Bogotá D.C., noviembre 19 de 2025.

CI-130-ICFE-186-2025

Señores
**INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO ICFE**
**Coronel ERNESTO MEJÍA ARAQUE**
Director ICFE
Representante Legal
CRA 11-104-48, Bogotá D.C.
Bogotá D.C.

**REF:** CONTRATO DE INTERVENTORÍA N°130-ICFE-2025 - "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) PARA EL MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE UN EDIFICIO DE APARTAMENTOS DE VIVIENDA FISCAL PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA SECCIONAL DE TOLEMAIDA, "HÉROES DE TOLEMAIDA" DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO".

**Asunto:** Remisión corte de interventoría N°05, período del 01 de octubre al 31 de octubre 2025.

Respetado Coronel Mejía:

Reciba un cordial saludo.

En cumplimiento de las obligaciones contractuales asignadas mediante el Contrato de Interventoría N.º 130-ICFE-2025, el CONSORCIO ORION525, nos permitimos entregar los soportes del acta parcial de interventoría 05 del período comprendido del 01 de octubre al 31 de octubre 2025, de conformidad a lo establecido contractualmente.

- FACTURA
- CORTE INTERVENTORÍA N. 05
- ICFE-I-11-F-01 SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL
- NF. SUP INTERVENTORÍA 088 – CORTE 05
- CERTIFICACIÓN BANCARIA CONSORCIO ORION 525
- RUT CONSORCIO ORION 525
- RUT INPLAYCO
- RUT CLEMEMTE BUITRAGO SAS
- CERTIFICACIÓN PARAFISCALES CONSORCIO ORION 525
- CERTIFICACIÓN PARAFISCALES CABA INTERVENTORIA

**Carrera 16 A No 82-13 Oficina 201**
**Teléfono 6181167 Telefax 6180878**
**Email inplayco@yahoo.com.mx**
**Bogotá D.C. – Colombia**

- CERTIFICACIÓN PARAFISCALES INPLAYCO SAS
- CEDULA REPRESENTANTE LEGAL ING. GONZALO LIEVANO
- CEDULA CONTADORA INPLAYCO
- TARJETA PROFESIONAL CONTADORA INPLAYCO
- VIGENCIA CONTADORA INPLAYCO SAS
- SEGURIDAD SOCIAL (INPLAYCO -CABA)
- REGISTRO FOTOGRAFIA N°4
- ACTA CORTE DE INTERVENTORIA N°5



**CONSORCIO ORION525 GONZALO LIEVANO HOYOS**
Representante Legal.

Elaboró, Proyectó: Diego Castillo / Residente de Interventoría – Camila Ramirez / Residente SST Interventoría
Aprobó: Ing. Wilson Alcalá Cartagena / Director de Interventoría
Copia: Arquitecto Fabian Gonzales / Supervisor del Contrato de Interventoría, Instituto de Casas Fiscales del Ejercito ICFE

**Carrera 16 A No 82-13 Oficina 201**
**Teléfono 6181167 Telefax 6180878**
**Email inplayco@yahoo.com.mx**
**Bogotá D.C. – Colombia**

| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA<br>INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO | | |
|---|---|---|
| **ACTA DE CORTE DE INTERVENTORÍA** | | |
| CÓDIGO: ICFE-P-07-F-24 | VERSIÓN: 03 | EMISIÓN: 27 MAYO 2016 |

| CONTRATO No. | 130<br>No. DEL CONTRATO | DE | 2025<br>AÑO DE SUSCRIPCIÓN | ACTA No. | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | RADICADO | Acta No: 18430<br>Fecha: Fecha: 03-12-2025 |

| LUGAR Y FECHA | |
|---|---|
| MUNICIPIO | FECHA |
| NILO - CUNDINAMARCA | 31/10/2025 |

| INTERVIENEN | |
|---|---|
| NOMBRE | CARGO |
| ING. GONZALO LIEVANO HOYOS | REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÍA |
| PSD. FABIAN CAMILO GONZÁLEZ ROJAS | SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA |

**ASUNTO**

Acta de corte Parcial No. 05 correspondiente al Contrato de Interventoría No. 130-ICFE-2025 cuyo objeto es la "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) PARA EL MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE UN EDIFICIO DE APARTAMENTOS DE VIVIENDA FISCAL PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA SECCIONAL DE TOLEMAIDA, "HEROES DE TOLEMAIDA" DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO"

| | |
|---|---|
| INTERVENTOR: | CONSORCIO ORION525 |
| SUPERVISOR: | PSD. FABIAN CAMILO GONZÁLEZ ROJAS |

**AL EFECTO SE PROCEDIÓ DE LA SIGUIENTE MANERA**

En la ciudad de Bogotá D.C., a los 31 días del mes de octubre de Dos Mil veinticinco (2025), se reunieron en las instalaciones del ICFE las siguientes personas: ING. GONZALO LIEVANO HOYOS en calidad de representante legal de la interventoría CONSORCIO ORION525 y el PSD. FABIAN CAMILO GONZÁLEZ ROJAS en calidad de supervisor del contrato, para dejar constancia por medio de la presente Acta, del corte de Interventoría de acuerdo con los datos relacionados.

| DATOS DEL CONTRATO | |
|---|---|
| LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO: | BASE MILITAR DE TOLEMAIDA MUNICIPIO DE NILO - CUNDINAMARCA |
| PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | OCHO (8) MESES hasta el 30 de diciembre |
| PRORROGAS: | N/A |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: | 30/04/2025 |
| FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 30/12/2025 |
| FECHA DE TERMINACIÓN FINAL: | 30/12/2025 |
| VALOR DEL CONTRATO: ($) | $ 353.647.874,00 |
| ADICIONES: ($) | $ - |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO: ($) | $ 353.647.874,00 |

**FORMA DE PAGO**

| % | NUMERO DE PAGOS | MESES | VALOR COSTO FIJO X MES SIN IVA | VALORES ANTES DE IVA |
|---|---|---|---|---|
| 90% | (Valor de la Interventoría de la etapa de construcción x 40% / Número de meses de la etapa de construcción) | 1,00 | $ 14.859.154,37 | $ 14.859.154,37 |
| | **NUMERO DE PAGOS** | **PORCENTAJE EJECUCIÓN OBRA** | | **VALORES ANTES DE IVA** |
| | (Valor de la Interventoría de la etapa de construcción x 50%) x (Avance mensual registrado en obra) | 13,86% | | $ 20.594.787,96 |

| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA<br>INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO | | | |
|---|---|---|---|
| ACTA DE CORTE DE INTERVENTORÍA | | | |
| CÓDIGO: ICFE-P-07-F-24 | VERSIÓN: 03 | EMISIÓN: 27 MAYO 2016 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL COSTO DIRECTO ANTES DE IVA | | | $ 35.453.942,33 |
| IVA ACTA PARCIAL | 19% | | $ 6.736.249,04 |
| | | | |
| VALOR TOTAL DEL ACTA | | | $ 42.190.191,37 |
| | | | |
| VALOR A PAGAR: | | | $ 42.190.191,37 |
| SON: | CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO NOVENTA MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS CON TREINTA Y SIETE CENTAVOS M/CTE | | |

| BALANCE DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| VALOR CONTRATO INICIAL: ($) | | $ 353.647.874,00 |
| VALOR CONTRATO ADICIONAL: ($) | | $ - |
| VALOR TOTAL PRIMER CORTE: ($) | $ 43.074.311,06 | |
| VALOR TOTAL SEGUNDO CORTE: ($) | $ 36.284.271,88 | |
| VALOR TOTAL TERCER CORTE: ($) | $ 32.158.826,96 | |
| VALOR TOTAL CUARTO CORTE: ($) | $ 35.983.671,18 | |
| VALOR TOTAL QUINTO CORTE: ($) | $ 42.190.191,37 | |
| VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR: ($) | $ 163.956.601,55 | |
| SUMAS IGUALES: ($) | $ 353.647.874,00 | $ 353.647.874,00 |

No siendo otro el objeto de la presente, se firma el acta por quienes en ella intervienen.

NOMBRE: ING. GONZALO LIEVANO HOYOS
CARGO: REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÍA
CONSORCIO ORION525

PSD. FABIAN CAMILO GONZALEZ ROJAS
Profesional de Defensa
INSTITUTO CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

NOMBRE: PSD. FABIAN CAMILO GONZALEZ ROJAS
CARGO: SUPERVISOR CTO 130-2025 INTERVENTORÍA
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

Espacio para
Logo Corporativo

**CONSORCIO ORION525**
NIT 901.938.946-7
CRA 16 A 82 13 OFC 201
Tel: (601) 6180878
Bogotá - Colombia
inplayco@yahoo.com.mx

Factura electrónica de venta
**No. FVOR 5**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO-ICFE | | |
| **NIT** | 860.041.247-8 | **Teléfono** | (601) 3789650 |
| **Dirección** | CRA 11B 104-48 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 21/11/2025, 15:39 |
| **Expedición** | 21/11/2025, 15:40 |
| **Vencimiento** | 18/12/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Acta de corte Parcial de interventoria No. 05 correspondiente al Contrato de Interventoría No. 130 -ICFE-2025 que trata de la INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) PARA EL MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE UN EDIFICIO DE APARTAMENTOS DE VIVIENDA FISCAL PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA SECCIONAL DE TOLEMAIDA, HEROES DE TOLEMAIDA DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO | 1.00 | 42,190,191.37 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Cuarenta y dos millones ciento noventa mil ciento noventa y un pesos m/cte con treinta y siete cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-18 por $ 42,190,191.37

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 35,453,942.33 |
| IVA 19% | 6,736,249.04 |
| **Total a Pagar** | **42,190,191.37** |

**Observaciones:**
FAVOR REALIZAR TRANSFERENCIA EN LA CUENTA CORRIENTE No 21004402155 DE BANCO CAJA SOCIAL
A NOMBRE DE CONSORCIO ORION525. NIT 901-938-946-7

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092292897 aprobado en 20250424 prefijo FVOR desde el número 1 al 24 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa 8.69
**CUFE:** e4b1bb817199d80294907224fccdb43ae4447c9aad099ad13b51b75d3b63067dff6044360c6305aab97fe658ce59ef2f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

MDN-VGSEDB-ICFE-DG-GFI

Bogotá D.C., 21-11-2025

Al contestar cite Radicado I-2025-24009 Id: 186359
Folios: 1 Fecha: 21-11-2025 19:23:00
Anexos: 0
Remitente: GRUPO TECNICA
Destinatario: TESORERIA

