ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

UT- INTERVENTORIA GUATIQUIA garantiza la asignación de Elementos de Protección Personal (EPP) a sus colaboradores, siguiendo lo establecido en la matriz de EPP y de acuerdo con la exposición a peligros presentes en las áreas de trabajo. La entrega de estos elementos es fundamental para mitigar los riesgos y proteger la integridad física del personal.

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

UT- INTERVENTORIA GUATIQUIA cuenta con una Matriz IPVR (Identificación de Peligros y Evaluación y Valoración de Riesgos), un documento clave que compila las actividades del contrato en ejecución. En esta matriz se lleva a cabo la identificación de peligros, la valoración de riesgos y la definición de medidas de control. Este proceso es vital para prevenir accidentes laborales, enfermedades profesionales y cualquier afectación a la operación de la organización.

PLAN DE EMERGENCIAS

UT- INTERVENTORIA GUATIQUIA dispone de un Plan de Emergencias integral que establece la metodología necesaria para una intervención oportuna, salvaguardando la vida del personal y los bienes de la empresa. Este plan organiza a todos los trabajadores para enfrentar diversas situaciones de emergencia.

ATEL (ACCIDENTES LABORALES Y ENFERMEDADES PROFESIONALES)

Durante el periodo en curso, no se reportaron eventos por accidente laboral ni eventos por enfermedad de origen laboral. El área SST monitorea constantemente estos indicadores y cuenta con las respectivas fichas de descripción y responsables para su seguimiento.

GESTIÓN DOCUMENTAL

UT- INTERVENTORIA GUATIQUIA mantiene una correcta gestión documental, asegurando que los soportes que evidencian las actividades de SST en obra estén debidamente archivados en carpetas y disponibles para su revisión. Esto garantiza la trazabilidad y el cumplimiento de los requisitos documentales.

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

EXÁMENES DE INGRESO

Durante el periodo en curso, se realizó admisiones del nuevo personal, dándole seguimiento a lo establecido en la normatividad legal vigente.

INDUCCIONES

se incorporó los colaboradores durante el periodo en curso, se realiza el proceso de inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo.
Por lo tanto, recibe previo a su ingreso una inducción completa al cargo incluyendo los siguientes temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo:

- Aspectos básicos – Definiciones SGSST
- Políticas, objetivos y metas de SG SST.
- Funciones y responsabilidades del trabajador en Seguridad Industrial y Salud en el Trabajo.
- Legislación básica en SG SST.
- Identificación de Peligros, evaluación y control de riesgos presentes en las instalaciones y socialización de los riesgos presentes en el ambiente laboral.
- Uso y reposición de elementos de protección personal según el cargo.
- Procedimiento para el reporte de accidentes de trabajo, actos y/o condiciones inseguras.

Tabla 5. Inducción al personal que ingreso mes de diciembre-2024

FECHA	CEDULA	INGRESOS	CARGO	FECHA DE INDUCCION	IND	DICIEMBRE
21/12/24	7.172.871	DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	21/12/2024	X	100%
21/12/24	17.336.065	JHON FITRGERALD PINZÓN LEÓN	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	21/12/2024	X	100%
21/12/24	80.222.800	RAFAEL EDUARDO GUERRERO UMBARILA	ELECTRICO DE INTERVENTORIA	21/12/2024	X	100%
21/12/24	86.066.292	WILSON ALEXANDER GONZALEZ RIVEROS	HIDRAULICO DE INTERVENTORIA	21/12/2024	X	100%
21/12/24	40.325.987	GISELA PATRICIA PIÑEROS ROJAS	INGENIERA AMBIENTAL	21/12/2024	X	100%
21/12/24	69.006.588	LUZ KARINA CHAMORRO BRAVO	PROFESIONAL SST	21/12/2024	X	100%
21/12/24	1.022.926.959	DAVID MAURICIO BUSTOS BARRAGAN	TOPOGRAFO DE INTERVENTORIA	21/12/2024	X	100%
21/12/24	1.121.902.636	DANIEL FERNANDO ZAPATA	CADENERO DE INTERVENTORIA	21/12/2024	X	100%
21/12/24	1.122.647.659	ALEXIS HERNANDEZ PIÑEROS	R/L	21/12/2024	X	100%
% EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE INDUCCION						100
NUMERO DE TRABAJADORES PROGRAMADOS						9
NUMERO DE TRABAJADORES QUE ASISTIERON						9
PORCENTAJE DE COBERTURA DEL PROGRAMA DE INDUCCION						100%

Fuente: propia.

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

PERSONAL VINCULADO

Durante el periodo en curso, se realizó la vinculación de 9 colaboradores en el mes de diciembre de 2024

PERSONAL DESVINCULADO

No se realizan retiros durante el periodo en curso.

INSPECCIONES DE SEGURIDAD

Dentro de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo, se realizan Inspecciones de Seguridad de manera regular. Estas inspecciones tienen como propósito principal identificar condiciones de seguridad deficientes o inadecuadas en instalaciones y equipos, así como detectar actos inseguros. A partir de los hallazgos, se implementan acciones de mejora con el fin de prevenir eventos adversos que puedan afectar el buen funcionamiento de la organización.

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Con el fin de prevenir la afectación por la exposición a los factores de riesgo presentes en el área de trabajo la interventoría entrega los elementos de protección personal a los colaboradores.

ACCIDENTALIDAD

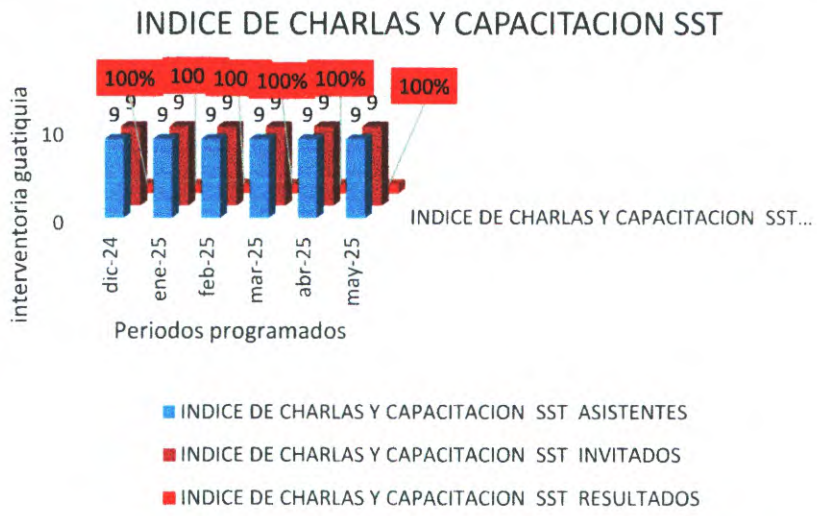
Durante el periodo en curso no se presentaron eventos por accidente laboral. Es de anotar que la interventoría cuenta con las respectivas fichas de descripción de indicadores y su responsable.

CHARLAS Y CAPACITACIONES

La U.T interventoría Guatiquia lleva a cabo charlas preoperacionales diariamente, abordando temas relevantes de Seguridad y Salud en el Trabajo. Estas charlas contribuyen a la sensibilización y el fortalecimiento de la cultura preventiva entre los colaboradores.

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

Imagen 2 indice de Charla y Capacitacion SST



En la grafica se muestra un cumplimiento total y sostenido del indicador a lo largo de los 6 meses reportados Dic2024,enero,febrero,marzo,abril y mayo tambien indica una tasa de assitencia del **100%** para cada evento de charla o capacitacion por parte del personal de interventoria.

CERTIFICACIONES TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

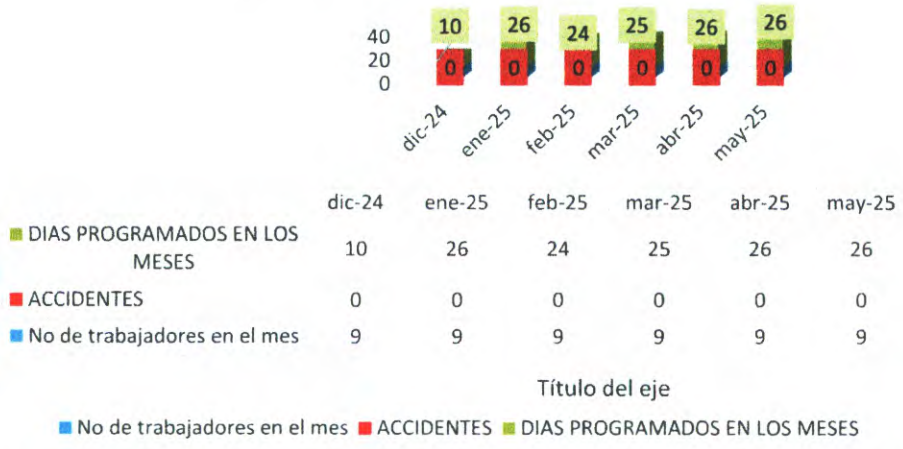
El personal de interventoria se encuentra debidamente certificado para actividades detrabajo en alturas de acuerdo al resolucion **4272 de 2021** Por la cual se establecen los requisitos mínimos de seguridad para el desarrollo de trabajo en alturas.

DESCRIPCION DE LOS MECANISMOS DE VIGILANCIA DE LAS CONDICIONES DE SALUD

Para hacer el seguimiento y monitoreo a las condiciones de salud y trabajo de la población trabajadora se han consolidado en unas tablas de datos estableciendo los indicadores de accidentalidad y ausentismo por enfermedad común de forma mensual.

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

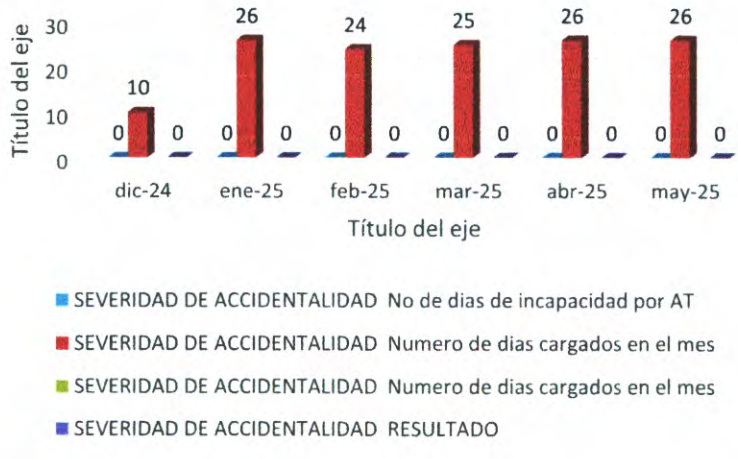
Imagen 3 Frecuencia de accidentalidad



	dic-24	ene-25	feb-25	mar-25	abr-25	may-25
DIAS PROGRAMADOS EN LOS MESES	10	26	24	25	26	26
ACCIDENTES	0	0	0	0	0	0
No de trabajadores en el mes	9	9	9	9	9	9

Por cada 100 trabajadores que laboraron en el mes se presentaron 0 accidentes de trabajo.

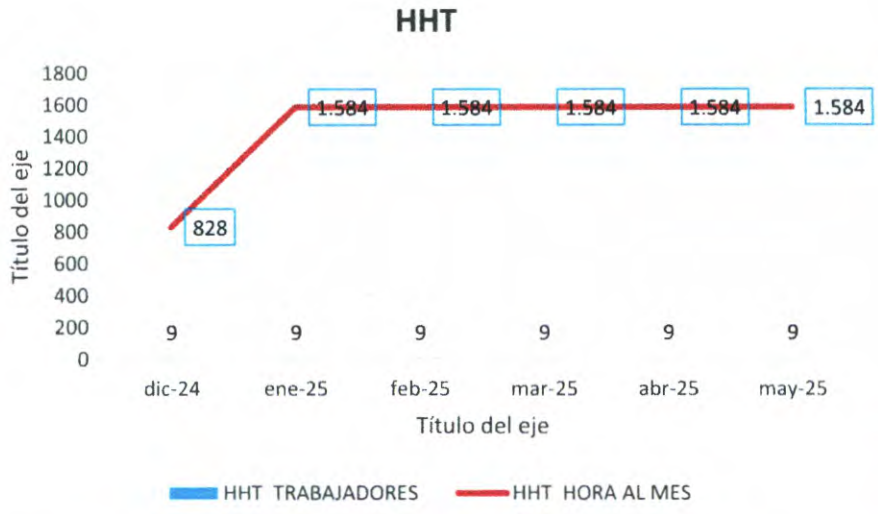
Imagen 4 severidad de accidentalidad



ÍNDICE DE SEVERIDAD: Para el mes de diciembre, enero, febrero, marzo, abril y mayo no se obtuvo ningún índice de severidad.

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

Imagen 5 HHT



Horas trabajadas para el mes de Diciembre-2024,enero,febrero,marzo,abril y mayo **8.748**

MECANISMO DE VIGILANCIA DE LAS CONDICIONES DE SALUD

Tabla 6 indicadores SST

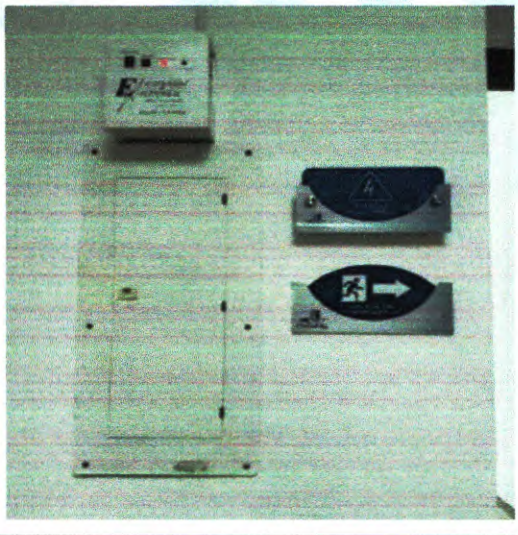
N°	NOMBRE DEL INDICADOR	FORMULA	20 de diciembre al 19 de mayo-2025
1	Frecuencia de accidentalidad	(# de accidentalidad presentados en el mes/#de trabajadores) *100	0
2	Severidad de accidentalidad	(# de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + números de días cargados /número de trabajadores) *100	0
3	Ausentismo por causa medica	(# de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes/# de días de trabajo programados en el mes)*100	0

Fuente propia

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

REGISTRO FOTOGRAFICO

Estos puntos son encaminados a que las personas tengan la certeza de poder evacuar y llegar a un punto seguro después de una emergencia, y tener claridad por donde ir a estos puntos sin tener pérdida alguna. Estos puntos están ubicados en la oficina de interventoría donde fue divulgado alguno de los colaboradores.

	
Instalaciones de ruta de evacuación	Kit de emergencia Botiquín
	
señalización de ruta de evacuación	Ruta de evacuación

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

	
Inspección del botiquín	inspección del extintor
	
Instalación de los equipos de emergencia	inspección a los equipos de emergencia

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

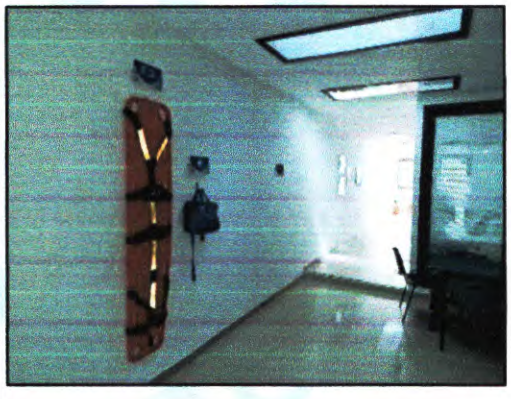
DESCRIPCION DE INSTALACIONES

Durante el periodo la **UT INTERVENTORIA GUATIQUIA** se dispone la oficina administrativa para las actividades del personal profesional de la UT en el barrio barzal en la ciudad de Villavicencio meta, las oficinas se encuentran en buenas condiciones de orden y aseo.









Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

	
 **Descripción:** Seguimiento técnico, se cuenta con la presencia activa de la interventoría para la validación técnica y financiera del contratista.	 **Descripción:** Seguimiento técnico, con la comunidad del barrio Brisas del Guatiquia se encuentra en la visita técnica, junto al contratista e interventoría.

