO	Residente	1.057.589.899	X	X	X	X	NOVIEMBRE 2024	82456729
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	DICIEMBRE 2024	9479642451
LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO	Residente	1.057.589.899	X	X	X	X	DICIEMBRE 2024	83158954
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	ENERO 2025	9481088273
LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO	Residente	1.057.589.899	X	X	X	X	ENERO 2025	83931482
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	FEBRERO 2025	9482610978
LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO	Residente	1.057.589.899	X	X	X	X	FEBRERO 2025	84740162
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	MARZO 2025	9484282887

ANEXO COMPLEMENTARIO FORMATO A-AD-GC-F-O46

LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO	Residente	1.057.589.899	X	X	X	X	MARZO 2025	85818140
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	ABRIL 2025	9485393047
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	MAYO 2025	9486845828
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	JUNIO 2025	9488662723
LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO	Residente	1.057.589.899	X	X	X	X	JUNIO 2025	98356290
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	Director	1.010.200.976	X	X	X	X	JULIO 2025	9489756806

NOTAS: * Adjuntar certificados de afiliación (ARL y EPS), y copia de las planillas de pago

* El personal debe estar acorde al pliego de condiciones y propuesta presentada

* Si se incluyó personal profesional nuevo en el periodo se debe adjuntar la hoja de vida y certificado de aprobación del supervisor, previo al ingreso del personal.

* El contratista es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Contratista o por uno de los integrantes del Contratista en el caso de Consorcio o Unión Temporal; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.

* El Supervisor realiza la verificación del pago de los aportes legales y seguridad social del personal vinculado al contrato de interventoría, así como el cumplimiento de la normatividad vigente en relación con la nómina electrónica cuando aplique, basado en la documentación presentada y en virtud del principio de buena fé sobre la veracidad de dicha informaciòn

* El Contratista es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la interventoría, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual debe presentar a la supervisión la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual se relacionen los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio

FIRMA:

NOMBRE:	JUAN FRANCISCO PACHON
CARGO:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
MATRICULA N°:	25202274731-CND

FIRMA:

NOMBRE:	JAVIER IVAN BARRETO PINTO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
	SUPERVISOR



SEPTIEMBRE 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9C #3A-51	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	199685434	9457097539	I	2023/10/19	2023/10/04	NEQUI	0	$423,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdc tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,460,000	$233,600			$1,460,000	$182,500			$0	$0			$1,460,000		$7,700		$0	$0		$423,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,460,000	$233,600			$1,460,000	$182,500			$0	$0			$1,460,000		$7,700		$0	$0		$423,800
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)							$1,460,000	$233,600			$1,460,000	$182,500			$0	$0			$1,460,000		$7,700		$0	$0		$423,800
1	CC	1010200976	PACHON JUAN		230301	30	$1,460,000	$233,600	EPS037	30	$1,460,000	$182,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,460,000	0.522%	$7,700	0	$0	$0	No	$423,800
Total	**Afiliados(1)**						$1,460,000	$233,600			$1,460,000	$182,500			$0	$0			$1,460,000		$7,700		$0	$0		$423,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9C #3A-51	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	199685434	9457097539	I	2023/10/19	2023/10/04	NEQUI	0	$423,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,600	$0	$0	$233,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$233,600	$0	$0	$233,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,500	$0	$0	$182,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$182,500	$0	$0	$182,500
TOTAL				1	$423,800	$0	$0	$423,800

Powered by CamScanner



OCTUBRE 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	253912180	9458353012	I	2023/11/21	2023/11/02	BANCOLOMBIA	0	$411,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$80,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$80,800		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$80,800		$0	$0
1	CC	1010200976 PACHON JUAN	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$80,800		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	253912180	9458353012	I	2023/11/21	2023/11/02	BANCOLOMBIA	0	$411,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,800	$0	$0	$80,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$80,800	$0	$0	$80,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$411,400	$0	$0	$411,400



NOVIEMBRE 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9C #3A-51	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	324694548	9459803799	I	2023/12/20	2023/12/07	BANCO AGRARIO	0	$423,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,460,000	$233,600			$1,460,000	$182,500			$0	$0			$1,460,000	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,460,000	$233,600			$1,460,000	$182,500			$0	$0			$1,460,000	$7,700		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,460,000	$233,600			$1,460,000	$182,500			$0	$0			$1,460,000	$7,700		$0	$0
1	CC	1010200976	PACHON JUAN	230301	30	$1,460,000	$233,600	EPS037	30	$1,460,000	$182,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,460,000	$7,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,460,000	$233,600			$1,460,000	$182,500			$0	$0			$1,460,000	$7,700		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9C #3A-51	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	324694548	9459803799	I	2023/12/20	2023/12/07	BANCO AGRARIO	0	$423,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,600	$0	$0	$233,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$233,600	$0	$0	$233,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,500	$0	$0	$182,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$182,500	$0	$0	$182,500
TOTAL				1	$423,800	$0	$0	$423,800



DICIEMBRE 2023

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9C #3A-51	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	352799125	9460191773	I	2024/01/19	2023/12/21	BANCOLOMBIA	0	$423,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,460,000	$233,600			$1,460,000	$182,500			$0	$0			$1,460,000	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,460,000	$233,600			$1,460,000	$182,500			$0	$0			$1,460,000	$7,700		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,460,000	$233,600			$1,460,000	$182,500			$0	$0			$1,460,000	$7,700		$0	$0
1	CC	1010200976 PACHON JUAN	230301	30	$1,460,000	$233,600	EPS037	30	$1,460,000	$182,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,460,000	$7,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,460,000	$233,600			$1,460,000	$182,500			$0	$0			$1,460,000	$7,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9C #3A-51	CHIQUINQUIRA-BOYACA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	352799125	9460191773	I	2024/01/19	2023/12/21	BANCOLOMBIA	0	$423,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,600	$0	$0	$233,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$233,600	$0	$0	$233,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,500	$0	$0	$182,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$182,500	$0	$0	$182,500
TOTAL				1	$423,800	$0	$0	$423,800

PLANILLA PAGADA



ABRIL 2024

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	650325399	9466948642	I	2024/05/21	2024/05/20	BANCO AV VILLAS	0	$461,000

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1010200976	PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO																		230301	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	650325399	9466948642	I	2024/05/21	2024/05/20	BANCO AV VILLAS	0	$461,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$0	$0	$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$461,000	$0	$0	$461,000



MAYO 2024

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	718282349	9468040130	I	2024/06/21	2024/06/20	BANCO CAJA SOCIAL	0	$461,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0
1	CC	1010200976 PACHON JUAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$90,500		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	718282349	9468040130	I	2024/06/21	2024/06/20	BANCO CAJA SOCIAL	0	$461,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$0	$0	$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$461,000	$0	$0	$461,000



JUNIO 2024

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	785238787	9469401294	I	2024/07/18	2024/07/18	BANCO CAJA SOCIAL	0	$461,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.300.000	No		PORVENIR	30	$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.300.000	12,5%	$ 162.500	$
																					$ 208.000						$ 162.500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 162.500			0	$ 0	0%	$ 0	ARL SURA	30	$ 1.300.000	6,96%	5	$ 90.500	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 162.500						$ 0						$ 90.500				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	785238787	9469401294	I	2024/07/18	2024/07/18	BANCO CAJA SOCIAL	0	$461,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$0	$0	$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$461,000	$0	$0	$461,000



JULIO 2024

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	875284939	9470746116	I	2024/08/21	2024/08/29	BANCO CAJA SOCIAL	8	$463,900

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1010200976	PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO																		230301	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	875284939	9470746116	I	2024/08/21	2024/08/29	BANCO CAJA SOCIAL	8	$463,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$600	$0	$91,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$600	$0	$91,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
TOTAL				1	$461,000	$2,900	$0	$463,900



AGOSTO 2024

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	968454626	9472280122	I	2024/09/18	2024/10/08	BANCO AV VILLAS	20	$467,900

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1010200976	PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO																		230301	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	968454626	9472280122	I	2024/09/18	2024/10/08	BANCO AV VILLAS	20	$467,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$3,100	$0	$211,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$3,100	$0	$211,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$1,400	$0	$91,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$1,400	$0	$91,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,400	$0	$164,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$2,400	$0	$164,900
TOTAL				1	$461,000	$6,900	$0	$467,900



SEPTIEMBRE 2024

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	987310406	9474904794	I	2024/10/18	2024/10/17	BANCO CAJA SOCIAL	0	$461,000

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1010200976	PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO																		230301	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	987310406	9474904794	I	2024/10/18	2024/10/17	BANCO CAJA SOCIAL	0	$461,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$0	$0	$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$461,000	$0	$0	$461,000

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	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE	CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		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
81002683	15/10/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	N	03/12/2024	82321068	$167.200	

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	20.800	0		0		0	54	800	0	21.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	83.200	0	0	0	0	54	3.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	36.200				36.200	54	1.400	37.600			362	37.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	20.800	54	800	21.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	54	0	0	0
ICBF				
0	54	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	1	20.800	21.600
Pensión	1	83.200	86.400
Riesgos Laborales	1	36.200	37.600
CCF	1	20.800	21.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	161.000	167.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por pard
e 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	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE		CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	

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
81002683	15/10/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	N	03/12/2024	82321068	$167.200	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1057589899	RODRIGUEZ BERDUGO LAURA YANETH	1	0			S	X																25-14	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS005	780.000	31.200	14-11	780.000	5	54.300	CCF10	780.000	31.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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



OCTUBRE 2024

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1084006456	9476831223	I	2024/11/21	2024/11/29	BANCO CAJA SOCIAL	8	$463,800

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1010200976	PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO																		230301	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1084006456	9476831223	I	2024/11/21	2024/11/29	BANCO CAJA SOCIAL	8	$463,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$600	$0	$91,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$600	$0	$91,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
TOTAL				1	$461,000	$2,800	$0	$463,800

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	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE	CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	12/11/2024	81513752	$523.300	

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	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	15.600	0		0		0	0	0	0	15.600	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	62.400	0	0	0	0	0	0		62.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	117.700				117.700	0	0	117.700			1.177	117.700	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	67.600	0	0	67.600	2

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	67.600	67.600
Pensión	2	270.400	270.400
Riesgos Laborales	1	117.700	117.700
CCF	1	67.600	67.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	523.300	523.300

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	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE		CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	12/11/2024	81513752	$523.300	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1056506586	SIERRA VELANDIA JONNIER SAMUEL	1	0			S	X																230201	390.000	62.400	0	0	0	0	EPS041	390.000	15.600	14-11	390.000	5	27.200	CCF10	390.000	15.600	0	0	0	0	0
2	CC	1057589899	RODRIGUEZ BERDUGO LAURA YANETH	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF10	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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



NOVIEMBRE 2024

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1135805555	9478165454	I	2024/12/18	2024/12/18	BANCO CAJA SOCIAL	0	$461,000

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1010200976	PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO																		230301	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1135805555	9478165454	I	2024/12/18	2024/12/18	BANCO CAJA SOCIAL	0	$461,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$0	$0	$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$461,000	$0	$0	$461,000

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	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE	CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	06/12/2024	82456729	$805.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	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	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	181.000				181.000	0	0	181.000			1.810	181.000	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	104.000	0	0	104.000	2

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	104.000	104.000
Pensión	2	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	181.000	181.000
CCF	1	104.000	104.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	805.000	805.000

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	TELÉFONO	CORREO
NI	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE		CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	06/12/2024	82456729	$805.000	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1056506586	SIERRA VELANDIA JONNIER SAMUEL	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF10	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1057589899	RODRIGUEZ BERDUGO LAURA YANETH	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF10	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA



DICIEMBRE 2024

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1190707341	9479642451	I	2025/01/21	2025/01/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$461,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1010200976	PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO																		230301	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1190707341	9479642451	I	2025/01/21	2025/01/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$461,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$0	$0	$90,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$0	$0	$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$461,000	$0	$0	$461,000

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	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE	CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	07/01/2025	83158954	$416.200	

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	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	1.800	0		0		0	0	0	0	1.800	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	7.000	0	0	0	0	0	0		7.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	93.600				93.600	0	0	93.600			936	93.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	53.800	0	0	53.800	2

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	53.800	53.800
Pensión	2	215.000	215.000
Riesgos Laborales	1	93.600	93.600
CCF	1	53.800	53.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	416.200	416.200

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	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE		CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	07/01/2025	83158954	$416.200	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1056506586	SIERRA VELANDIA JONNIER SAMUEL	1	0			S		X															230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS041	43.334	1.800	14-11	43.334	5	3.100	CCF10	43.334	1.800	0	0	0	0	0
2	CC	1057589899	RODRIGUEZ BERDUGO LAURA YANETH	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF10	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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



ENERO 2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1250209952	9481088273	I	2025/02/19	2025/02/07	BANCO CAJA SOCIAL	0	$504,900

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1010200976	PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO							X											230301	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1250209952	9481088273	I	2025/02/19	2025/02/07	BANCO CAJA SOCIAL	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$504,900	$0	$0	$504,900

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	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE	CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	07/02/2025	83931482	$440.900	

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	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	99.100				99.100	0	0	99.100			991	99.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	57.000	0	0	57.000	1

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	1	57.000	57.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	99.100	99.100
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	440.900	440.900

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
NI	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE		CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	

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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	07/02/2025	83931482	$440.900	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1057589899	RODRIGUEZ BERDUGO LAURA YANETH	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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



FEBRERO 2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1342358109	9482610978	I	2025/03/19	2025/03/17	BANCO CAJA SOCIAL	0	$504,900

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1010200976	PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO																		230301	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1342358109	9482610978	I	2025/03/19	2025/03/17	BANCO CAJA SOCIAL	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$504,900	$0	$0	$504,900

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	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE	CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	06/03/2025	84740162	$440.900	

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	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	99.100				99.100	0	0	99.100			991	99.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	57.000	0	0	57.000	1

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	1	57.000	57.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	99.100	99.100
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	440.900	440.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Info
rmación

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE		CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	

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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	06/03/2025	84740162	$440.900	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1057589899	RODRIGUEZ BERDUGO LAURA YANETH	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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



MARZO 2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1433644749	9484282887	I	2025/04/21	2025/04/25	BANCO AV VILLAS	4	$506,300

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	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1010200976	PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO																		230301	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1433644749	9484282887	I	2025/04/21	2025/04/25	BANCO AV VILLAS	4	$506,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$600	$0	$228,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$600	$0	$228,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$300	$0	$99,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$300	$0	$99,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$500	$0	$178,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$500	$0	$178,500
TOTAL				**1**	**$504,900**	**$1,400**	**$0**	**$506,300**

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	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE	CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	14/04/2025	85818140	$442.200	

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	57.000	0		0		0	4	200	0	57.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	4	600	0	228.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	99.100				99.100	4	300	99.400			991	99.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	57.000	4	200	57.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	1	57.000	57.200
Pensión	1	227.800	228.400
Riesgos Laborales	1	99.100	99.400
CCF	1	57.000	57.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	440.900	442.200

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	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE		CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-03	E	14/04/2025	85818140	$442.200	

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1057589899	RODRIGUEZ BERDUGO LAURA YANETH	1	0			S		X															25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA



ABRIL 2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1479808038	9485393047	I	2025/05/20	2025/05/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$504,900

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1010200976	PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO																		230301	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1479808038	9485393047	I	2025/05/20	2025/05/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$504,900	$0	$0	$504,900



MAYO 2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1533119538	9486845828	I	2025/06/19	2025/06/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$504,900

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1010200976	PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO																		230301	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1533119538	9486845828	I	2025/06/19	2025/06/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$504,900	$0	$0	$504,900



JUNIO 2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1616351211	9488662723	I	2025/07/17	2025/07/09	BANCO AV VILLAS	0	$504,900

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1010200976	PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO																		230301	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1616351211	9488662723	I	2025/07/17	2025/07/09	BANCO AV VILLAS	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$504,900	$0	$0	$504,900

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	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE	CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	28/08/2025	89356290	$454.700	

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	57.000	0		0		0	49	1.800	0	58.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	49	7.100	0	234.900	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	99.100				99.100	49	3.100	102.200			991	102.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	57.000	49	1.800	58.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	49	0	0	0
ICBF				
0	49	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	1	57.000	58.800
Pensión	1	227.800	234.900
Riesgos Laborales	1	99.100	102.200
CCF	1	57.000	58.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	440.900	454.700

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	901719548-1	CONSORCIO INTER EMERGENCIAS NORTE		CRA 4 7 53 P3	3143501710	jypconsul.2019@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	

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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	28/08/2025	89356290	$454.700	

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	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1057589899	RODRIGUEZ BERDUGO LAURA YANETH	1	0			S	X	X															25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA



JULIO 2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1696689347	9489756806	I	2025/08/21	2025/08/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	$504,900

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1010200976	PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO																		230301	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010200976		PACHON RONCANCIO JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 18 7 28	CHIQUINQUIRA-BOYACA	3222186	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1696689347	9489756806	I	2025/08/21	2025/08/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$504,900**	**$0**	**$0**	**$504,900**

6.5 EVIDENCIAS DE DEDICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL EQUIPO DE TRABAJO APROBADO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA.