SEÑORES
Área de contabilidad

Asunto: **Información Corte parcial No. 05 Contrato de interventoría No. 130-ICFE-2025**

Buen día, mediante el presente documento, se relaciona el siguiente corte:

**CONTRATISTA & PROVEEDOR**: CONSORCIO ORION525
**CONTRATO:** Contrato de interventoría No. 130-ICFE-2025 "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) PARA EL MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE UN EDIFICIO DE APARTAMENTOS DE VIVIENDA FISCAL PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA SECCIONAL DE TOLEMAIDA, "HEROES DE TOLEMAIDA" DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO".
**VALOR CORTE PARCIAL**: $ 42.190.191,37
**ESTE CORTE RADICADO CORRESPONDE A:** "Mantenimiento para recuperar la capacidad normal de uso del bien"

Cordialmente,

PSD. FABIAN CAMILO GONZALEZ ROJAS
Profesional de Defensa
INSTITUTO CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO
Supervisor contrato de Interventoría No. 130-ICFE-2025

| CÓDIGO: ICFE-M-04-F-05 | INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO | |
|---|---|---|
| VERSIÓN: 02 | INFORME DE SUPERVISIÓN | |
| EMISIÓN: 09 ABR 2024 | | |

| OBJETO DEL CONTRATO | No. DE CONTRATO | | |
|---|---|---|---|
| MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE UN EDIFICIO DE APARTAMENTOS DE VIVIENDA FISCAL PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA SECCIONAL DE TOLEMAIDA, "HÉROES DE TOLEMAIDA" DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO | 124-ICFE-2025 | | |
| | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | | |
| | DÍA | MES | AÑO |
| | 25 de abril de 2025 | | |
| CONTRATISTA | DIARQCO CONSTRUCTORES S.A.S | | |

El valor del contrato se pagará mediante ACTAS DE CORTES PARCIALES correspondientes al 90% del valor del contrato con el 100% de ejecución de obra y el 10% restante contra liquidación, los cuales se efectuarán de acuerdo con el avance de la obra revisado y avalado por la interventoría, y con lleno de los requisitos solicitados por parte del supervisor del contrato, se cancelará de acuerdo con la disponibilidad de recursos dentro de los siguientes treinta (30) días calendario después de radicados los documentos a la entidad.

| No | VIGENCIA 2025 | VALOR |
|---|---|---|
| 1 | CORTE UNO | $ 137.498.651,19 |
| 2 | CORTE DOS | $ 331.813.978,60 |
| 3 | CORTE TRES | $257.288.868,77 |
| 4 | CORTE CUATRO | $326.500.320,44 |
| 5 | CORTE CINCO | $437.134.280,61 |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO** | | **$ 1.490.236.099,61** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | | TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA PESOS CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS ($ 3.154.597.160,97) M/CTE. |
| VALOR ADICIÓN | | N/A |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | | Ocho (08) Meses |
| PRORROGA Y ADICIÓN | No. | N/A |
| | FECHA DE INICIACIÓN | 30 de abril de 2025 |
| | PLAZO | N/A |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO | | TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA PESOS CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS ($ 3.154.597.160,97) M/CTE. |
| FECHA FINAL DE ENTREGA | | 30 de diciembre del 2025 |
| SUPERVISOR | | CONSORCIO ORIÓN 525 - GONZALO LIÉVANO HOYOS<br>Representante Legal |

**PERIODO DEL INFORME**

| MES No. | DEL | | | AL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |
| 6 | 01 | Octubre | 2025 | 31 | Octubre | 2025 |

AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| UNIDAD DE MEDIDA | PLAZO CONTRACTUAL | TIEMPO TRANSCURRIDO | TIEMPO FALTANTE |
|---|---|---|---|
| Días | 245 | 185 | 60 |
| Porcentaje | 100% | 75.51% | 24.49% |

| BALANCE DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR CONTRATO INICIAL | | | $ 3.154.597.160,97 |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO | | | $ 3.154.597.160,97 |
| CORTE UNO | $ 137.498.651,19 | | |
| CORTE DOS | $ 331.813.978,60 | | |
| CORTE TRES | $257.288.868,77 | | |
| CORTE CUATRO | $326.500.320,44 | | |
| CORTE CINCO | $437.134.280,61 | | |
| VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR | $ 1.664.361.061,36 | | |
| **SUMAS IGUALES** | **3.154.597.160,97** | **$ 3.154.597.160,97** | |

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**

| | |
|---|---|
| 1. Cumplir oportunamente con el objeto del Contrato, sin subcontratar la totalidad de las actividades del objeto contractual. | Los trabajos de obra civil adelantados en el proyecto se vienen ejecutando por personal subcontratista EKRO INGENIERÍA quien a su vez tiene de subcontratista a MASTER RUIZ de los cuales la empresa contratista DIARQCO CONSTRUCTORES ha entregado los vínculos comerciales entre ellos y los subcontratistas. Además, se cuenta con otro subcontratista para los capítulos de redes eléctricas y ritel de nombre ENGINEC S.A.S |
| 2. Utilizar los formatos aprobados en el Sistema de Gestión Integral de calidad y ambiental del Instituto de Casas Fiscales del Ejército. | Se realizo la implementación de los siguientes formatos aprobados en el Sistema de Gestión Integral de calidad y ambiental del Instituto de Casas Fiscales del Ejército.<br>• ICFE-P-06-F-06 ACTA DE COMITÉ OBRA<br>• ICFE-P-07-F-06 ACTA DE VECINDAD<br>• ICFE-P-07-F-09 INFORME SEMANAL DE INTERVENTORÍA<br>• ICFE-P-07-F-13 MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES<br>• ICFE-P-07-F-23 ACTA DE CORTE CONTRATO DE OBRA<br>• ICFE-P-07-F-30 CONTROL DE INSPECCIÓN, MEDICIÓN Y ENSAYO<br>• ICFE-P-07-F-31 PLAN DE INSPECCIÓN, MEDICIÓN Y ENSAYO<br>• ICFE-P-06-F-16 CTRL DE CAMB. DIS Y EJEC. DE OBRAS |
| 3. El contratista presentará los Análisis de Precios Unitarios dentro de los 5 días hábiles siguientes a la firma del contrato y antes del acta de inicio. | Los análisis de precios unitarios fueron entregados por parte del contratista de obra con la radicación del oficio 124-ICFE-2025-068 del 24 de junio 2025 y con la comunicación CI-130-ICFE-088-2025 del 01 de julio 2025 interventoría emite concepto de conformidad sobre los APUS presentados. |
| 4. El contratista realizará el suministro e instalación de una valla informativa del proyecto, con un plazo máximo a ocho (8) días calendario a la firma del acta de inicio. Esta debe tener las siguientes dimensiones 2.50m x 1.50m y de acuerdo con el diseño entregado por el ICFE, la cual debe ubicarse en un lugar visible y conservarse en buen estado durante el plazo de ejecución del contrato | Se instala por parte del contratista el día 13/05/2025 valla informativa y a la fecha esta se encuentra en buen estado. |
| 5. Entregar dentro de un término de 2 días hábiles luego de la firma del contrato, las hojas de vida del personal básico mínimo exigido en el pliego de condiciones para aprobación por parte de la entidad, y contar con la disponibilidad y dedicación del personal de acuerdo a lo establecido en el pliego de condiciones para cada cargo | Fue entregado por parte del contratista el día 02/04/2025 mediante oficio N.º 124-ICFE-2025-008 las hojas de vida del personal del contratista de obra (director de obra, residente de obra, residente HSQ) los cuales fueron avalados por parte de la interventoría por cumplir estos con los requisitos exigidos en los pliegos de condiciones. Para el día 14/06/2025 el contratista de obra solicita el reemplazo del Director de obra, para lo cual entrega mediante oficio 124-ICFE-2025-058 la hoja de vida del arquitecto Alexander Augusto Palacio Rodríguez, la cual es avalada por parte de la interventoría y enviada a la entidad el día 26/06/2025. |