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

CONCLUSIONES

- Se presentan los exámenes médico-ocupacionales de acuerdo con el cargo a desempeñar del personal que ingreso a la empresa.
- Se identificó que las dotaciones y los Elementos de Protección Personal (EPP) de los trabajadores se encuentran al día.
- No se reportaron accidentes laborales ni enfermedades de origen laboral por parte de la interventoría de obra durante el período en curso, lo que indica una gestión efectiva en la prevención de estos eventos.
- El personal de interventoría se encuentra que las afiliaciones a seguridad social **(ARL, EPS, AFP)**
- La interventoría Guatiquia es primordial velar por la seguridad de los trabajadores, es por ello que diseñan un sistema de gestión que le permite identificar y minimizar los riesgos a los cuales se encuentran expuestos en las diferentes actividades previas a ejecutarse.
- El personal cuenta con la certificación de trabajo seguro en alturas **(TSA)** vigente.
- Se le da cumplimiento a los indicadores de SST, lo que refleja la eficacia de las medidas preventivas implementadas.
- Se le da cumplimiento a las charlas y capacitaciones programadas el 20 de diciembre-2024 al 19 de mayo del 2025.

.

UT- INTERVENTORIA GUATIQUIA
R.L. JHORYI HERNANDEZ PIÑEROS

Luz Karina Chamorro Bravo

LUZ KARINA CHAMORRO BRAVO
PROFESIONAL SST
RES. No 00303. DEL 29 DE DICIEMBRE -2010

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

ANEXOS

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

PAZ Y SALVO
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

1104

RAÚL ROMERO VACA

CERTIFICA:

Que el Señor UNIÓN TEMPORAL INTERVENTORÍA GUATIQUIA, con numero de nit 901.854.265-8 identificado con C.C 1.122.647.659 y representada legalmente por el ingeniero JHORYI ALEXIS HERNANDEZ PIÑEROS, en desarrollo y ejecución del contrato **No 1514 de 2024,** cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI) BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"; cumplió a satisfacción con las obligaciones contractualmente adquiridas en favor del Municipio de Villavicencio acorde a lo pactado en el respectivo Contrato, haciendo procedente el **PAGO DE LA PARCIAL No 1.**

Así mismo hago constar que se verificaron los pagos de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Salud, Pensión, ARL, realizados por el contratista por el periodo certificado (diciembre, enero, febrero, marzo, abril), los cuales están ajustados a las normas legales vigentes. Fotocopia de los mismos acompañan el informe que se remitió a la Supervisión para archivar en el respectivo expediente contractual.

La presente certificación se expide para efectos del **PAGO DE LA PARCIAL No 1** por el valor de **CIENTO VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS ($126.782.183) MCTE.**

El pago se debe abonar a la cuenta de ahorros No. 357356997 del BANCO DE BOGOTA oficina, Villavicencio, según certificación aportada.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Villavicencio, a los dieciocho (18) días de noviembre de 2025.

RAUL ROMERO VACA
Contador Publico
T.P 23291-T

1165

AUDILLANOS LTDA.

RAÚL ROMERO VACA
CONTADOR PÚBLICO
U. LA GRAN COLOMBIA
AUDITOR DE SISTEMAS
U. ANTONIO NARIÑO
ESPECIALIZADO EN IMPUESTOS
U. CENTRAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **RAUL ROMERO VACA** identificado con **CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17315339 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 23291-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.**

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

RAUL ROMERO VACA T.P. 23.291-T Contador Público

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

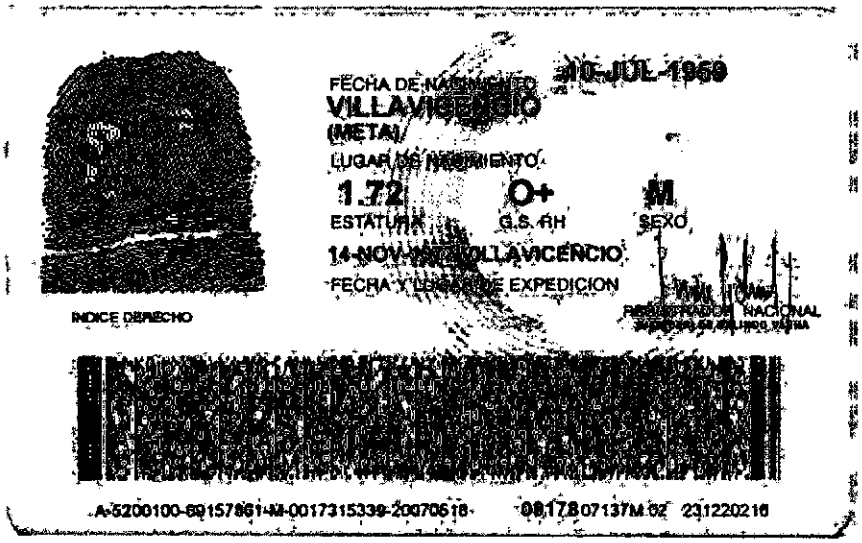
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado la puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



Asesorías Contables - Tributarias - Financieras - Administrativas - Auditorías Externas - Revisorías Fiscales

Centro Comercial Marandua Oficina. 304
Tel: 662 1551 - 662 7903 - Fax: 662 5792 E-mail: audillanos@gmail.com
Villavicencio - Meta


REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


10-JUL-1969
VILLAVICENCIO
(META)
1.72
O+
M
14-NOV-
VILLAVICENCIO
INDICE DERECHO
NACIONAL

PLANILLAS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

MES DE DICIEMBRE-2024

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA PROFESIONALES	CL 37 34 44	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1970854823	9494761544	E	2025/01/17	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	318	$983,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$422,500	$85,400	$0	$507,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$246,600	$49,800	$0	$296,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$175,900	$35,600	$0	$211,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$183,900	$37,200	$0	$221,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$183,900	$37,200	$0	$221,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$105,700	$21,400	$0	$127,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$105,700	$21,400	$0	$127,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$105,700	$21,400	$0	$127,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$44,000	$8,900	$0	$52,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$61,700	$12,500	$0	$74,200
TOTAL				2	$817,800	$165,400	$0	$983,200

1108

2025/12/01 09:06 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA PROFESIONALES	CL 37 34 44	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1970854823	9494761544	E	2025/01/17	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	318	$983,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	69006588	CHAMORRO LUZ	X																	230301	11	$1,099,374	$175,900	EPS010	11	$1,099,374	$44,000	CCF34	11	$1,099,374	$44,000	14-23	11	$1,099,374	$76,600	11	$0	$0	Si	$340,500
2	CC	17336065	PINZON JOHN	X																	25-14	11	$1,541,047	$246,600	EPS037	11	$1,541,047	$61,700	CCF34	11	$1,541,047	$61,700	14-23	11	$1,541,047	$107,300	11	$0	$0	Si	$477,300
Total	**Afiliados(2)**																						$2,640,421	$422,500			$2,640,421	$105,700			$2,640,421	$105,700			$2,640,421	$183,900		$0	$0		$817,800

1169

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

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	1407631983	94836591113	Y	2025/01/17	2025/04/14	BANCOLOMBIA	87	$290,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1022926959	BUSTOS DAVID	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$476,667	$33,200	0	$0	$0	No	$33,200
2	CC	69006588	CHAMORRO LUZ	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$476,667	$33,200	0	$0	$0	No	$33,200
3	CC	86066292	GONZALEZ WILSON	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$476,667	$33,200	0	$0	$0	No	$33,200
4	CC	80222800	GUERRERO RAFAEL	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$476,667	$33,200	0	$0	$0	No	$33,200
5	CC	40325987	PIÑEROS GISELA	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$476,667	$33,200	0	$0	$0	No	$33,200
6	CC	17336065	PINZON JOHN	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$616,419	$43,000	0	$0	$0	No	$43,000
7	CC	7172871	RODRIGUEZ DAVID	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$476,667	$33,200	0	$0	$0	No	$33,200
8	CC	1121902636	ZAPATA DANIEL	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$476,667	$33,200	0	$0	$0	No	$33,200
Total	Afiliados(8)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,953,088	$275,400		$0	$0		$275,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

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	1407631983	9483659113	Y	2025/01/17	2025/04/14	BANCOLOMBIA	87	$290,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$275,400	$15,400	$0	$290,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$275,400	$15,400	$0	$290,800
TOTAL				8	$275,400	$15,400	$0	$290,800

2025/04/12 11:35 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1407640309	9483654958	E	2025/01/17	2025/04/14	BANCOLOMBIA	87	$156,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Apo
1	CC	1122647659	HERNANDEZ JHORYI	X																	230301	11	$476,667	$76,300	EPS005	11	$476,667	$19,100	CCF34	11	$476,667	$19,100	14-23	11	$476,667	$33,200	11	$0	$0	Si	$147
Total	Afiliados(1)																						$476,667	$76,300			$476,667	$19,100			$476,667	$19,100			$476,667	$33,200		$0	$0		$147.

1112

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1407640309	948365495B	E	2025/01/17	2025/04/14	BANCOLOMBIA	87	$156,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,300	$4,300	$0	$80,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$76,300	$4,300	$0	$80,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,200	$1,900	$0	$35,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,200	$1,900	$0	$35,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$1,100	$0	$20,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$19,100	$1,100	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$1,100	$0	$20,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$19,100	$1,100	$0	$20,200
TOTAL				1	$147,700	$8,400	$0	$156,100

113

2025/04/12 11:36 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7172871		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	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	1183854212	9480137685	I	2025/01/20	2025/01/09	BANCOLOMBIA	0	$2,260,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	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)						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600
1	CC	7172871	RODRIGUEZ DAVID	25-14	30	$6,200,000	$1,054,000	EPS005	30	$6,200,000	$775,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,200,000	6.960%	$431,600	0	$0	$0	No	$2,260,600
Total Afiliados(1)						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7172871		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	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	1183854212	9480137685	I	2025/01/20	2025/01/09	BANCOLOMBIA	0	$2,260,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,054,000	$0	$0	$1,054,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,054,000	$0	$0	$1,054,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$431,600	$0	$0	$431,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$431,600	$0	$0	$431,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$775,000	$0	$0	$775,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$775,000	$0	$0	$775,000
TOTAL				1	$2,260,600	$0	$0	$2,260,600

1119

2025/01/09 03:46 PM

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33038404
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-04-14

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JOHN FITRGERALD PINZON LEON	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	17336065	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	KR 38 ESTE NO 21 C SUR 44 BR SAN ANTONIO	DEPARTAMENTO	META	MUNICIPIO	VILLAVICENCIO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	CONS.INTERDEPORTIVO@GMAIL.COM	TELÉFONO	3114754799
FAX	986676049	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SINARP	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 12	Año: 2024	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		33038404

9 11

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 80222800		GUERRERO UMBARILA RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 C # 23 36	VILLAVICENCIO-META	2619311	SI

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	1367971228	9483625774	I	2025/01/03	2025/03/28	BANCO DAVIVIENDA		$390,500

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			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 80222800	GUERRERO RAFAEL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2025/03/28 01:56 PM

1116

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 80222800		GUERRERO UMBARILA RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 C # 23 36	VILLAVICENCIO-META	2619311	SI

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	136797228	9483625774	I	2025/01/03	2025/03/28	BANCO DAVIVIENDA		$390,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$219,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$219,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$171,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$171,300
TOTAL				1	$370,500	$0	$390,500

2025/03/28 01:56 PM

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 86066292		GONZALEZ RIVEROS WILSON ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 4-20A-41	VILLAVICENCIO-META	8095502	Si

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	1178694513	9480017176	I	2025/01/23	2025/01/07	BANCO DE BOGOTA	0	$1,391,500

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
1	CC	86066292	GONZALEZ RIVEROS WILSON ALEXANDER	230201	30	$4,881,967	$781,200	EPS005	30	$4,881,967	$610,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$4,881,967**	**$781,200**			**$4,881,967**	**$610,300**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$781,200	$0	$0	$781,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$781,200	$0	$0	$781,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$610,300	$0	$0	$610,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$610,300	$0	$0	$610,300
TOTAL				1	$1,391,500	$0	$0	$1,391,500

2025/01/08 11:25 AM

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 40325987		PIÑEROS ROJAS GISELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 sur n 23 - 51 mult 11 casa 12	VILLAVICENCIO-META	3108520387	Si

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	1100361094	9478378574	I	2025/01/22	2024/12/04	BANCOLOMBIA	0	$470,200

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
1	CC	40325987	PIÑEROS GISELA	25-14	30	$1,620,000	$259,200	EPS005	30	$1,620,000	$202,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,620,000	$8,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,620,000	$259,200			$1,620,000	$202,500			$0	$0			$1,620,000	$8,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,200	$0	$0	$259,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$259,200	$0	$0	$259,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,500	$0	$0	$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,500	$0	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,500	$0	$0	$202,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$202,500	$0	$0	$202,500
TOTAL				1	$470,200	$0	$0	$470,200

2024/12/05 09:41 AM

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 69006588		CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 99 # 65-64 Torre 1-1302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112633569	SI

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	1524805733	9486239511	I	2025/01/23	2025/06/03	BANCOLOMBIA	131	$409,300

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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	69006588	CHAMORRO LUZ X	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.5221	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 69006588		CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 99 # 65-64 Torre 1-1302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112633569	SI

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	1524805733	9486239511	I	2025/01/23	2025/06/03	BANCOLOMBIA	131	$409,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$17,600	$0	$225,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$17,600	$0	$225,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$600	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$600	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$13,800	$0	$176,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$13,800	$0	$176,300
TOTAL				1	$377,300	$32,000	$0	$409,300

1120

2025/06/02 06:57 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901416486	0	INTERLAB INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 19 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1185412052	9480172201	E	2025/01/22	2025/01/10	BANCOLOMBIA	0	$1,839,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (6 Afiliados)																						$7,050,000	$1,128,000			$8,350,000	$334,000			$8,350,000	$334,000			$8,350,000		$43,800		$0	$0		$1,839,800
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 (6 Afiliados)																						$7,050,000	$1,128,000			$8,350,000	$334,000			$8,350,000	$334,000			$8,350,000		$43,800		$0	$0		$1,839,800
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (6 Afiliados)																						$7,050,000	$1,128,000			$8,350,000	$334,000			$8,350,000	$334,000			$8,350,000		$43,800		$0	$0		$1,839,800
1	CC	1121921899	GONZALEZ LAURA		X																23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF34	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	0.522%	$7,900	30	$0	$0	Si	$367,900
2	CC	40215785	JIMENEZ LUZ																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
3	CC	1072655451	MUÑOZ MARINA		X																23030 1	30	$1,650,000	$264,000	EPS005	30	$1,650,000	$66,000	CCF34	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	0.522%	$8,700	30	$0	$0	Si	$404,700
4	CC	1052387879	RODRIGUEZ OSCAR		X																25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
5	CC	7777094	RUIZ PABLO																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$110,800
6	CC	1121902636	ZAPATA DANIEL																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total Afiliados(6)																						$7,050,000	$1,128,000			$8,350,000	$334,000			$8,350,000	$334,000			$8,350,000		$43,800		$0	$0		$1,839,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901416486	0	INTERLAB INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 19 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1185412052	9480172201	E	2025/01/22	2025/01/10	BANCOLOMBIA	0	$1,839,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,128,000	$0	$0	$1,128,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$504,000	$0	$0	$504,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$43,800	$0	$0	$43,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$43,800	$0	$0	$43,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$334,000	$0	$0	$334,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	6	$334,000	$0	$0	$334,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$334,000	$0	$0	$334,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$282,000	$0	$0	$282,000
TOTAL				6	$1,839,800	$0	$0	$1,839,800

(2/1)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022926959	DAVID MAURICIO BUOTOS BARRAGAN		CR 12 # 10-90	6632759	davidmaurobu133@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			META	GRANADA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-12	2024-12	1	09/12/2024	82476076	TOTAL A PAGAR	
					$684.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	1

TOTALES PENSIÓN

AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
PEN021	Colfondos	800227940-6	384.000	0	0	0	0	0	0		384.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Aporte	Dias 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	300.000	300.000
Pension	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	0	684.000	684.000

VALIDO SOLO PARA CONTRATO 1531 DE 2024
INTERVENTORIA CONSTRUCCION CENTRO DE
DESARROLLO INFANTIL

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 DE 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022926959	DAVID MAURICIO BUSTOS BARRAGAN	CR 12 # 10-90	6832769	davidmaurbustos1334@hotmail.com		
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			META	GRANADA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UVT
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	1	09/12/2024	82476076	$684.000	

COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Apellidos y Nombres	Cotiza	Subtipo	Estudia	Cotiza Pensión Mayor de 60	Salario Integral	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	SLN	AVP	VST	SUS	INC	COD AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Empleador	Aporte pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	COD EPS	IBC EPS	Cotización UPC Valor UPC	COD ARL	IBC ARL	Clase Aport.	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
[illegible]	X	X																				23/100	2.430.000	194.400					EPS041	2.430.000	3.420.000												

VALIDO SOLO PARA CONTRATO 191 DE 2024
INTERVENTORIA CONSTRUCCION CENTRO DE
DESARROLLO INFANTIL
PAGADA
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

1124

PLANILLAS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

MES DE ENERO-2025

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA PROFESIONALES	CL 37 34 44	VILLAVICENCIO-META	6662028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1970805146	9494761552	E	2025/02/17	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	287	$2,635,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,152,300	$209,700	$0	$1,362,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$672,500	$122,400	$0	$794,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$479,800	$87,300	$0	$567,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$501,300	$91,200	$0	$592,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$501,300	$91,200	$0	$592,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$288,200	$52,500	$0	$340,700
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$288,200	$52,500	$0	$340,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$288,200	$52,500	$0	$340,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$120,000	$21,900	$0	$141,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$168,200	$30,600	$0	$198,800
TOTAL				2	$2,230,000	$405,900	$0	$2,635,900

1127

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA PROFESIONALES	CL 37 34 44	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1970805146	9494761552	E	2025/02/17	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	287	$2,635,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	69006588	CHAMORRO LUZ																		230301	30	$2,998,291	$479,800	EPS010	30	$2,998,291	$120,000	CCF34	30	$2,998,291	$120,000	14-23	30	$2,998,291	$208,700	30	$0	$0	SI	$928,500
2	CC	17336065	PINZON JOHN																		25-14	30	$4,202,854	$672,500	EPS037	30	$4,202,854	$168,200	CCF34	30	$4,202,854	$168,200	14-23	30	$4,202,854	$292,600	30	$0	$0	SI	$1,301,500
Total	**Afiliados(2)**																						$7,201,145	$1,152,300			$7,201,145	$288,200			$7,201,145	$288,200			$7,201,145	$501,300		$0	$0		$2,230,000

9211

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1407643531	9483659307	Y	2025/02/17	2025/04/14	BANCOLOMBIA	56	$839,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Apo
1	CC	1022926959	BUSTOS DAVID																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
2	CC	69006588	CHAMORRO LUZ																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
3	CC	86066292	GONZALEZ WILSON																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
4	CC	80222800	GUERRERO RAFAEL																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
5	CC	40325987	PIÑEROS GISELA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
6	CC	17336065	PINZON JOHN																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,681,141	$117,100	0	$0	$0	No	$117
7	CC	7172871	RODRIGUEZ DAVID																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
8	CC	1121902636	ZAPATA DANIEL																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
Total	Afiliados(8)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,645,641	$810,800		$0	$0		$810,

1127

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1407643531	9483659307	Y	2025/02/17	2025/04/14	BANCOLOMBIA	56	$839,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$810,800	$29,000	$0	$839,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$810,800	$29,000	$0	$839,800
TOTAL				8	$810,800	$29,000	$0	$839,800

2025/04/12 11:37 PM

11/28

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
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1594278988	9483655440	E	2025/02/17	2025/07/01	BANCOLOMBIA	134	$473,700

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
1	CC	1122647659	HERNANDEZ PIÑEROS JHORYI ALEXIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,300,000	$52,000			$1,423,500	$99,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$19,700	$0	$247,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$19,700	$0	$247,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$8,600	$0	$107,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$8,600	$0	$107,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$4,500	$0	$56,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$52,000	$4,500	$0	$56,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$5,000	$0	$62,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$5,000	$0	$62,000
TOTAL				1	$435,900	$37,800	$0	$473,700

1129

2025/07/03 09:25 AM

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 7172871		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	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	1251567309	9481108008	I	2025/02/18	2025/02/07	BANCOLOMBIA	0	$2,260,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600
1	CC	7172871	RODRIGUEZ DAVID	25-14	30	$6,200,000	$1,054,000	EPS005	30	$6,200,000	$775,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,200,000	6.960%	$431,600	0	$0	$0	No	$2,260,600
Total	**Afiliados(1)**					$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7172871		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	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	1251567309	9481108008	I	2025/02/18	2025/02/07	BANCOLOMBIA	0	$2,260,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,054,000	$0	$0	$1,054,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,054,000	$0	$0	$1,054,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$431,600	$0	$0	$431,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$431,600	$0	$0	$431,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$775,000	$0	$0	$775,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$775,000	$0	$0	$775,000
TOTAL				1	$2,260,600	$0	$0	$2,260,600

1130

2025/02/07 04:17 PM

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33038416
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-04-14

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JOHN FITRGERALD PINZON LEON	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	C
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	17336065	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	In
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	KR 38 ESTE NO 21 C SUR 44 BR SAN ANTONIO	DEPARTAMENTO	META	MUNICIPIO	VI
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	CONS.INTERDEPORTIVO@GMAIL.COM	TELÉFONO	3
FAX	986676049	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SINARP	Tipo de aportante	In

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESEN
Año: 2025	Mes: 01	Año: 2025	Mes: 01	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADIC
1		$0		33038416

1/31

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Extno obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres
CC-17336065	03	No	No	No	50	1	0	Salario	PINZON LEON JOHN FITRGERALD

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	F
CC - 17336065																											

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fon
CC - 17336065	COLPENSIONES	30	$1.700.000	0.1600000	$272.000	$0	$0	$272.000	

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	Ri
CC - 17336065	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.700.000	0.1250000	$212.500	$0	0	$0	0	$0	0	

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP
CC-17336065	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000

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 80222800		GUERRERO UMBARILA RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 C # 23 36	VILLAVICENCIO-META	2619311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1367975198	9483626276	I	2025/02/04	2025/03/28	BANCO DAVIVIENDA	52	$419,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 80222800	GUERRERO RAFAEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

1133

2025/03/28 01:57 PM

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 80222800		GUERRERO UMBARILA RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 C # 23 36	VILLAVICENCIO-META	2619311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1367975198	9483626276	I	2025/02/04	2025/03/28	BANCO DAVIVIENDA	52	$419.500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$7,700	$0	$235,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$7,700	$0	$235,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$6,000	$0	$184,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$6,000	$0	$184,000
TOTAL				1	$405,800	$13,700	$0	$419,500

1134

2025/03/28 01:57 PM

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 86066292		GONZALEZ RIVEROS WILSON ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 4-20A-41	VILLAVICENCIO-META	8095502	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1226069028	9480966260	I	2025/02/21	2025/01/29	BANCO DE BOGOTA	0	$1,391,500

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
1	CC	86066292	GONZALEZ RIVEROS WILSON ALEXANDER	230201	30	$4,881,967	$781,200	EPS005	30	$4,881,967	$610,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$4,881,967**	**$781,200**			**$4,881,967**	**$610,300**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$781,200	$0	$0	$781,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$781,200	$0	$0	$781,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$610,300	$0	$0	$610,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$610,300	$0	$0	$610,300
TOTAL				1	$1,391,500	$0	$0	$1,391,500

135

2025/02/03 09:05 AM

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 40325987		PIÑEROS ROJAS GISELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 sur n 23 - 51 mult 11 casa 12	VILLAVICENCIO-META	3108520387	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1222126443	9480753678	I	2025/02/20	2025/01/27	NEQUI	0	$483,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0
1	CC	40325987	PIÑEROS GISELA	25-14	30	$1,665,000	$266,400	EPS005	30	$1,665,000	$208,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,665,000	$8,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0

1137

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 40325987		PIÑEROS ROJAS GISELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 sur n 23 - 51 mult 11 casa 12	VILLAVICENCIO-META	3108520387	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1222126443	9480753678	I	2025/02/20	2025/01/27	NEQUI	0	$483,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,400	$0	$0	$266,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$266,400	$0	$0	$266,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,200	$0	$0	$208,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$208,200	$0	$0	$208,200
TOTAL				1	$483,300	$0	$0	$483,300

1134

2025/01/27 11:31 AM

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 69006588		CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 99 # 65-64 Torre 1-1302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112633569	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1524812312	9486239768	I	2025/02/21	2025/06/03	BANCOLOMBIA	102	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA o ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																								$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	69006588	CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA																			23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.5223	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total			**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 69006588		CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 99 # 65-64 Torre 1-1302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112633569	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1524812312	9486239768	I	2025/02/21	2025/06/03	BANCOLOMBIA	102	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$15,000	$0	$242,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$15,000	$0	$242,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$500	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$500	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$11,700	$0	$189,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$11,700	$0	$189,700
TOTAL				1	$413,300	$27,200	$0	$440,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901416486	0	INTERLAB INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 19 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1244916382	9481181975	E	2025/02/20	2025/02/05	BANCOLOMBIA	0	$820,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																						$2,847,000	$455,600			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$22,500		$0	$0		$820,100
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 (3 Afiliados)																						$2,847,000	$455,600			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$22,500		$0	$0		$820,100
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (3 Afiliados)																						$2,847,000	$455,600			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$22,500		$0	$0		$820,100
1	CC	40215785	JIMENEZ LUZ																X		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
2	CC	7777094	RUIZ PABLO																X			0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$121,500
3	CC	1121902636	ZAPATA DANIEL																X		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
Total Afiliados(3)																						$2,847,000	$455,600			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500		$22,500		$0	$0		$820,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901416486	0	INTERLAB INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 19 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1244916382	9481181975	E	2025/02/20	2025/02/05	BANCOLOMBIA	0	$820,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$455,600	$0	$0	$455,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$22,500	$0	$0	$22,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$22,500	$0	$0	$22,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$0	$0	$171,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	3	$171,000	$0	$0	$171,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$171,000	$0	$0	$171,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$0	$0	$114,000
TOTAL				3	$820,100	$0	$0	$820,100

139

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022926959	DAVID MAURICIO BUSTOS BARRAGAN	Cll 12 # 10-90	6632759	davidmauriciobu133@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	GRANADA		NO

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	
2025-01	2025-01	I	10/03/2025	84880295	$652.200	

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. en el Exterior	Estudiante	INC	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VTP	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 MEI
1	CC	1022926959	BUSTOS BARRAGAN DAVID MAURICIO	3	0			N																	231001	2.252.610	360.500	0	0	0	0	EPS002	2.252.610	281.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1/1

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022926959	DAVID MAURICIO BUSTOS BARRAGAN	Cll 12 # 10-90	6632759	davidmauriciobu133@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	GRANADA		NO

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	
2025-01	2025-01	I	10/03/2025	84880295	$652.200	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	281.600	0		0		0	24	4.400	0	286.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	360.500	0	0	0	0	24	5.700	0	366.200	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	24	0	0	0
ICBF				
0	24	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	281.600	286.000
Pensión	1	360.500	366.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	642.100	652.200

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

PLANILLAS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

MES DE FEBRERO-2025

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA PROFESIONALES	CL 37 34 44	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1970813469	9494761558	E	2025/03/17	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	259	$2,595,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,152,300	$189,000	$0	$1,341,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$672,500	$110,300	$0	$782,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$479,800	$78,700	$0	$558,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$501,300	$82,200	$0	$583,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$501,300	$82,200	$0	$583,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$288,200	$47,300	$0	$335,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$288,200	$47,300	$0	$335,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$288,200	$47,300	$0	$335,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$120,000	$19,700	$0	$139,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$168,200	$27,600	$0	$195,800
TOTAL				2	$2,230,000	$365,800	$0	$2,595,800

1143

2025/12/01 09:08 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA PROFESIONALES	CL 37 34 44	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1970813469	9494761558	E	2025/03/17	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	259	$2,595,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	69006588	CHAMORRO LUZ																		230301	30	$2,998,291	$479,800	EPS010	30	$2,998,291	$120,000	CCF34	30	$2,998,291	$120,000	14-23	30	$2,998,291	$208,700	30	$0	$0	SI	$928,500
2	CC	17336065	PINZON JOHN																		25-14	30	$4,202,854	$672,500	EPS037	30	$4,202,854	$168,200	CCF34	30	$4,202,854	$168,200	14-23	30	$4,202,854	$292,600	30	$0	$0	SI	$1,301,500
Total	Afiliados(2)																						$7,201,145	$1,152,300			$7,201,145	$288,200			$7,201,145	$288,200			$7,201,145	$501,300		$0	$0		$2,230,000

1144

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1407648106	9483659389	Y	2025/03/17	2025/04/14	BANCOLOMBIA	28	$825,300

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Apo
1	CC	1022926959	BUSTOS DAVID																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
2	CC	69006588	CHAMORRO LUZ																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
3	CC	86066292	GONZALEZ WILSON																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
4	CC	80222800	GUERRERO RAFAEL																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
5	CC	40325987	PIÑEROS GISELA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
6	CC	17336065	PINZON JOHN																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,681,141	$117,100	0	$0	$0	No	$117
7	CC	7172871	RODRIGUEZ DAVID																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
8	CC	1121902636	ZAPATA DANIEL																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
Total	Afiliados(8)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,645,641	$810,800		$0	$0		$810,

1145

2025/04/12 11:37 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1407648106	9483659389	Y	2025/03/17	2025/04/14	BANCOLOMBIA	28	$825,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$810,800	$14,500	$0	$825,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$810,800	$14,500	$0	$825,300
TOTAL				8	$810,800	$14,500	$0	$825,300

1146

2025/04/12 11:37 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1636648216	9483655518	E	2025/03/17	2025/07/18	BANCOLOMBIA	123	$470,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	tma	vac	avp	vct	irl	vtp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Apo
1	CC	1122647659	HERNANDEZ JHORYI																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$435
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,300,000	$52,000			$1,423,500	$99,100		$0	$0		$435

APROBADO

114

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1636648216	9483655518	E	2025/03/17	2025/07/18	BANCOLOMBIA	123	$470,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$18,000	$0	$245,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$18,000	$0	$245,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$7,900	$0	$107,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$7,900	$0	$107,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$4,200	$0	$56,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$52,000	$4,200	$0	$56,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$4,500	$0	$61,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$4,500	$0	$61,500
TOTAL				1	$435,900	$34,600	$0	$470,500

11 de 18

2025/07/17 08:48 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7172871		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	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	1388234715	9484215938	N	2025/03/18	2025/04/04	BANCOLOMBIA	17	$1,774,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$4,776,500	$826,200			$4,776,500	$597,000			$0	$0			$4,776,500		$332,500		$0	$0		$1,755,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$4,776,500	$826,200			$4,776,500	$597,000			$0	$0			$4,776,500		$332,500		$0	$0		$1,755,700
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$4,776,500	$826,200			$4,776,500	$597,000			$0	$0			$4,776,500		$332,500		$0	$0		$1,755,700
1	CC	7172871	RODRIGUEZ DAVID									A					D			25-14	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS005	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,423,500)	6.960%	($99,100)	0	$0	$0	No	($504,900)
2	CC	7172871	RODRIGUEZ DAVID									C								25-14	30	$6,200,000	$1,054,000	EPS005	30	$6,200,000	$775,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,200,000	6.960%	$431,600	0	$0	$0	No	$2,260,600
Total		**Afiliados(1)**																				$4,776,500	$826,200			$4,776,500	$597,000			$0	$0			$4,776,500		$332,500		$0	$0		$1,755,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7172871		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	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	1388234715	9484215938	N	2025/03/18	2025/04/04	BANCOLOMBIA	17	$1,774,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$826,200	$9,000	$0	$835,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$826,200	$9,000	$0	$835,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,500	$3,600	$0	$336,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$332,500	$3,600	$0	$336,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$597,000	$6,500	$0	$603,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$597,000	$6,500	$0	$603,500
TOTAL				1	$1,755,700	$19,100	$0	$1,774,800

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33038422
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-04-14

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JOHN FITRGERALD PINZON LEON	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	17336065	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	KR 38 ESTE NO 21 C SUR 44 BR SAN ANTONIO	DEPARTAMENTO	META	MUNICIPIO	VILLAVICENCIO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	CONS.INTERDEPORTIVO@GMAIL.COM	TELÉFONO	3114754799
FAX	986676049	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SINARP	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 02	Año: 2025	Mes: 02	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		33038422

8511

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 80222800		GUERRERO UMBARILA RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 C # 23 36	VILLAVICENCIO-META	2619311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1367979171	9483626468	I	2025/03/04	2025/03/28	BANCO DAVIVIENDA	24	$412,000