ANEXO COMPLEMENTARIO FORMATO A-AD-GC-F-O46

9.2 CONTROL DE PERSONAL DE INTERVENTORÍA

CONTRATO No:	**2567**	DE	**2023**
INFORME DE INTERVENTORÍA No:	**19**	FECHA:	5 de SEPTIEMBRE de 2025
PERIODO: DEL	6 de SEPTIEMBRE de 2023	AL	21 de JULIO de 2025

CONTROL DE PERSONAL DE LA INTERVENTORIA

N°	PERSONAL (CARGO - NOMBRE)	IDENTIFICACION	OCTUBRE 2024																												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
			M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J
1	JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	1.010.200.976																			X					X					X		
2	LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO	1.057.589.899																		X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X

N°	PERSONAL (CARGO - NOMBRE)	IDENTIFICACION	NOVIEMBRE 2024																												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
			V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	
1	JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	1.010.200.976						X					X				X				X			X						X		
2	LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO	1.057.589.899	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	

N°	PERSONAL (CARGO - NOMBRE)	IDENTIFICACION	DICIEMBRE 2024																												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
			D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M
1	JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	1.010.200.976						X						X				X							X				X			X	
2	LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO	1.057.589.899		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X		X	X

N°	PERSONAL (CARGO - NOMBRE)	IDENTIFICACION	ENERO 2025																												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
			M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V
1	JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	1.010.200.976										X			X										X				X			X	
2	LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO	1.057.589.899		X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

N°	PERSONAL (CARGO - NOMBRE)	IDENTIFICACION	FEBRERO 2025																												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
			S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V			
1	JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	1.010.200.976										X			X						X											
2	LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO	1.057.589.899	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X			

N°	PERSONAL (CARGO - NOMBRE)	IDENTIFICACION	MARZO 2025																													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
			S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L
1	JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	1.010.200.976										X			X						X											
2	LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO	1.057.589.899	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X

N°	PERSONAL (CARGO - NOMBRE)	IDENTIFICACION	ABRIL 2025																													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
			M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	
1	JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	1.010.200.976							X			X						X		X				X			X				X	

N°	PERSONAL (CARGO - NOMBRE)	IDENTIFICACION	MAYO 2025																														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
			J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
1	JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	1.010.200.976	X				X			X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	

N°	PERSONAL (CARGO - NOMBRE)	IDENTIFICACION	JUNIO 2025																														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
			D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	
1	JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	1.010.200.976									X			X						X												
2	LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO	1.057.589.899		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	

N°	PERSONAL (CARGO - NOMBRE)	IDENTIFICACION	JULIO 2025																														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
			M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J
1	JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO	1.010.200.976			X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X									

* Adjuntar soportes de acciones realizadas por el personal profesional especializado requerido en el contrato (Actas de visita, conceptos emitidos, informes realizados, etc) en el anexo correspondiente.

FIRMA:

NOMBRE:	LAURA YANETH RODRIGUEZ BERDUGO
CARGO:	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
MATRICULA Nº	01115-10800

FIRMA:

NOMBRE:	JUAN FRANCISCO PACHON
CARGO:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
MATRICULA Nº	25202274731-CND

Tunja, 11 de agosto de 2025.

Señores
GOBERNANCIÓN DE BOYACÁ
NIT: 891.800.498-1

Ref. CONTRATO DE INTERVENTORIA, CUYO OBJETO ES " INTERVENTORIA TÉCNICA,ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA"

PAZ Y SALVO

Por medio de la presente, manifestamos que **JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.010.200.976, en calidad de director de interventoría de **CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE** con Nit: 901.719.548-1, se encuentra a **PAZ Y SALVO**, por todo concepto de pago de honorarios de director de interventoría de la referencia en los periodos desde 01/09/2023 hasta 21/07/2025

Sin otro particular

JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO
C.C. 1.010.200.976

Tunja, 11 de agosto de 2025.

Señores
GOBERNANCIÓN DE BOYACÁ
NIT: 891.800.498-1

Ref. CONTRATO DE INTERVENTORIA, CUYO OBJETO ES " INTERVENTORIA TÉCNICA,ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA , CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA"

PAZ Y SALVO

Por medio de la presente, manifestamos que **LAURA YANETH RODRÍGUEZ BERDUGO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.057.589.899, en calidad de residente de interventoría de **CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE** con Nit: 901.719.548-1, se encuentra a **PAZ Y SALVO**, por todo concepto de pago de honorarios de residente de interventoría de la referencia en los periodos desde 01/09/2024 hasta 30/03/2025 y 01/06/2025 a 30/06/2025

Sin otro particular



LAURA YANETH RODRÍGUEZ BERDUGO
C.C. 1.057.589.899

6.6 EVIDENCIAS DE DISPONIBILIDAD Y CUMPLIMIENTO DE LOS RECURSOS DE VEHÍCULOS, LABORATORIO

ANEXO COMPLEMENTARIO FORMATO A-AD-GC-F-O46

12.2 CONTROL DEL EQUIPO DE INTERVENTORIA

CONTRATO No:	1	DE	2023

INFORME DE INTERVENTORÍA No:	19	FECHA:	1	de	DICIEMBRE	de	2025

PERIODO:	DEL	18	de	JUNIO	de	2025	AL	1	de	DICIEMBRE	de	2025

CONTROL DE EQUIPO OCTUBRE 2024

N°	DESCRIPCION DEL EQUIPO	FECHA ULTIMO MANTENIMIENTO	DIA																												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	VITARA GRIS DE PLACA CWZ 297		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	LABORATORIO																								X								
3	OFICINA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	EQUIPO DE TOPOGRAFIA																					X		X	X								

CONTROL DE EQUIPO NOVIEMBRE 2024

N°	DESCRIPCION DEL EQUIPO	FECHA ULTIMO MANTENIMIENTO	DIA																												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	VITARA GRIS DE PLACA CWZ 297		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	LABORATORIO		X											X	X					X		X							X		X		
3	OFICINA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	EQUIPO DE TOPOGRAFIA		X			X											X						X		X								

CONTROL DE EQUIPO DICIEMBRE 2024

N°	DESCRIPCION DEL EQUIPO	FECHA ULTIMO MANTENIMIENTO	DIA																												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	VITARA GRIS DE PLACA CWZ 297		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	LABORATORIO											X	X					X	X			X						X					X
3	OFICINA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	EQUIPO DE TOPOGRAFIA										X																						

CONTROL DE EQUIPO ENERO 2025

N°	DESCRIPCION DEL EQUIPO	FECHA ULTIMO MANTENIMIENTO	DIA																												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	VITARA GRIS DE PLACA CWZ 297		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					X	X					X	X	X					
2	LABORATORIO								X						X	X	X							X								X
3	OFICINA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	EQUIPO DE TOPOGRAFIA																		X														

CONTROL DE EQUIPO FEBRERO 2025

N°	DESCRIPCION DEL EQUIPO	FECHA ULTIMO MANTENIMIENTO	DIA																												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	VITARA GRIS DE PLACA CWZ 297		X	X					X	X	X	X				X	X	X	X			X	X	X	X	X	X					
2	LABORATORIO							X						X						X	X	X				X				X		
3	OFICINA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	EQUIPO DE TOPOGRAFIA																																

CONTROL DE EQUIPO JUNIO 2025

N°	DESCRIPCION DEL EQUIPO	FECHA ULTIMO MANTENIMIENTO	DIA																												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	VITARA GRIS DE PLACA CWZ 297		X	X		X		X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	LABORATORIO														X					X		X					X						
3	OFICINA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	EQUIPO DE TOPOGRAFIA		X																														

CONTROL DE EQUIPO JULIO 2025

N°	DESCRIPCION DEL EQUIPO	FECHA ULTIMO MANTENIMIENTO	DIA																												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	VITARA GRIS DE PLACA CWZ 297		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
2	LABORATORIO												X					X				X			X								
3	OFICINA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

* Debe cumplimir con del equipo exigido en el pliego de condiciones y ofertado por el interventor

En la casilla respectiva indicar A: Activo I: Inactivo R: Reparación

FIRMA:

NOMBRE:	JUAN FRANCISCO PACHON
CARGO:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
MATRICULA N°	25202274731-CND

TARJETA DE PROPIEDAD



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10029679558

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
CWZ297	CHEVROLET	VITARA	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.590	GRIS TORMENTA METALIZADO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMPERO	CABINADO	GASOLINA	4

NÚMERO DE MOTOR: G16B-726241 — REG: N — VIN: 8LDBSE447D0019588

NÚMERO DE SERIE: 8LDBSE447D0019588 — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 8LDBSE447D0019588 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): ALQUILER VEHICULAR S.A.S. — IDENTIFICACIÓN: NIT 901733310



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ****** — POTENCIA HP: 79

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 372012000026862 — VE: I — FECHA IMPORT.: 22/11/2012 — PUERTAS: 3

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
13/02/2013	01/08/2023	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: ITBOY - DIST TTO NO 1/COMBITA

CS Escaneado con CamScanner

CEDULA PROPIETARIO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.032.384.884
AMEZQUITA BELTRAN
APELLIDOS
YUDY ROCIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1986
PUERTO LLERAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
06-ABR-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0706700-34165820-F-1032384884-20080123 00801 08022A 02 276109175

CS Escaneado con CamScanner

Chiquinuirá, 25 de julio de 2025.

Señores
GOBERNANCIÓN DE BOYACÁ
NIT: 891.800.498-1

Ref. CONTRATO DE INTERVENTORIA, **CUYO OBJETO ES "INTERVENTORIA TÉCNICA,ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE,GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA"**

PAZ Y SALVO

Por medio de la presente, yo YUDY ROCIO AMEZQUITA identificada con cedula de Ciudadania No. CC. 1.032.384.884 de Chiquinquirá, me permito certificar que el **CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE** con Nit: 901.719.548-1, se encuentra a **PAZ Y SALVO**, por todo concepto de pago de alquiler vehiculo Vitara Gris de placas CWZ 297 los periodos desde 01/09/2023 hasta 30/07/2025

Sin otro particular

Judy R. Amezquita B.
YUDY ROCIO AMEZQUITA
CC. 1.032.384.884 de Chiquinquirá

GEOCONTROL LAB LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS CALLE 13 N° 12-16 E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM CEL 3112117489	**PAZ Y SALVO**	Página 1 de 1	
		CODIGO 001	Fecha: Noviembre 2025

Chiquinquirá, noviembre 14 de 2025

Señores:
GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
Ciudad

PAZ Y SALVO

Por medio de la presente, certifico que la empresa GEOCONTROL LAB, identificada con NIT, en calidad de contratista encargado de ENSAYOS DE LABORATORIO, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de pagos por parte del CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE con NIT. 901.719.548-1, correspondientes al proyecto: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR LA TEMPORADA DE LLUVIAS EN LOS MUNICIPIOS DE LAS PROVINCIAS CENTRO, NORTE, GUTIÉRREZ, LENGUPÁ, RICAURTE Y NEIRA, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ".

Se expide la presente a solicitud de la parte interesada, para los fines que considere pertinentes.

Cordialmente,



LUISA FERNANDA GONZÁLEZ
MP.25202181944 CND

Chiquinquirá, 25 de Noviembre de 2025.

Señores
GOBERNANCIÓN DE BOYACÁ
NIT: 891.800.498-1

Ref. CONTRATO DE INTERVENTORIA, CUYO OBJETO ES "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA"

PAZ Y SALVO

Por medio de la presente, yo SANDRA MILENA BELLO QUIÑONES identificada con cedula de Ciudadania No. CC. 52.889.771 de Bogotá, me permito certificar que el **CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE** con Nit: 901.719.548-1, se encuentra a **PAZ Y SALVO**, por todo concepto de pago de alquiler oficina ubicada CALLE 2A N. 2-23 en el barrio apallares del municipio de Chiquinquirá para el periodo desde 01/09/2023 hasta 21/07/2025

Sin otro particular

SANDRA MILENA BELLO QUIÑONES
CC. 52.889.771 de Bogotá

Chiquinquirá, 25 de noviembre de 2025.

Señores
GOBERNANCIÓN DE BOYACÁ
NIT: 891.800.498-1

Ref. CONTRATO DE INTERVENTORIA, CUYO OBJETO ES "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA"

PAZ Y SALVO

Por medio de la presente, yo **YEISON GILBERTO SÁNCHEZ SÁNCHEZ** identificado con cedula de Ciudadania No. CC. 1.053.334.805 de Chiquinquirá, me permito certificar que el **CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE** con Nit: 901.719.548-1, se encuentra a **PAZ Y SALVO**, por todo concepto de servicios de topografia para el contrato de interventoria No. 2567 de 2023.

Sin otro particular

YEISON GILBERTO SÁNCHEZ SÁNCHEZ
CC. 1.053.334.805 de Chiquinquirá

YEISON GILBERTO SANCHEZ Topógrafo Licencia Profesional No. 01-13984 C.P.N.	

TARJETA PROFECIONAL Y CERTIFICADO DE VIGENCIA





Yeison Sánchez TOPOGRAFO	

República de Colombia

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE TOPOGRAFÍA

Ley 70 / 79

CERTIFICADO DE VIGENCIA No: 477944/2024

EL DIRECTOR EJECUTIVO DEL CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE TOPOGRAFÍA

HACE CONSTAR

Que el(la) Señor(a) **YEISON GILBERTO SANCHEZ SANCHEZ** , identificado(a) con cédula de ciudadania **No. 1053334805** , se encuentra inscrito(a) en el Registro Único de Topógrafos RUTOPO del CPNT como **TECNÓLOGO EN TOPOGRAFÍA** de la Institución de Educación Superior **SENA** , bajo la Licencia Profesional **No. 01-13984** con fecha de expedición del **15 de Noviembre de 2012.**

Que el(la) Señor(a) **YEISON GILBERTO SANCHEZ SANCHEZ**, tiene vigente su Licencia Profesional No. **01-13984** y a la fecha **NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** , que lo (la) inhabiliten en el ejercicio de su profesión.

Dada en Bogotá, D.C. a los **24 días del mes de Agosto de 2024.**

LUIS ALEJANDRO ZAFRA JARAMILLO
Director Ejecutivo

***Firma del profesional**

*La firma del profesional es requerida para comprobar la ausencia de su participación en procesos contractuales. La falta de la firma del profesional NO invalida el certificado.

Notas 1- El anterior certificado no suple la Licencia Profesional para ejercer un cargo.
2- La validez del documento se puede verificar en la página web www.cpnt.gov.co a través del número de certificado de Vigencia.
3- Este certificado digital tiene plena validez de conformidad con lo establecido en el Art. 2 de la Ley 527 de 1999, decreto 1747 de 2000 y Art. 6 Parágrafo 3 de la Ley 962 de 2005.

Yeison Sánchez TOPOGRAFO	

CERTIFICADO DE CALIBRACION ESTACION TOTAL DE TOPOGRAFIA Y ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO GPS

Bogotá D. C. 01 de Diciembre de 2024

Certificado No 1155C

Señor:
YEISON GILBERTO SANCHEZ
Ciudad

REF: CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN ESTACIÓN TOTAL MARCA NIKON MODELO NPL-322 5" S/N: D025584

INGENIERÍA Y TOPOGRAFÍA COLOMBIANA S.A.S. CERTIFICA que el equipo en mención ha sido sometido al proceso de confirmación metrológica utilizando los equipos de medición recomendados por **NIKON** y siguiendo los parámetros indicados por el fabricante, teniendo como referencia el manual de reparación y calibración suministrado por el fabricante. Estos procedimientos cumplen con los estándares de calidad internacional según lo establecido por el fabricante.