| | |
|---|---|
| 6. Revisar en conjunto con la interventoría los diseños arquitectónicos, estructurales, eléctricos, hidro-sanitarios, cálculos, especificaciones, presupuesto general y documentos técnicos inherentes al proyecto, con un plazo máximo de cinco (5) días calendario después de firmada el acta de reunión de pre-construcción para resolver inquietudes técnicas y no afectar el desarrollo pleno del proyecto. por lo anterior la interventoría deberá resolver por escrito las dudas correspondientes, con el aval de la entidad aun en caso que no existan inquietudes, esto debe ser informado a la entidad mediante oficio. | Una vez revisada la información remitida por el contratista a través de las comunicaciones 124-ICFE-2025-033 y 124-ICFE-2025-035, esta interventoría emite concepto de conformidad al Plan de Manejo de Obra – PMO, en tanto que las observaciones formuladas fueron debidamente subsanadas y se cumple con los requisitos establecidos contractualmente para garantizar la correcta planificación y ejecución del proyecto; mediante oficio de radicado CL-130-ICFE-042-2025 |
| 7. entregar en medio físico y magnético, el PMO (plan de manejo en obra) elaborado según la guía ICFE-I-11 V02 - guía para la elaboración de planes de manejo integral de obra instituto de casas fiscales del ejército, instituto de casas fiscales del ejército o según lo indicado por el SIG del ICFE, con un plazo no mayor a 8 (ocho) días después de la firma del contrato de obra. | Una vez revisada la información remitida por el contratista a través de las comunicaciones 124-ICFE-2025-033 y 124-ICFE-2025-035, esta interventoría emite concepto de conformidad al Plan de Manejo de Obra – PMO, en tanto que las observaciones formuladas fueron debidamente subsanadas y se cumple con los requisitos establecidos contractualmente para garantizar la correcta planificación y ejecución del proyecto; mediante oficio de radicado CL-130-ICFE-042-2025 |
| 8. Adelantar los ajustes para dar aprobación al PMO previo al inicio de la obra, esta aprobación se debe dar en un plazo no mayor a ocho (8) días después de la firma del acta de pre construcción. El PMO será revisado por la interventoría quien podrá realizar las observaciones o requerimientos que estime pertinentes y durante la ejecución del contrato se debe dar total cumplimiento del mismo, so pena de posible suspensión de actividades sin que el contratista tenga derecho a reclamo o solicitud de ampliación del plazo de ejecución. | Una vez revisada la información remitida por el contratista a través de las comunicaciones 124-ICFE-2025-033 y 124-ICFE-2025-035, esta interventoría emite concepto de conformidad al Plan de Manejo de Obra – PMO, en tanto que las observaciones formuladas fueron debidamente subsanadas y se cumple con los requisitos establecidos contractualmente para garantizar la correcta planificación y ejecución del proyecto; mediante oficio de radicado CL-130-ICFE-042-2025 |
| 9. Entregar en un plazo máximo de quince (15) días posterior a la firma del acta de inicio la certificación, radicación o comprobante del inicio del trámite de conexión, instalación, legalización o reconexión de servicios públicos (según aplique), como requisito para el recibo final a satisfacción se deberá tener en funcionamiento los servicios públicos domiciliarios que hayan sido intervenidos con visto bueno y aprobación por parte de la interventoría. | De acuerdo a información expresada por el contratista de obra los trámites ante la empresa prestadora de servicio de energía (CELSIA) iniciaron con la radicación del proyecto por medio de su delegado o apoderado, para la validación y factibilidad del mismo. El 01 de septiembre el contratista entrega a la interventoría oficio de radicado 124-ICFE-2025-113 con anexos de todo el trámite adelantado con la empresa prestadora de energía celsia. |
| 10. Proporcionar y garantizar durante el periodo de ejecución de la obra las instalaciones provisionales para manejo administrativo y operativo de la obra(campamento). Oficinas de personal administrativo y técnico, oficinas para Interventoría (si aplica.), para personal administrativo y de obra, depósito de materiales y equipos, cuartos para trabajadores y subcontratistas de conformidad con la oferta presentada. El mismo deberá velar por la disponibilidad de servicios públicos como agua, energía eléctrica, internet y seguridad, así como el pago de los mismos. Será responsabilidad propia del contratista la seguridad del mismo y de la utilización del espacio por parte de la interventoría deberá estar consignada en documento formal con todas sus observaciones. La entidad no dará reconocimiento económico a este gasto administrativo en caso de que el contratista no suministre las instalaciones provisionales para el manejo de la obra. | Para el personal administrativo de obra e interventoría el contratista gestiono la utilización de un apartamento (102) en el edificio (Capitán Mario Salazar Martínez) ubicado al frente del proyecto; en obra se cuenta con 2 apartamento ubicados en el primer y segundo piso (104 y 204) para el uso como depósito de materiales y equipos, campamento para trabajadores y subcontratistas, estos espacios cuentan con la disponibilidad de servicios públicos como agua, energía eléctrica. |
| 11. Elaborar en conjunto con la interventoría el acta de mayores y menores cantidades de la obra, esta acta debe elaborarse incluyendo todas las actividades del contrato, con las correspondientes memorias de cálculo de cantidades, debidamente firmada por los representantes legales de la interventoría y del contratista de obra para aprobación del ICFE. Esta acta de mayores y menores cantidades de obra en caso de existir actividades que no estén contempladas en el presupuesto se debe informar al ICFE para ser aprobada y autorizada mediante modificatorio del contrato. Esta acta de mayores y menores cantidades se deberá actualizar cada vez que el ICFE lo requiera entregando a la interventoría para su revisión y aprobación con las correspondientes memorias de cálculo de las actividades objeto de actualización durante los ocho (8) días calendario después de solicitada. Para esto deberán utilizarse los formatos ICFE- P-07 F-22 V03 - ACTA DE MAYORES Y MENORES CANT. DE OBRA, ICFE-P-07 F-13 V04- MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES y ICFE-P-07 F-14 V04 - MEMORIAS DE CALCULO DE CANT. DE ACERO, los cuales deben diligenciarse de manera completa incluyendo esquemas que expliquen visualmente las cantidades calculadas. | El contratista realiza mediante oficio N.º 124-ICFE-2025-114 del 11 de septiembre de 2025 solicitud de otrosí al contrato de obra 124-ICFE-2025 el contratista radicó formalmente la solicitud para aprobación del modificatorio 01 al contrato en base al balance 02 de mayores y menores cantidades y actividades no previstas, la interventoría mediante comunicación CI-130-ICFE-147-2025 del 18 de septiembre del 2025 envió concepto de viabilidad a la entidad contratante ICFE para su legalización. La entidad contratante ICFE el día 29/09/2025 mediante oficio de radicado E-2025-04722 id 180629 acepta la modificación solicitada al contrato de obra. |

| | |
|---|---|
| 12. En el caso de requerirse la ejecución de actividades que no estén incluidas en el presupuesto del contrato, deberá entregarse con un plazo no mayor a cinco (5) días calendario luego de evidenciada la necesidad, el análisis de precios unitarios correspondiente, con el fin de ser revisado y aprobado por la entidad, los cuales deberán mantener los insumos y los precios contractuales y de los que no estén en los APUS iniciales se deberá presentar las correspondientes cotizaciones que soporten el valor ofertado. Sin embargo, los nuevos precios serán los que el ICFE apruebe | El contratista de obra junto con el balance de mayores y menores cantidades No 2, y la solicitud de otrosí modificatorio al contrato 01, presenta para revisión y aprobación de la interventoría los ítems no previstos, los cuales fueron aprobados mediante comunicado CI-130-ICFE-145-2025 del 18 de septiembre. |
| 13. Entregar en medio físico y magnético la PROGRAMACIÓN DE OBRA ajustada al plazo de ejecución del contrato, con un plazo no mayor a ocho (8) días calendario después de firmada el acta de Pre-construcción. La programación debe elaborarse en sistema de barras (diagrama de Gantt) y contar como mínimo con los siguientes componentes y requisitos: - Listado completo y exacto de todos los ítems y las actividades de obra a realizar en el contrato. Agrupados por capítulos. - Valor total de la actividad y de los capítulos, incluidos AIU. - Tiempo de ejecución en días calendario. - Fecha de inicio y terminación. - Actividades predecesoras. - Determinar ruta crítica. - Flujo semanal de fondos. - El calendario debe estar ajustado a mínimo 6 días de trabajo semanal y jornadas de mínimo 8 horas diarias. - Los rendimientos deben ser coherentes y proporcionales a los expresados en el APU de cada actividad. - La entidad podrá autorizar reprogramaciones de las obras, previa solicitud por parte del contratista y concepto de la interventoría en los siguientes casos: Cuando se presentan actividades no previstas que ya se encuentren aprobadas y que afecten la ejecución de otras actividades sustancialmente. - Cuando se presenten adiciones y/o prorrogas al contrato. - Otras situaciones de caso fortuito y/o fuerza mayor. Dichas reprogramaciones deberán ser entregadas en un plazo no mayor a 5 días de ser conciliada la necesidad por las partes del contrato. Se entenderá como atraso en la ejecución de la programación de obra, una variación por equivalente a Cuatro (4) puntos porcentuales por debajo del porcentaje de ejecución de obra programado para la fecha en la que se presente la novedad, sin embargo, corresponderá a la interventoría advertir sobre los posibles atrasos que llegase a presentar el contratista mediante el respectivo informe. | Para el día 11/09/2025 el contratista adjunta reprogramación 01 de obra en base al modificatorio 1 y al balance 02 de mayores y menores cantidades incluyendo actividades no previstas, reprogramación que fue aprobada por interventoría mediante comunicado CI-130-ICFE-146-2025 del 18 de septiembre. |
| 14 Para el cumplimiento del objeto contractual en el plazo de ejecución estipulado, el contratista debe disponer de todos los recursos necesarios y las jornadas de trabajo adecuadas según programación de obra y se hace obligatorio que el contratista disponga doble turno de trabajo o amplíe las jornadas de trabajo como plan de contingencia en caso de atrasos, lo cual permitirá cumplir con los plazos estipulados en la programación de obra. Todo dentro de lo permitido o estipulado en las normas técnicas, de seguridad y legislación en temas laborales. | El presente mes se presentó un atraso acumulado del 9.93%, esto se evidencia en la no inicio de ejecución de actividades programadas y al bajo rendimiento debido al poco personal operativo disponible en obra. |
| 15. Suministrar todos los insumos en las fechas oportunas, para el cumplimiento del plazo de ejecución establecido en los pliegos de condiciones. Con la suficiente antelación de acuerdo a las fechas de inicio establecidas en la programación de obra. La ausencia de materiales, cuadrillas o cualquier otro recurso requerido para ejecutar oportunamente una actividad será considerado como incumplimiento y causa de posibles atrasos que puedan presentarse en la obra. | El contratista ha suministrado certificados de calidad y fichas técnicas de materiales para la ejecución de actividades. Pero se evidencia que algunos materiales autorizados no son para ejecución inmediata de actividades los cuales se almacenan en bodega en espera de iniciar la actividad. |
| 16. Garantizar las cuadrillas de trabajo mínimo requeridos y los necesarios que se requieran para cumplir con el objeto contractual dentro del plazo estipulado, el contratista deberá garantizar la disponibilidad suficiente de personal para cada actividad de obra, así como de materiales, herramientas y demás recursos necesarios para cumplir con la programación de obra. | Para la semana N. 26 de actividades el contratista de obra contaba en obra con el siguiente personal.<br>• 1 Maestro<br>• 7 Oficiales<br>• 8 Ayudantes<br>• 2 Instalador de cielo raso<br>• 2 Carpintería metálica |
| 17. Hacer entrega del listado de personal con sus respectivos datos para realizar el estudio de seguridad y gestionar los permisos que sean requeridos para el ingreso al sitio de trabajo en cada una de las seccionales, dicho | El contratista previo al ingreso al ingreso del personal de obra presenta el estudio de seguridad, el cual es remitido al Supervisor por parte de la entidad contratante ICFE. |