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 80222800	GUERRERO RAFAEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2025/03/28 01:58 PM

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 80222800		GUERRERO UMBARILA RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 C # 23 36	VILLAVICENCIO-META	2619311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1367979171	9483626468	I	2025/03/04	2025/03/28	BANCO DAVIVIENDA	24	$412,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,500	$0	$231,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$3,500	$0	$231,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,700	$0	$180,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$2,700	$0	$180,700
TOTAL				1	$405,800	$6,200	$0	$412,000

25111

2025/03/28 01:58 PM

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 86066292		GONZALEZ RIVEROS WILSON ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 4-20A-41	VILLAVICENCIO-META	8095502	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1307486373	9482597545	I	2025/03/21	2025/03/03	BANCO DE BOGOTA	0	$1,391,500

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
1	CC	86066292	GONZALEZ RIVEROS WILSON ALEXANDER	230201	30	$4,881,967	$781,200	EPS005	30	$4,881,967	$610,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,881,967	$781,200			$4,881,967	$610,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$781,200	$0	$0	$781,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$781,200	$0	$0	$781,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$610,300	$0	$0	$610,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$610,300	$0	$0	$610,300
TOTAL				1	$1,391,500	$0	$0	$1,391,500

1/33

2025/03/03 04:38 PM

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 40325987		PIÑEROS ROJAS GISELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 sur n 23 - 51 mult 11 casa 12	VILLAVICENCIO-META	3108520387	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1325847765	9481160540	I	2025/03/20	2025/03/10	BANCOLOMBIA	0	$483,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0
1	CC 40325987	PIÑEROS GISELA	25-14	30	$1,665,000	$266,400	EPS005	30	$1,665,000	$208,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,665,000	$8,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0

2025/03/10 12:03 PM

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 40325987		PIÑEROS ROJAS GISELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 sur n 23 - 51 mult 11 casa 12	VILLAVICENCIO-META	3108520387	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1325847765	9481160540	I	2025/03/20	2025/03/10	BANCOLOMBIA	0	$483,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,400	$0	$0	$266,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$266,400	$0	$0	$266,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,200	$0	$0	$208,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$208,200	$0	$0	$208,200
TOTAL				1	$483,300	$0	$0	$483,300

2025/03/10 12:03 PM

154

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 69006588		CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 99 # 65-64 Torre 1-1302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112633569	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1524816832	9486239991	I	2025/03/21	2025/06/03	BANCOLOMBIA	74	$433,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingretdefcaevdptapivspcorvstsinigelmavacavpvctirlvip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	69006588	CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.5223%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 69006588		CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 99 # 65-64 Torre 1-1302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112633569	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1524816832	9486239991	I	2025/03/21	2025/06/03	BANCOLOMBIA	74	$433,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$11,000	$0	$238,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$11,000	$0	$238,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$400	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$400	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$8,600	$0	$186,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$8,600	$0	$186,600
TOTAL				1	$413,300	$20,000	$0	$433,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901416486	0	INTERLAB INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 19 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1393905015	9484343167	E	2025/03/20	2025/04/07	BANCOLOMBIA		$2,775,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121921899	GONZALEZ LAURA																		230301	30	$1,729,237	$276,700	EPS005	30	$1,729,237	$69,200	CCF24	30	$1,729,237	$69,200	14-11	30	$1,729,237	6.960%	$120,400	30	$0	$0	SI	$535,500
2	CC	40215785	JIMENEZ LUZ																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
3	CC	1072655451	MUÑOZ MARINA																		230301	30	$1,650,000	$264,000	EPS005	30	$1,650,000	$66,000	CCF34	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	0.522%	$8,700	30	$0	$0	SI	$404,700
4	CC	1121876693	RUIZ JEILER																		25-14	30	$3,177,500	$508,400	EPS005	30	$3,177,500	$127,100	CCF24	30	$3,177,500	$127,100	14-11	30	$3,177,500	6.960%	$221,200	30	$0	$0	SI	$983,800
5	CC	7777094	RUIZ PABLO																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$121,500
6	CC	1121902636	ZAPATA DANIEL																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
Total	Afiliados(6)																						$9,403,737	$1,504,700			$10,827,237	$433,300			$10,827,237	$433,300			$10,827,237		$372,800		$0	$0		$2,744,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,504,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$736,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$540,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$372,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$372,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$433,300
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$237,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$196,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$433,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$376,300
TOTAL				6	$2,744,100

VALIDO EXCLUSIVAMENTE PARA GESTIONAR LA INTERVENTORIA UT INTERVENTORIA NIT 901354265-8

2025/07/18 09:15 AM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022926959	DAVID MAURICIO BUSTOS BARRAGAN		Cll 12 # 10-90	6832759	devidmauriciobu133@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	GRANADA		NO

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	2025-02	I	07/04/2025	84583044	$694.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	300.000	0		0		0	24	4.600	0	304.600	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
231001	Colfondos	800227940-6	384.000	0	0	0	0	24	5.900	0	389.900	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	24	0	0	0
ICBF				
0	24	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	300.000	304.600
Pensión	1	384.000	389.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	684.000	694.500

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
CC	1022928959	DAVID MAURICIO BUSTOS BARRAGAN	Cll 12 # 10-90	6832759	davidmauriciobu133@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	GRANADA		NO

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	2025-02	I	07/04/2025	84583044	$694.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colmb. exterior	Exonerado	IRC	IGT	TDE	TAE	TDP	TAP	VTP	VTE	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COBRE CCOM	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	Aport MEN
1	CC	1022928959	BUSTOS BARRAGAN DAVID MAURICIO	3	0			N																	231001	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS002	2.400.000	309.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1 de 2

PLANILLAS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

MES DE MARZO-2025

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA PROFESIONALES	CL 37 34 44	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1970817891	9494761565	E	2025/04/15	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	230	$2,554,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,152,300	$167,800	$0	$1,320,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$672,500	$97,900	$0	$770,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$479,800	$69,900	$0	$549,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$501,300	$73,000	$0	$574,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$501,300	$73,000	$0	$574,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$288,200	$42,000	$0	$330,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$288,200	$42,000	$0	$330,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$288,200	$42,000	$0	$330,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$120,000	$17,500	$0	$137,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$168,200	$24,500	$0	$192,700
TOTAL				2	$2,230,000	$324,800	$0	$2,554,800

2025/12/01 09:08 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA PROFESIONALES	CL 37 34 44	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1970817891	9494761565	E	2025/04/15	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	230	$2,554,800

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	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	69006588	CHAMORRO LUZ																		230301	30	$2,998,291	$479,800	EPS010	30	$2,998,291	$120,000	CCF34	30	$2,998,291	$120,000	14-23	30	$2,998,291	$208,700	30	$0	$0	SI	$928,500
2	CC	17336065	PINZON JOHN																		25-14	30	$4,202,854	$672,500	EPS037	30	$4,202,854	$168,200	CCF34	30	$4,202,854	$168,200	14-23	30	$4,202,854	$292,600	30	$0	$0	Si	$1,301,500
Total	**Afiliados(2)**																						$7,201,145	$1,152,300			$7,201,145	$288,200			$7,201,145	$288,200			$7,201,145	$501,300		$0	$0		$2,230,000

1162

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1407651126	9483659451	Y	2025/04/15	2025/04/14	BANCOLOMBIA	0	$810,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Apo
1	CC	1022926959	BUSTOS DAVID																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
2	CC	69006588	CHAMORRO LUZ																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
3	CC	86066792	GONZALEZ WILSON																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
4	CC	80222800	GUERRERO RAFAEL																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
5	CC	40325987	PIÑEROS GISELA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
6	CC	17336065	PINZON JOHN																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,681,141	$117,100	0	$0	$0	No	$117
7	CC	7172871	RODRIGUEZ DAVID																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
8	CC	1121902636	ZAPATA DANIEL																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0	No	$99
Total	Afiliados(8)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,645,641	$810,800		$0	$0		$810

1163

2025/04/12 11:38 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1407651126	9483659451	Y	2025/04/15	2025/04/14	BANCOLOMBIA	0	$810,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$810,800	$0	$0	$810,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$810,800	$0	$0	$810,800
TOTAL				8	$810,800	$0	$0	$810,800

1164

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1636687150	9483655590	E	2025/04/15	2025/07/18	BANCOLOMBIA	94	$462,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Apo
1	CC	1122647659	HERNANDEZ JHORYI																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$435
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,300,000	$52,000			$1,423,500	$99,100		$0	$0		$435

2025/07/17 08:38 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1636687150	9483655590	E	2025/04/15	2025/07/18	BANCOLOMBIA	94	$462,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$13,800	$0	$241,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$13,800	$0	$241,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$6,000	$0	$105,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$6,000	$0	$105,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$3,200	$0	$55,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$52,000	$3,200	$0	$55,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$3,500	$0	$60,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$3,500	$0	$60,500
TOTAL				1	$435,900	$26,500	$0	$462,400

2025/07/17 08:38 PM

2117

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 7172871		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	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	1429463939	9485071619	I	2025/04/16	2025/04/23	BANCOLOMBIA	7	$2,271,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600
1	CC 7172871	RODRIGUEZ DAVID		25-14	30	$6,200,000	$1,054,000	EPS005	30	$6,200,000	$775,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,200,000	6.960%	$431,600	0	$0	$0	No	$2,260,600
Total Afiliados(1)						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7172871		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	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	1429463939	9485071619	I	2025/04/16	2025/04/23	BANCOLOMBIA	7	$2,271,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,054,000	$4,900	$0	$1,058,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,054,000	$4,900	$0	$1,058,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$431,600	$2,000	$0	$433,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$431,600	$2,000	$0	$433,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$775,000	$3,600	$0	$778,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$775,000	$3,600	$0	$778,600
TOTAL				1	$2,260,600	$10,500	$0	$2,271,100

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33038432
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-04-14

PAGADO

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JOHN FITRGERALD PINZON LEON	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	17336065	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	KR 38 ESTE NO 21 C SUR 44 BR SAN ANTONIO	DEPARTAMENTO	META	MUNICIPIO	VILLAVICENCIO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	CONS.INTERDEPORTIVO@GMAIL.COM	TELÉFONO	3114754799
FAX	986676049	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SINARP	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 03	Año: 2025	Mes: 03	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		33038432

1/3

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salari
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario B
CC-17336065	03	No	No	No	50	1	0	Salario	PINZON LEON JOHN FITRGERALD	$1.700.

NOVEDADES																													
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	I
CC - 17336065																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES												
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr n
CC - 17336065	COLPENSIONES	30	$1.700.000	0.1600000	$272.000	$0	$0	$272.000	$0	$0	$

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot
CC - 17336065	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.700.000	0.1250000	$212.500	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Apo Min
CC-17336065	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 03											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL
COLPENSIONES	1	$272.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$272.

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 80222800		GUERRERO UMBARILA RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 C # 23 36	VILLAVICENCIO-META	2619311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1609365873	9488539560	I	2025/04/02	2025/07/07	BANCO DAVIVIENDA	96	$431,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	80222800	GUERRERO RAFAEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2025/07/07 10:07 AM

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 80222800		GUERRERO UMBARILA RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 C # 23 36	VILLAVICENCIO-META	2619311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1609365873	9488539560	I	2025/04/02	2025/07/07	BANCO DAVIVIENDA	96	$431,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$14,200	$0	$242,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$14,200	$0	$242,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$11,100	$0	$189,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$11,100	$0	$189,100
TOTAL				1	$405,800	$25,300	$0	$431,100

2025/07/07 10:07 AM

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 86066292		GONZALEZ RIVEROS WILSON ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 4-20A-41	VILLAVICENCIO-META	8095502	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1373782386	9483756865	I	2025/04/23	2025/03/31	BANCO DE BOGOTA	0	$1,391,500

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
1	CC	86066292	GONZALEZ RIVEROS WILSON ALEXANDER	230201	30	$4,881,967	$781,200	EPS005	30	$4,881,967	$610,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,881,967	$781,200			$4,881,967	$610,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$781,200	$0	$0	$781,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$781,200	$0	$0	$781,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$610,300	$0	$0	$610,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$610,300	$0	$0	$610,300
TOTAL				1	$1,391,500	$0	$0	$1,391,500

2472

2025/03/31 10:55 AM

Resumen General de Pago

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
987		PIÑEROS ROJAS GISELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 sur n 23 - 51 mult 11 casa 12	VILLAVICENCIO-META	3108520387	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	[illegible]	9484371099	I	2025/04/22	2025/04/10	BANCOLOMBIA	0	$483,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0
1	CC	40325987	PIÑEROS GISELA	25194	30 $1,665,000	$266,400	EPS005	30	$1,665,000	$208,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,665,000	$8,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0

2025/04/10 12:18 PM

1 / 2

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 69006588		CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 99 # 65-64 Torre 1-1302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112633569	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1525085431	9486240072	I	2025/04/23	2025/06/03	BANCOLOMBIA	41	$424,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	69006588	CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.5229	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 69006588		CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 99 # 65-64 Torre 1-1302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112633569	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1525085431	9486240072	I	2025/04/23	2025/06/03	BANCOLOMBIA	41	$424,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$6,100	$0	$233,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$6,100	$0	$233,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$300	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$300	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$4,800	$0	$182,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$4,800	$0	$182,800
TOTAL				1	$413,300	$11,200	$0	$424,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901416486	0	INTERLAB INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 19 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1429040233	9484347592	E	2025/04/22	2025/04/23	BANCOLOMBIA	1	$2,746,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,504,700	$1,100	$0	$1,505,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$736,200	$500	$0	$736,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$540,700	$400	$0	$541,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$200	$0	$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$372,800	$300	$0	$373,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$372,800	$300	$0	$373,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$433,300	$400	$0	$433,700
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$237,000	$200	$0	$237,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$196,300	$200	$0	$196,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$433,300	$400	$0	$433,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$376,300	$300	$0	$376,600
TOTAL				6	$2,744,100	$2,200	$0	$2,746,300

VALIDO EXCLUSIVAMENTE PARA UT INTERVENTORIA GUAMUEZ NIT 901416486

114

2025/04/23 12:22 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901416486	0	INTERLAB INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 19 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1429040233	9484347592	E	2025/04/22	2025/04/23	BANCOLOMBIA	1	$2,746,300

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)																						$4,497,000	$719,600			$5,920,500	$237,000			$5,920,500	$237,000			$5,920,500		$31,200		$0	$0		$1,224,800
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 (4 Afiliados)																						**$4,497,000**	**$719,600**			**$5,920,500**	**$237,000**			**$5,920,500**	**$237,000**			**$5,920,500**		**$31,200**		**$0**	**$0**		**$1,224,800**
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (4 Afiliados)																						**$4,497,000**	**$719,600**			**$5,920,500**	**$237,000**			**$5,920,500**	**$237,000**			**$5,920,500**		**$31,200**		**$0**	**$0**		**$1,224,800**
1	CC	40215785	JIMENEZ LUZ																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
2	CC	1072655451	MUÑOZ MARINA																		23030 1	30	$1,650,000	$264,000	EPS005	30	$1,650,000	$66,000	CCF34	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	0.522%	$8,700	30	$0	$0	SI	$404,700
3	CC	7777094	RUIZ PABLO																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$121,500
4	CC	1121902636	ZAPATA DANIEL																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PARATEBUENO (2 Afiliados)																						$4,906,737	$785,100			$4,906,737	$196,300			$4,906,737	$196,300			$4,906,737		$341,600		$0	$0		$1,519,300
Centro de Trabajo: PARATEBUENO (2 Afiliados)																						**$4,906,737**	**$785,100**			**$4,906,737**	**$196,300**			**$4,906,737**	**$196,300**			**$4,906,737**		**$341,600**		**$0**	**$0**		**$1,519,300**
Ciudad: PARATEBUENO Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)																						**$4,906,737**	**$785,100**			**$4,906,737**	**$196,300**			**$4,906,737**	**$196,300**			**$4,906,737**		**$341,600**		**$0**	**$0**		**$1,519,300**
5	CC	1121921899	GONZALEZ LAURA																		23030 1	30	$1,729,237	$276,700	EPS005	30	$1,729,237	$69,200	CCF24	30	$1,729,237	$69,200	14-11	30	$1,729,237	6.960%	$120,400	30	$0	$0	SI	$535,500
6	CC	1121876693	RUIZ JEILER																		25-14	30	$3,177,500	$508,400	EPS005	30	$3,177,500	$127,100	CCF24	30	$3,177,500	$127,100	14-11	30	$3,177,500	6.960%	$221,200	30	$0	$0	SI	$983,800
Total			**Afiliados(6)**																				$9,403,737	$1,504,700			$10,827,237	$433,300			$10,827,237	$433,300			$10,827,237		$372,800		$0	$0		$2,744,100