Fue ajustado en colimador Nikon de precisión de 0.001 mm de error, el cual se patrono con un Nivel Nikon AE7 Sn: 247870 sometido a verificación según la Norma ISO/IEC **17025:2005** por el SENA, entidad acreditada por la ONAC según Certificado No 16-LAC-034.

Telescopio	Imagen	Directa
	Aumento	30X
	Campo de Visión	1°20'(2,3m a 100m)
	Poder de Resolución	1.30"
	Distancia mínimo de enfoque	1,5m./ 4,26 pies
Medición de distancia	Con Prisma	3000m
	Sin Prisma	400m
	Precisión modo MSR	+(2 + 2ppm x D) mm
Medición de Ángulos	Sistema de Lectura	Detección fotoeléctrica mediante codificador Detector
		Para V/H
	Incremento mínimo (grados sexagesimales)	1" o 5"
	Incremento mínimo (grados centesimales)	0,2 mgon o 1 mgon
	Precisión	5"
Compensador vertical automático	Sistema	Detección eléctrica por liquido
	Margen de trabajo	± 3'
	Precisión de ajuste	+ 1" + 0,1 mg
Lumi-Guide	Margen de Trabajo	Mayor de 100m/330 pies
	Precisión de posicionamiento	Dentro de aproximadamente 6 Cm

Carrera 56 # 128 - 13 // Bogotá Colombia
Tel. 5250039 Cel.: 3103251202
NIT: 900.657.171-6
www.intopcol.com
ventas@intopcol.com - ingenieria@intopcol.com

Yeison Sánchez TOPOGRAFO	

INTOPCOL S.A.S
Ingeniería y Topografía Colombiana S.A.S

Niveles	Sensibilidad de ampolla de nivel plana	30'/2 mm
Plomada óptica	Ok	Ok
Pantalla	tipo	1 Cara Alfanumérica
Verificación de lecturas ángulo horizontal	Lectura cara 1 Lectura cara 2	0°00'01" 180°00'02" 180°00'03"
Verificación de lecturas ángulo vertical	Lectura cara 1 Lectura cara 2	89°59'58" 270°00'04" 360°00'02"
Capacidad de memoria	Puntos / coordenadas	50000 puntos
Batería	Batería 3.7V 5.0 Ah	8 horas

Esta Certificación tiene una validez de seis (6) meses a partir de 01 de Diciembre de 2024 hasta 31 de Mayo de 2025.

Atentamente,

INTOPCOL S.A.S
Ingeniería y Topografía Colombiana
Bogotá - Colombia
Nit. 900.657.171-6

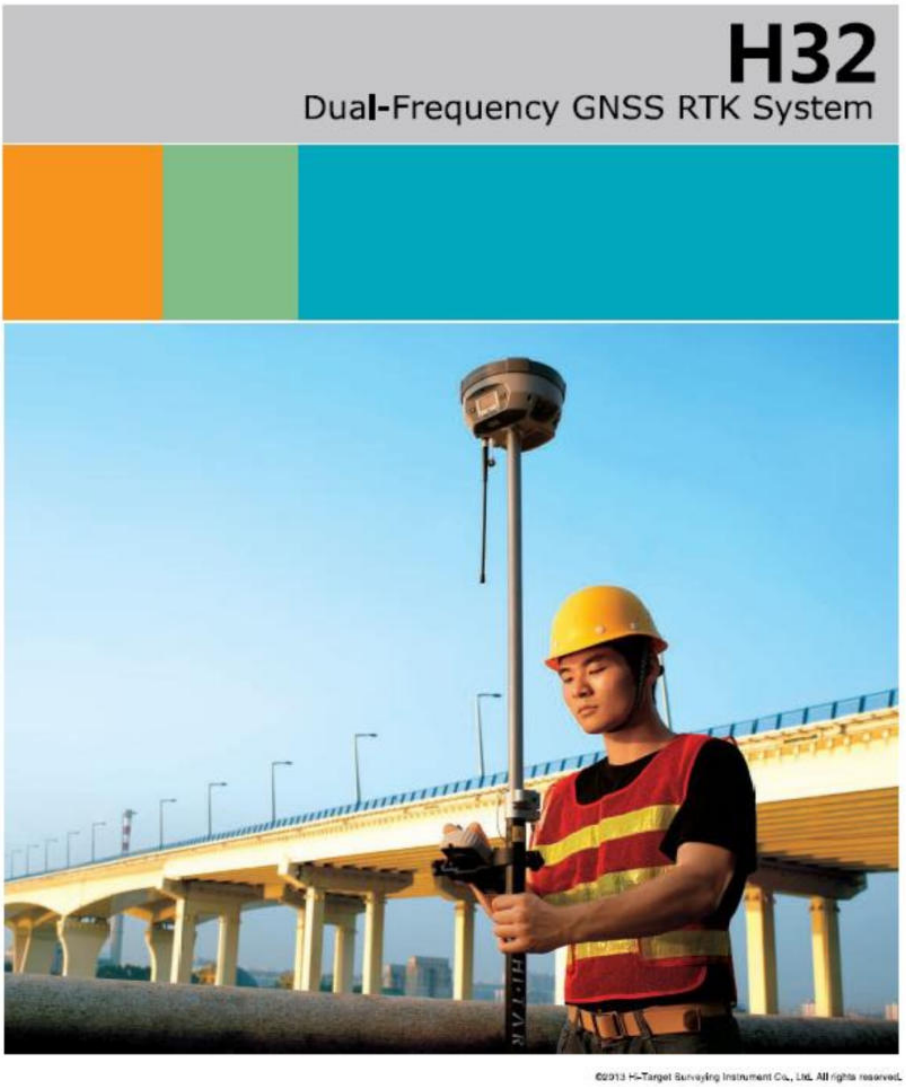
PEDRO JESÚS VÁSQUEZ C.
Departamento Técnico
Tel: 311 2239159

Carrera 56 # 128 - 13 // Bogotá Colombia
Tel. 5250039 Cel.: 3103251202
NIT: 900.657.171-6
www.intopcol.com
ventas@intopcol.com - ingenieria@intopcol.com

Yeison Sánchez TOPOGRAFO	

ESPECIFICACIONES DEL EQUIPO GPS RTK

HI-TARGET



PERFORMANCE SPECIFICATIONS

MEASUREMENTS
- 120 Channels
- Proven NovAtel GNSS technology
- Multipath mitigating technology
- Auxiliary strobe signals, including a configurable output for time synchronization and mark inputs

Satellite signals tracked simultaneously

GPS	L1, L2, L2C
GLONASS	L1, L2
Galileo	E1
GIOVE-A/GIOVE-B (test)	
BDS/Compass	
SBAS	
QZSS	

POSITIONING PERFORMANCE[1]

Static and Fast Static GNSS surveying

Horizontal	2.5mm+0.5ppm RMS
Vertical	5mm+0.5ppm RMS

Post Processing Kinematic (PPK / Stop & Go) GNSS surveying

Horizontal	1cm+1ppm RMS
Vertical	2.5cm+1ppm RMS
Initialization time	typically 10 minutes for base while 5 minutes for rover
Initialization reliability	typically > 99.9%

Real-time Kinematic(RTK) surveying

Horizontal	10mm+1ppm RMS
Vertical	20mm+1ppm RMS
Initialization time	typically < 10 seconds
Initialization reliability	typically > 99.9%

Code Differential GNSS positioning

Horizontal	25cm+1ppm RMS
Vertical	50cm+1ppm RMS
SBAS	0.60m Horizontal

HARDWARE

Physical

Dimensions (W x H)	16.5cm x 10.5cm (6.50 in x 4.13 in)
Weight	1.75kg (3.86lb) with internal battery, internal radio, standard UHF antenna
Operating temperature	-45℃ to +65℃ (-49℉ to +149℉)
Storage temperature	-55℃ to +85℃ (-67℉ to +185℉)
Humidity	100%, considering
Water/dustproof	IP67 dustproof, protected from temporary immersion to depth of 1m (3.28ft).
Shock and Vibration	Designed to survive a 2m (6.56ft) natural fall onto concrete.
Display	128×64 resolution, 1.54 inch OLED screen

Electrical

Power 6V to 28V DC external power input
Power consumption 2.5W
Automatic Switching between internal power and external power
Rechargeable, removable 7.4V, 4400mAh Lithium-Ion battery in internal battery compartment

Internal battery life
Static 13 - 15 hours
RTK Rover (UHF/GPRS) 10 - 12 hours
RTK Base 8 – 10 hours

I/O interface
1 x Bluetooth
1 x standard USB2.0 port
2 x RS232 serial port
2 x DC power input (8-pin & 5-pin)

COMMUNICATION AND DATA STORAGE

GPRS/GSM
Fully integrated, fully sealed internal GPRS/GSM
Network RTK (via CORS) range 20-50km

HI-TARGET internal UHF radio (standard)

Frequency	460 MHz with 116 channels
Transmitting Power	0.1W, 1W, 2W adjustable
Transmitting Speed	Up to 19.2Kbps
Working range	3~5Km typical, 8~10km optimal

HI-TARGET External UHF radio (standard)

Frequency	460 MHz with 116 channels
Transmitting Power	5W, 10W, 20W, 30W adjustable
Transmitting Speed	Up to 19.2Kbps
Working Range	8~10Km typical, 15~20km optimal

Support other external communication device
For example, external GSM modem.

Data storage
64MB internal memory

Data formats
(1Hz positioning output, up to 50 Hz – depends on installed option)
CMR: CMR+, CMR input and output
RTCM: RTCM 2.1, 2.3, 3.0, 3.1 input and output
RTCA: RTCA
Other Outputs: NMEA-0183, NovAtel ASCII and Binary logs

[1]Precision and reliability may be subject to anomalies due to multipath, obstructions, satellite geometry, and atmospheric conditions. The specifications stated recommend the use of stable mounts in an open sky view, EMI and multipath clean environment, optimal GNSS constellation configurations, along with the use of survey practices that are generally accepted for performing the highest-order surveys for the applicable application including occupation times appropriate for baseline length. Baselines longer than 30 km require precise ephemeris and occupations up to 24 hours may be required to achieve the high precision static specification.

Descriptions and specifications are subject to change without notice

HI-TARGET

Hi-Target Surveying Instrument Co., Ltd
ADD: Building 13, Tian'An Technology Zone HQ Center, No. 555, North of Panyu RD, Panyu District, 511400 Guangzhou, China
www.hi-target.com.cn

FC CE IP67

KEY FEATURES

Multi Constellation Tracking

120 channels. The H32 is fully compatible with GNSS constellations to track GLONASS, GALILEO, SBAS as well as GPS.

All-in-one Transceiver UHF Radio

The transceiver UHF radio enables the H32's working mode to be switchable between base and rover in the same receiver. The H32 provides excellent performance in UHF RTK operation with its built-in transceiver UHF radio, which has adjustable transmitting power from 0.1 Watt to 2 Watts.

Seamlessly Operation in CORS System

With internal GPRS modem, the H32 works perfectly with corrections from CORS networks in any version of CMR, RTCM without needing to interpret the message but reading seamlessly.

Powerful Battery

Powered by 4400mAh Li-Ion battery.
Static working time 13 – 15 hours
RTK Rover (UHF/GPRS) working time 10 – 12 hours
RTK Base working time 8 – 10 hours

Rugged design,IP67

The special latching technology on flexible flat cables ensures trouble-free operation under impact or vibration. The H32 withstands 2 meters natural fall onto concrete.

Field Controller and Software

There are optional field controllers and software in the H32 package. The controllers with OS Microsoft Windows Mobile 6.5 are fully compatible with the third party software such as Carlson SurvCE, MicroSurvey FieldGenius, Digiterra Explorer, Esri ArcPad etc. besides standard field&GIS software made by HI-TARGET. HI-TARGET controller with WiFi, Bluetooth, and GPRS/3G is completely wireless to connect to any device, collect data and connect to server simultaneously and seamlessly.

Post-processing Software

HI-TARGET Geomatics Office (HGO) software provides total GNSS solution with a complete suite of programs to support HI-TARGET GNSS receivers. Standard Rinex data and HI-TARGET raw data can be processed flexibly and easily.





H32 GNSS RTK SYSTEM

Originated from HI-TARGET's sophisticated GNSS technology, the H32 is a very competitive GNSS RTK system on the current market with its rugged design and affordable price.

The H32's housing is made of General Electric Xenoy 5220U polymer resin to handle severe and harsh filed conditions. With its unique internal design, it can perfectly avoid or lessen obstruction and multipath effect to ensure superior positioning capability.

The H32's front control panel with super bright OLED display screen (Resolution 128x64) makes the work more intuitive. No matter it is in the dark or strong sunshine, the screen is comfortably readable to eyes.

6.7 EVIDENCIAS DE CONTROL Y VERIFICACIÓN DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y PROCESOS CONSTRUCTIVOS.

ANEXO COMPLEMENTARIO FORMATO A-AD-GC-F-O46

13.2 ENSAYOS DE LABORATORIO INTERVENTORIA

CONTRATO No:	1	DE	2023								
INFORME DE INTERVENTORÍA No:	19			FECHA:	5	de	SEPTIEMBRE	de	2025		
PERIODO: DEL	6	de	SEPTIEMBRE	de	2023	AL	21	de	JULIO	de	2025

LABORATORIO:	DIRECCION:	TELEFONO:	CERTIFICADO N°:

ENSAYOS DE LABORATORIO

N°	TIPO DE ENSAYO	FECHA	NORMA	MATERIAL	LOCALIZACION	N° MUESTRA	RANGO CUMPLIMIENTO	VALOR OBTENIDO	OBSERVACIÓN		
									CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIDA CORRECTIVA (Si se requiere)
1	Resistencia a la Compresión	23/10/2024	I.N.V.E-410-13	Concreto	Alcantarilla (Santa María)	1	3000	3233,62	x		EDAD DE 28 DIAS (20-11-2024)
2						2	3000	3222,86	x		
3	Resistencia a la Compresión	1/11/2024	I.N.V.E-410-13	Concreto	Zarpa Chitaraque	1	3000	3145,2	x		EDAD DE 28 DIAS (29-11-2024)
4						1	3000	3142,2	x		
5	Resistencia a la Compresión	12/11/2024	INV-E-410-13	Concreto	MUNICIPIO DE CAMPOHERMOSO - PLACA PISO	1	3000	3107,92	x		Fecha de rotura 10/12/2024
6						2	3000	3036,45	x		
13	Ensayos de Densidades	13/11/2024	INV E – 161 -13.	Rellenos	MUNICIPIO DE CAMPOHERMOSO RELLENO	3	95%	98,1%	x		ENSAYO DE DENSIDADES
								99,1%	x		
								96,1%	x		
14	Ensayos de Densidades	18/11/2024	INV E – 161 -13.	Rellenos	MUNICIPIO DE PAEZ RELLENO	3	95%	98,4%	x		ENSAYO DE DENSIDADES
								99,6%	x		
								98,7%	x		
15	Ensayos de Densidades	20/11/2024	INV E – 161 -13.	Rellenos	MUNICIPIO DE CAMPOHERMOSO RELLENO	2	95%	96,0%	x		ENSAYO DE DENSIDADES
								96,3%	x		
16	Resistencia a la Compresión	27/11/2024	INV-E-410-13	Concreto	MUNICIPIO DE COCUY- PLACA PISO	1	3000	3143	x		Fecha de rotura 26/12/2024
17						2	3000	3088,43	x		Fecha de rotura 26/12/2024
18	Resistencia a la Compresión	11/12/2024	INV-E-410-13	Concreto	MUNICIPIO DE COCUY- ALETAS	1	3000	3109,94	x		Fecha de rotura 08/01/2024
19						2	3000	3095,35	x		Fecha de rotura 08/01/2024
20	Resistencia a la Compresión	16/12/2024	INV-E-410-13	Concreto	MUNICIPIO DE VIRACACHÁ - BOLSACRETO	1	2500	2753,24	x		Fecha de rotura 13/01/2025
21						2	2500	2735,18	x		Fecha de rotura 13/01/2025
22	Resistencia a la Compresión	17/12/2024	INV-E-410-13	Concreto	MUNICIPIO DE CAMPOHERMOSO - STEELDECK	1	3000	3563,39	x		Fecha de rotura 14/01/2025
23						2	3000	3570,6	x		Fecha de rotura 14/01/2025