| | |
|---|---|
| listado se debe entregar previa a la suscripción del acta de inicio y será requisito para el ingreso a la unidad militar. | |
| 18. Hacer entrega semanalmente a la interventoría del listado de personal diligenciando el formatoICFE-I-11 F-01 V01 - REPORTE DE PERSONAL DE OBRA, PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APTITUD MEDICA. Aún si en este no se han generado cambios. Además, informar a la interventoría el tipo de vinculación que realiza con cada una de las personas que intervienen en la obra, ya sea contrato directo, prestación de servicios, subcontratación y otros. | Se recibe semanalmente por parte del contratista el formato ICFE-I-11 F-01 V01 - REPORTE DE PERSONAL DE OBRA, PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APTITUD MEDICA actualizo. |
| 19. Elaborar conjuntamente con la interventoría las actas de vecindad, la cual debe quedar entregada en la entidad dentro de los ocho (08) días calendario siguiente a la firma del acta de pre-construcción. Esta acta deberá elaborarse en el formato ICFE-P-07 F-06 V03 - ACTA DE VECINDAD, una vez finalicen las actividades de obra, se deberá cotejar esta acta de vecindad con el fin de identificar los eventuales daños ocasionados para que el contratista proceda a subsanarlos. | El acta de vecindad fue elaborada según formado ICFE-P-07-F-06 ACTA DE VECINDAD dispuesto por la entidad y enviada el día 28/05/2025 mediante oficio de radicado 130-ICFE-049. |
| 20. Elaborar y presentar a la interventoría las actas parciales de obra como requisito para el trámite de pagos. La interventoría tendrá la potestad de autorizar o no la inclusión de actividades o cantidades de obra en su deber de hacer cumplir todas las obligaciones descritas en el presente contrato, normas técnicas, de seguridad y legislación vigente. Estas actas deberán acompañarse de los demás documentos y requisitos descritos en la forma de pago del contrato, Así mismo, deberá presentar las respectivas memorias de cálculo de mediciones de obra por cada uno de los ítems relacionados para pago | El contratista de obra presento para el periodo del presente informe el corte parcial de obra No 5, el cual fue revisado por la interventoría y remitido a la Entidad para el correspondiente trámite. |
| 21. Elaborar y suscribir conjuntamente con la interventoría las actas de suspensión y reinicio de obra, acta de recibo a satisfacción y acta de liquidación, de acuerdo con los formatos aprobados en el Sistema de Gestión Integral del Instituto de Casas Fiscales del Ejército. | No aplica ya que la obra a la fecha se encuentra en ejecución. |
| 22. Cumplir todas las normas de Planeación, urbanismo, ambientales y de seguridad y las expedidas por las empresas públicas de servicios y similares que rigen en la zona donde se encuentra ubicada la obra y tengan vigencia durante la ejecución del contrato. Además, el contratista responderá por las sanciones que originen eventuales violaciones, improvisaciones o incumplimientos de las normas que declara conocer con atención a la presentación de la propuesta. Quedando claro que es total responsabilidad del contratista informarse de dichas normas y tomará las acciones necesarias para su cumplimiento. | El contratista ha cumplido con las normas de Planeación, urbanismo, ambientales y de seguridad y las expedidas por las empresas públicas de servicios y similares que rigen en la zona. |
| 23. Responder por la buena calidad de los materiales, elementos utilizados y procesos constructivos implementados en el objeto del contrato. | Los materiales empleados en la obra cuentan con los respectivos certificados de calidad y los mismos fueron avalados por la interventoría para su utilización en la obra. |
| 24. Informar oportunamente a la interventoría de los materiales a utilizar. Todos los materiales deben ser aprobados previamente por la interventoría antes de su compra e instalación. No sobra recordar que todos los materiales a utilizar para la ejecución de la obra deberán ser de primera calidad nuevos no re manufacturados ya sean los especificados en el contrato o similares. La aprobación de materiales por parte de la supervisión es requisito para aceptar la actividad a la que estén relacionados y por ende prerrequisito para incluir la actividad en las actas de corte de obra. | El contratista ha hecho entrega de los certificados de calidad de los materiales para aprobación por parte de interventoría para proceder a realizar el ingreso a obra de materiales o iniciar el trámite de compra. |
| 25. Disponer del todos aquellos materiales y elementos producto de las actividades de obra que tengan que ver con el desmonte de: sanitarios, lavamanos, calentadores, divisiones de baño, aparatos de cocina, puertas, tejas, ventanas, cerchas, cajas eléctricas, mobiliario, estructuras, techos, rejas, cocinas y de más elementos que sean generados en el capítulo preliminar de obra de conformidad con las indicaciones que el supervisor o la entidad le designen, en ningún momento el contratista dispondrá a título propio la reutilización de los elementos entendiéndose que son de propiedad de la Entidad Contratante. | Para el presente mes no se generó acta de entrega de elementos de desmontes para el administrador de casas fiscales Ss. Reyes fuentes Mauricio. |
| 26. Cumplir con los procedimientos técnicos adecuados de conformidad con la normatividad técnica aplicable de acuerdo con la naturaleza de cada | Los trabajos se han realizado de acuerdo con especificaciones técnicas contratadas, ha contado con la supervisión de la interventoría a fin que los |

| | |
|---|---|
| actividad, durante la ejecución de las obras y protección contra cualquier daño o deterioro que pueda afectar la calidad, estabilidad y acabados de la obra objeto del presente contrato. inclusive en aquellos lugares que se encuentran aledaños al lugar de la obra o que durante la ejecución permanezcan prestando servicio público. | procedimientos técnicos sean acordes con las actividades ejecutadas, sin presentarse ningún deterioro que pueda afectar la calidad de estos. |
| 27. Para la ejecución de las obras, el contratista deberá tener en cuenta lo especificado en la norma NSR-10 referente a las construcciones sismo resistente, a los requerimientos de la RAS-2000 y NTC 1500. Si por algún evento, durante la ejecución de las obras se percata que algún elemento del diseño no cumple con las normas, el constructor deberá consultar con la Interventoría y hacer los ajustes respectivos a los diseños, informando con anticipación a la Entidad. | Las actividades en obra se han ejecutado de acuerdo a la normatividad vigente según el tipo de actividad ejecutada en obra. |
| 28. Realizar todas las mediciones y ensayos de laboratorio que el proyecto requiera y/o que la interventoría e ICFE soliciten, con el fin de garantizar el cumplimiento de las especificaciones técnicas y normatividad vigente. Los costos que se generen son asumidos por el contratista dentro de sus costos indirectos. | En el momento de elaboración del presente informe no se han realizado ensayos de laboratorio y se sigue a la espera de los resultados del concreto usado en las dovelas y viga de confinamiento construidos en el muro en bloque abujardado. Se recibieron de parte del contratista de obra certificados de calibración de los medidores de agua a instalar en obra, los cuales están reportados en el informe mensual y en el informe de calidad. |
| 29. Garantizar la ejecución de pruebas de los sistemas sanitarios, pluviales y potables y gas, así como las respectivas pruebas y puesta en funcionamiento del sistema eléctrico y de comunicaciones las cuales deberán estar avaladas por parte de la interventoría. | En el momento de elaboración del presente informe no se realizaron pruebas en la red sanitaria, pluviales o potables. |
| 30. Disponer de los medios necesarios para garantizar la seguridad e integridad de la obra hasta su recibo a satisfacción por parte de la entidad, para lo cual se aclara que la unidad militar ni la interventoría, no serán responsables por la seguridad de las instalaciones, ni de los materiales que se encuentren en la ejecución de las actividades. | Se instalo cerramiento perimetral a fin de evitar el ingreso de personal ajeno o no autorizado a los trabajos que se vienen ejecutando, así mismo el contratista no ha expresado de algún inconveniente respecto a la seguridad del proyecto. |
| 31. Responder por el pago del consumo de servicios públicos utilizados con ocasión de la ejecución de la obra y trabajos. Para lo cual el contratista debe presentar mensualmente los respectivos soportes a la interventoría. | A la fecha de entrega del corte se generó recibo de pago de servicio púbicos de energía para el mes de agosto-septiembre por parte de las empresas prestadoras; y en el informe mensual 06 se anexa el pago de servicio de internet del mes de octubre 2025 de los consumos de apartamentos utilizados por el contratista como oficina y campamento de obra. |
| 32. Suscribir la bitácora de obra de acuerdo con las anotaciones que haya lugar durante el desarrollo de la obra. | Se cuenta con bitácora en obra para el registro diario de novedades, la cual fue anexada al informe mensual. |
| 33. coger los requerimientos de seguridad de las instalaciones militares donde ejecute el proyecto, esto incluirá: requisitos de ingreso, estudios de seguridad, protocolos de seguridad, planes de emergencia y los demás que se consideren necesarios | El personal en obra se encuentra debidamente identificado por medio de uniforme y cuentan con el estudio de seguridad aprobado, esto con el fin de identificar el personal que labora en la obra para el ingreso a la instalación militar. |
| 34. Suministrar y mantener durante la ejecución de la obra el personal tanto administrativo como operativo propuesto para la ejecución de los trabajos y según lo indicado en pliego de condiciones y establecido en el Plan de Manejo de Obra | El contratista cuenta en obra con el siguiente personal administrativo.<br><br>1 director de obra<br>1 residente de obra<br>1 residente HSE<br><br>Este personal con dedicación del 100% a la ejecución del proyecto, los requisitos de formación y experiencia cumplen con los requisitos indicados en el pliego de condiciones. |
| 35. Garantizar la permanencia del personal mínimo requerido y las cuadrillas necesarias para que los trabajos se desarrollen de manera simultánea de conformidad con la programación de obra. | Para la semana N. 26 de actividades el contratista de obra contaba en obra con el siguiente personal.<br>• 1 Maestro<br>• 7 Oficiales<br>• 8 Ayudantes<br>• 2 Instalador de cielo raso<br>• 2 Carpintería metálica |
| 36. En caso de requerir reemplazo del personal, deberá presentar justificación valedera ante EL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO, que aceptará o no la solicitud de reemplazo. Para esto el contratista deberá presentar a consideración del INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO los documentos soportes de la experiencia general y específica del profesional inicialmente aprobado, de acuerdo a las | Para el día 14/06/2025 el contratista de obra solicita el reemplazo del director de obra, para lo cual entrega mediante oficio 124-ICFE-2025-058 la hoja de vida del arquitecto Alexander Augusto Palacio Rodríguez, la cual es avalada por parte de la interventoría y enviada a la entidad el día 26/06/2025. Para la fecha del presente informe continua en el cargo de Director de Obra el Arquitecto Alexander Palacios. |