VALIDO EXCLUSIVAMENTE PARA UT - INTERVENTORIA NIT 901854

1196

2025/04/23 12:22 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022926959	DAVID MAURICIO BUSTOS BARRAGAN	Cll 12 # 10-90	6632759	davidmauriciobu133@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	GRANADA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-03	2025-03	I	25/04/2025	85409854	$648.700

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. en exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	ELP	PEP	VSP	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	Aport MEN
1	CC	1022926959	BUSTOS BARRAGAN DAVID MAURICIO	3	0			N																	231001	2.252.610	360.500	0	0	0	0	EPS002	2.252.610	281.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022926959	DAVID MAURICIO BUSTOS BARRAGAN	Cll 12 # 10-90	6832759	devidmauriciobu133@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	GRANADA		NO

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	
2025-03	2025-03	I	25/04/2025	85409854	$646.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	281.600	0		0		0	11	2.000	0	283.600	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
231001	Colfondos	800227940-6	360.500	0	0	0	0	11	2.600	0	363.100	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	11	0	0	0
ICBF				
0	11	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	281.600	283.600
Pensión	1	360.500	363.100
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	642.100	646.700

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

PAGADA

1179

PLANILLAS DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

MES DE ABRIL-2025

Carrera 12 No. 31e – 07 Conjunto. Pontevedra casa C-4
ayaglobalsoluciones@gmail.com
Tel. 3222468074 -3142504717
Villavicencio - Meta

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA PROFESIONALES	CL 37 34 44	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1970821898	94947615 93	E	2025/05/16	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	199	$2,509,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,152,300	$144,500	$0	$1,296,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$672,500	$84,300	$0	$756,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$479,800	$60,200	$0	$540,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$501,300	$62,900	$0	$564,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$501,300	$62,900	$0	$564,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$288,200	$36,200	$0	$324,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$288,200	$36,200	$0	$324,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$288,200	$36,200	$0	$324,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$120,000	$15,100	$0	$135,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$168,200	$21,100	$0	$189,300
TOTAL				2	$2,230,000	$279,800	$0	$2,509,800

2025/12/01 09:09 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA PROFESIONALES	CL 37 34 44	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1970821898	94947615 93	E	2025/05/16	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	199	$2,509,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	69006588	CHAMORRO LUZ																		230301	30	$2,998,291	$479,800	EPS010	30	$2,998,291	$120,000	CCF34	30	$2,998,291	$120,000	14-23	30	$2,998,291	$208,700	30	$0	$0	SI	$928,500
2	CC	17336065	PINZON JOHN																		25-14	30	$4,202,854	$672,500	EPS037	30	$4,202,854	$168,200	CCF34	30	$4,202,854	$168,200	14-23	30	$4,202,854	$292,600	30	$0	$0	SI	$1,301,500
Total	**Afiliados(2)**																						$7,201,145	$1,152,300			$7,201,145	$288,200			$7,201,145	$288,200			$7,201,145	$501,300		$0	$0		$2,230,000

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
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1594329044	9487609711 ✓	Y	2025/05/16	2025/07/01	BANCOLOMBIA	46	$835,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1022926959	BUSTOS BARRAGAN DAVID MAURICIO	✓	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
2	CC	69006588	CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	✓	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
3	CC	86066292	GONZALEZ RIVEROS WILSON ALEXANDER	✓	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
4	CC	80222800	GUERRERO UMBARILA RAFAEL EDUARDO	✓	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
5	CC	40325987	PIÑEROS ROJAS GISELA PATRICIA	✓	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
6	CC	17336065	PINZON LEON JOHN FITRGERALD	✓	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,681,141	$117,100	0	$0	$0
7	CC	7172871	RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	✓	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
8	CC	1121902636	ZAPATA ROJAS DANIEL FERNANDO	✓	0	$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,645,641	$810,800		$0	$0
Total	**Afiliados(8)**					$0	$0															

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$810,800	$24,200	$0	$835,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$810,800	$24,200	$0	$835,000
TOTAL				8	$810,800	$24,200	$0	$835,000

2025/07/02 10:33 PM

1 de 2

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1636693279	9487608967	E	2025/05/16	2025/07/18	BANCOLOMBIA	63	$453,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Apor
1	CC	1122647659	HERNANDEZ JHORYI																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$435,
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,300,000	$52,000			$1,423,500	$99,100		$0	$0		$435,(

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1636693279	9487608967	E	2025/05/16	2025/07/18	BANCOLOMBIA	63	$453,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$9,200	$0	$237,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$9,200	$0	$237,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$4,000	$0	$103,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$4,000	$0	$103,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$2,100	$0	$54,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$52,000	$2,100	$0	$54,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$2,300	$0	$59,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$2,300	$0	$59,300
TOTAL				1	$435,900	$17,600	$0	$453,500

11824

2025/07/17 08:39 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7172871		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	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	1483675794	9485346252	I	2025/05/19	2025/05/15	BANCOLOMBIA	0	$2,260,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	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
1	CC	7172871	RODRIGUEZ DAVID																		25-14	30	$6,200,000	$1,054,000	EPS005	30	$6,200,000	$775,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,200,000	6.960%	$431,600	0	$0	$0	No	$2,260,600
Total	Afiliados(1)																						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,054,000	$0	$0	$1,054,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,054,000	$0	$0	$1,054,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$431,600	$0	$0	$431,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$431,600	$0	$0	$431,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$775,000	$0	$0	$775,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$775,000	$0	$0	$775,000
TOTAL				1	$2,260,600	$0	$0	$2,260,600

1 de 4

2025/05/15 02:59 PM

SOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33039147
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-04-14

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JOHN FITRGERALD PINZON LEON	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	17336065	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	KR 38 ESTE NO 21 C SUR 44 BR SAN ANTONIO	DEPARTAMENTO	META	MUNICIPIO	VILLAVICENCIO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	CONS.INTERDEPORTIVO@GMAIL.COM	TELÉFONO	3114754799
FAX	986676049	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SINARP	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 04	Año: 2025	Mes: 04	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		33039147

1196

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
dentificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-17336065	03	No	No	No	50	1	0	Salario	PINZON LEON JOHN FITRGERALD	$1.700.000

NOVEDADES																														
ntificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
- 17336065																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
ıtificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
- 17336065	COLPENSIONES	30	$1.700.000	0.1600000	$272.000	$0	$0	$272.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
ificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
17336065	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.700.000	0.1250000	$212.500	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES														
ificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
.7336065	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 04

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
NSIONES	1	$272.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$272.000

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 80222800		GUERRERO UMBARILA RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 C # 23 36	VILLAVICENCIO-META	2619311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1609372333	9488540680	I	2025/05/05	2025/07/07	BANCO DAVIVIENDA	63	$422,400

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)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC	80222800	GUERRERO RAFAEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

2025/07/07 10:08 AM

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 80222800		GUERRERO UMBARILA RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 C # 23 36	VILLAVICENCIO-META	2619311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1609372333	9488540680	I	2025/05/05	2025/07/07	BANCO DAVIVIENDA	63	$422,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$9,300	$0	$237,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$9,300	$0	$237,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$7,300	$0	$185,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$7,300	$0	$185,300
TOTAL				1	$405,800	$16,600	$0	$422,400

1189

2025/07/07 10:08 AM

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 86066292		GONZALEZ RIVEROS WILSON ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 4-20A-41	VILLAVICENCIO-META	8095502	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1451069682	9485591430	I	2025/05/22	2025/05/02	BANCO DE BOGOTA	0	$1,391,500

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
1	CC	86066292	GONZALEZ RIVEROS WILSON ALEXANDER	230201	30	$4,881,967	$781,200	EPS005	30	$4,881,967	$610,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,881,967	$781,200			$4,881,967	$610,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$781,200	$0	$0	$781,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$781,200	$0	$0	$781,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$610,300	$0	$0	$610,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$610,300	$0	$0	$610,300
TOTAL				1	$1,391,500	$0	$0	$1,391,500

1190

2025/05/05 08:37 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

TOS GENERALES DEL APORTANTE

dentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
40325987		PIÑEROS ROJAS GISELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 sur n 23 - 51 mult 11 casa 12	VILLAVICENCIO-META	3108520387	SI

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
5-04	2025-04	1492118164	9485489764	I	2025/05/21	2025/05/19	BANCOLOMBIA	0	$483,300

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
o.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
ursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0
tro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0
lad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0
	CC	40325987	PIÑEROS GISELA	25-14	30	$1,665,000	$266,400	EPS005	30	$1,665,000	$208,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,665,000	$8,700	0	$0	$0
tal	**Afiliados(1)**					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0

1191

aportes en línea

Resumen General de Pago

TOS GENERALES DEL APORTANTE

dentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
10325987		PIÑEROS ROJAS GISELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 sur n 23 - 51 mult 11 casa 12	VILLAVICENCIO-META	3108520387	Si

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
5-04	2025-04	1492118164	9485489704	I	2025/05/21	2025/05/19	BANCOLOMBIA	0	$483,300

SUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,400	$0	$0	$266,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$266,400	$0	$0	$266,400
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,700	$0	$0	$8,700
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,200	$0	$0	$208,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$208,200	$0	$0	$208,200
TAL				1	$483,300	$0	$0	$483,300

1192

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 69006588		CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 99 # 65-64 Torre 1-1302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112633569	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1513915226	9486241415	I	2025/05/22	2025/05/29	BANCOLOMBIA	7	$415,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	69006588	CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA		R																230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total			**Afiliados(1)**																			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 69006588		CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 99 # 65-64 Torre 1-1302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112633569	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1513915226	9486241415	I	2025/05/22	2025/05/29	BANCOLOMBIA	7	$415,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$900	$0	$178,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$900	$0	$178,900
TOTAL				1	$413,300	$2,100	$0	$415,400

1193

2025/05/29 09:39 AM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022926959	DAVID MAURICIO BUSTOS BARRAGAN	Cll 12 # 10-90	6632759	davidmauriciobu133@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	GRANADA		NO

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	2025-04	I	15/05/2025	86206108	$642.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	281.600	0		0		0	0	0	0	281.600	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
231001	Colfondos	800227940-6	360.500	0	0	0	0	0	0		360.500	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	281.600	281.600
Pensión	1	360.500	360.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	642.100	642.100

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

1194

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022926959	DAVID MAURICIO BUSTOS BARRAGAN	Cll 12 # 10-90	6632759	davidmauriciobu133@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	GRANADA		NO

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	2025-04	I	15/05/2025	86206108	$642.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Solidario	Extranjero	Colom. exterior	Economía	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	1022926959	BUSTOS BARRAGAN DAVID MAURICIO	3	0			N																	231001	2.252.610	360.500	0	0	0	0	EPS002	2.252.610	281.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901416486	0	INTERLAB INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 19 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1483632543	9486045380	E	2025/05/21	2025/05/15	BANCOLOMBIA	0	$2,744,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121921899	GONZALEZ LAURA																		230301	30	$1,729,237	$276,700	EPS005	30	$1,729,237	$69,200	CCF24	30	$1,729,237	$69,200	14-11	30	$1,729,237	6.960%	$120,400	30	$0	$0	SI	$535,500
2	CC	40215785	JIMENEZ LUZ																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
3	CC	1072655451	MUÑOZ MARINA																		230301	30	$1,650,000	$264,000	EPS005	30	$1,650,000	$66,000	CCF34	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	0.522%	$8,700	30	$0	$0	SI	$404,700
4	CC	1121876693	RUIZ JEILER																		25-14	30	$3,177,500	$508,400	EPS005	30	$3,177,500	$127,100	CCF24	30	$3,177,500	$127,100	14-11	30	$3,177,500	6.960%	$221,200	30	$0	$0	SI	$983,800
5	CC	7777094	RUIZ PABLO																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$121,500
6	CC	1121902636	ZAPATA DANIEL																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
Total	Afiliados(6)																						$9,403,737	$1,504,700			$10,827,237	$433,300			$10,827,237	$433,300			$10,827,237		$372,800		$0	$0		$2,744,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,504,700	$0	$0	$1,504,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$736,200	$0	$0	$736,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$540,700	$0	$0	$540,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$372,800	$0	$0	$372,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$372,800	$0	$0	$372,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$433,300	$0	$0	$433,300
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$237,000	$0	$0	$237,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$196,300	$0	$0	$196,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$433,300	$0	$0	$433,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$376,300	$0	$0	$376,300
TOTAL				6	$2,744,100	$0	$0	$2,744,100

1196

2025/05/15 02:53 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022926959	DAVID MAURICIO BUSTOS BARRAGAN	Cll 12 # 10-90	6532759	davidmauriciobu133@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		META	GRANADA		NO

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	
2025-05	2025-05	I	02/07/2025	86994134	$648.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	281.600	0		0		0	16	2.900	0	284.500	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
231001	Colfondos	800227940-6	360.500	0	0	0	0	16	3.700	0	364.200	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	16	0	0	0
ICBF				
0	16	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	281.600	284.500
Pensión	1	360.500	364.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	642.100	648.700

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

1197

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022926959	DAVID MAURICIO BUSTOS BARRAGAN		Cll 12 # 10-60	6632759	davidmauriciobu133@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	GRANADA		NO

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	
2025-05	2025-05	I	02/07/2025	86994134	$646.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	IGE	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	1022926959	BUSTOS BARRAGAN DAVID MAURICIO	3	0			N																	231001	2.252.610	360.500	0	0	0	0	EPS002	2.252.610	281.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1636698783	9487364504	E	2025/06/17	2025/07/18	BANCOLOMBIA	31	$444,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Apo
1	CC	1122647659	HERNANDEZ JHORYI																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$435
Total	Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,300,000	$52,000			$1,423,500	$99,100		$0	$0		$435.