ANEXO COMPLEMENTARIO FORMATO A-AD-GC-F-O46

13.2 ENSAYOS DE LABORATORIO INTERVENTORIA

CONTRATO No:	1	DE	2023								
INFORME DE INTERVENTORÍA No:	19			FECHA:	5	de	SEPTIEMBRE	de	2025		
PERIODO: DEL	6	de	SEPTIEMBRE	de	2023	AL	21	de	JULIO	de	2025

LABORATORIO:	DIRECCION:	TELEFONO:	CERTIFICADO N°:

ENSAYOS DE LABORATORIO

N°	TIPO DE ENSAYO	FECHA	NORMA	MATERIAL	LOCALIZACION	N° MUESTRA	RANGO CUMPLIMIENTO	VALOR OBTENIDO	OBSERVACIÓN		
									CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIDA CORRECTIVA (Si se requiere)
24	Resistencia a la Compresión	17/12/2024	INV-E-410-13	Concreto	MUNICIPIO DE COCUY- ZAPATAS	1	3000	3209,59	x		Fecha de rotura 14/01/2025
25						2	3000	3218,29	x		Fecha de rotura 14/01/2025
26	Ensayos de Densidades	20/12/2024	INV E – 161 -13.	Rellenos	MUNICIPIO DE CHITARAQUE RELLENO MURO DE CONTENCION	3	95%	99,4%	x		ENSAYO DE DENSIDADES
								98,8%	x		
27	Ensayos de Densidades	31/12/2024	INV E – 161 -13.	Rellenos	MUNICIPIO DE CHITARAQUE RELLENO MURO DE CONTENCION	3	95%	99,0%	x		ENSAYO DE DENSIDADES
								96,9%	x		
28	Ensayos de Densidades	31/12/2024	INV E – 161 -13.	Rellenos	MUNICIPIO DE VIRACACHA RELLENO MEJORAMIENTO RASANTE	3	95%	97,8%	x		ENSAYO DE DENSIDADES
								98,1%	x		
29	Ensayos de Densidades	15/01/2025	INV E – 161 -13.	Rellenos	MUNICIPIO DE COCUY RELLENO	3	95%	98,6%	x		ENSAYO DE DENSIDADES
								97,1%	x		
								97,7%	x		
30	Resistencia a la Compresión	22/01/2025	INV-E-410-13	Concreto	POCETA DE ALCANTARILLA MUNICIPIO DE SAN MATEO	1	3000	3319,66	X		Fecha de rotura 19/02/2025
31						2		3202,47	X		
32	Resistencia a la Compresión	31/01/2025	INV-E-410-13	Concreto	BOLSACRETOS SECCIÓN BASE MURO MUNICIPIO DE SAN MATEO	1	2500	2749,79	X		Fecha de rotura 28/02/2025
33						2		2559,16	X		
34	Resistencia a la Compresión	6/02/2025	INV-E-410-13	Concreto	BOLSACRETOS ALETAS EN SECCIÓN DE DESCOLE MUNICIPIO DE SAN MATEO	1	2500	2740,74	X		Fecha de rotura 06/03/2025
35						2		2654,08	X		
36	Resistencia a la Compresión	12/02/2025	INV-E-410-13	Concreto	BOLSACRETOS ALETAS EN SECCIÓN DE DESCOLE MUNICIPIO DE SAN MATEO	1	2500	2810,6	X		Fecha de rotura 12/03/2025
37						2		2701,25	X		
38	Resistencia a la Compresión	18/02/2025	INV-E-410-13	Concreto	COSTADOS LATERALES DE BOLSACRETO DE ZANJA DE CORONACION (SAN MATEO)	1	2500	2580,25 PSI	x		Fecha de rotura 18/03/2025
39						2	2500	2602,67 PSI			
40	Resistencia a la Compresión	19/02/2025	INV-E-410-13	Concreto	COSTADOS LATERALES DE BOLSACRETO DE ZANJA DE CORONACION Y SECCION FILTRANTE (SAN MATEO)	1	2500	2717,20 PSI	x		Fecha de rotura 19/03/2025
41						2	2500	2626,91 PSI			

ANEXO COMPLEMENTARIO FORMATO A-AD-GC-F-O46

13.2 ENSAYOS DE LABORATORIO INTERVENTORIA

CONTRATO No:	1	DE	2023								
INFORME DE INTERVENTORÍA No:	19			FECHA:	5	de	SEPTIEMBRE	de	2025		
PERIODO: DEL	6	de	SEPTIEMBRE	de	2023	AL	21	de	JULIO	de	2025

LABORATORIO:	DIRECCION:	TELEFONO:	CERTIFICADO N°:

ENSAYOS DE LABORATORIO

N°	TIPO DE ENSAYO	FECHA	NORMA	MATERIAL	LOCALIZACION	N° MUESTRA	RANGO CUMPLIMIENTO	VALOR OBTENIDO	OBSERVACIÓN		
									CUMPLE	NO CUMPLE	MEDIDA CORRECTIVA (Si se requiere)
42	Resistencia a la Compresión	24/02/2025	INV-E-410-13	Concreto	BOLSACRETO SECCION SUPERIOR DE LA POCETA PARA CANALIZACION DEL CAUCE (SAN MATEO)	1	2500	2595,50 PSI	x		Fecha de rotura 24/03/2025
43						2	2500	2579,37 PSI			
44	Resistencia a la Compresión	13/06/2025	INV-E-410-13	Concreto	SOLADO Y ATRAQUE ALCANTARILLA SAN EDUARDO	1	2500	2554,28	x		Fecha de rotura 11/07/2025
45						2	2500	2573,99			
46	Resistencia a la Compresión	18/06/2025	INV-E-410-13	Concreto	MURO Y ALETAS DE ENTRADA SAN EDUARDO	1	2500	3058,05	x		Fecha de rotura 16/07/2025
47						2	2500	3046,04			
48	Resistencia a la Compresión	25/06/2025	INV-E-410-13	Concreto	MURO Y ALETAS DE SALIDA SAN EDUARDO	1	2500	3095,6	x		Fecha de rotura 23/07/2025
49						2	2500	3082,55			

* Adjuntar copia de los resultados y/o informes de laboratorio firmados por el laboratorio en el anexo correspondiente.

* Adjuntar copia de la certificación del laboratorio

* Ajuntar certificación de aprobación de los ensayos reportados en el perido.

FIRMA:

NOMBRE:	JUAN FRANCISCO PACHON
CARGO:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
MATRICULA N°:	25202274731-CND

ENSAYOS DE LABORATORIO INTERVENTORÍA

CHIQUINQUIRA: CLL 4 # 7-53	**EMAIL: jypconsul.2019@gmail.com**	**TELEFONO:** 3143501710

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 3000 p.s.i. CONCRETO CLASE D (210 Kg/cm2)**
FECHA:	**20/11/2024**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN				Tipo de Falla
				Días						(Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi	
1	Alcantarilla (Santa Maria)	23/10/24	20/11/24	28	10,00	20,10	80,91	18395,4	1,99	**227,35**	**3233,62**	**107,79**	**3000,0**	Tipo 5
					10,30	20,30								
2	Alcantarilla (Santa Maria)	23/10/24	20/11/24	28	10,20	20,20	80,91	18334,2	2,00	**226,59**	**3222,86**	**107,43**	**3000,0**	Tipo 5
					10,10	20,30								

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente



LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 3000 p.s.i. CONCRETO CLASE D (210 Kg/cm2)**
FECHA:	**29/11/2024**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN				Tipo de Falla
				Días						(Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi	
1	Zarpa (Chitaraque)	01/11/24	29/11/24	28	10,20 10,20	20,10 20,10	81,71	18069,1	1,97	**221,13**	**3145,20**	**104,84**	**3000,0**	Tipo 5
2	Zarpa (Chitaraque)	01/11/24	29/11/24	28	10,10 10,20	20,00 20,00	80,91	17875,3	1,97	**220,92**	**3142,20**	**104,74**	**3000,0**	Tipo 5

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente

LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 3000 p.s.i. CONCRETO CLASE D (210 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**CAMPOHERMOSO**
FECHA:	**10/12/2024**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN				Tipo de Falla
				Días						(Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	
1	PLACA PISO	12/11/24	10/12/24	28	10,20 10,20	20,10 20,20	81,71	17854,9	1,98	**218,51**	**3107,92**	**103,60**	**3000,0**	Tipo 5
2	PLACA PISO	12/11/24	10/12/24	28	10,30 10,00	20,00 20,10	80,91	17273,7	1,98	**213,48**	**3036,45**	**101,21**	**3000,0**	Tipo 5

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente

LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**		
MUNICIPIO:	**CAMPOHERMOSO - BOYACÁ**	FECHA DE TOMA:	**13/11/2024**
DIRIGIDO A:	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**	CAPA:	**AFIRMADO**

DENSIDAD Y PESO UNITARIO DEL SUELO EN EL TERRENO POR METODO DEL CONO Y ARENA INV E- 161

TOMA No	1	2	3
UBICACIÓN	CAMPOHERMOSO		
Peso frasco + cono + arena (i) (g)	6402	6388	6379
Peso frasco + cono + arena (f) (g)	2548	2653	2856
Peso arena total usada (g)	3854	3735	3523
Constante del cono (g)	1596	1596	1596
Peso arena en el hueco (g)	2258	2139	1927
Densidad de la arena (g/cm^3)	1,39	1,39	1,39
Volumen del orificio (cm^3)	1624,5	1538,8	1386,3
Peso Material Extraido en Campo (g)	3630,0	3510,0	3099,0
Peso Recipiente (g)	207,0	207,0	207,0
Peso material extraído (g)	3423,0	3303,0	2892,0
Densidad Húmeda (Kg/m^3)	2107,16	2146,41	2086,08
Densidad Húmeda (lb/pie^3)	131,43	133,88	130,11
Humedad (%)	6,85	7,73	8,04
Densidad Seca (Kg/m3) (Terreno)	*1972,07*	*1992,39*	*1930,84*
Densidad Máxima Seca (Kg/m3) (P.M)	*2010,00*	*2010,00*	*2010,00*
% Compactación	**98,1**	**99,1**	**96,1**

TOMA DE HUMEDAD

No Cápsula	1	80	22
Peso Cápsula (g)	5,77	5,74	5,89
Peso Cápsula + Muestra hum. (g)	128,51	97,55	120,10
Peso Cápsula + Muestra seca (g)	120,64	90,96	111,60
Humedad (%)	6,85	7,73	8,04

OBSERVACIONES:



LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**		
MUNICIPIO:	**PAEZ - BOYACÁ**	FECHA DE TOMA:	**18/11/2024**
DIRIGIDO A:	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**	CAPA:	**AFIRMADO**

DENSIDAD Y PESO UNITARIO DEL SUELO EN EL TERRENO POR METODO DEL CONO Y ARENA INV E- 161

TOMA No	1	2	3
UBICACIÓN	PAEZ		
Peso frasco + cono + arena (i) (g)	6384	6363	6341
Peso frasco + cono + arena (f) (g)	3021	3351	2962
Peso arena total usada (g)	3363	3012	3379
Constante del cono (g)	1596	1596	1596
Peso arena en el hueco (g)	1767	1416	1783
Densidad de la arena (g/cm^3)	1,39	1,39	1,39
Volumen del orificio (cm^3)	1271,2	1018,7	1282,7
Peso Material Extraido en Campo (g)	2918,0	2412,0	2948,0
Peso Recipiente (g)	207,0	207,0	207,0
Peso material extraído (g)	2711,0	2205,0	2741,0
Densidad Húmeda (Kg/m^3)	2132,59	2164,51	2136,84
Densidad Húmeda (lb/pie^3)	133,01	135,00	133,28
Humedad (%)	7,85	8,12	7,69
Densidad Seca (Kg/m3) (Terreno)	*1977,38*	*2001,96*	*1984,25*
Densidad Máxima Seca (Kg/m3) (P.M)	*2010,00*	*2010,00*	*2010,00*
% Compactación	**98,4**	**99,6**	**98,7**

TOMA DE HUMEDAD

No Cápsula	30	5	15
Peso Cápsula (g)	6,35	6,66	5,97
Peso Cápsula + Muestra hum. (g)	92,68	89,34	105,44
Peso Cápsula + Muestra seca (g)	86,40	83,13	98,34
Humedad (%)	7,85	8,12	7,69

OBSERVACIONES:

LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**		
MUNICIPIO:	**CAMPOHERMOSO - BOYACÁ**	FECHA DE TOMA:	**20/11/2024**
DIRIGIDO A:	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**	CAPA:	**AFIRMADO**

DENSIDAD Y PESO UNITARIO DEL SUELO EN EL TERRENO POR METODO DEL CONO Y ARENA INV E- 161

TOMA No	1	2
UBICACIÓN	CAMPOHERMOSO	
Peso frasco + cono + arena (i) (g)	6622	6581
Peso frasco + cono + arena (f) (g)	3169	3052
Peso arena total usada (g)	3453	3529
Constante del cono (g)	1596	1596
Peso arena en el hueco (g)	1857	1933
Densidad de la arena (g/cm^3)	1,39	1,39
Volumen del orificio (cm^3)	1336,0	1390,6
Peso Material Extraido en Campo (g)	2972,0	3090,0
Peso Recipiente (g)	207,0	207,0
Peso material extraído (g)	2765,0	2883,0
Densidad Húmeda (Kg/m^3)	2069,66	2073,14
Densidad Húmeda (lb/pie^3)	129,09	129,31
Humedad (%)	7,24	7,10
Densidad Seca (Kg/m3) (Terreno)	*1929,93*	*1935,72*
Densidad Máxima Seca (Kg/m3) (P.M)	*2010,00*	*2010,00*
% Compactación	**96,0**	**96,3**

TOMA DE HUMEDAD

No Cápsula	14	27
Peso Cápsula (g)	6,11	6,07
Peso Cápsula + Muestra hum. (g)	99,79	100,48
Peso Cápsula + Muestra seca (g)	93,47	94,22
Humedad (%)	7,24	7,10

OBSERVACIONES:

LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 3000 p.s.i. CONCRETO CLASE D (210 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**COCUY**
FECHA:	**25/12/2024**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN				Tipo de Falla
				Días						(Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	
1	PLACA PISO	27/11/24	25/12/24	28	10,00 10,00	20,20 20,10	78,54	17355,3	2,02	**220,97**	**3143,00**	**104,77**	**3000,0**	Tipo 5
2	PLACA PISO	27/11/24	25/12/24	28	10,10 10,20	20,20 20,10	80,91	17569,4	1,99	**217,14**	**3088,43**	**102,95**	**3000,0**	Tipo 5

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente



LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489



RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 3000 p.s.i. CONCRETO CLASE D (210 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**COCUY**
FECHA:	**8/01/2025**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN				Tipo de Falla
				Días						(Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	
1	ALETAS	11/12/24	08/01/25	28	10,10	20,00	80,91	17691,8	1,97	**218,65**	**3109,94**	**103,66**	**3000,0**	Tipo 5
					10,20	20,00								
2	ALETAS	11/12/24	08/01/25	28	10,10	20,10	79,33	17263,5	2,00	**217,62**	**3095,35**	**103,18**	**3000,0**	Tipo 5
					10,00	20,20								

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente

LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 2500 p.s.i. CONCRETO CLASE E (175 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**VIRACACHA**
FECHA:	**13/01/2025**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN				Tipo de Falla
				Días						(Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	
1	BOLSACRETO	16/12/24	13/01/25	28	10,10 10,20	20,10 20,20	80,91	15662,6	1,99	**193,57**	**2753,24**	**110,13**	**2500,0**	Tipo 5
2	BOLSACRETO	16/12/24	13/01/25	28	10,20 10,20	20,20 20,20	81,71	15713,6	1,98	**192,30**	**2735,18**	**109,41**	**2500,0**	Tipo 5