| | |
|---|---|
| exigencias dadas en pliego de condiciones del proceso y con los anexos dados en el mismo. En todo caso, si EL CONTRATISTA requiere cambiar el profesional o personal aprobado, se debe presentar al nuevo personal con la misma experiencia tanto general como especifica solicitada o superior y con la documentación relacionada en el presente numeral para la revisión por parte de la interventoría y esta dará su aval y la entidad autorizará el mencionado cambio. En todo caso, el profesional ofertado o aprobado no deberá abandonar el cargo antes de que se materialice su reemplazo en obra con la debida aprobación del ICFE, so pena de adelantar cargos por incumplimiento a obligaciones del contrato. La aceptación del nuevo profesional estará sujeta a la aprobación del INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO, previo visto bueno del Interventor. | |
| 37. Cumplir los tiempos de permanencia del personal técnico y profesional en obra y ser de estricto cumplimiento de acuerdo con lo establecido en el pliego de condiciones y será objeto de verificación especial por parte de la Interventoría. | El personal técnico y profesional en obra cumple con los tiempos de permanencia del 100% en obra de acuerdo con lo establecido en el pliego de condiciones, tal como se evidencia en la bitácora de obra. |
| 38. Cumplir con el personal propuesto y dedicación en el lugar de la obra y deberá encontrarse vinculado al contratista de manera directa por medio de contrato laboral de forma obligatoria. | Se cuenta con el siguiente personal en obra con dedicación del 100% a la obra mediante contrato directo con la empresa contratista.<br>• Director de obra<br>• Residente de obra<br>• Residente HSE |
| 39. Acreditar el cumplimiento del pago mensual de los aportes de sus empleados, subcontratistas y terceros a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, servicio nacional de aprendizaje SENA, ICBF y cajas de compensación familiar, mediante certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal, según sea el caso y el suministro de los respectivos anexos cada vez que la interventoría o la entidad contratante lo soliciten | Se recibió por parte del contratista el certificado pago seguridad social y aportes parafiscales y FIC |
| 40. Pagar los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de todo el personal que ocupe en la ejecución de la obra, igualmente la elaboración de subcontratos necesarios, quedando claro que no existe ningún tipo de vínculo laboral del personal con la Entidad, así como todos los riesgos que se deriven de la contratación del personal. | Contratista se encuentra al día de pago de salarios a los trabajadores, se deja constancia en el formato interno del contratista. |
| 41. Garantizar que Todo el personal de la obra deberá estar debidamente identificado ya sea por escarapela o por uniformes durante toda la ejecución del contrato. | Por parte del contratista se cuenta con el personal debidamente identificado con uniforme el cual describe el nombre de la empresa contratista de obra. |
| 42. Cualquier modificación, propuesta, alteración, reconsideración, reprogramación y otros que afecten memorias, diseños, especificaciones técnicas, plazo, cortes, ensayos y demás, serán notificadas a la interventoría y esta debe emitir el respectivo concepto a la Entidad, durante el lapso de este trámite el contratista no tomará decisiones contables, administrativas, técnicas y jurídicas sobre el desarrollo de las obras, en caso de tomar decisiones propias, el contratista asumirá la total responsabilidad de esta y las sanciones previstas por la Entidad. | El presente mes se aprobó modificaciones, las cuales están descritas en el formato ICFE-P-06-F-16 CTRL DE CAMB. DIS Y EJEC. DE OBRAS adjunto en el informe mensual 06 de interventoría. |
| 43. Garantizar que en la ejecución de la obra se da correcta aplicación a las normas de SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD EN EL TRABAJO para la ejecución del contrato en los siguientes aspectos: 1) Contar con los elementos de protección personal y equipos de seguridad, necesarios y acordes a los riesgos y peligros, asegurando su buen funcionamiento y recambio o reposición oportuna según uso y vida útil, para TODO el personal que intervienen en cada una de las actividades, salvaguardando los respectivos registros de entrega. 2) manipulación de equipos, herramientas, combustible y todos los elementos que se utilicen para cumplir el objeto, 3) Todo el contenido de seguridad industrial y salud en el trabajo debe acogerse a las Normas vigentes, 4) Garantizar la adecuada señalización y demarcación de las áreas de trabajo, entendiéndose la señalización como el conjunto de estímulos que condicionan la acción de la persona que la recibe, cuyo objetivo es llamar la atención rápida hacia los objetos o situaciones que puedan afectar la integridad física de las personas y demás elementos de trabajo; Y Demarcación como la delimitación de sitios de trabajo para | El contratista está cumpliendo con sus responsabilidades como la dotación y reposición de los elementos de protección personal a cada uno de los trabajadores, también están señalizando y demarcando los lugares de trabajo donde se puede generar incidentes.<br>En este periodo el contratista ha cumplido con el plan de manejo de obra. |

| | |
|---|---|
| condicionar a las personas, previniendo que el desarrollo de las actividades o la intervención de las áreas puedan afectar a otros trabajadores, personal, usuarios y visitantes del instituto. 5) todo lo demás indicado en el Plan de Manejo de Obra. Para tal efecto, el contratista deberá dotar el personal contratado para la obra, de los implementos de seguridad e identificación requeridos para el tipo de actividades que se van a desarrollar de manera directa o por medio de los subcontratistas. 6) El contratista deberá garantizar el reporte ante la respectiva ARL e investigación de los incidentes, accidentes y enfermedades laborales, en los tiempos que termina la normatividad colombiana de sus trabajadores, subcontratistas y terceros. 7) El contratista debe procurar el cuidado integral de la salud de sus trabajadores y terceros y Cumplir con las medidas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por el ICFE, y las establecidas en la normatividad colombiana legal vigente aplicada 8) Cumplir con el plan del protocolo sanitario PAPSO. | |
| 44. El contratista será responsable de todos los accidentes que pueda sufrir su personal de obra, el personal de supervisión de obra, visitantes autorizados o transeúntes, como resultado de la negligencia o descuido de tomar las medidas de seguridad necesarias, por consiguiente, todas las indemnizaciones serán por cuenta del contratista. El interventor del contrato podrá ordenar en cualquier momento, que se suspenda la ejecución de una actividad o las obra en general si por parte del contratista existe el incumplimiento sistemático de los requisitos generales de seguridad o de las instrucciones al respecto, sin que el contratista tenga derecho a reclamo o solicitud de ampliación del plazo de ejecución. | El contratista es sabedor de sus responsabilidades, en este periodo se ha presentado un accidente laboral, el cual fue reportado ante la ARL realizándose la respectiva investigación; esta situación quedo registrada en el informe SST 06. |
| 45. Mantener en aseo permanente los sitios intervenidos, realizar un adecuado manejo de residuos sólidos de acuerdo a las normas ambientales vigentes tanto dentro de la obra como en su disposición final, retirar los materiales sobrantes oportunamente y hasta la entrega final y recibo definitivo por parte de la Interventoría | Se observa visualmente el orden y aseo de los sitios y lugares de trabajo, también la entrega de residuos sólidos y material de demolición a escombreras autorizadas, cuyos certificados de disposición se entregan en los informes mensuales SST de interventoría. |
| 46. Asistir oportuna y puntualmente a los comités de obra programados por la interventoría con la información clara y necesaria del avance del contrato. | En el periodo de tiempo del informe se han programado un total de 4 comités de obra para el seguimiento del proyecto de los cuales participo el contratista de obra, interventoría y entidad contratante.<br><br>Comité de obra N. 26 del día 28/10/2025 |
| 47. Elaborar los planos record del proyecto conjuntamente con la interventoría y entregar en medio físico y magnético de acuerdo con los requerimientos de la Sección Técnica de la Entidad en un plazo no mayor a QUINCE (15) días calendario posteriores a la firma del acta de recibo final a satisfacción de obra. Estos planos deben ser entregados al ICFE conforme a la cantidad de planos entregados para el inicio del proyecto (arquitectónicos, estructurales, redes hidrosanitarias, redes eléctricas, carpinterías, cubiertas, detalles y demás que apliquen) y actualizados por parte del contratista e interventoría cada vez que surjan modificaciones en obra durante la ejecución del contrato, de tal forma que las memorias de cantidades de las actas de mayores y menores cantidades de obra correspondan con lo realmente ejecutado. | Esta obligación no aplica ya que el proyecto se encuentra aún en ejecución. |
| 48. Entregar en un plazo no mayor a QUINCE (15) días calendario posterior a la firma del acta de recibo a satisfacción las certificaciones de garantías y manuales de uso y mantenimiento de los espacios y bienes intervenidos y suministrados, para que este sea puesto a conocimiento y practica de los usuarios antes de habitar la edificación y del administrador por parte del ICFE. Esta obligación es requisito para la aprobación del pago final. | Esta obligación no aplica ya que el proyecto se encuentra aún en ejecución. |
| 49. Si durante la vigencia del contrato resultare defectuosos y/o anómalo cualquiera de los elementos entregados, el contratista deberá asumir su costo, por cuenta y riesgo del mismo (incluyendo la totalidad de los gastos que el subsanar genere) a satisfacción de la Instituto De Casas Fiscales Del Ejército o quien designe para ello, dentro de un lapso máximo de quince (15) días a partir de la indicación de lo ocurrido por parte del supervisor del contrato. | A la fecha no ha resultado defectuosos elementos utilizados en la ejecución de las obras. |