1199

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1636698783	9487364504	E	2025/06/17	2025/07/18	BANCOLOMBIA	31	$444,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$4,500	$0	$232,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$4,500	$0	$232,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$2,000	$0	$101,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$2,000	$0	$101,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$1,100	$0	$53,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$52,000	$1,100	$0	$53,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$1,200	$0	$58,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$1,200	$0	$58,200
TOTAL				1	$435,900	$8,800	$0	$444,700

1200

2025/07/17 08:42 PM

1201

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JOHN FITRGERALD PINZON LEON
IDENTIFICACIÓN:	CC-17336065
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-09
FECHA DE PAGO:	2025-07-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	34019513
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34019513
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.106.500	$ 0	$ 0	$ 3.700	$ 263.400	$ 267.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.106.500	$ 0	$ 0	$ 4.800	$ 337.100	$ 341.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 8.500	$ 600.500	$ 609.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/07/2025

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 69006588		CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 99 # 65-64 Torre 1-1302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112633569	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1576565606	9486811613	I	2025/06/24	2025/06/25	BANCOLOMBIA	1	$464,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	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)																							$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																							$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
1	CC	69006588	CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	R								X									230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	0	$0	$0	No	$464,400
Total		**Afiliados(1)**																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 69006588		CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 99 # 65-64 Torre 1-1302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112633569	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1576565606	9486811613	I	2025/06/24	2025/06/25	BANCOLOMBIA	1	$464,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$200	$0	$256,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$200	$0	$256,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$8,400	$100	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$200	$0	$200,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$200	$0	$200,200
TOTAL				1	$464,400	$500	$0	$464,900

1202

aportes en línea

Resumen General de Pago

OS GENERALES DEL APORTANTE

lentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
0325987		PIÑEROS ROJAS GISELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 sur n 23 - 51 mult 11 casa 12	VILLAVICENCIO-META	3108520387	SI

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
-05	2025-05	1543501733	9486925124	I	2025/06/20	2025/06/10	BANCOLOMBIA	0	$483,300

UIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
ursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0	
tro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0	
ad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0	
	CC 40325987	PIÑEROS GISELA	25-14	30	$1,665,000	$266,400	EPS005	30	$1,665,000	$208,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,665,000	$8,700	0	$0	$0	
tal Afiliados(1)					$1,665,000	$266,400			$1,665,000	$208,200			$0	$0			$1,665,000	$8,700		$0	$0	

1203

aportes en línea

Resumen General de Pago

OS GENERALES DEL APORTANTE

ientificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
0325987		PIÑEROS ROJAS GISELA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 sur n 23 - 51 mult 11 casa 12	VILLAVICENCIO-META	3108520387	Si

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-05	2025-05	1543501733	9486925124	I	2025/06/20	2025/06/10	BANCOLOMBIA	0	$483,300

SUMEN DE PAGO

SGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,400	$0	$0	$266,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$266,400	$0	$0	$266,400
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,700	$0	$0	$8,700
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,200	$0	$0	$208,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$208,200	$0	$0	$208,200
TAL				1	$483,300	$0	$0	$483,300

124

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 86066292		GONZALEZ RIVEROS WILSON ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 4-20A-41	VILLAVICENCIO-META	8095502	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	1516123563	94869C3613	I	2025/06/24	2025/05/30	BANCO DE BOGOTA	0	$1,391,500

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
1	CC	86066292	GONZALEZ RIVEROS WILSON ALEXANDER	230201	30	$4,881,967	$781,200	EPS005	30	$4,881,967	$610,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$4,881,967	$781,200			$4,881,967	$610,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$781,200	$0	$0	$781,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$781,200	$0	$0	$781,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$610,300	$0	$0	$610,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$610,300	$0	$0	$610,300
TOTAL				1	$1,391,500	$0	$0	$1,391,500

2025/06/03 08:28 AM

1291

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 80222800		GUERRERO UMBARILA RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 C # 23 36	VILLAVICENCIO-META	2619311	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	1609376950	9488540996	I	2025/06/04	2025/07/07	BANCO DAVIVIENDA	33	$414,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	80222800	GUERRERO RAFAEL	230301	30		$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2025/07/07 10:09 AM

1266

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 80222800		GUERRERO UMBARILA RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 C # 23 36	VILLAVICENCIO-META	2619311	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1609376950	9488540996	I	2025/06/04	2025/07/07	BANCO DAVIVIENDA	33	$414,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$4,900	$0	$232,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$4,900	$0	$232,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$3,800	$0	$181,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$3,800	$0	$181,800
TOTAL				1	$405,800	$8,700	$0	$414,500

2025/07/07 10:09 AM

1204

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 7172871		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	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	1584611411	9486771528	I	2025/06/18	2025/06/27	BANCOLOMBIA	9	$2,273,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600
1	CC 7172871	RODRIGUEZ DAVID		25-14	30	$6,200,000	$1,054,000	EPS005	30	$6,200,000	$775,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,200,000	6.960%	$431,600	0	$0	$0	No	$2,260,600
Total Afiliados(1)						$6,200,000	$1,054,000			$6,200,000	$775,000			$0	$0			$6,200,000		$431,600		$0	$0		$2,260,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7172871		RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19 No. 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	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	1584611411	9486771528	I	2025/06/18	2025/06/27	BANCOLOMBIA	9	$2,273,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,054,000	$6,200	$0	$1,060,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,054,000	$6,200	$0	$1,060,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$431,600	$2,500	$0	$434,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$431,600	$2,500	$0	$434,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$775,000	$4,500	$0	$779,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$775,000	$4,500	$0	$779,500
TOTAL				1	$2,260,600	$13,200	$0	$2,273,800

VALIDO EN LA UT INTERVENTORIA NIT 901

2025/06/27 03:56 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901416486	0	INTERLAB INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 19 41 39	VILLAVICENCIO-META	6632759	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1594039426	9486928124	E	2025/06/20	2025/07/01	BANCOLOMBIA	11	$2,763,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121921899	GONZALEZ LAURA			230301	30	$1,729,237	$276,700	EPS005	30	$1,729,237	$69,200	CCF24	30	$1,729,237	$69,200	14-11	30	$1,729,237	6.960%	$120,400	30	$0	$0	SI	$535,500
2	CC	40215785	JIMENEZ LUZ			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
3	CC	1072655451	MUÑOZ MARINA			230301	30	$1,650,000	$264,000	EPS005	30	$1,650,000	$66,000	CCF34	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	0.522%	$8,700	30	$0	$0	SI	$404,700
4	CC	1121876693	RUIZ JEILER			25-14	30	$3,177,500	$508,400	EPS005	30	$3,177,500	$127,100	CCF24	30	$3,177,500	$127,100	14-11	30	$3,177,500	6.960%	$221,200	30	$0	$0	SI	$983,800
5	CC	7777094	RUIZ PABLO				0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$121,500
6	CC	1121902636	ZAPATA DANIEL			230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
Total	Afiliados(6)							$9,403,737	$1,504,700			$10,827,237	$433,300			$10,827,237	$433,300			$10,827,237		$372,800		$0	$0		$2,744,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,504,700	$10,800	$0	$1,515,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$736,200	$5,200	$0	$741,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$540,700	$3,900	$0	$544,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$1,700	$0	$229,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$372,800	$2,700	$0	$375,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$372,800	$2,700	$0	$375,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$433,300	$3,100	$0	$436,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$237,000	$1,700	$0	$238,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$196,300	$1,400	$0	$197,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$433,300	$3,200	$0	$436,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$500	$0	$57,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$376,300	$2,700	$0	$379,000
TOTAL				6	$2,744,100	$19,800	$0	$2,763,900

VALIDO EXCLUSIVAMENTE PARA UT INTERLAB 2025 NIT 901486420-8

2025/07/01 02:32 PM

1209

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
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA	CRA 12 31 E 07	VILLAVICENCIO-META	6662028	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	1594315966	9487609517	Y	2025/06/17	2025/07/01	BANCOLOMBIA	14	$818,100

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
1	CC	1022926959	BUSTOS BARRAGAN DAVID MAURICIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
2	CC	69006588	CHAMORRO BRAVO LUZ KARINA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
3	CC	86066292	GONZALEZ RIVEROS WILSON ALEXANDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
4	CC	80222800	GUERRERO UMBARILA RAFAEL EDUARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
5	CC	40325987	PIÑEROS ROJAS GISELA PATRICIA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
6	CC	17336065	PINZON LEON JOHN FITRGERALD		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,681,141	$117,100	0	$0	$0
7	CC	7172871	RODRIGUEZ BERMUDEZ DAVID LEONARDO ANDRES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
8	CC	1121902636	ZAPATA ROJAS DANIEL FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(8)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,645,641	$810,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$810,800	$7,300	$0	$818,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$810,800	$7,300	$0	$818,100
TOTAL				**8**	**$810,800**	**$7,300**	**$0**	**$818,100**

1210

2025/07/02 10:23 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA PROFESIONALES	CL 37 34 44	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1970836618	9494761605	E	2025/06/17	2025/12/01	BANCOLOMBIA	167	$2,463,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,152,300	$120,600	$0	$1,272,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$672,500	$70,400	$0	$742,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$479,800	$50,200	$0	$530,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$501,300	$52,500	$0	$553,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$501,300	$52,500	$0	$553,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$288,200	$30,200	$0	$318,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$288,200	$30,200	$0	$318,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$288,200	$30,200	$0	$318,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$120,000	$12,600	$0	$132,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$168,200	$17,600	$0	$185,800
TOTAL				2	$2,230,000	$233,500	$0	$2,463,500

1121

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901854265	8	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA PROFESIONALES	CL 37 34 44	VILLAVICENCIO-META	6662028	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1970836618	9494761605	E	2025/06/17	2025/12/01	BANCOLOMBIA	167	$2,463,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	69006588	CHAMORRO LUZ																		230301	30	$2,998,291	$479,800	EPS010	30	$2,998,291	$120,000	CCF34	30	$2,998,291	$120,000	14-23	30	$2,998,291	$208,700	30	$0	$0	SI	$928,500
2	CC	17336065	PINZON JOHN																		25-14	30	$4,202,854	$672,500	EPS037	30	$4,202,854	$168,200	CCF34	30	$4,202,854	$168,200	14-23	30	$4,202,854	$292,600	30	$0	$0	Si	$1,301,500
Total	**Afiliados(2)**																						$7,201,145	$1,152,300			$7,201,145	$288,200			$7,201,145	$288,200			$7,201,145	$501,300		$0	$0		$2,230,000

1212

2025/12/01 09:09 AM

1213

ACTA ANEXA DE PAGO

1214

ACTA DE PAGO PARCIAL No.	1		
CONTRATO No.	**1514 DE 2024**	**PROYECTO No.**	**2023-50001-0012**

INFORMACION BASICA	
INTERVENTOR	**UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA NIT.: 901.854.265-8 / REP. LEGAL JHORYI ALEXIS HERNANDEZ PIÑEROS C.C. 1.122.647.659**
SUPERVISOR	**MELBY DAYAN ACEVEDO DURAN** **SUPERVISORA CONTRATO DE INTERVENTORIA N°1514 DE 2024**

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	**INTERVENTORIA**				
OBJETO:	**"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"**				
VALOR:	**$**				**267,754,069.00**
ANTICIPO 50%:	**$**				**-**
VALOR ADICIONAL:	**$**				**131,057,454.00**
ANTICIPO 50% DEL ADICIONAL:					
VALOR ACTUALIZADO MODIFICATORIO 1:	**$**				**398,811,523.00**
FECHA DE INICIACIÓN:					viernes, 20 de diciembre de 2024
FECHA DE TERMINACION INICIAL					jueves, 19 de junio de 2025
TIEMPO	6	MES	0	DIAS	
PRORROGAS CONTRATO					
FECHA ACTA PRORROGA No. 01	19 DE JUNIO DE 2025				
TIEMPO	1	MES	0	DIAS	
NUEVA FECHA DE TERMINACION:	19 DE JULIO DE 2025				
FECHA ACTA PRORROGA No. 02	18 DE JULIO DE 2025				
TIEMPO	1	MES	0	DIAS	
NUEVA FECHA DE TERMINACION:	19 DE AGOSTO DE 2025				
FECHA ACTA PRORROGA No. 03	19 DE AGOSTO DE 2025				
TIEMPO	0	MES	20	DIAS	
NUEVA FECHA DE TERMINACION:	8 DE SEPTIEMBRE DE 2025				
FECHA ACTA PRORROGA No. 04	8 DE SEPTIEMBRE DE 2025				
TIEMPO	0	MES	20	DIAS	
NUEVA FECHA DE TERMINACION:	28 DE SEPTIEMBRE DE 2025				
FECHA ACTA PRORROGA No. 05	28 DE SEPTIEMBRE DE 2025				
TIEMPO	3	MES		DIAS	
NUEVA FECHA DE TERMINACION:	28 DE DICIEMBRE DE 2025				
SUSPENSIONES CONTRATO					
FECHA ACTA SUSPENSION No.01	N.A				
TIEMPO:	0	MES	0	DIAS	
REINICIACION					
NUEVA FECHA DE TERMINACION					

RELACION DE PAGOS

ACTA No.	CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	NETO PARCIAL	ACUMULADO
1	**ANTICIPO DEL 50% CONTRATO INICIAL**	$ -			$ -
2	**ANTICIPO DEL 50% ADICION**				$ -
3	**ACTA PARCIAL No. 1**	$ 126,782,183.00		$ 126,782,183.00	$ 126,782,183.00
					$ 126,782,183.00

VALOR A PAGAR: **$ 126,782,183.00**

SON: **CIENTO VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE**

1215

Hace parte integral de la presente acta de pago parcial; el acta de corte parcial de obra del periodo 20/12/24 A 19/05/2025
suscrita por la Interventoria y supervision.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa a los _____días del mes de noviembre de 2025, que intervinieron y aprueban, en el día.

Firma

R.L JHORYI ALEXIS HERNANDEZ PIÑEROS
C.C. 1.122.647.659
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA
GUATIQUIA NIT.: 901.854.265-8
INTERVENTORIA

Firma

MELBY DAYAN ACEVEDO DURAN
SUPERVISOR

Firma

DIANA EVELIA MENDOZA ESPINEL
SECRETARIA DE GESTION SOCIAL,

NOTA 1: Las cantidades y valores consignados en la presente Acta son responsabilidad exclusiva del Contratista e Interventor. Lo consignado en la presente acta fue viabilizada por la interventoría, puesto que se considera viable técnica, legal, administrativa, financiera, ambiental y contable.

NOTA 2: La supervisión reviso documentalmente la modificación del contrato y cumple con la lista de chequeo 1010-F-GCT-114-VX

NOTA 3: Las actividades, cantidades y valores consignados en la presente Acta son responsabilidad exclusiva del Contratista e Interventor. Lo consignado en la presente acta fue viabilizada por la interventoría, puesto que se considera viable técnica, legal, administrativa, financiera, ambiental y contable.

1216

ACTA DE PAGO PARCIAL
No 1 INTERVENTORIA

DEPARTAMENTO DEL META MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	CONTRATO 1514 DE 2024	VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	FECHA DE LA PRESENTE ACTA:
	OBJETO:	$ 267,754,069.00	19 de mayo de 2025
		VALOR ANTICIPO:	PORCENTAJE EJECUCION OBRA:
		$ -	*51.40 %*
	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"	VALOR ADICIONAL:	VALOR PRESENTE ACTA:
		$ 131,057,454.00	$ 126,782,183.00
		VALOR ANTICIPO ADICIONAL:	VALOR A AMORTIZAR PRESENTE
		$ -	$ -
	CONTRATISTA:	VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	PORCENTAJE TOTAL EJECUTADO:
	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA NIT.: 901.854.265-8 / REP. LEGAL JHORYI ALEXIS HERNANDEZ PIÑEROS C.C. 1.122.647.659	$ 398,811,523.00	*31.79%*
	SUPERVISOR:	VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL	ESTADO:
	MELBY DAYAN ACEVEDO DURAN SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORIA N°1514 DE 2024	$ 126,782,183.00	EN EJECUCION
ACTA DE COBRO PARCIAL DE INTERVENTORIA No. 01	SECRETARIA DE GESTION SOCIAL, PARTICIPACION CIUDADANA E INCLUCION:	VALOR AMORTIZADO PARCIAL	
	DIANA EVELIA MENDOZA ESPINEL	$ -	

En el Municipio de Villavicencio (Meta), a los _____ días del mes de NOVIEMBRE del año ***2.025*** se reunieron el ***Ingeniero JHORYI ALEXIS HERNANDEZ PIÑEROS R.L. DE LA UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA*** como Interventoría Contratada; la arquitecta ***MELBY DAYAN ACEVEDO DURAN***, como Supervisora delegada del Municipio; y la DR. ***DIANA EVELIA MENDOZA ESPINEL***, como SECRETARIA DE GESTION SOCIAL, PARTICIPACION CIUDADANA E INCLUCION, para dejar constancia de la presente ***ACTA DE COBRO PARCIAL DE INTERVENTORIA No. 01***, la cual resume lo siguiente:

CONDICIONES ACTUALIZADAS DEL CONTRATO								CONDICIONES ACTUALIZADAS MODIFICACION No 1		PORCENTAJE EJECUTADO ACTA ANTERIOR		PORCENTAJE DE EJECUCION CONTRATO OBJETO DE VIGILANCIA		PORCENTAJE ACUMULADO		PORCENTAJE POR EJECUTAR	
ITEM	DESCRIPCION	UND.	%	TIEMPO EN MESES	V.UNITARIO	V.TOTAL		TIEMPO EN	V.TOTAL	%	VALOR	%	VALOR	%	VALOR	%	VALOR
1.00	PERSONAL PROFESIONAL																
	DIRECTOR INTERVENTORÍA Categoria 1	1	30.00%	6.00	$ 9,542,501.10	$	17,176,502.00	6.00	$ 17,176,502.00			31.79%	5,460,410.00	31.79%	5,460,410.00	68.21%	11,716,092.00
	RESIDENTE INTERVENTORÍA Categoria 6	1	100.00%	6.00	$ 4,202,854.15	$	25,217,125.00	6.00	$ 25,217,125.00			31.79%	8,016,524.00	31.79%	8,016,524.00	68.21%	17,200,601.00
	INGENIERO ELÉCTRICO categoria 3	1	20.00%	6.00	$ 6,136,494.98	$	7,363,794.00	6.00	$ 7,363,794.00			31.79%	2,340,950.00	31.79%	2,340,950.00	68.21%	5,022,844.00
	ESPECIALISTA HIDRÁULICO categoria 3	1	20.00%	6.00	$ 6,136,494.98	$	7,363,794.00	6.00	$ 7,363,794.00			31.79%	2,340,950.00	31.79%	2,340,950.00	68.21%	5,022,844.00
	INGENIERO AMBIENTAL categoria 3	1	20.00%	6.00	$ 6,136,494.98	$	7,363,794.00	6.00	$ 7,363,794.00			31.79%	2,340,950.00	31.79%	2,340,950.00	68.21%	5,022,844.00
	PROFESIONAL SST categoria 8	1	100.00%	6.00	$ 2,998,291.01	$	17,989,746.00	6.00	$ 17,989,746.00			31.79%	5,718,940.00	31.79%	5,718,940.00	68.21%	12,270,806.00
	PERSONAL PROFESIONAL ADICIONAL No 1																
	DIRECTOR INTERVENTORÍA Categoria 1	1	30.00%		$ 9,542,501.10	$	-	3.00	$ 8,588,251.00			31.79%	2,730,205.00	31.79%	2,730,205.00	68.21%	5,858,046.00
	RESIDENTE INTERVENTORÍA Categoria 6	1	100.00%		$ 4,202,854.15	$	-	3.00	$ 12,608,562.00			31.79%	4,008,262.00	31.79%	4,008,262.00	68.21%	8,600,300.00
	INGENIERO ELÉCTRICO categoria 3	1	30.00%		$ 6,136,494.98	$	-	3.00	$ 5,522,845.00			31.79%	1,755,712.00	31.79%	1,755,712.00	68.21%	3,767,133.00
	ESPECIALISTA HIDRÁULICO categoria 3	1	30.00%		$ 6,136,494.98	$	-	3.00	$ 5,522,845.00			31.79%	1,755,712.00	31.79%	1,755,712.00	68.21%	3,767,133.00
	INGENIERO AMBIENTAL categoria 3	1	30.00%		$ 6,136,494.98	$	-	3.00	$ 5,522,845.00			31.79%	1,755,712.00	31.79%	1,755,712.00	68.21%	3,767,133.00
	PROFESIONAL SST categoria 8	1	100.00%		$ 2,998,291.01	$	-	3.00	$ 8,994,873.00			31.79%	2,859,470.00	31.79%	2,859,470.00	68.21%	6,135,403.00
	PERSONAL TECNICO																
	TOPOGRAFO INSPECTOR	1	50%	6.00	$ 2,048,413.00	$	6,145,239.00	7.00	$ 7,169,446.00			31.79%	2,279,167.00	31.79%	2,279,167.00	68.21%	4,890,279.00
	CADENERO 1	1	50%	6.00	$ 1,272,333.00	$	3,816,999.00	7.00	$ 4,453,166.00			31.79%	1,415,661.00	31.79%	1,415,661.00	68.21%	3,037,505.00
						$	92,436,993		$ 140,857,588.00				44,778,625.00		44,778,625.00		96,078,963.00
							2.20		2.20				2.20		2.20		2.20
						$	203,361,385.00		$ 309,886,694.00				98,512,975.00		98,512,975.00		211,373,719.00
	COSTOS DIRECTOS																
	TOPOGRAFIA	1	50%	6.00	$ 2,781,999.00	$	8,345,997.00	7.00	$ 9,736,997.00			31.79%	3,095,391.00	31.79%	3,095,391.00	68.21%	6,641,606.00
	LABORATORIO (Equipo Completo)	1	30%	6.00	$ 7,386,687.00	$	13,296,037.00	7.00	$ 15,512,043.00			31.79%	4,931,278.00	31.79%	4,931,278.00	68.21%	10,580,765.00
							21,642,034.00		25,249,040.00				8,026,669.00		8,026,669.00		17,222,371.00
	TOTAL COSTOS						225,003,419.00		335,135,734.00				106,539,644.00		106,539,644.00		228,596,090.00
	IVA						42,750,650.00		63,675,789.00				20,242,532.00		20,242,532.00		43,433,257.00
	VALOR TOTAL					$	267,754,069.00		$ 398,811,523.00				126,782,183.00		126,782,183.00		272,029,347.00

121

DEPARTAMENTO DEL META MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	CONTRATO 1514 DE 2024	VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	FECHA DE LA PRESENTE ACTA:
	OBJETO:	$ 267,754,069.00	19 de mayo de 2025
		VALOR ANTICIPO:	PORCENTAJE EJECUCION OBRA:
		$ -	51.40 %
	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META"	VALOR ADICIONAL:	VALOR PRESENTE ACTA:
		$ 131,057,454.00	$ 126,782,183.00
		VALOR ANTICIPO ADICIONAL:	VALOR A AMORTIZAR PRESENTE
		$ -	$ -
	CONTRATISTA:	VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	PORCENTAJE TOTAL EJECUTADO:
	UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA NIT.: 901.854.265-8 / REP. LEGAL JHORYI ALEXIS HERNANDEZ PIÑEROS C.C. 1.122.647.659	$ 398,811,523.00	31.79%
	SUPERVISOR:	VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL	ESTADO:
	MELBY DAYAN ACEVEDO DURAN SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORIA N°1514 DE 2024	$ 126,782,183.00	EN EJECUCION
ACTA DE COBRO PARCIAL DE INTERVENTORIA No. 01	SECRETARIA DE GESTION SOCIAL, PARTICIPACION CIUDADANA E INCLUCION:	VALOR AMORTIZADO PARCIAL	
	DIANA EVELIA MENDOZA ESPINEL	$ -	

En el Municipio de Villavicencio (Meta), a los _____ dias del mes de NOVIEMBRE del año ***2.025*** se reunieron el ***Ingeniero JHORYI ALEXIS HERNANDEZ PIÑEROS R.L. DE LA UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA*** como Interventoría Contratada; la arquitecta ***MELBY DAYAN ACEVEDO DURAN***, como Supervisora delegada del Municipio; y la DR. ***DIANA EVELIA MENDOZA ESPINEL***, como SECRETARIA DE GESTION SOCIAL, PARTICIPACION CIUDADANA E INCLUCION, para dejar constancia de la presente ***ACTA DE COBRO PARCIAL DE INTERVENTORIA No. 01***. la cual resume lo siguiente:

CONDICIONES ACTUALIZADAS DEL CONTRATO							CONDICIONES ACTUALIZADAS MODIFICACION No 1		PORCENTAJE EJECUTADO ACTA ANTERIOR		PORCENTAJE DE EJECUCION CONTRATO OBJETO DE VIGILANCIA		PORCENTAJE ACUMULADO		PORCENTAJE POR EJECUTAR	
ITEM	DESCRIPCION	UND	%	TIEMPO EN MESES	V.UNITARIO	V.TOTAL	TIEMPO EN	V.TOTAL	%	VALOR	%	VALOR	%	VALOR	%	VALOR

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	267,754,069.00
VALOR ADICION DEL CONTRATO	$	131,057,454.00
VALOR ACTUALIZADO DEL CONTRATO	$	398,811,523.00
DIFERENCIA A FAVOR DEL MUNICIPIO	$	398,811,523.00
VALOR ANTICIPO (0%)	$	

VALOR EJECUTADO ACTA ANTERIOR	$	-
VALOR ANTICIPO AMORTIZADO ACTA ANTERIOR	$	-
VALOR PRESENTE ACTA DE COBRO PARCIAL	$	126,782,183.00
VALOR ANTICIPO A AMORTIZAR PRESENTE ACTA	$	-
VALOR FALTANTE POR AMORTIZAR	$	-
VALOR EJECUTADO ACUMULADO	$	126,782,183.00
PORCENTAJE EJECUTADO PRESENTE ACTA		31.79%
PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO		31.79%

LA PRESENTE ACTA PARCIAL DE INTERVENTORIA No. 01, SE FIRMA EL DIA, _____ DE DICIEMBRE DE 2025 _____, EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO (META), POR LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON:

Firma
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA
R.L JHORYI ALEXIS HERNANDEZ PIÑEROS
INTERVENTORIA

Firma
DR. DIANA EVELIA MENDOZA ESPINEL
SECRETARIA DE GESTION SOCIAL, PARTICIPACION CIUDADANA E INCLUCION

Firma
ARQ. MELBY DAYAN ACEVEDO DURAN
SUPERVISOR DELEGADO

1219

Registro fotográfico (1010-F-GCT-71)

1220

CONTRATO No1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		31	12	2024
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

CAPITULO 1: PRELIMINARES



FOTOGRAFIA 1. FECHA DE TOMA: 21-DIC-2024

Revision de la interventoria de las actividades de demolicion



FOTOGRAFIA 2. FECHA DE TOMA: 21-DIC-2024

revision con el personal y equipo de interventoria, del levantamiento topógrafico de obra

CAPITULO 1: PRELIMINARES



FOTOGRAFIA 3 FECHA DE TOMA: 20-31-DIC-2024

revision con el personal y equipo de interventoria, del levantamiento topógrafico de obra



FOTOGRAFIA 4 FECHA DE TOMA: 20-31-DIC-2024

Visita inicial con el personal de interventoria y obra

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		31	12	2024
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

CAPITULO 1: PRELIMINARES



FOTOGRAFIA 5 FECHA DE TOMA: 20-31-DIC-2024
revision con el personal y equipo de interventoria, del levantamiento topógrafico de obra



FOTOGRAFIA 6 FECHA DE TOMA: 20-31-DIC-2024
revision con el personal y equipo de interventoria, del levantamiento topógrafico de obra

CAPITULO 1: PRELIMINARES



FOTOGRAFIA 7 FECHA DE TOMA: 20-31-DIC-2024
revision con el personal y equipo de interventoria, del levantamiento topógrafico de obra



FOTOGRAFIA 8 FECHA DE TOMA: 20-31-DIC-2024
revision con el personal y equipo de interventoria, del levantamiento topógrafico de obra

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

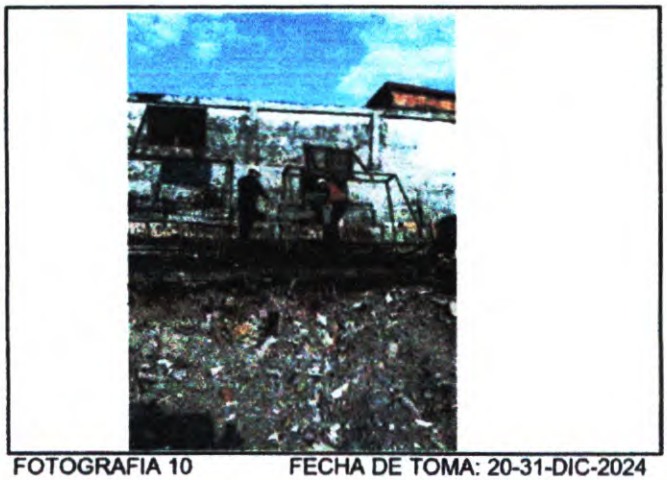
MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		31	12	2024
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

CAPITULO 1: PRELIMINARES

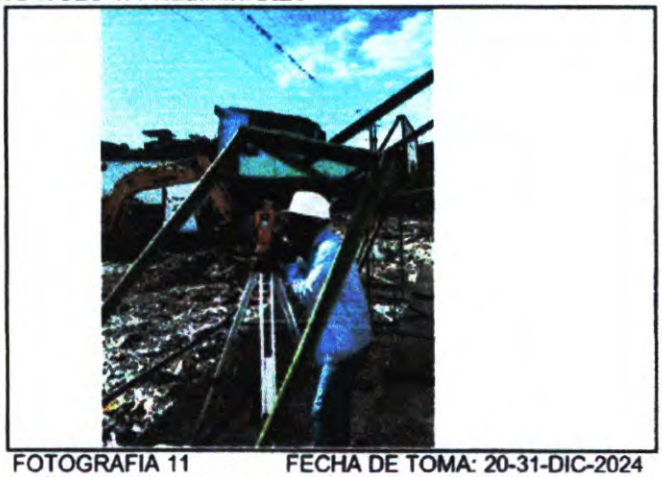


FOTOGRAFIA 9 FECHA DE TOMA: 20-31-DIC-2024
Visista tecnica con el personal de obra, interventoria y supervision



FOTOGRAFIA 10 FECHA DE TOMA: 20-31-DIC-2024
Medicion en obra por parte de la interventoria

CAPITULO 1: PRELIMINARES



FOTOGRAFIA 11 FECHA DE TOMA: 20-31-DIC-2024
revision con el personal y equipo de interventoria, del levantamiento topógrafico de obra



FOTOGRAFIA 12 FECHA DE TOMA: 20-31-DIC-2024
Medicion en obra por parte de la interventoria

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		31	1	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

CAPITULO 1: PRELIMINARES

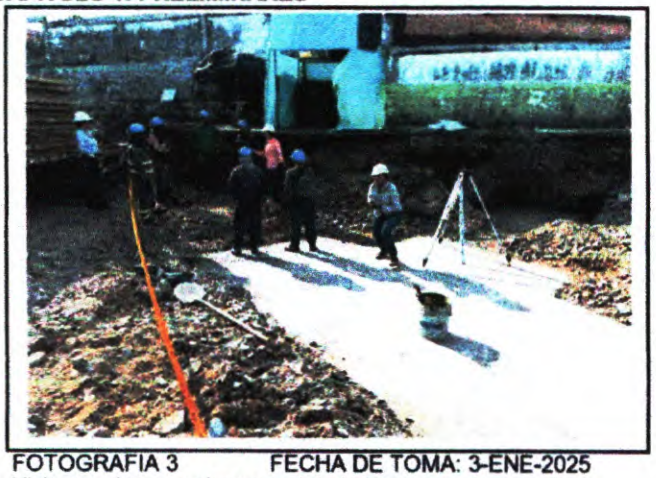


FOTOGRAFIA 1. FECHA DE TOMA: 3-ENE-2025
Con el equipo de la topografia de interventoria, se realiza verificacion de niveles de excavacion



FOTOGRAFIA 2. FECHA DE TOMA: 3-ENE-2025
Con el equipo de la topografia de interventoria, se realiza verificacion de niveles de excavacion

CAPITULO 1: PRELIMINARES



FOTOGRAFIA 3 FECHA DE TOMA: 3-ENE-2025
Visita tecnica con el personal de la interventoria, y revision topografica de noveles



FOTOGRAFIA 4 FECHA DE TOMA: 3-ENE-2025
Con el equipo de la topografia de interventoria, se realiza verificacion de niveles de excavacion

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME 31 / 1 / 2025 D / M / A
TIPO CONTRATO INTERVENTORIA	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
CONTRATISTA UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		SUPERVISOR ARQ MELBY DATAN ACEVEDO

CAPITULO 2: CONCRETOS ACEROS



FOTOGRAFIA 5 FECHA DE TOMA:15-ENE-2025
El residente de interventoria realiza la revision y control de los materiales y fundida de los concretos para zapatas



FOTOGRAFIA 6 FECHA DE TOMA:15-ENE-2025
Se realiza recorrido con el personal de la interventoria, revisando las actividades ejecutadas y los controles en obra

CAPITULO 2: CONCRETOS ACEROS



FOTOGRAFIA 7 FECHA DE TOMA:15-ENE-2025
Visita tecnica del prsonal de interventoria



FOTOGRAFIA 8 FECHA DE TOMA:15-ENE-2025
Revision del personal de interventoria a las actividades realizadas

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		31	1	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

CAPITULO 1: PRELIMINARES



FOTOGRAFIA 9 FECHA DE TOMA:15-ENE-2025
La topografia de interventoria realiza la verificacion de los niveles de excavacion en obra



FOTOGRAFIA 10 FECHA DE TOMA:15-ENE-2025
La topografia de interventoria realiza la verificacion de localizacion y replanteo para las actividades de cimentacion

CAPITULO 1: PRELIMINARES



FOTOGRAFIA 11 FECHA DE TOMA: 3-ENE-2025
El personal de interventoria realiza la revision de las actividades de demolicion



FOTOGRAFIA 12 FECHA DE TOMA: 3-ENE-2025
Visita tecnica de la supervision, interventoria y obra

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		31	1	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

CAPITULO 2: CONCRETOS ACEROS



FOTOGRAFIA 13 FECHA DE TOMA:18-ENE-2025

Visita tecnica de la supervision, interventoria y obra



FOTOGRAFIA 14 FECHA DE TOMA:18-ENE-2025

Comites de obra entre interventoria y obra

CAPITULO 2: CONCRETOS ACEROS



FOTOGRAFIA 15 FECHA DE TOMA:18-ENE-2025

Comites de obra entre interventoria y obra



FOTOGRAFIA 16 FECHA DE TOMA:18-ENE-2025

Revision y control del personal de interventoria de las actividades de obra

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		31	1	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