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente

LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 3500 p.s.i. CONCRETO CLASE C (245 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**CAMPOHERMOSO**
FECHA:	**14/01/2025**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN				Tipo de Falla
				Días						(Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	
1	STEELDECK	17/12/24	14/01/25	28	10,00 10,10	20,10 20,10	79,33	19874	2,00	**250,53**	**3563,39**	**101,81**	**3500,0**	Tipo 5
2	STEELDECK	17/12/24	14/01/25	28	10,10 10,20	20,20 20,30	80,91	20312,4	2,00	**251,04**	**3570,60**	**102,02**	**3500,0**	Tipo 5

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente

LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 3000 p.s.i. CONCRETO CLASE D (210 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**COCUY**
FECHA:	**14/01/2025**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN				Tipo de Falla
				Días						(Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	
1	ZAPATAS	17/12/24	14/01/25	28	10,10 10,10	20,30 20,30	80,12	18079,3	2,01	**225,66**	**3209,59**	**106,99**	**3000,0**	Tipo 5
2	ZAPATAS	17/12/24	14/01/25	28	10,20 10,30	20,10 20,20	82,52	18670,7	1,97	**226,27**	**3218,29**	**107,28**	**3000,0**	Tipo 5

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente

LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**		
MUNICIPIO:	**CHITARAQUE - BOYACÁ**	FECHA DE TOMA:	**20/12/2024**
DIRIGIDO A:	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**	CAPA:	**AFIRMADO**

DENSIDAD Y PESO UNITARIO DEL SUELO EN EL TERRENO POR METODO DEL CONO Y ARENA INV E- 161

TOMA No	1	2
UBICACIÓN	RELLENO MURO DE CONTENCIÓN	
Peso frasco + cono + arena (i) (g)	6488	6469
Peso frasco + cono + arena (f) (g)	2859	2905
Peso arena total usada (g)	3629	3564
Constante del cono (g)	1596	1596
Peso arena en el hueco (g)	2033	1968
Densidad de la arena (g/cm^3)	1,37	1,37
Volumen del orificio (cm^3)	1483,9	1436,5
Peso Material Extraido en Campo (g)	3271,1	3144,5
Peso Recipiente (g)	196,0	196,0
Peso material extraído (g)	3075,1	2948,5
Densidad Húmeda (Kg/m^3)	2072,25	2052,54
Densidad Húmeda (lb/pie^3)	129,25	128,02
Humedad (%)	6,90	6,58
Densidad Seca (Kg/m3) (Terreno)	*1938,50*	*1925,82*
Densidad Máxima Seca (Kg/m3) (P.M)	*1950,00*	*1950,00*
% Compactación	**99,4**	**98,8**

TOMA DE HUMEDAD

No Cápsula	8	10
Peso Cápsula (g)	6,02	6,55
Peso Cápsula + Muestra hum. (g)	112,10	99,52
Peso Cápsula + Muestra seca (g)	105,25	93,78
Humedad (%)	6,90	6,58

OBSERVACIONES:



LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**		
MUNICIPIO:	**CHITARAQUE - BOYACÁ**	FECHA DE TOMA:	**31/12/2024**
DIRIGIDO A:	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**	CAPA:	**AFIRMADO**

DENSIDAD Y PESO UNITARIO DEL SUELO EN EL TERRENO POR METODO DEL CONO Y ARENA INV E- 161

TOMA No	1	2
UBICACIÓN	RELLENO MURO DE CONTENCIÓN	
Peso frasco + cono + arena (i) (g)	6284	6260
Peso frasco + cono + arena (f) (g)	3262	3322
Peso arena total usada (g)	3022	2938
Constante del cono (g)	1596	1596
Peso arena en el hueco (g)	1426	1342
Densidad de la arena (g/cm^3)	1,37	1,37
Volumen del orificio (cm^3)	1040,9	979,6
Peso Material Extraido en Campo (g)	2367,0	2199,0
Peso Recipiente (g)	196,0	196,0
Peso material extraído (g)	2171,0	2003,0
Densidad Húmeda (Kg/m^3)	2085,74	2044,79
Densidad Húmeda (lb/pie^3)	130,09	127,54
Humedad (%)	8,02	8,23
Densidad Seca (Kg/m3) (Terreno)	*1930,89*	*1889,30*
Densidad Máxima Seca (Kg/m3) (P.M)	*1950,00*	*1950,00*
% Compactación	**99,0**	**96,9**

TOMA DE HUMEDAD

No Cápsula	22	1
Peso Cápsula (g)	5,89	5,77
Peso Cápsula + Muestra hum. (g)	100,47	104,13
Peso Cápsula + Muestra seca (g)	93,45	96,65
Humedad (%)	8,02	8,23

OBSERVACIONES:



LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**		
MUNICIPIO:	**VIRACACHÁ - BOYACÁ**	FECHA DE TOMA:	**31/12/2024**
DIRIGIDO A:	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**	CAPA:	**AFIRMADO**

DENSIDAD Y PESO UNITARIO DEL SUELO EN EL TERRENO POR METODO DEL CONO Y ARENA INV E- 161

TOMA No	1	2
UBICACIÓN	MEJORAMIENTO RASANTE	
Peso frasco + cono + arena (i) (g)	6325	6300
Peso frasco + cono + arena (f) (g)	3021	3152
Peso arena total usada (g)	3304	3148
Constante del cono (g)	1596	1596
Peso arena en el hueco (g)	1708	1552
Densidad de la arena (g/cm^3)	1,37	1,37
Volumen del orificio (cm^3)	1246,7	1132,8
Peso Material Extraido en Campo (g)	2756,0	2513,0
Peso Recipiente (g)	196,0	196,0
Peso material extraído (g)	2560,0	2317,0
Densidad Húmeda (Kg/m^3)	2053,40	2045,29
Densidad Húmeda (lb/pie^3)	128,07	127,57
Humedad (%)	7,66	6,92
Densidad Seca (Kg/m3) (Terreno)	*1907,30*	*1912,92*
Densidad Máxima Seca (Kg/m3) (P.M)	*1950,00*	*1950,00*
% Compactación	**97,8**	**98,1**

TOMA DE HUMEDAD

No Cápsula	9	15
Peso Cápsula (g)	5,88	5,97
Peso Cápsula + Muestra hum. (g)	105,44	111,13
Peso Cápsula + Muestra seca (g)	98,36	104,32
Humedad (%)	7,66	6,92

OBSERVACIONES:



LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**		
MUNICIPIO:	**COCUY - BOYACÁ**	FECHA DE TOMA:	**15/01/2025**
DIRIGIDO A:	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**	CAPA:	**AFIRMADO**

DENSIDAD Y PESO UNITARIO DEL SUELO EN EL TERRENO POR METODO DEL CONO Y ARENA INV E- 161

TOMA No	1	2	3
UBICACIÓN	COCUY		
Peso frasco + cono + arena (i) (g)	6534	6501	6479
Peso frasco + cono + arena (f) (g)	2773	2689	2480
Peso arena total usada (g)	3761	3812	3999
Constante del cono (g)	1596	1596	1596
Peso arena en el hueco (g)	2165	2216	2403
Densidad de la arena (g/cm^3)	1,39	1,39	1,39
Volumen del orificio (cm^3)	1557,6	1594,2	1728,8
Peso Material Extraido en Campo (g)	3310,0	3342,0	3581,0
Peso Recipiente (g)	207,0	207,0	207,0
Peso material extraído (g)	3103,0	3135,0	3374,0
Densidad Húmeda (Kg/m^3)	1992,23	1966,45	1951,67
Densidad Húmeda (lb/pie^3)	124,26	122,65	121,73
Humedad (%)	6,89	7,14	5,69
Densidad Seca (Kg/m3) (Terreno)	*1863,81*	*1835,40*	*1846,60*
Densidad Máxima Seca (Kg/m3) (P.M)	*1890,00*	*1890,00*	*1890,00*
% Compactación	**98,6**	**97,1**	**97,7**

TOMA DE HUMEDAD

No Cápsula	10	9	25
Peso Cápsula (g)	6,55	5,88	6,25
Peso Cápsula + Muestra hum. (g)	112,68	110,82	88,49
Peso Cápsula + Muestra seca (g)	105,84	103,83	84,06
Humedad (%)	6,89	7,14	5,69

OBSERVACIONES:



LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 3000 p.s.i. CONCRETO CLASE D (210 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**SAN MATEO**
FECHA:	**19/02/2025**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN				Tipo de Falla
				Días						(Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	
1	POCETA DE ALCANTARILLA	22/01/25	19/02/25	28	10,10	20,20	80,91	18884,8	1,99	**233,39**	**3319,66**	**110,66**	**3000,0**	Tipo 5
					10,20	20,10								
2	POCETA DE ALCANTARILLA	22/01/25	19/02/25	28	10,30	20,00	82,52	18578,9	1,95	**225,16**	**3202,47**	**106,75**	**3000,0**	Tipo 5
					10,20	20,00								

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente

LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 2500 p.s.i. CONCRETO CLASE E (175 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**SAN MATEO**
FECHA:	**28/02/2025**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN				Tipo de Falla
				Días						(Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	
1	BOLSACRETOS SECCIÓN BASE MURO	31/01/25	28/02/25	28	10,00 10,10	20,30 20,40	79,33	15336,3	2,02	**193,33**	**2749,79**	**109,99**	**2500,0**	Tipo 5
2	BOLSACRETOS SECCIÓN BASE MURO	31/01/25	28/02/25	28	10,20 10,30	20,20 20,20	82,52	14846,8	1,97	**179,93**	**2559,16**	**102,37**	**2500,0**	Tipo 5

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente

LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 2500 p.s.i. CONCRETO CLASE E (175 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**SAN MATEO**
FECHA:	**6/03/2025**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad Días	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN (Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	Tipo de Falla
1	BOLSACRETOS ALETAS EN SECCIÓN DE DESCOLE	06/02/25	06/03/25	28	10,00 10,20	20,20 20,10	80,12	15438,3	2,00	**192,69**	**2740,74**	**109,63**	**2500,0**	Tipo 5
2	BOLSACRETOS ALETAS EN SECCIÓN DE DESCOLE	06/02/25	06/03/25	28	10,30 10,20	20,20 20,10	82,52	15397,5	1,97	**186,60**	**2654,08**	**106,16**	**2500,0**	Tipo 5

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente

LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 2500 p.s.i. CONCRETO CLASE E (175 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**SAN MATEO**
FECHA:	**12/03/2025**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN				Tipo de Falla
				Días						(Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	
1	BOLSACRETOS ALETAS EN SECCIÓN DE DESCOLE	12/02/25	12/03/25	28	10,00 10,00	20,30 20,30	78,54	15519,8	2,03	**197,60**	**2810,60**	**112,42**	**2500,0**	Tipo 5
2	BOLSACRETOS ALETAS EN SECCIÓN DE DESCOLE	12/02/25	12/03/25	28	10,20 10,10	20,10 20,00	80,91	15366,9	1,98	**189,92**	**2701,25**	**108,05**	**2500,0**	Tipo 5

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente

LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 2500 p.s.i. CONCRETO CLASE E (175 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**SAN MATEO**
FECHA:	**18/03/2025**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad Días	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN (Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	Tipo de Falla
1	FUNDICIÓN DE LOS COSTADOS LATERALES DE BOLSACRETOS DE ZANJA DE CORONACIÓN	18/02/25	18/03/25	28	10,20 10,30	20,10 20,30	82,52	14969,2	1,97	**181,41**	**2580,25**	**103,21**	**2500,0**	Tipo 5
2	FUNDICIÓN DE LOS COSTADOS LATERALES DE BOLSACRETOS DE ZANJA DE CORONACIÓN	18/02/25	18/03/25	28	10,30 10,00	20,10 20,30	80,91	14806	1,99	**182,99**	**2602,67**	**104,11**	**2500,0**	Tipo 5

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente



LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 2500 p.s.i. CONCRETO CLASE E (175 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**SAN MATEO**
FECHA:	**19/03/2025**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN				Tipo de Falla
				Días						(Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	
1	FUNDICIÓN COSTADOS LATERALES BOLSACRETOS SECCION DE ZANJA DE CORONACIÓN Y SE CONTINÚA CON SECCIÓN FILTRANTE	19/02/25	19/03/25	28	10,10 10,10	20,10 20,00	80,12	15305,7	1,99	**191,04**	**2717,20**	**108,69**	**2500,0**	Tipo 5
2	FUNDICIÓN COSTADOS LATERALES BOLSACRETOS SECCION DE ZANJA DE CORONACIÓN Y SE CONTINÚA CON SECCIÓN FILTRANTE	19/02/25	19/03/25	28	10,20 10,20	20,30 20,10	81,71	15091,6	1,98	**184,69**	**2626,91**	**105,08**	**2500,0**	Tipo 5

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente

LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 2500 p.s.i. CONCRETO CLASE E (175 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**SAN MATEO**
FECHA:	**24/03/2025**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad Días	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN (Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	Tipo de Falla
1	FUNDICIÓN DE BOLSACRETOS EN LA SECCIÓN SUPERIOR DE LA POCETA PARA CANALIZACIÓN DEL CAUCE	24/02/25	24/03/25	28	10,10 10,20	20,20 20,10	80,91	14765,3	1,99	**182,48**	**2595,50**	**103,82**	**2500,0**	Tipo 5
2	FUNDICIÓN DE BOLSACRETOS EN LA SECCIÓN SUPERIOR DE LA POCETA PARA CANALIZACIÓN DEL CAUCE	24/02/25	24/03/25	28	10,20 10,10	20,20 20,20	80,91	14673,5	1,99	**181,35**	**2579,37**	**103,17**	**2500,0**	Tipo 5

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente



LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 2500 p.s.i. CONCRETO CLASE E (175 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**SAN EDUARDO - BOYACÁ**
FECHA:	**11/07/2025**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN				Tipo de Falla
				Días						(Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	
1	SOLADO Y ATRAQUE ALCANTARILLA	13/06/25	11/07/25	28	10,00 10,20	20,20 20,00	80,12	14388	1,99	**179,58**	**2554,28**	**102,17**	**2500,0**	Tipo 5
2	SOLADO Y ATRAQUE ALCANTARILLA	13/06/25	11/07/25	28	10,10 10,20	20,10 20,00	80,91	14642,9	1,98	**180,97**	**2573,99**	**102,96**	**2500,0**	Tipo 5

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente



LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 3000 p.s.i. CONCRETO CLASE D (210 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**SAN EDUARDO - BOYACÁ**
FECHA:	**16/07/2025**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad (Días)	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN (Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	Tipo de Falla
1	MURO Y ALETAS DE ENTRADA	18/06/25	16/07/25	28	10,00 10,00	20,10 20,10	78,54	16886,2	2,01	**215,00**	**3058,05**	**101,93**	**3000,0**	Tipo 5
2	MURO Y ALETAS DE ENTRADA	18/06/25	16/07/25	28	10,20 10,30	20,00 20,10	82,52	17671,4	1,96	**214,16**	**3046,04**	**101,53**	**3000,0**	Tipo 5

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente

LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

GEOCONTROL LAB

LABORATORIO DE SUELOS Y PAVIMENTOS
CALLE 13 N° 12-16
E-MAIL: LUIFENET@HOTMAIL.COM
CEL 3112117489

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

(INV E – 410 -13 O ASTM C39)

PROYECTO:	**INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
DIRIGIDO A :	**CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE**
RESISTENCIA DE DISEÑO:	**f´c = 3000 p.s.i. CONCRETO CLASE D (210 Kg/cm2)**
MUNICIPIO:	**SAN EDUARDO - BOYACÁ**
FECHA:	**23/07/2025**

Cilindro N°	Tipo de Estructura	Fecha Vaciado	Fecha Rotura	Edad Días	Diámetro (cm)	Altura (cm)	Área (cm²)	Carga (Kg)	R: L/d	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN (Kg/cm²)	(Psi)	(%)	Deseada (Psi)	Tipo de Falla
1	MURO Y ALETAS DE SALIDA	25/06/25	23/07/25	28	10,10 10,20	20,20 20,00	80,91	17610,2	1,98	**217,64**	**3095,60**	**103,19**	**3000,0**	Tipo 5
2	MURO Y ALETAS DE SALIDA	25/06/25	23/07/25	28	10,00 10,10	20,00 20,10	79,33	17192,1	2,00	**216,72**	**3082,55**	**102,75**	**3000,0**	Tipo 5

REF. TM 12 N. 158

Observaciones Los cilindros fueron suministrados por el cliente

LUISA FERNANDA GONZALEZ
MP.25202181944 CND

INFORME DE SUBSANACIÓN DE **OBSERVACIONES – VISITAS DE** FINALIZACIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

PROVINCIAS CENTRO, NORTE, GUTIÉRREZ, LENGUPA, RICAURTE Y NEIRA

INFORME DE SUBSANACIÓN DE OBSERVACIONES – VISITAS DE FINALIZACIÓN DE OBRAS

NOVIEMBRE 2025

CONTRATO DE OBRA N° 001 DEL 2023

OBJETO "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA"

NYS CONSTRUCOL S.A.S

CONTRATISTA

Cra 2B n 42A-32 *correo: nysconstrucol.contable@gmail.com* *CELULAR 3112847686*

INFORME DE SUBSANACIÓN DE OBSERVACIONES – VISITAS DE FINALIZACIÓN DE OBRAS

En cumplimiento de las labores de seguimiento y control establecidas contractualmente, se realizaron visitas de finalización de obras en los doce (12) puntos de intervención previstos. Durante dichas visitas, la supervisión e interventoría verificaron el estado general de las obras ejecutadas y emitió una serie de observaciones técnicas orientadas a garantizar el adecuado desempeño y funcionalidad de las medidas de mitigación implementadas.