| | |
|---|---|
| 50. Entregar al momento de la firma del acta de recibo a satisfacción el juego de llaves de toda la edificación (áreas privadas y de uso común) debidamente organizados e identificados. (solo si aplica). | Esta obligación no aplica ya que el proyecto se encuentra aún en ejecución. |
| 51. A partir de la firma de acta de recibo final a satisfacción de la obra y durante el tiempo amparado por las garantías de Calidad y Estabilidad de obra, el contratista está obligado a atender las solicitudes hechas por la entidad con relación a novedades presentadas en la obra objeto del contrato dentro de acuerdo a las condiciones y plazos estipuladas en el MANUAL DE ATENCIÓN A NOVEDADES POS CONTRACTUALES del ICFE, so pena de iniciar el debido proceso que afecte las pólizas de garantías del contrato. | Esta obligación no aplica ya que el proyecto se encuentra aún en ejecución. |
| 52. Presentar para la liquidación del contrato del contrato los siguientes documentos del personal vinculado por el contratista y/o los de sus subcontratistas (en el evento en que los haya): - Listado del personal que participo en la ejecución del contrato desde el inicio hasta el final en el formato ICFE-I-11 F-01 V01 - REPORTE DEPERSONAL DE OBRA, PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APTITUDMEDICA. - Paz y salvo estado de pagos o certificados expedidos por empleado por la respectiva ARP, EPS, FONDO DE PENSIONES, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF, SENA y FIC cuando haya lugar, donde consten los pagos y moras efectuadas por el CONTRATISTA y/o subcontratistas(s) durante el periodo en que el trabajador participo en el contrato dentro de los 60 días siguientes al recibo final a satisfacción de la obra. - Paz y salvo expedido por las autoridades competentes del Ministerio de Trabajo (antes de la protección social) del lugar donde se ejecutó el contrato o del sitio más cercano a este, en el que conste que contra el CONTRATISTA y/o subcontratistas no cursan querellas administrativas. En caso en que se cursen querellas, se deberá especificar el nombre del querellante y si este hubiere participado en la ejecución del contrato, y que el riesgo sea valorado de nivel medio a alto porque el área de relaciones laborales de LA COMPAÑÍA, las retenciones no se podrán devolver ni se podrá firmar acta de liquidación del presente contrato, hasta tanto estos reclamos no se resuelvan. dentro de los 60 días siguientes al recibo final a satisfacción de la obra. - Relación de demandas laborales vigentes, especificando nombre del demandante, principal(es) pretensión(es), juzgado, radicado y estado actual del proceso. En este caso que el demandante hubiera participado en la ejecución el contrato, y que el riesgo sea valorado de nivel medio a alto por el área de relaciones laborales de LA COMPAÑÍA las retenciones no se podrán devolver ni se podrá firmar acta de liquidación del presente contrato, hasta tanto estos litigios no se resuelvan. dentro de los 60 días siguientes al recibo final a satisfacción de la obra. - Copia de la(s) liquidación(es) final(es) de salario(s) y prestaciones sociales de los trabajadores que participaron en la ejecución del contrato. En caso que el trabajador(es) continúen prestando servicios al CONTRATISTA y/o subcontratistas de la devolución de las sumas retenidas, el CONTRATISTA deberá llegar a la solicitud de devolución, paz y salvos de los trabajadores despedíos hasta la fecha. dentro de los 60 días siguientes al recibo final a satisfacción de la obra. - Paz y salvo de pagos de servicios públicos de cada una de las viviendas intervenidas y provisionales de obra. (solo si aplica). Los documentos mencionados anteriormente a la interventoría para su revisión y aprobación previa, para efectuar el trámite de liquidación y consecuente pago de la totalidad del contrato | Esta obligación no aplica ya que el proyecto se encuentra aún en ejecución. |
| 53. En todos los casos y para las actividades que incluyen trabajos en alturas, el contratista debe tener en cuenta que estas contemplan los sistemas de acceso, descenso y de suspensión, las medidas y/o equipos de protección contra caídas y EPP'S, lo anterior con los certificados necesarios para realizar TSA. Personal idóneo para ejecutar la actividad y coordinador de TSA como responsable y supervisor de la actividad; y señalización (medidas colectivas), en concordancia con lo establecido en la resolución 4272 de 2021 y las demás normas que la modifiquen, deroguen y/o complementen. Para ello el contratista deberá garantizar el suministro y recambio de los sistemas y equipos necesario para desarrollar TSA | A la fecha el contratista cuenta con equipos de protección contra caídas. El contratista hace entrega de las hojas de vida e inspección preoperacional de equipos de altura. |

| | |
|---|---|
| 54. Asegurar el acompañamiento y supervisión (dedicación del 100%) del coordinador de TSA en las actividades de trabajo en alturas que se desarrollen | La SST del contratista realizo el respectivo formato de trabajo en alturas FMT-HSQ PTS-001 PERMISO TRABAJO SEGURO INTEGRAL y el formato FMT-HSQ INS-001 INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EQUIPOS PARA TRABAJOS EN ALTURAS antes del inicio de la actividad; se contó con el acompañamiento de la SST del contratista 100% en la ejecución de la actividad. |
| 55. Contar con kit de rescate para TSA y personal formado para ejecutar el procedimiento de rescate. | El contratista no cuenta con el kit para el rescate ATS en obra, toda vez que para el presente periodo del informe no se ejecutaron actividades en alturas. |
| 56. Se prohíbe realizar cualquier trabajo en alturas de forma individual o aislada sin previa autorización de la interventoría | El contratista cuenta con el respectivo formato de trabajo en alturas FMT-HSQ PTS-001 PERMISO TRABAJO SEGURO INTEGRAL y FMT-HSQ INS-001 INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EQUIPOS PARA TRABAJOS EN ALTURAS. El contratista pide la respectiva autorización para realizar las actividades en alturas. |
| 57. En todos los casos y para las actividades que incluyen soldaduras y/o trabajos en caliente el contratista deberá asegurarse que el personal deberá estar capacitado, calificado y certificado para realizar dichas actividades, manejo seguro de estos equipos y debe tener pleno conocimiento de los peligros implicados, así como asegurar que se apliquen las medidas de seguridad, Según lo establecido en la NTC 4066, NTC 4278, ANSI Z19,1. NFPA 51/B, OSHA 1910 Subparte Q, OSHA 1926 Subparte J, Resolución 2400 (artículos del 548 al 561) y las demás normas que la modifiquen, deroguen y/o complementen, así como dar cumplimiento al procedimiento de trabajo seguro en caliente y soldadura código ICFE-P-108 del ICFE | En el mes motivo del informe no se realizaron permisos de trabajo en caliente por parte del contratista. |
| **DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES** | **OBSERVACIONES** |
| | La ejecución de las actividades presenta un porcentaje de ejecución del 13.86% correspondiente al valor del acta de cobro 05. |

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES | |

CONSORCIO ORIÓN 525

Wilson Alcalá

Ing. Wilson Alcalá Cartagena
Director de interventoría

Banco Caja Social
Su banco amigo.

JNA LMPRt 5 A
FUNDACION GRUPO SOCIAL

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

CONSORCIO ORION 525 Identificado con NI 9019389467

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina MODELIA, con las siguientes características:

**Cuenta Corriente**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 21004402155 |
| **Fecha de apertura:** | 25 de Abril de 2025 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0127 MODELIA de la ciudad de BOGOTA, el día Martes, 18 de noviembre de 2025.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPEAMTENOENOA FINANOCRA oe COLOMBIA | Banco Caja Social

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141174912885

(415)7707212489984(8020) 000014117491288 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 9 3 8 9 4 6 | 7 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
CONSORCIO ORION525

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 16 A # 82 - 13 OF 201

42. Correo electrónico licitacionesinplayco@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 1 1 0 2 1 1 | 6 0 1 6 1 8 7 8 0 0 | 6 0 1 6 1 8 7 8 0 8 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 2 0 2 5 0 4 2 1 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 1 4 4 8 5 2 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

54. Código

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141174912885

(415)7707212489984(8020) 000014117491288 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 9 3 8 9 4 6 | 7 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | 3 | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 2 5 0 3 2 7 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | | |
| 76. Fecha de registro | | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |

**Vigencia**

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | 2 0 2 5 0 3 2 7 | |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | Año Mes Día | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141174912885

(415)7707212489984(8020) 000014117491288 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 9 3 8 9 4 6 | 7 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 5 0 3 2 7 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 9 1 0 0 9 6 2 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LIEVANO | HOYOS | GONZALO | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 5 0 3 2 7 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 1 5 4 6 7 9 3 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BUITRAGO | RAMIREZ | DIEGO | FELIPE |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141174912885

(415)7707212489984(8020) 000014117491288 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 9 3 8 9 4 6 | 7 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 8 6 0 5 2 4 1 6 8 | 8 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: INPLAYCO SAS - BIC

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 176,823,000 | 5 0 | 2 0 2 5 0 3 2 7 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 9 0 1 4 6 3 6 0 4 | 3 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 176,823,000 | 5 0 | 2 0 2 5 0 3 2 7 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14990089921

(415)7707212489984(8020) 000001499008992 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 1 6 8 | 8 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
INPLAYCO SAS - BIC

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 16 A 82 13 OF 201

42. Correo electrónico inplayco@yahoo.com.mx

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 1 8 0 8 7 8 | 3 1 2 4 4 9 8 5 6 3 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Actividad principal** | | **Actividad secundaria** | | **Otras actividades** | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 1 9 8 5 0 1 2 4 | 4 2 9 0 | 1 9 8 5 0 1 2 4 | 4 1 1 2 | 4 1 1 1 | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 9 | 1 4 | 4 2 | 4 8 | 5 2 | 5 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 03 - 11 / 16 : 52: 30

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LIEVANO HOYOS GONZALO
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14990089921

(415)7707212489984(8020) **000001499008992 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 1 6 8 | 8 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 5 | 0 1 |
| 72. Número | 9 6 | 3 2 |
| 73. Fecha | 1 9 8 5 0 1 2 4 | 2 0 1 6 1 0 2 5 |
| 74. Número de notaría | 1 9 | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 1 9 8 5 0 4 1 0 | 2 0 1 6 1 0 2 6 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 2 3 3 6 8 9 | 0 0 2 3 3 6 8 9 |
| 78. Departamento | 1 1 | 1 1 |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 | 4 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 1 9 8 5 0 1 2 4 | 2 0 1 6 1 0 2 5 |
| 81. Hasta | 2 0 1 6 1 0 2 5 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 6 0 8 0 3 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14990089921

(415)7707212489984(8020) **000001499008992 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 1 6 8 | 8 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 6 1 0 2 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 9 1 0 0 9 6 2 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LIEVANO | HOYOS | GONZALO | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 6 1 0 2 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 3 2 4 1 3 7 3 6 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LIEVANO | ESCRUCERIA | DANIEL | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 6 1 0 2 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 5 2 9 1 0 0 4 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LIEVANO | ESCRUCERIA | NATALIA | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14990089921

(415)7707212489984(8020) **000001499008992 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 1 6 8 | 8 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 5 1 6 3 8 2 2 0 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ESCRUCERIA | CALONGE | MARIA | CECILIA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 75,905,000 | 9 0 | 1 9 8 5 0 1 2 4 | 2 0 0 0 0 9 0 4 |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 9 1 0 0 9 6 2 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LIEVANO | HOYOS | GONZALO | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 40,000,000 | 4 7 | 1 9 8 5 0 1 2 4 | 2 0 1 6 1 0 2 5 |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 0 3 2 4 1 3 7 3 6 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LIEVANO | ESCRUCERIA | DANIEL | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 20,000,000 | 2 4 | 2 0 0 0 0 9 0 4 | 2 0 1 6 1 0 2 5 |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 5 2 9 1 0 0 4 8 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LIEVANO | ESCRUCERIA | NATALIA | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 20,000,000 | 2 4 | 2 0 0 0 0 9 0 4 | 2 0 1 6 1 0 2 5 |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14990089921

(415)7707212489984(8020) **000001499008992 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 2 4 1 6 8 | | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 2 4 1 0 7 9 5 | | 1 4 3 8 9 6 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ORTIZ | QUIROGA | DIANA | PATRICIA |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 3 0 3 0 1 |