CAPITULO 2: CONCRETOS ACEROS



FOTOGRAFIA 17 FECHA DE TOMA: 20-ENE-2025
Revision y control del personal de interventoria de las actividades de obra



FOTOGRAFIA 18 FECHA DE TOMA: 20-ENE-2025
Revision y control del personal de interventoria de las actividades de obra

CAPITULO 2: CONCRETOS ACEROS



FOTOGRAFIA 19 FECHA DE TOMA: 20-ENE-2025
El personal de interventoria realiza toma de muestras de los concretos fundidos



FOTOGRAFIA 20 FECHA DE TOMA: 20-ENE-2025
El personal de interventoria realiza toma de muestras de los concretos fundidos

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		28	2	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

CAPITULO 2: CONCRETO Y ACEROS



FOTOGRAFIA 1 FECHA DE TOMA:11-FEB-2025
La interventoira realiza la reviion de la armada y amarre de los aceros para zapatas y vigas de cimentacion



FOTOGRAFIA 2 FECHA DE TOMA:11-FEB-2025
Se realiza la revision de los materiales que llegan a obra, que cumpla con los requerimienetos de calidad

CAPITULO 2: CONCRETO Y ACEROS



FOTOGRAFIA 3 FECHA DE TOMA:11-FEB-2025
Se realiza comité de obra, en las instalaciones de infraestructura



FOTOGRAFIA 4 FECHA DE TOMA:11-FEB-2025
Se realiza comité de obra, en las instalaciones de infraestructura

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		28	2	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

CAPITULO 2: CONCRETO Y ACEROS



FOTOGRAFIA 5 FECHA DE TOMA:11-FEB-2025
La interventoria realiza la revision de las diferentes actividades ejecutadas



FOTOGRAFIA 6 FECHA DE TOMA:11-FEB-2025
La interventoria realiza el control de las medidas de los elementos en obra

CAPITULO 2: CONCRETOS ACEROS



FOTOGRAFIA 7 FECHA DE TOMA:11-FEB-2025
El equipo de topografia de interventoria realiza el chequeo del replanteo de los elementos de zapatas y vigas de cimentacion



FOTOGRAFIA 8 FECHA DE TOMA:11-FEB-2025
Se revisa las remisiones del concreto premezclado que llega a obra

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		28	2	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

TOMA MUESTRAS DE CONCRETO

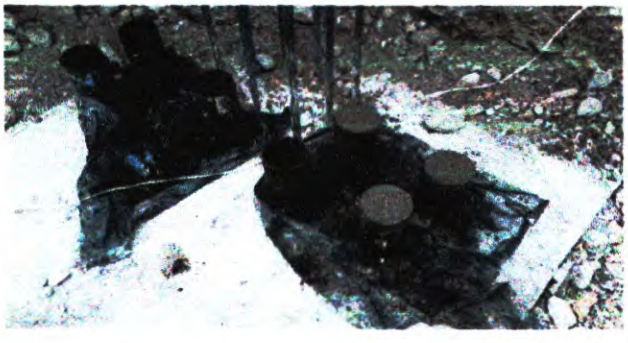


FOTOGRAFIA 9 FECHA DE TOMA:12-FEB-2025
La interventoria realiza toma de muestras de los concretos fundidos en obra



FOTOGRAFIA 10 FECHA DE TOMA:12-FEB-2025
La interventoria realiza toma de muestras de los concretos fundidos en obra

TOMA MUESTRAS DE CONCRETO



FOTOGRAFIA 11 FECHA DE TOMA:12-FEB-2025
La interventoria realiza toma de muestras de los concretos fundidos en obra



FOTOGRAFIA 12 FECHA DE TOMA:12-FEB-2025
La interventoria realiza toma de muestras de los concretos fundidos en obra

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		28	2	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

RED EXISTENTE ELECTRICA



FOTOGRAFIA 13 FECHA DE TOMA:15-FEB-2025

Se verifica que la EMSA, realiza el traslado de la red electrica



FOTOGRAFIA 14 FECHA DE TOMA:15-FEB-2025

Se verifica que la EMSA, realiza el traslado de la red electrica

RED EXISTENTE ELECTRICA



FOTOGRAFIA 15 FECHA DE TOMA:15-FEB-2025

Se verifica que la EMSA, realiza el traslado de la red electrica



FOTOGRAFIA 16 FECHA DE TOMA:15-FEB-2025

Se verifica que la EMSA, realiza el traslado de la red electrica

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		28	2	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA		ARQ MELBY DAYAN ACEVEDO		

RED EXISTENTE ELECTRICA



FOTOGRAFIA 17 FECHA DE TOMA:15-FEB-2025

La interventoria supervisa la fundida de los elementos fundios en obra



FOTOGRAFIA 18 FECHA DE TOMA:15-FEB-2025

La interventoria supervisa la fundida de los elementos fundios en obra

RED EXISTENTE ELECTRICA



FOTOGRAFIA 19 FECHA DE TOMA:15-FEB-2025

La interventoria supervisa la fundida de los elementos fundios en obra



FOTOGRAFIA 20 FECHA DE TOMA:15-FEB-2025

La interventoria supervisa la fundida de los elementos fundios en obra

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		30	3	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

CAPITULO 2: CONCRETOS ACEROS



FOTOGRAFIA 1 FECHA DE TOMA: 06-MAR-2025

Se revisa la calidad de lo materiales en obra



FOTOGRAFIA 2 FECHA DE TOMA: 06-MAR-2025

La interventoria realiza la revision de los aceros en obra

CAPITULO 2: CONCRETOS ACEROS



FOTOGRAFIA 3 FECHA DE TOMA:21-MAR-2025

Se realiza visita con los profesionales y especialistas a la obra



FOTOGRAFIA 4 FECHA DE TOMA:21-MAR-2025

Se realiza reunion en las oficinas de infraestructura con la supervision

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		30	3	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

CAPITULO 2: CONCRETOS ACEROS



FOTOGRAFIA 5 FECHA DE TOMA: 06-MAR-2025

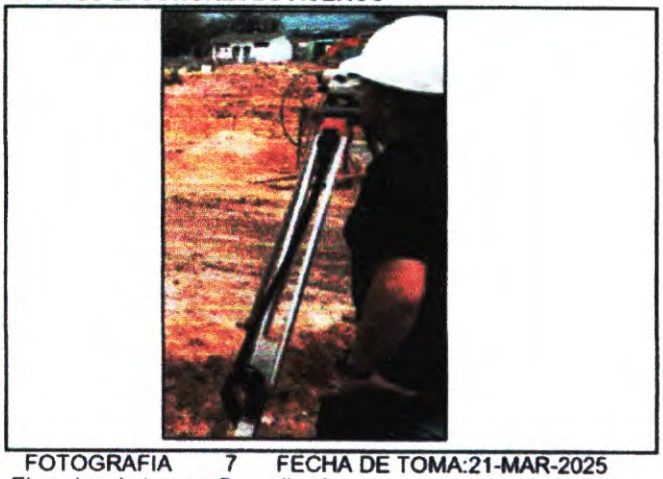
La interventoria supervisa cada una de las actividades de obra



FOTOGRAFIA 6 FECHA DE TOMA: 06-MAR-2025

La interventoria supervisa cada una de las actividades de obra

CAPITULO 2: CONCRETOS ACEROS



FOTOGRAFIA 7 FECHA DE TOMA:21-MAR-2025

El equipo de topografia realiza los respectivos chequeos en obra



FOTOGRAFIA 8 FECHA DE TOMA:21-MAR-2025

El equipo de topografia realiza los respectivos chequeos en obra

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		30	3	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

CAPITULO 9: RED SANITARIA



FOTOGRAFIA 9 FECHA DE TOMA:19-MAR-2025
El especialista hidraulico revisa las actividades ejecutadas hidrosanitarias



FOTOGRAFIA 10 FECHA DE TOMA:19-MAR-2025
La interventoria realiza el respectivo control del avance de la obra

CAPITULO 9: RED SANITARIA



FOTOGRAFIA 11 FECHA DE TOMA:06-MAR-2025
Se realiza reunion de seguimiento en las oficinas de secretaria social



FOTOGRAFIA 12 FECHA DE TOMA:21-MAR-2025
Se realiza reunion de seguimiento en las oficinas de secretaria social

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		30	3	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

TOMA DE DENSIDADES



FOTOGRAFIA 13 FECHA DE TOMA:06-MAR-2025
La interventoria realiza toma densidades previo a la construccion de la placa de contrapiso



FOTOGRAFIA 14 FECHA DE TOMA:06-MAR-2025
La interventoria realiza toma densidades previo a la construccion de la placa de contrapiso

CAPITULO: 7 INSTALACIONES ELECTRICAS



FOTOGRAFIA 15 FECHA DE TOMA:20-MAR-2025
La interventoria realiza toma densidades previo a la construccion de la placa de contrapiso



FOTOGRAFIA 16 FECHA DE TOMA:20-MAR-2025
La interventoria realiza toma densidades previo a la construccion de la placa de contrapiso

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		30	3	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

TOMA DE MUESTRAS DE CONCRETOS



FOTOGRAFIA 17 FECHA DE TOMA:13-MAR-2025



FOTOGRAFIA 18 FECHA DE TOMA:13-MAR-2025

TOMA DE MUESTRAS DE CONCRETOS



FOTOGRAFIA 19 FECHA DE TOMA:13-MAR-2025



FOTOGRAFIA 20 FECHA DE TOMA:13-MAR-2025

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		30	4	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

CAPITULO 2: CONCRETOS ACEROS



FOTOGRAFIA 1 FECHA DE TOMA: 07-ABRIL-2025

Se realiza comité tecnico en las instalaciones de la obra



FOTOGRAFIA 2 FECHA DE TOMA: 07-ABRIL-2025

Se realiza comité tecnico en las instalaciones de la obra

CAPITULO 2: CONCRETOS ACEROS



FOTOGRAFIA 3 FECHA DE TOMA:21-ABRIL-2025

La interventoria toma muestras a los concretos fundidos en obra



FOTOGRAFIA 4 FECHA DE TOMA:21-ABRIL-2025

La interventoria toma muestras a los concretos fundidos en obra

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

1239

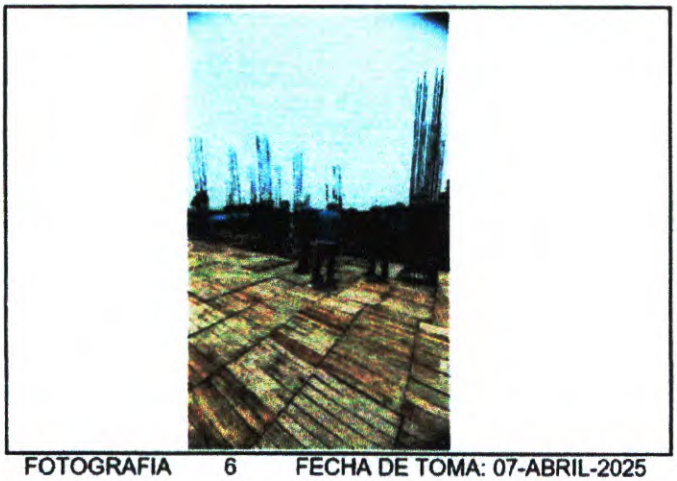
CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		30	4	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
CONTRATISTA		SUPERVISOR		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DATAN ACEVEDO		

CAPITULO 2: CONCRETOS ACEROS



FOTOGRAFIA 5 FECHA DE TOMA: 07-ABRIL-2025

La interventoria supervisa cada una de las actividades de obra



FOTOGRAFIA 6 FECHA DE TOMA: 07-ABRIL-2025

La interventoria supervisa cada una de las actividades de obra

CAPITULO 2: CONCRETOS ACEROS



FOTOGRAFIA 7 FECHA DE TOMA:21-ABRIL-2025

Los especialistas de interventoria revisa cada una de las actividades



FOTOGRAFIA 8 FECHA DE TOMA:21-ABRIL-2025

Los especialistas de interventoria revisa cada una de las actividades

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

1240

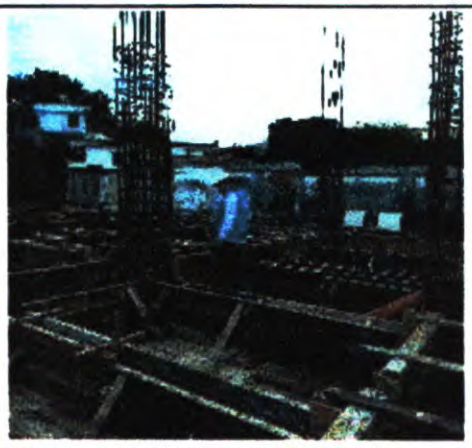
CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		31	5	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI) BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		OFICINA DE CONTRATACION		
CONTRATISTA		SUPERVISION		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DAYAN ACEVEDO		

REVISION DE ACTIVIDADES



FOTOGRAFIA 1 FECHA DE TOMA:15-MAY-2025

LA INTERVENTORIA REALIZA REVISION A LA OBRA



FOTOGRAFIA 2 FECHA DE TOMA:15-MAY-2025

LA INTERVENTORIA REALIZA REVISION A LA OBRA

REVISION DE ACTIVIDADES



FOTOGRAFIA 3 FECHA DE TOMA:15-MAY-2025

LA INTERVENTORIA REALIZA REVISION A LA OBRA



FOTOGRAFIA 4 FECHA DE TOMA:15-MAY-2025

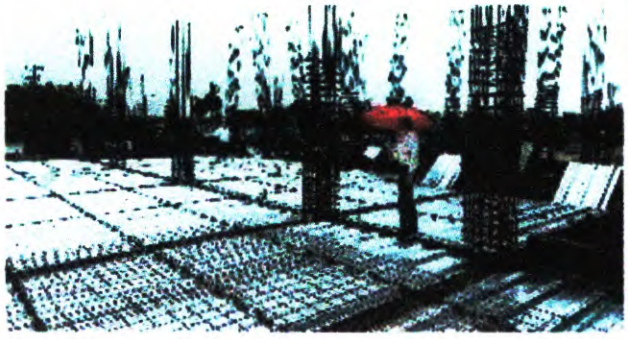
LA INTERVENTORIA REALIZA REVISION A LA OBRA

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		31	5	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI) BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		OFICINA DE CONTRATACION		
CONTRATISTA		SUPERVISION		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DAYAN ACEVEDO		

MANEJO AMBIENTAL



FOTOGRAFIA 5 FECHA DE TOMA:06-MAY-2025

SE REALIZA VISITA DEL AREA AMBIENTAL



FOTOGRAFIA 6 FECHA DE TOMA:06-MAY-2025

SE REALIZA VISITA DEL AREA AMBIENTAL

REVISION DE ACTIVIDADES



FOTOGRAFIA 7 FECHA DE TOMA:21-MAR-2025

LA INTERVENTORIA REVISA LAS ACTIVIDADES DE OBRA



FOTOGRAFIA 8 FECHA DE TOMA:21-MAR-2025

SE REALIZA SOCIALIZACION DEL PROYECTO

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA

1242

CONTRATO No 1514 DE 2024	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DEL INFORME		
		31	5	2025
		D	M	A
TIPO CONTRATO	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI) BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."	SECRETARIA LIDER		
INTERVENTORIA		OFICINA DE CONTRATACION		
CONTRATISTA		SUPERVISION		
UNION TEMPORAL INTERVENTORIA GUATIQUIA		ARQ MELBY DAYAN ACEVEDO		

VISITA COMUNIDAD



FOTOGRAFIA 9 FECHA DE TOMA:21-MAY-2025
SE ATIENDE LAS INQUIETUDES DE LA COMUNIDAD



FOTOGRAFIA 10 FECHA DE TOMA:21-MAY-2025
SE ATIENDE LAS INQUIETUDES DE LA COMUNIDAD

VISITA COMUNIDAD



FOTOGRAFIA 11 FECHA DE TOMA:21-MAY-2025
EL EQUIPO DE INTERVENTORIA HACE SEGUIMIENTO



FOTOGRAFIA 12 FECHA DE TOMA:21-MAY-2025
EL EQUIPO DE INTERVENTORIA HACE SEGUIMIENTO

DAVID LEONARDO RODRIGUEZ BERMUDEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MELBY DAYAN ACEVEDO
SUPERVISORA