Posteriormente, a las visitas como ontratista de obra se fueron adelantando las actividades de subsanación correspondientes, atendiendo cada una de las observaciones formuladas. Estas acciones incluyeron la corrección de detalles constructivos, ajuste de niveles, confinamientos y acabados, retiro de excedentes de materiales, adecuación de drenajes y mejoramiento de superficies de rodadura, entre otras intervenciones puntuales necesarias para asegurar la correcta operación de las obras.

Una vez ejecutadas las subsanaciones, la interventoría efectuó la verificación final en campo, constatando que las actividades fueron realizadas conforme a las especificaciones técnicas y a las recomendaciones emitidas. Como resultado, se concluye que las obras se encuentran en condiciones adecuadas de funcionamiento, cumpliendo su propósito como medidas de mitigación para garantizar la transitabilidad, la estabilidad del terreno y el manejo hidráulico en cada uno de los sitios intervenidos y proceder con el recibo definitivo de las Obras.

El proceso de subsanación permitió cerrar satisfactoriamente las observaciones identificadas y asegurar que las obras entregadas ofrecen un nivel adecuado de seguridad y operatividad, dentro de los alcances previstos para intervenciones de carácter temporal en atención a emergencias.

A continuación, se presenta el resumen técnico de las principales observaciones encontradas y las acciones de subsanación realizadas:

Punto 1 – Viracachá

Obras ejecutadas: Alcantarilla con tubería de 36”, caja de entrada en concreto, descole en bolsacretos y filtro en la base del talud.

- Observación: Falta de conducción de aguas residuales de la parte alta del talud, ausencia de rocería y cuenteo.
- Subsanación: Estas actividades, por tratarse de una obra ya entregada a la comunidad, fueron solicitadas formalmente al municipio mediante comunicación G.B.-C.O.-2024-061, la cual se adjunta.

Punto 2 – Chitaraque

Obras ejecutadas: Muro de contención adyacente a la vía y filtros drenantes en la base del muro.

- Observación**:** Drenes parcialmente obstruidos, acumulación de material en la zanja colectora y falta de señalización del área vial.
- Subsanación: Se ejecutó la limpieza de drenes, la adecuación de la zanja de conducción y la instalación de barreras de señalización. Las acciones fueron documentadas mediante comunicaciones C.I.P-2567-2024-102 y G.B.-C.O.-2024-054, con evidencia fotográfica.

Punto 3 – Campohermoso

Obras ejecutadas: Recuperación de placa superior de box culvert y construcción de disipador de energía.

- Observación: No se presentaron novedades.
- Subsanación: N.A.

Punto 4 – Campohermoso

Obras ejecutadas: Reforzamiento de aleta en box culvert mediante muro de tierra armada.

- Observación: No se registraron observaciones.
- Subsanación: N.A.

Punto 5 – Páez

Obras ejecutadas: Construcción de box culvert 2.50 m x 2.50 m.

- Observación: Permanencia de una lámina metálica junto a las obras, así mismo se realizó la observación sobre el retiro de aleta de encole, arreglo dilatación de aleta. Igualmente fue incluido en las labores de la Resolución No. 2680 del 5 de agosto de 2025.
- Subsanación: La lámina fue retirada por la entidad que la había suministrado. Se adjunta evidencia fotográfica del retiro, así mismo se adjunta registro fotográfico del retiro de la aleta.

Retiro de lámina metálica



Antes



Después

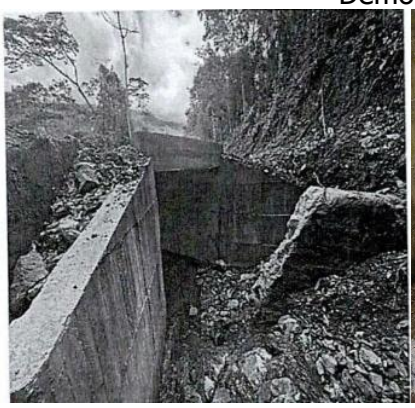


Después



Después

Demolición de Aleta



Antes



Después



Después



Después



Reparación de Dilatación en aletas descole





Reparación de Dilatación en aletas descole

Punto 6 – Páez

Obras ejecutadas: Construcción de muro en tierra armada para recuperación de aleta.

- Observación: No se registraron novedades.
- Subsanación: N.A.

Punto 7 – San Mateo

Obras ejecutadas: Alcantarilla con pocetas, descoles en bolsacretos, filtros drenantes en talud y recuperación de vía mediante pedraplén y afirmado.

- Observación: Sin observaciones.
- Subsanación: N.A.

Punto 8 – San Eduardo

Obras ejecutadas: Alcantarilla con cabezales de entrada y salida, y tubería de 2.50 m de diámetro.

- Observación: No se presentaron observaciones.
- Subsanación: N.A.

Punto 9 – Santa María

Obras ejecutadas: Alcantarilla tipo INVIAS de 36".

- Observación: No se registraron novedades.
- Subsanación: N.A.

Punto 10 – Santa María

Obras ejecutadas: Alcantarilla tipo INVIAS de 36".

- Observación: Necesidad de realizar relleno en una aleta para conformar adecuadamente el área vial.
- Subsanación: Se efectuó el relleno requerido, alcanzando la geometría adecuada para la vía. Se anexa registro fotográfico.

Demolición de Aleta



Antes



Después



Después



Después



Después

Punto 11 – Santa María

Obras ejecutadas: Box culvert de 2.00 m x 2.00 m.

- **Observación:** Falta de delimitación del área vial para evitar riesgos de accidentalidad.
- **Subsanación:** Se realizó relleno y confinamiento en los laterales del box culvert, definiendo el carril vial con claridad y seguridad.



Antes



Después



Después



Después

Punto 12 – El Cocuy

Obras ejecutadas: Box culvert 2.50 m x 2.50 m con obras de manejo de aguas.

- **Observación:** Existencia de troncos provisionales ubicados junto a la estructura.
  Subsanación: Se gestionó con el municipio el retiro de los troncos, dado que eran de su propiedad, mediante comunicación G.B.-C.O. -2024-077 para su retiro, se adjunta registró fotográfico del retiro.

Retiro de Troncos





.



Antes



Después



Después

Tras realizar la revisión de cada una de las subsanaciones, la interventoría verificó que:

- Las actividades ejecutadas corrigieron las observaciones realizadas en las visitas y cumplen las especificaciones técnicas del proyecto.
- Las obras presentan un adecuado funcionamiento hidráulico y estructural, garantizando la mitigación de riesgos en los puntos críticos.

Recomendaciones Técnicas adicionales

Teniendo en cuenta que las obras ya fueron entregadas a la comunidad y se encuentran actualmente en funcionamiento, como contratistas de obra solicitamos que se consideren las siguientes recomendaciones para su adecuada conservación y operación:

1. **Mantenimiento periódico de estructuras hidráulicas:**
   Se recomienda realizar limpieza y verificación periódica de tuberías, cajas de entrada, descoles, drenes y filtros para evitar obstrucciones que puedan comprometer la funcionalidad hidráulica, especialmente en temporadas de alta pluviosidad.

2. **Seguimiento a la estabilidad de taludes y zonas de relleno:**
   Se sugiere efectuar monitoreo preventivo en zonas donde se realizaron rellenos, pedraplenes o estabilizaciones con tierra armada, a fin de detectar asentamientos diferenciales o erosión incipiente y actuar oportunamente.

3. **Gestión de aguas superficiales y residuales:**
   En los puntos donde aún exista aporte de aguas desde zonas altas sin conducción adecuada, se recomienda a los municipios y a la gobernación implementar cunetas, zanjas de coronación o sistemas de captación para evitar desbordamientos o deterioro de la estructura construida.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Las observaciones identificadas durante las visitas de finalización fueron atendidas oportunamente por el contratista, logrando la corrección integral de los aspectos técnicos observados.

Las subsanaciones realizadas permitieron dar ajustes finales y adecuados para las 12 obras ejecutadas.

Se confirma que todas las actividades se encuentran terminadas y en condiciones óptimas de servicio, cumpliendo con el objeto contractual y con las medidas de mitigación previstas.

Se recomienda mantener un seguimiento periódico durante la temporada de lluvias para verificar el comportamiento hidráulico y la estabilidad de los sectores intervenidos.

Elaboró:

NYS CONSTRUCOL S.A.S NIT 901.306.824-9
R/L JUAN CARLOS VELASQUEZ FORERO
Oficina central: Calle 18 No. 7 – 28, Chiquinquirá Boyacá / Colombia
Email: nysconstrucol@hotmail.com
Celular: 3112847686

Revisó:

CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE
R/L **JUAN FRANCISCO PACHON RONCANCIO**
Interventoría

ANEXOS

NIT: 901.306.834-9

Tunja, 19 de mayo de 2025.

G.B.-C.O.-2024-061

Ingeniero:
FREDDY GIOVANY PUIN RUEDA
Secretario de planeación
Viracacha
planeacion@viracacha-boyaca.gov.co

Cc
Ingeniero:
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO
Representante Legal.
Consorcio Interemergencias Norte.

Ingeniero
Javier Iván Barreto Pinto Supervisor
Contrato de Interventoría.
Gobernación de Boyacá

REF: CONTRATO DE OBRA, CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA

ASUNTO: Solicitud de intervención para limpieza, adecuación y verificación de condiciones en zona de vía intervenida

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito solicitar muy respetuosamente la intervención del municipio para atender una serie de situaciones que podrían comprometer la estabilidad y durabilidad de la vía recientemente intervenida, y que requieren acciones preventivas y correctivas con el fin de evitar daños mayores en el corto o mediano plazo. En particular, se solicita:

1. **Limpieza y adecuación de cunetas:** Se hace necesario realizar labores de limpieza y adecuación de las cunetas ubicadas en el tramo de la vía intervenida, con el fin de garantizar un adecuado manejo de aguas superficiales y evitar procesos de erosión o deterioro prematuro de la vía.

2. **Limpieza del canal en bolsas tipo Cretos:** Se solicita realizar la limpieza del canal conformado con bolsacretos, ya que actualmente se observa acumulación de material que puede generar lavado lateral, socavación y posterior desconfinamiento de dichas bolsas, afectando la estabilidad de la estructura.

3. **Verificación técnica en la vía superior:** Es necesario realizar una inspección técnica en la vía ubicada en la parte superior del talud, a fin de determinar si la infiltración de agua observada proviene de un manejo inadecuado de aguas lluvias o residuales en dicha vía o si existe alguna vivienda con pozo séptico o nacimientos de agua que estén afectando el talud de la vía intervenida.

Agradecemos de antemano la atención a estas solicitudes, las cuales buscan preservar la funcionalidad y seguridad de la obra ejecutada.

Atentamente

Jhonatan Meneses

N&S CONSTRUCOL S.A.S
R/L JHONATAN BRAYAN MENESES SANCHEZ

Chiquinquirá, 12 de marzo de 2025

C.I.P-2567-2024-102

Ingeniero
Javier Iván Barreto Pinto
Supervisor Contrato de Interventoría.
Gobernación de Boyacá

Ref.: CONTRATO CON NÚMERO DE PROCESO SMC-GB-021-2023, CUYO OBJETO ES "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES “CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA"

Asunto: RESPUESTA OBSERVACIONES VISITA A OBRA MUNICIPIO DE CHITARAQUE.

Cordial saludo,

En atención a la visita realizada en el municipio de Chitaraque y a las observaciones detalladas en el comunicado C.I.P-2567-2024-097 emitido por esta interventoría, el contratista ha procedido a remitir las correcciones y soluciones necesarias para cada uno de los puntos señalados.

En este sentido, se remite el oficio G.B.-C.O.-2024-054, en el cual se detallan las correcciones realizadas en la obra, conforme a lo requerido.

Asimismo, esta interventoría ha realizado la inspección correspondiente y ha brindado el debido acompañamiento, garantizando que el contratista ha atendido y resuelto de manera adecuada todas las observaciones planteadas. Adicionalmente, se aprueban las correcciones efectuadas, validando su cumplimiento.

Sin otro particular,

JUAN FRANCISCO PACHON RONCANCIO
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE

NIT: 901.306.834-9

Tunja, 10 de marzo de 2025.

G.B.-C.O.-2024-054

Ingeniero:
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO
Representante Legal.
Consorcio Interemergencias Norte.
Cc
ING. ELVER LEONARDO NIÑO
Secretario de planeación
Chitaraque
planeacion@chitaraque-boyaca.gov.co

Referencia: CONTRATO DE OBRA, CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA

ASUNTO: respuesta oficio: C.I.P-2567-2024-097, OBSERVACIONES VISITA A OBRA MUNICIPIO DE CHITARAQUE.

Cordial saludo,

Una vez revisada la solicitud del asunto y atendidas cada una de las observaciones de la visita me permito informar a detalle lo siguiente:

Destapar los lloraderos del muro: se realizó limpieza de todos los lloraderos del muro, retirando material de arrastre y dejando el tubo de salida con la capacidad hidráulica a full.



Acondicionar la salida del agua en la parte inferior del muro: se instaló tubo de 3" sanitario para prolongar la salida de la estructura de drenaje del muro y se hizo limpieza de la cuneta en tierra para garantizar el flujo continuo de las aguas de escorrentía en la parte posterior del muro.









Revisar la señalización a un costado del muro: se instalaron 5 bolardos flexibles reflectantes sobre el mismo costado del muro y dando alineamiento al mismo, se garantiza la señalización para salvaguardar a peatones y conductores.





No siendo otro el objeto de la presente agradezco de antemano su atención.

Jhonatan Meneses

N&S CONSTRUCOL S.A.S
R/L JHONATAN BRAYAN MENESES SANCHEZ

NIT: 901.306.834-9

Tunja, 10 de octubre de 2025.

G.B.-C.O.-2024-077

Ingeniero:
JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO
Representante Legal.
Consorcio Interemergencias Norte.
Cc
ING. JUAN CARLOS URREA CUADROS
Secretario de planeación
El Cocuy
planeacion@elcocuy-boyaca.gov.co

REF. CONTRATO DE OBRA, CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA

ASUNTO: NOTIFICACION DE FIN DE OBRAS Y SOLICITUD DE RETIRO DE MADERA PUENTE PROVISIONAL.

Cordial saludo,

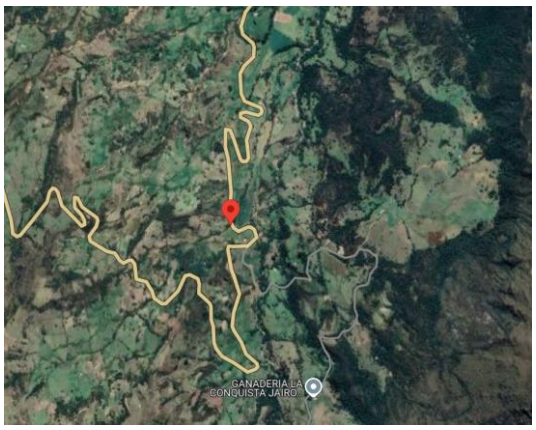
En atención a que las obras de la referencia ya fueron terminadas y entregadas a la comunidad, la interventoría y la supervisión del contrato y en marco también de la solicitud elevada por la Corporación Autónoma Regional de Boyacá – CORPOBOYACÁ, y en cumplimiento de las disposiciones ambientales orientadas a la preservación y recuperación del cauce natural de la quebrada El Chusque, me permito solicitar de manera respetuosa el retiro de las vigas de madera que servían como cruce provisional ubicado en dicho punto.