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14745752130

(415)7707212489984(8020) 000001474575213 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 4 6 3 6 0 4 | 3 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | CABA INTERVENTORIA SAS |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 45 A 51 47

42. Correo electrónico licitacionescivilco@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 3 4 5 0 2 4 8 | 7 5 3 0 3 9 6 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 2 0 2 1 0 1 0 1 | 4 3 1 2 | 2 0 1 2 0 1 0 2 | 4 2 9 0 | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 4 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

### Obligados aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 03 - 05 / 17 : 45: 00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SONIA CASTILLO GALINDO
985. Cargo ABOGADO

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14745752130

(415)7707212489984(8020) **000001474575213 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 4 6 3 6 0 4 | 3 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 2 1 0 3 0 4 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 2 1 0 3 0 5 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 3 3 4 8 1 4 8 | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |

Vigencia

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | 2 0 2 1 0 3 0 4 | |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 9 | 2 0 2 1 0 3 0 5 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14745752130

(415)7707212489984(8020) **000001474575213 0**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 4 6 3 6 0 4 | 3 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 1 0 3 0 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 9 4 8 3 9 8 0 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BUITRAGO | AMARILLO | CLEMENTE | ALFREDO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 1 0 3 0 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 1 5 4 6 7 9 3 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BUITRAGO | RAMIREZ | DIEGO | FELIPE |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**CONSORCIO ORION 525**

# CERTIFICACION

POR MEDIO DE LA PRESENTE EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL CERTIFICO QUE EL **CONSORCIO ORION 525,** IDENTIFICADO CON **NIT. No. 901938946 - 7,** A LA FECHA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN, VIENE CUMPLIENDO, CON LOS PAGOS DE APORTES PARAFISCALES DEL PERSONAL DE LA EMPRESA RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, ASÍ COMO LOS PROPIOS DEL SENA, ICBF Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CON LO NATERIOR SE DA CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, ART. 1º DE LA LEY 828 DE 2003 Y DEL ART. 23 DE LA LEY 1150 DE 2007.

LOS PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DURANTE EL ULTIMO (1) MES, CORRESPONDEN A LAS SUMAS QUE POR LEY DEBIERON SER COTIZADAS.

ASI MISMO SE CERTIFICO QUE LA FIRMA ES RESPONSABLE DE TRIBUTAR AL CREE Y SE ENCUENTRA AL DIA EN EL PAGO DE SALARIOS Y OBLIGACIONES LABORALES CON EL PERSONAL QUE SE ENCUENTRA VINCULADO A INPLAYCO SAS.

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN A LOS DIECIOCHO (18) DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2025.

**GONZALO LIEVANO HOYOS**
**C.C. 19.100.962 DE BOGOTA D.C.**
**REPRESENTANTE LEGAL**

**Carrera 16 A No 82-13 Oficina 201**
**Teléfono 6181167 Telefax 6180878**
**Website: www.inplayco.com.co**
**Email inplayco@yahoo.com.mx**
**Bogotá D.C. – Colombia**

Bogotá D.C, noviembre 18 de 2025
.

# CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, **CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO**, identificado con Cedula de Ciudadanía **No. 19.483.980** expedida en la ciudad de Bogotá, actuando en mi condición de Representante Legal de la empresa **CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS – CABA INTERVENTORIA SAS** Con **Nit. 901.463.604-3**, Manifiesto que, a la fecha de la presente certificación, se han cumplido en los ultimos seis meses, con los pagos al sistema general de seguridad social integral (Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de fondos de pensiones y Cesantías -AFP, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y servicio Nacional de Aprendizaje, señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.



**CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO**
**Representante legal**
**CIVILCO INGENIERIA S.A.S**
**C.C 19.483.980 de Bogotá**



**ANGELICA MARÍA GUERRERO G.**
**CONTADORA PÚBLICA**
**C.C 1.110.116.924 de Bogotá**
**T.P 236059-T**

CALLE 45 A No. 51 47 - BARRIO LA ESMERALDA
E-MAIL: CIVILCOEMPRESARIAL@HOTMAIL.COM
TELEFAX: 753 03 96
BOGOTÁ D.C.

INPLAYCO S.A.S.
INGENIEROS CONSTRUCTORES E INTERVENTORES
NIT No. 860.524168-8

# CERTIFICACION

POR MEDIO DE LA PRESENTE NOS PERMITIMOS CERTIFICAR QUE LA FIRMA **INPLAYCO SAS,** IDENTIFICADA CON **NIT. No. 860.524.168-8, A** LA FECHA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN, VIENE CUMPLIENDO Y DESDE YA HACE MAS DE SEIS MESES, CON LOS PAGOS DE APORTES PARAFISCALES DEL PERSONAL DE LA EMPRESA RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, ASÍ COMO LOS PROPIOS DEL SENA, ICBF Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CON LO NATERIOR SE DA CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, ART. 1º DE LA LEY 828 DE 2003 Y DEL ART. 23 DE LA LEY 1150 DE 2007.

LOS PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DURANTE LOS ULTIMOS SEIS (6) MESES, CORRESPONDEN A LAS SUMAS QUE POR LEY DEBIERON SER COTIZADAS.

ASI MISMO SE CERTIFICO QUE LA FIRMA ES RESPONSABLE DE TRIBUTAR AL CREE Y SE ENCUENTRA AL DIA EN EL PAGO DE SALARIOS Y OBLIGACIONES LABORALES CON EL PERSONAL QUE SE ENCUENTRA VINCULADO A INPLAYCO SAS.

SE EXPIDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN A LOS DIECIOCHO (18) DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2025.

**GONZALO LIEVANO HOYOS**
**C.C. 19.100.962 DE BOGOTA D.C.**
**REPRESENTANTE LEGAL**

**DIANA PATRICIA ORTIZ QUIROGA**
**C.C. 52.410.795 de Bogotá D.C.**
**CONTADORA PÚBLICA**
**T.P. 143896-T**

**Carrera 16 A No 82-13 Oficina 201**
**Teléfono 6181167 Telefax 6180878**
**Website: www.inplayco.com.co**
**Email inplayco@yahoo.com.mx**
**Bogotá D.C. – Colombia**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.100.962

LIEVANO HOYOS

APELLIDOS

GONZALO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1950

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O- G.S. RH

M SEXO

27-MAY-1971 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00217606-M-0019100962-20100224 0021228123A 1 33267394

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.410.795**

**ORTIZ QUIROGA**
APELLIDOS

**DIANA PATRICIA**
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1981**
**BOGOTA D.C.**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62** ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

**23-NOV-1999 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
[illegible]

A-1500110-45117241-F-0052410795-20040406 **00122**04090I 02 144996155

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**143896-T**



**DIANA PATRICIA**
**ORTIZ QUIROGA**
**C.C. 52410795**
**RESOLUCION INSCRIPCION 215 FECHA 06/08/2009**
**UNIVERSIDAD FUND UNIV. LOS LIBERTADORES**

**PRESIDENTE**

**LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ** 154325

67873

FIRMA DEL TITULAR

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8F0D46029 7EAA951

**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 **DIANA PATRICIA ORTIZ QUIROGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52410795 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 143896-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** ******************************
*****************************************************************
*****************************************************************

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 860524168 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | INPLAYCO SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CRA. 16A NO. 82 - 13 OFC. 201 | TELÉFONO: | 6180878 |
| TIPO APORTANTE: | 15-CONTRATANTE | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7990406558** | | | TIPO DE PLANILLA: | Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES noviembre AÑO 2025 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/11/04 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1901822978 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 10 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 794.200 | $ 794.200 | $ 0 | $ 0 | $ 794.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 794.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 794.200** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | | | | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1012321557 | ARIZA CAMPOS JOHAN ALEJANDRO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | X-01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 47.450 | | $ 3.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1019064651 | RAMIREZ GUTIERREZ CINDY CAMILA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | | $ 99.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1070618567 | TORRES BARRIOS SANTIAGO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | X-01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 47.450 | | $ 3.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1090386806 | GALLO MOTTA EDWIN YAIR | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | | $ 99.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1094367126 | RAMON RAMON FANY ESPERANZA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 1 | $ 99.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 1105676583 | ALCALA CARTAGENA WILSON | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | | $ 99.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 1110559163 | OSORIO ARIZA SANTIAGO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | X-01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 47.450 | | $ 3.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 36183163 | VALENCIA TOVAR FRANCIA ELENA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.720.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.720.000 | | $ 189.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 41544980 | GALAN GOMEZ JULIA IRMA LEONOR | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | REQ CUMP PENS | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | | $ 99.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 10 | CC 79555964 | ORTEGON BUITRAGO MIGUEL ANTONIO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 1 | $ 99.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 794.200** |
|---|---|

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 860524168 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | INPLAYCO SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CRA. 16A NO. 82 - 13 OFC. 201 | TELÉFONO: | 6180878 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7989112788** | | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre | AÑO | 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre | AÑO | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/11/04 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1901729431 | | |

## TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 0 | $ 227.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 227.800** | **$ 0** | **$ 227.800** |

## TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 114.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 114.000 | $ 0 | $ 0 | $ 114.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 114.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 114.000** |

## TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 2 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 15.000 | $ 15.000 | $ 0 | $ 0 | $ 15.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 15.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 15.000** |

## TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 2 | $ 114.000 | $ 0 | $ 114.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 114.000** | **$ 0** | **$ 114.000** |

## LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 2993687 | LARA MOLINA JOSE ORLANDO | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 1 | $ 7.500 | 30 | $ 1.423.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 93287054 | CERON JIMENEZ JUAN MANUEL | DEPEND | NO OBLIG COT PENS EDAD | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 1 | $ 7.500 | 30 | $ 1.423.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 470.800** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901463604 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CLL 45 A # 51 - 47 | TELÉFONO: | 7530396 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 00001 - CABA SAS |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7994536529** | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 5 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/11/10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1917900488 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 600 | $ 0 | $ 178.000 | $ 600 | $ 0 | $ 178.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 178.000** | **$ 600** | **$ 0** | **$ 178.600** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-7 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.500 | $ 7.500 | $ 100 | $ 0 | $ 7.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.500** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 7.600** |

Planilla Pagada

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | $ 57.000 | $ 200 | $ 57.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 57.000** | **$ 200** | **$ 57.200** |

**TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 1 | $ 42.800 | $ 200 | $ 43.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 42.800** | **$ 200** | **$ 43.000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 19150949 | HERNANDEZ ABUD FARID JOSE | DEPEND | NO OBLIG COT PENS EDAD | $ 1.423.500 | FIJO | | | NO |