Es importante precisar que estas vigas no fueron suministradas ni instaladas por el contratista de obra, y no hacen parte del alcance contractual del proyecto ya terminado. Por lo anterior, y teniendo en cuenta que dicho material podría ser aprovechado por la administración municipal en otro sitio o proyecto que se estime pertinente, se solicita adelantar las gestiones necesarias para su retiro y disposición en el menor tiempo posible para que las visitas de cierre ambiental por parte de la corporación puedan ser avaladas.

Esta solicitud se formula en aras de dar cumplimiento a los lineamientos ambientales establecidos por CORPOBOYACÁ y garantizar que las intervenciones ejecutadas en el marco del contrato se cierren conforme a las normas de protección ambiental vigente.

Tabla 1. Coordenadas del sitio intervenido

Coordenadas Magna Sirgas	Norte	Oeste
Elipsoidal	6°20’13,2’’	72°27’57,4’’
Gauss-Krueger	1192710,841	846363,298







No siendo otro el objeto de la presente agradezco su atención.

N&S CONSTRUCOL S.A.S
R/L SONIA MALENA MARIN SOTELO

INFORMES DE EJECUCION DE OBRA AMBIENTAL EN MARCO DEL PERMISO DE OCUPACION DE CAUCE OTORGADO

Chiquinquirá, 10 de Noviembre de 2025

C.I.P-2567-2024-146

Ingeniero
Javier Iván Barreto Pinto
Supervisor Contrato de Interventoría.
Gobernación de Boyacá

Ref.: CONTRATO CON NÚMERO DE PROCESO SMC-GB-021-2023, CUYO OBJETO ES "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES “CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA"

Asunto: Respuesta a su comunicación S-2025-001686-INFDDIV, informes de ejecución de las obras en marco de los permisos de ocupación de cauce en los municipios de Páez y San Eduardo.

Cordial saludo,

En atención a lo solicitado mediante comunicación S-2025-001686-INFDDIV, esta interventoría se permite remitir los informes presentados por el contratista, debidamente ajustados conforme a las observaciones formuladas en la citada comunicación.

Los informes contienen la descripción de las actividades constructivas ejecutadas en cumplimiento de las Resoluciones No. 2457 del 21 de julio de 2025 (Municipio de San Eduardo) y No. 2688 del 5 de agosto de 2025 (Municipio de Páez), mediante las cuales se otorgaron los respectivos permisos de ocupación de cauce.

Dicha documentación fue revisada por esta interventoría, verificándose que las actividades reportadas corresponden con lo observado en campo y cumplen con las disposiciones técnicas y ambientales establecidas para el proyecto. Los informes se encuentran debidamente firmados por las partes competentes.

Finalmente, respecto al Municipio de El Cocuy, se remite el registro fotográfico que evidencia el retiro de las vigas de madera, en cumplimiento de las medidas y observaciones formuladas



Sin otro particular,

JUAN FRANCISCO PACHON RONCANCIO
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE

CC. N&S CONSTRUCOL S.A.S – Contratista de Obra

Anexos Informe final de actividades San Eduardo
Informe final de actividades Páez



Resolución No. 2688 del 05 de Agosto de 2025
MUNICIPIO DE PAEZ

INFORME DE EJECUCICION DE OBRAS
Resolución No. 2688 del 05 de Agosto de 2025
MUNICIPIO DE PAEZ

CONTRATO DE OBRA N° 001 DE 2023

OBJETO "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS PROVINCIA DE OCCIDENTE DEPARTAMENTO DE BOYACÁ".

NYS CONSTRUCOL S.A.S
R/L SONIA MALENA MARÍN SOTELO
CONTRATISTA

CONSORCIO CARINGA
R/L JUAN FRANCISCO PACHON RONCANCIO
NIT. 901.716.598-1
INTERVENTOR

INFORME DE EJECUCIÓN DE OBRA

El presente informe se realiza en cumplimiento de la resolución No. 2680 del 05 de Agosto de 2025, con respecto al permiso de ocupación del cauce y la ejecución del CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO. 001-2023, cuyo objeto es "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA", y teniendo en cuenta que las obras propuestas para el box coulvert en el municipio de Páez ya culminaron.

El presente informe tiene el objeto de presentar las acciones desarrolladas, medidas implementadas y resultados obtenidos en la aplicación del Plan de Manejo Ambiental durante la ejecución de las obras de demolición de la estructura existente y construcción del box culvert, en cumplimiento de la normatividad ambiental vigente y de los lineamientos establecidos en los programas y subprogramas de manejo ambiental del proyecto.

ANTECEDENTES.

El contrato de obra se celebró para atender la emergencia vial ocurrida durante la temporada de lluvias del año 2022 donde se presentaron fuertes precipitaciones que agravaron las afectaciones en varios puntos del departamento de Boyaca, por lo que el Gobernador de Boyacá, por medio del decreto 000400 de 04 de mayo de 2022 declara la situación de calamidad pública en parte del territorio del departamento de Boyacá, prorrogada mediante decreto 0660 de 01 de septiembre de 2022 y ampliada por el decreto 1696 del 26 de octubre de 2022, lo anterior en uso de las atribuciones constitucionales, legales y reglamentarias conferidas por los artículos 2,209 y 305 de la constitución política, la ley 2200 de 2022 y artículos 57 y siguientes de la ley 1523 de 2012.

Mediante Circular CDGRD-003-2022, del 02 de marzo de 2022, la UAEGRD lanzó un plan de contingencia frente a la primera temporada de lluvias de 2022, atendiendo los métodos de pronóstico (IDDEAM-IRI), que advertían que los volúmenes de precipitación estaban en aumento, razón por la cual era necesario realizar una serie de recomendaciones, entre otros, con el propósito de alertar a la comunidad con el fin de adelantarse y tomar las medidas pertinentes para evitar cualquier situación de desastre.

Que la Secretaría de Infraestructura Pública del Departamento de Boyacá, determinó que se presenta una grave afectación a la infraestructura vial, con ocasión a la fuerte ola invernal que atraviesa el departamento, registrándose emergencias en más de 20 municipios respecto a pérdidas de bancada de las vías, remociones en masa, deslizamientos y afectación a puentes principalmente; situación genero la suscripción del contrato de obar No. 001 de 2023 cuyo objeto es "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA", en el cual se incluyó la ejecución de un box coulvert en el municipio de Paez

Con base en las obras a ejecutar en dicho punto se determina la necesidad de realizar la solicitud para el permiso de ocupación de cauce ante la Corporación autónoma regional de Boyacá - Corpoboyacá. Quien luego de realizar las revisiones pertinentes emite resolución 2688 del 05 de Agosto de 2025, por medio del cual se otorga un permiso de ocupación de cauce y se adoptan otras determinaciones.

EJECUCION DE LOS TRABAJOS

A la fecha del presente informe, se encuentra completada en su totalidad la construcción del box culvert, conformado por una sección cuadrada de 3,00 metros de ancho por 3,00 metros de alto y una longitud total de 6,00 metros, así como por las aletas de entrada y salida, izquierda y derecha, con una longitud individual de 2,60 metros. Las actividades fueron ejecutadas conforme a los planos aprobados y las especificaciones técnicas del proyecto, asegurando la conformidad estructural y funcional del sistema de drenaje.

En el marco de estas actividades constructivas y como parte del desarrollo integral de la obra, se realizaron las siguientes intervenciones específicas, orientadas a asegurar la estabilidad, durabilidad y adecuada operatividad de la estructura:

1. EXCAVACION DE CORTES Y CANALES SIN CLASIFICAR INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5 KM, EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL CONGLOMERADO




2. DEMOLICION OBRAS EN CONCRETO REFORZADO, INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES.




3. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO SIMPLE DE 17.5 MPA (2500) PARA BASES (solados), SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO SIMPLE DE 21 MPA (3000) PARA BASES, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONCRETO SIMPLE DE 21 MPA (3000 PSI) PARA ELEVACIONES, H<3.0 MTS




4. SUMINISTRO FIGURADO Y ARMADO DE ACERO DE REFUERZO 60000 PSI 420 MPA




5. MEJORAMIENTO DE PISO CON MATERIAL DE AFIRMADO COMPACTADO CON PLANCHA VIBRADORA, INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5 KM.



Teniendo en cuenta lo anterior y lo dispuesto en la resolución N° 2688, durante la ejecución del proyecto se tuvieron las siguientes medidas de prevención:

Manejo integral de materiales de construcción

- Los materiales pétreos se almacenaron en zonas autorizadas y cubiertos con polietileno para evitar emisiones de material particulado o arrastre hacia cuerpos de agua.



- Se evitó el almacenamiento de materiales en los frentes de obra y en zonas de tránsito vehicular o peatonal.

- En ningún momento se realizaron mezclas de concreto directamente sobre el suelo.
- No se efectuó lavado de herramientas, mezcladoras o equipos dentro de la quebrada ni en sus rondas hídricas.
- Los materiales no utilizados fueron retirados y dispuestos conforme a las recomendaciones del proyecto.

Los materiales granulares empleados fueron suministrados por la Cantera "El Perico", ubicada en el municipio de Miraflores, a una distancia aproximada de 39.1 kilómetros del sitio de la obra, debidamente autorizada por la autoridad ambiental competente.

Durante la ejecución de la estructura se emplearon materiales de construcción conforme a las especificaciones técnicas del proyecto y las normas de calidad vigentes, entre los cuales se destacan: arena, gravilla de río y cemento, utilizadas en la elaboración del concreto; rajón, empleado como material de cimentación y soporte; recebo seleccionado, utilizado para rellenos; acero de refuerzo, dispuesto según los planos estructurales.

Manejo de residuos de construcción y demolición (RCD)

- Se implementó la separación en la fuente de los residuos generados.
- Los escombros limpios y no contaminados fueron reutilizados en rellenos y nivelación de terreno.
- El sitio de acopio temporal fue acordonado, cubierto y alejado de fuentes hídricas.
- Finalizada la obra, se realizó la recuperación completa del área de acopio, eliminando cualquier residuo o material sobrante.

Los escombros generados correspondieron a materiales producto de la demolición de la estructura existente. Estos fueron reutilizados en la obra para la nivelación y conformación de la zona de cimentación, lo cual representa un beneficio ambiental al evitar su disposición externa y el transporte de materiales, contribuyendo así al aprovechamiento responsable de los recursos y la reducción de impactos ambientales.

Manejo de maquinaria, equipos y vehículos

- Toda la maquinaria utilizada estaba en buenas condiciones de Funcionamiento.
- No se efectuaron actividades de mantenimiento ni lavado en los frentes de obra.
- Los vehículos de transporte de materiales contaron con carpas cubrientes y cumplieron las normas de tránsito y carga establecidas.

El uso de maquinaria y equipo se realizó conforme a las necesidades y etapas constructivas de la obra, garantizando la correcta ejecución de las actividades y la optimización de los recursos. Dentro de los equipos utilizados se destacan:

Maquinaria /Equipo	Uso
Plancha vibradora (Rana)	Se utilizó para el relleno de las zonas del box coulver
Mezcladora (Trompo)	Se utilizó para la mezclada de concreto de bases y elevaciones del box
Planta	Se utilizó para el suministro de energía para cortes de acero.
Vibrador de Concreto	Se utilizó para hacer el vibrado durante la instalación del concreto
Volqueta	Se utilizó para el trasporte de Materiales granulares

Manejo de lodos

- En la ejecución del contrato no se utilizaron lodos

Adecuación y recuperación del entorno de la obra

- Se retiró en su totalidad el material sólido sobrante de la obra.
- Se restauró completamente el entorno afectado, sin evidenciar afectaciones a la cobertura vegetal ni a los recursos hídricos.

Se realizaron labores de limpieza final, retiro de escombros y nivelación del terreno, garantizando las condiciones de estabilidad y seguridad.

Durante la ejecución de las obras, se llevaron a cabo adicionalmente actividades complementarias relacionadas con la señalización de las zonas de trabajo, la dotación de elementos de protección personal (EPP) al personal de obra, y la realización de charlas de seguridad y manejo ambiental, garantizando el cumplimiento de las normas de seguridad industrial y buenas prácticas constructivas.












Teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución No. 2680 del 5 de agosto de 2025, en el numeral 5 "Conclusiones y Recomendaciones", relacionado con el retiro de la plataforma, se informa que la misma fue retirada del sitio conforme a las instrucciones impartidas. Se anexa registro fotográfico que evidencia el estado antes y después de la intervención.



Antes



Después



Después



Después

De igual forma, con respecto al retiro de los residuos de construcción y demolición (RCD) localizados en la aleta, nos permitimos informar que dicha actividad ya fue

realizada. Se adjunta registro fotográfico correspondiente que muestra las condiciones iniciales y finales del área intervenida.



Antes



Después



Después



Después

CONCLUSIONES

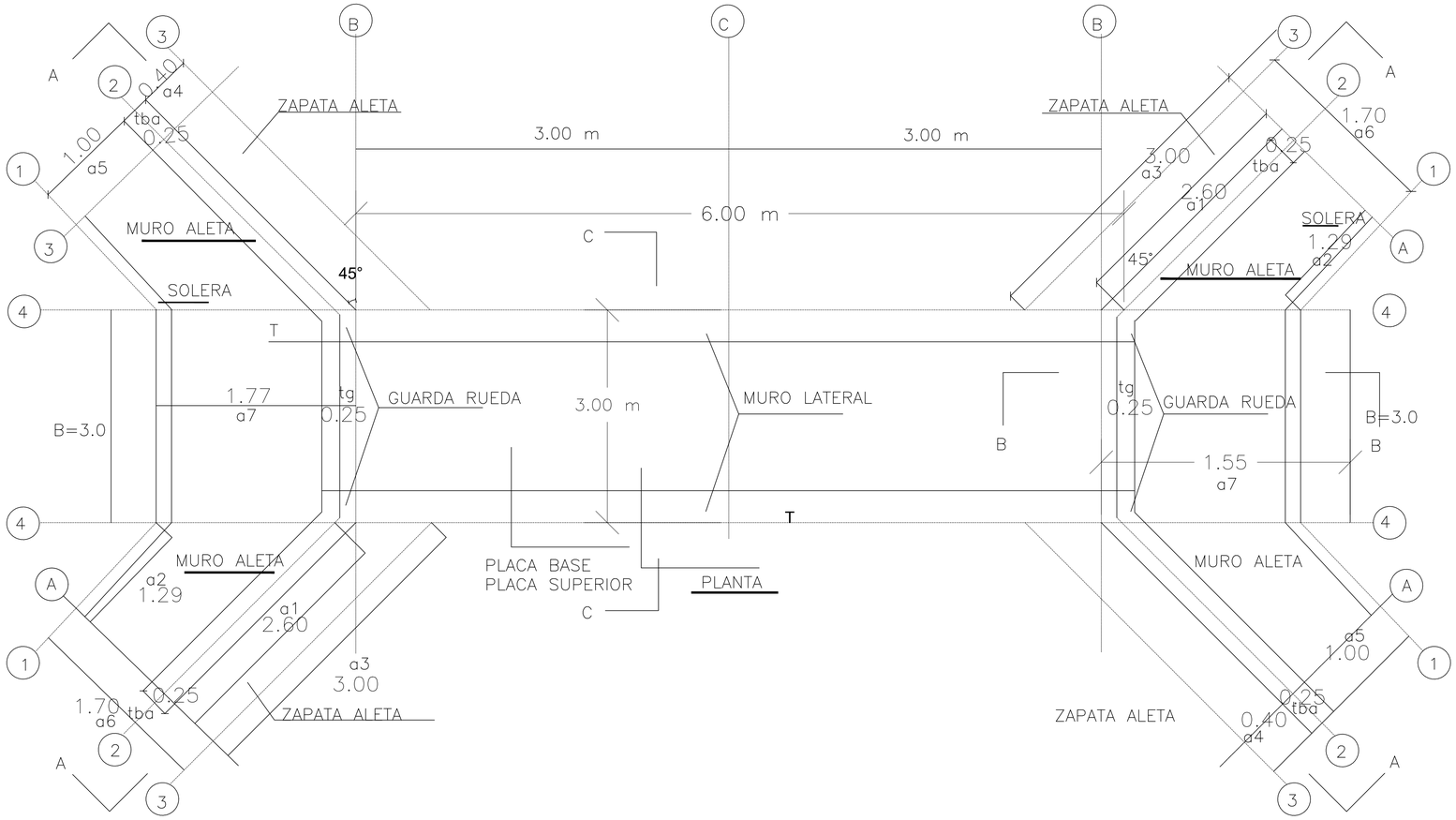
- Las obras objeto del contrato de obra No. 001 de 2023 – Box culvert en el Municipio de Páez. Se ejecutaron en un 100%.

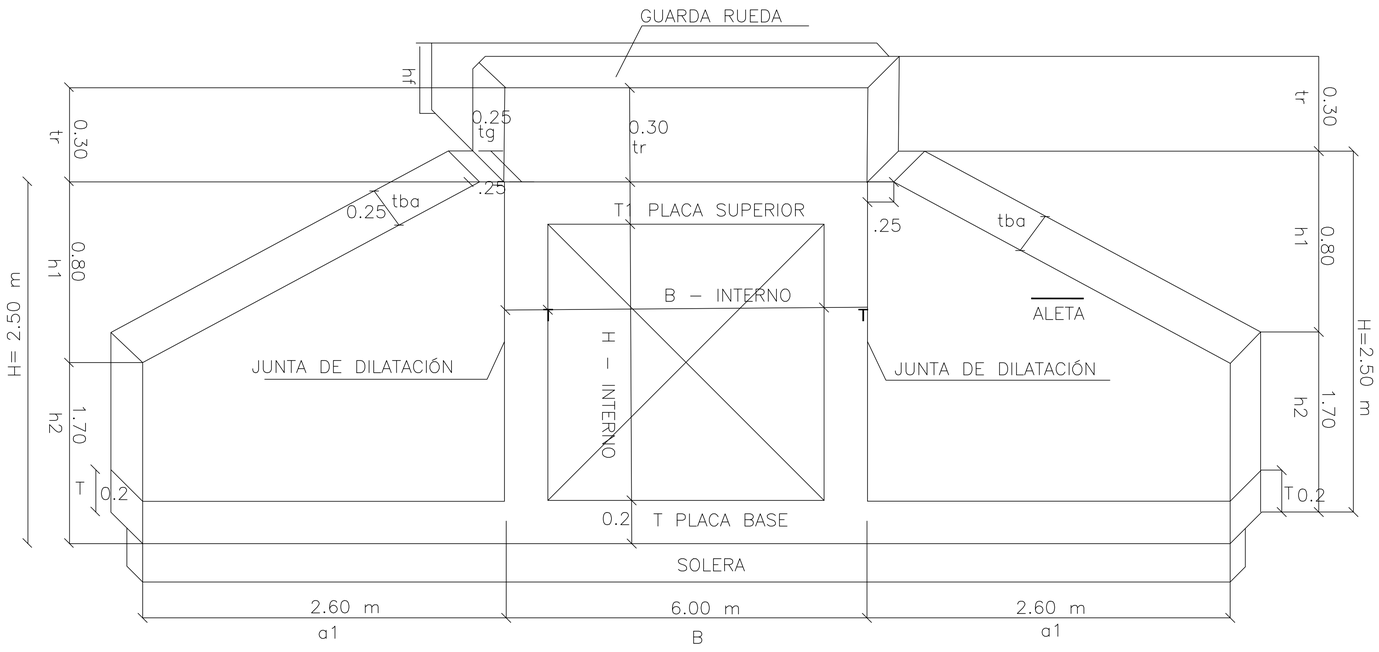
- Se realizó la ejecución de las obras en cumplimiento de las medidas ambientales establecidas en la resolución No. 2688 del 05 de agosto de 2025.

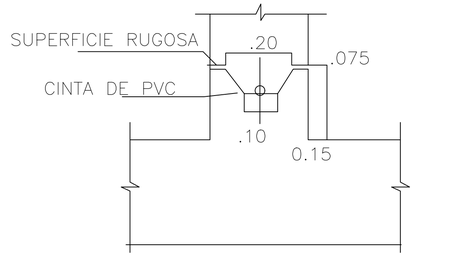
- La ejecución de la obra fue controlada, revisada y verificada por el contrato de interventoría No. 2567 de 2023 "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACA

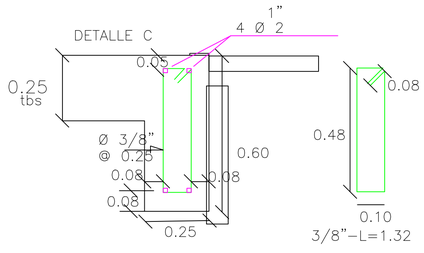
PLANOS RECORD

Cra 2B n 42A-32 *correo: nysconstrucol.contable@gmail.com* *CELULAR 3112847686*









GOBERNACIÓN DE BOYACÁ

CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIO DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

CONTIENE:

PLANO RECORD DEL GEOMERTRIA BOX CULVERT - MUNICIPIO DE PAEZ

REVISIÓN:

SONIA MALENA MARIN SOTELO
REPRESENTANTE LEGAL
NIT:901.306.834-0
NYSCONSTRUCOL S.A.S
CONTRATISTA DE OBRA

APROBO:

JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE
NIT:901.719.548-1
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA

LOCALIZACIÓN:



CONVENCIONES

DIGITO :

ING.SONIA MALENA MARIN SOTELO
RESIDENTE DE OBRA

ESCALA :

INDICADAS

FECHA :

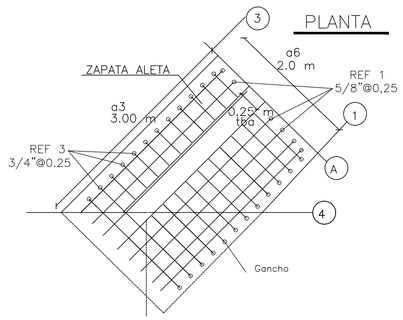
SEPTIEMBRE 2025

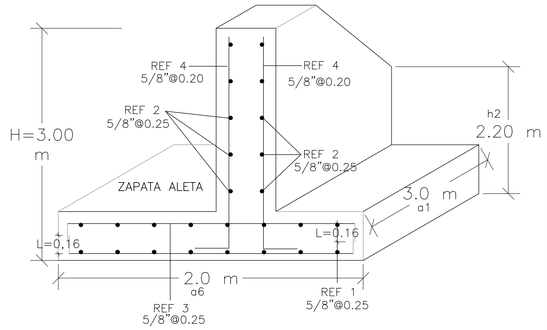
ARCHIVO DIGITAL :

PLANO RECORD PAEZ.DWG

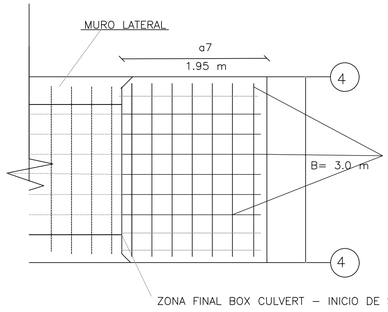
PLANO Nº DG 6

BOX CULVERT GEOMETRÍA GENERAL Y REFUERZO





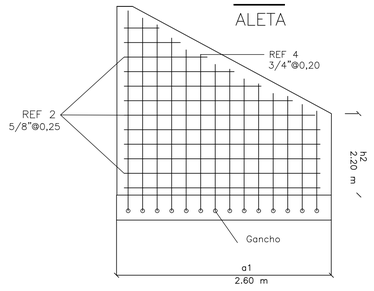
DETALLES GENERALES DEL REFUERZO			
ELEMENTO	REFUERZO	FORMA	d
PLACA BASE	REF 1 5/8"@0.25	d L	3,325 m
PLACA BASE	REF 3 3/4"@0.25	d L L	1.85 m
ALETAS	REF 2 5/8"@0.25	$d_{Variable}$	Desde 2.925 m hasta 0.43
ALETAS	REF 4 3/4"@0.20	$d_{Variable}$ L	Desde 3.0 m hasta 2.125 m



ZONA FINAL BOX CULVERT – INICIO DE SOLERA

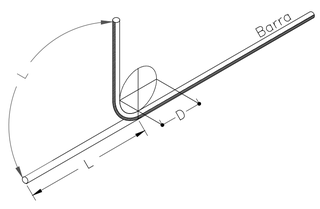
SOLERA

Se da continuidad al refuerzo del box culvert (cara superior e inferior de la losa inferior)



DETALLES GENERALES – REFUERZO LONGITUDINAL				
BARRA NO.	LONGITUD TRASLAPO (m)	L (m)	D (m)	PESO (kg/m)
2	0.37	0.11	0.04	0.25
3	0.54	0.16	0.06	0.56
4	0.72	0.22	0.08	0.99
5	0.90	0.28	0.10	1.56
6	1.09	0.33	0.12	2.24
7	1.58	0.39	0.13	3.05
8	1.81	0.44	0.15	3.98

GANCHO A 90°



GOBERNACIÓN DE BOYACÁ

CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIO DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

CONTIENE:

PLANO RECORD DEL GEOMERTRIA BOX CULVERT Y CANTIDADES DE OBRA MUNICIPIO DE PAEZ

REVISIÓN:

SONIA MALENA MARIN SOTELO
REPRESENTANTE LEGAL
NIT:901.306.834-0
NYSCONSTRUCOL S.A.S
CONTRATISTA DE OBRA

APROBO:

JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE
NIT:901.719.548-1
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA

LOCALIZACIÓN:



CONVENCIONES

DÍGITO :

ING.SONIA MALENA MARIN SOTELO
RESIDENTE DE OBRA

ESCALA :

INDICADAS

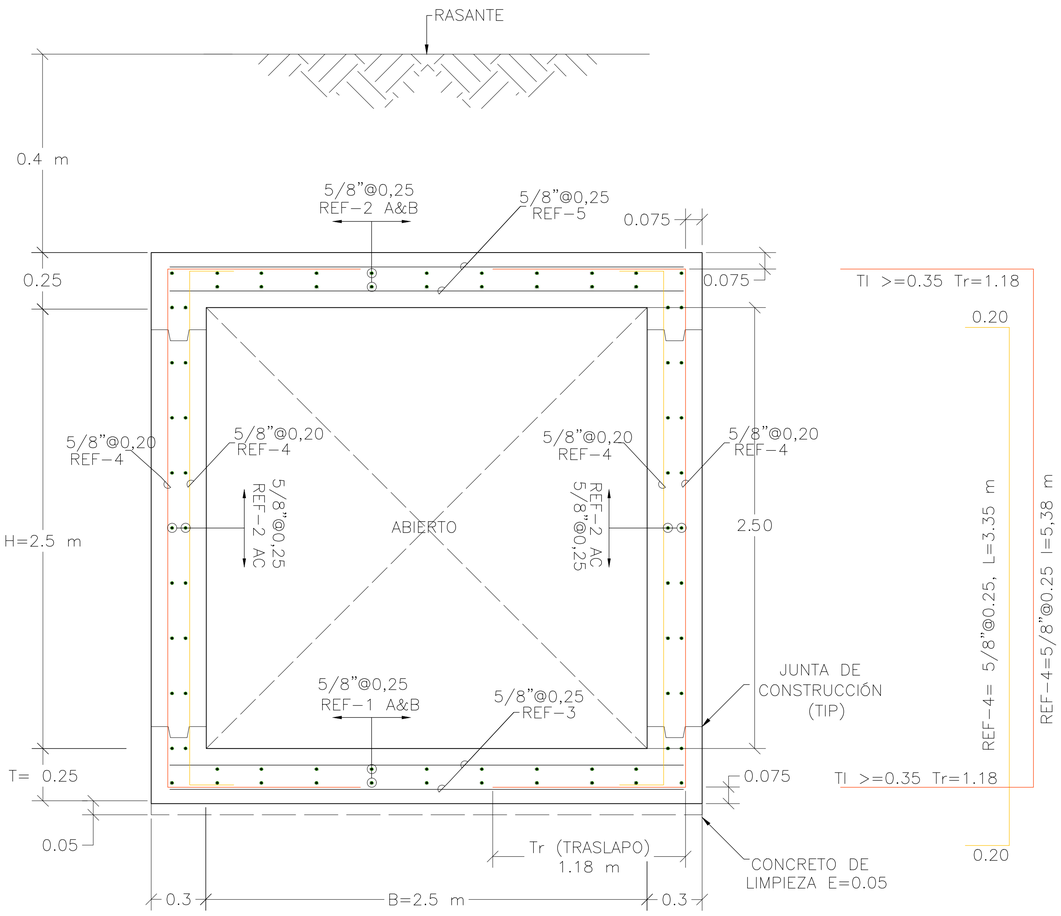
FECHA :

SEPTIEMBRE 2025

ARCHIVO DIGITAL :

PLANO RECORD PAEZ.DWG

PLANO Nº DG 8



REF-3=5/8"@0,25 L=2,95 m

REF-5=5/8"@0,25 L=2.5m

SECCIÓN TÍPICA A

BOX COULVERT – H1=2.50 m x B=2.50 m											
ALTURA DEL RELLENO (H)	ESPESORES		REFUERZO					CANTIDADES DE OBRA		
	T	TI	REF – 1	REF – 2	REF – 3	REF – 4	REF – 5	CONCRETO m3/m	SOLADO m3/m	ACERO Kg/m
0.00 – 0.30	0.35	0.40	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.20	4.15	0.16	329.07
0.30 – 0.60	0.30	0.30	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.20	5/8" @0.25	3.36	0.16	342.27
0.60 – 1.00	0.25	0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.20	5/8" @0.25	2.75	0.15	331.64
1.00 – 1.50	0.25	0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.15	5/8" @0.20	2.75	0.15	367.18
1.50 – 2.00	0.25	0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	2.75	0.15	300.56
2.00 – 2.50	0.25	0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.20	5/8" @0.25	2.75	0.15	331.64
2.50 – 3.00	0.25	0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	2.75	0.15	300.56
3.00 – 4.00	0.25	0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.20	5/8" @0.25	2.75	0.15	331.64
4.00 – 5.00	0.25	0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.15	5/8" @0.25	2.75	0.15	362.73
5.00 – 6.00	0.30	0.30	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.15	5/8" @0.25	3.36	0.16	374.29
6.00 – 7.00	0.30	0.30	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.15	5/8" @0.25	3.36	0.16	374.29
7.00 – 8.00	0.35	0.35	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.25	5/8" @0.15	5/8" @0.20	3.99	0.16	392.18

ESPECIFICACIONES DE DISEÑO

- CONCRETO f'c = 21 MPa (3000 PSI, Clase D)
- ACERO CORRUGADO fy = 420 MPa (60000 PSI)
- TODAS LAS MEDIDAS ESTAN DADAS EN METROS.

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ

CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN SOBRE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL AFECTADA POR TEMPORADA DE LLUVIAS EN MUNICIPIO DE LA PROVINCIA DE CENTRO, NORTE, GUTIERREZ, LENGUPA, RICAURTE, NEIRA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

CONTIENE:

PLANO RECORD DEL ACERO DE REFUERZO DE LA ALCANTARILLA- MUNICIPIO DE PAEZ

REVISIÓN:

SONIA MALENA MARIN SOTELO
REPRESENTANTE LEGAL
NIT:901.306.834-0
NYSCONSTRUCOL S.A.S
CONTRATISTA DE OBRA

APROBO:

JUAN FRANCISCO PACHÓN RONCANCIO
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO INTEREMERGENCIAS NORTE
NIT:901.719.548-1
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA

LOCALIZACIÓN:



CONVENCIONES

DÍGITO :

ING.SONIA MALENA MARIN SOTELO
RESIDENTE DE OBRA

ESCALA :

INDICADAS

FECHA :

SEPTIEMBRE 2025

ARCHIVO DIGITAL :

PLANO RECORD PAEZ.DWG

PLANO Nº DG 7