NOVEDADES

| Nº | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL

| Nº | PENSIÓN ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 1.423.500 | | $ 7.500 |

PARAFISCALES

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30 | $ 1.423.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 57.000 | $ 0 | $ 42.800 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 286.400** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901463604 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CLL 45 A # 51 - 47 | TELÉFONO: | 7530396 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 00001 - CABA SAS |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **7990153021** | TIPO DE PLANILLA: | | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | septiembre | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | octubre | AÑO | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 5 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/10/07 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1834875909 | | |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 600 | $ 0 | $ 178.000 | $ 600 | $ 0 | $ 178.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 178.000** | **$ 600** | **$ 0** | **$ 178.600** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-7 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.500 | $ 7.500 | $ 100 | $ 0 | $ 7.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.500** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 7.600** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | $ 57.000 | $ 200 | $ 57.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 57.000** | **$ 200** | **$ 57.200** |

**TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 1 | $ 42.800 | $ 200 | $ 43.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 42.800** | **$ 200** | **$ 43.000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 19150949 | HERNANDEZ ABUD FARID JOSE | DEPEND | NO OBLIG COT PENS EDAD | $ 1.423.500 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30 | $ 1.423.500 | | $ 7.500 | 30 | $ 1.423.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 57.000 | $ 0 | $ 42.800 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 286.400**

| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>GRUPO SOCIAL Y EMPRESARIAL DE LA DEFENSA<br>INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO | |
|---|---|
| SEGURIDAD SOCIAL DEL PERSONAL Y APTITUD MÉDICA | |
| **CÓDIGO: ICFE-I-11-F-01** | **VERSIÓN: 02** | **FECHA: 20-05-2022** |

**FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:** 31 DE OCTUBRE 2025

**RESPONSABLE DE ELABORACIÓN**: CAMILA RAMIREZ GUTIERREZ

**PERIODO DEL INFORME:** 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE - 2025

| DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | | | ARL | | | | EPS | | | AFP | | | FECHA DE EXAMENES MEDICOS | | | | SI TIENE RESTRICCION O RECOMENDACIONES ESPECIFIQUELA/ OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | CONTRATISTA/ PLANTA | NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR | CEDULA | EDAD | CARGO | TELEFONO | NOMBRE | CLASE DE RIESGO | FECHA DE AFILIACION | FECHA DEL ULTIMO PAGO | NOMBRE | FECHA DE AFILIACION | FECHA DEL ULTIMO PAGO | NOMBRE | FECHA DE AFILIACION | FECHA DEL ULTIMO PAGO | INGRESO | PERIODICO | DE EGRESO | ENFASIS | |
| **PERSONAL NUEVO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONAL VIGENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CONSORCIO ORION525 | WILSON ALCALA CARTAGENA | 1.105.676.583 | 36 | DIRECTOR DE OBRA | 3118561336 | POSITIVA | 5 | 2/05/2025 | 4/11/2025 | SANITAS | 16/07/2022 | 4/11/2025 | COLPENSIONES | 1/12/2023 | 4/11/2025 | 29/04/2025 | N/A | N/A | ALTURAS | Sin restricciones |
| 2 | CONSORCIO ORION525 | DIEGO ADOLFO CASTILLO | 93.136.887 | 41 | RESIDENTE OBRA | 3153629402 | POSITIVA | 5 | 1/05/2025 | 12/11/2025 | NUEVA EPS | 15/03/2022 | 12/11/2025 | PROTECCION | 7/03/2025 | 12/11/2025 | 5/08/2025 | N/A | N/A | ALTURAS | Sin restricciones |
| 3 | CONSORCIO ORION525 | CINDY CAMILA RAMIREZ GUTIERREZ | 1.019.064.651 | 33 | PROFESIONAL HSE | 3106294884 | POSITIVA | 5 | 5/06/2025 | 6/11/2025 | FAMISANAR | 24/01/2025 | 6/11/2025 | PORVENIR | 24/01/2025 | 6/11/2025 | 26/05/2025 | N/A | N/A | ALTURAS | Sin restricciones |
| **PERSONAL RETIRADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| FIRMA SUPERVISOR HSE CONTRATISTA: | | | FIRMA SUPERVISOR HSE INTERVENTORÍA: | |
|---|---|---|---|---|
| **FIRMA** | | | **FIRMA** | |
| **NOMBRE:** | | | **NOMBRE:** | CAMILA RAMIREZ GUTIERREZ |
| **No. LICENCIA EN SST** | | | **No. LICENCIA EN SST** | 5705-2023 |
| **C.C.:** | | | **C.C.:** | 1019064651 |

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 1105676583 | | ALCALA CARTAGENA WILSON | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Manzana D6 casa 2 Barrio Villacatalina | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3118561336 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1900994368 | 9494326887 | I | 2025/11/24 | 2025/11/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $454,500 |

**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)** | | | | | $1,520,000 | $243,200 | | | $1,520,000 | $190,000 | | | $1,064,000 | $21,300 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,520,000 | $243,200 | | | $1,520,000 | $190,000 | | | $1,064,000 | $21,300 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,520,000 | $243,200 | | | $1,520,000 | $190,000 | | | $1,064,000 | $21,300 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1105676583 ALCALA WILSON | 25-14 | 30 | $1,520,000 | $243,200 | EPS005 | 30 | $1,520,000 | $190,000 | CCF22 | 21 | $1,064,000 | $21,300 | | 0 | $0 | $0 | 21 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,520,000 | $243,200 | | | $1,520,000 | $190,000 | | | $1,064,000 | $21,300 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1105676583 | | ALCALA CARTAGENA WILSON | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Manzana D6 casa 2 Barrio Villacatalina | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3118561336 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1900994368 | 9494326887 | I | 2025/11/24 | 2025/11/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $454,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $243,200 | $0 | $0 | $243,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $243,200 | $0 | $0 | $243,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $21,300 | $0 | $0 | $21,300 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $21,300 | $0 | $0 | $21,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $190,000 | $0 | $0 | $190,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $190,000 | $0 | $0 | $190,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$454,500** | **$0** | **$0** | **$454,500** |

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 93136887 | | CASTILLO RODRIGUEZ DIEGO ADOLFO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Manzana B casa 23 Barrio la Magdalena | ESPINAL-TOLIMA | 2481870 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1923585706 | 9494145695 | I | 2025/11/24 | 2025/11/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $504,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $99,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $99,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $99,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 93136887 | CASTILLO DIEGO | 230201 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS002 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $99,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $99,100 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 93136887 | | CASTILLO RODRIGUEZ DIEGO ADOLFO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Manzana B casa 23 Barrio la Magdalena | ESPINAL-TOLIMA | 2481870 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1923585706 | 9494145695 | I | 2025/11/24 | 2025/11/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $504,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $99,100 | $0 | $0 | $99,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $99,100 | $0 | $0 | $99,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$504,900** | **$0** | **$0** | **$504,900** |

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 1019064651 | | RAMIREZ GUTIERREZ CINDY CAMILA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 111 A 148 50 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6511151 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1908457605 | 9493827370 | I | 2025/11/14 | 2025/11/06 | BANCOLOMBIA | 0 | $405,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1019064651 | RAMIREZ CINDY | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | MIN001 | 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 |

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 1019064651 | | RAMIREZ GUTIERREZ CINDY CAMILA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 111 A 148 50 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6511151 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1908457605 | 9493827370 | I | 2025/11/14 | 2025/11/06 | BANCOLOMBIA | 0 | $405,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| FOSYGA | MIN001 | 901,037,916 | 1 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $405,800 | $0 | $0 | $405,800 |

# REGISTRO FOTOGRÁFICO

## CONTRATO No 130-ICFE-025

## MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE UN EDIFICIO DE APARTAMENTOS DE VIVIENDA FISCAL PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA SECCIONAL DE TOLEMAIDA, "HÉROES DE TOLEMAIDA" DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

OCTUBRE 01 AL 31 DE 2025





CONSTRUCCIÓN DE MURO EN BLOQUE ABUJARDADO EN VENTANA DE SALA COMEDOR





MANTENIMIENTO DE MARCOS DE PUERTAS





INSTALACIÓN DE CERÁMICA EN ZONAS SECAS (SALA-COMEDOR, HALL Y HABITACIONES) Y HÚMEDAS (COCINA)





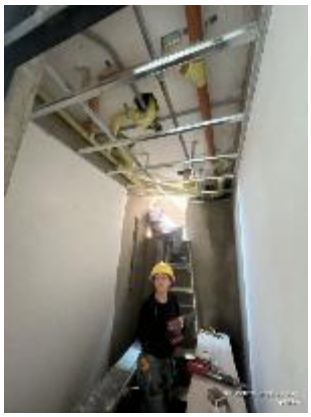
INSTALACIÓN DE VENTANAS DE HABITACIONES EN APTOS





INSTALACIÓN DE CERÁMICA DE PISO Y MURO EN DUCHAS







INSTALACIÓN DE CIELO RASO EN COCINAS Y BAÑOS DE APTOS






APLICACIÓN DE ESTUCO EN MUROS DE COCINAS Y MUROS DE ZONAS SECAS







INSTALACIÓN DE CAJILLA Y MEDIDORES DE AGUA







INSTALACIÓN DE DESAGÜE PARA BALCONES DEL SEGUNDO AL QUINTO PISO

# INFORME DE SUPERVISIÓN

<table>
<tr><td colspan="2">OBJETO DEL CONTRATO</td><td colspan="3">No. DE CONTRATO</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">“INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) PARA EL MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE UN EDIFICIO DE APARTAMENTOS DE VIVIENDA FISCAL PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN LA SECCIONAL DE TOLEMAIDA, “HEROES DE TOLEMAIDA” DEL INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO”</td><td colspan="3">130-ICFE-2025</td></tr>
<tr><td colspan="3">FECHA DE SUSCRIPCIÓN</td></tr>
<tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr>
<tr><td>25 de abril de 2025</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">CONTRATISTA</td><td colspan="3">CONSORCIO ORION525 NIT 901.938.946-7</td></tr>
<tr><td colspan="2">FORMA DE PAGO</td><td colspan="3"><table>
<tr><th>No.</th><th>%</th><th>NUMERO DE PAGOS</th><th>REQUISITOS</th></tr>
<tr><td rowspan="2">1</td><td rowspan="2">90%</td><td>(Valor de la Interventoría de la etapa de construcción x 40% / Número de meses de la etapa de construcción)</td><td>Aprobación del inforr mensual de intervento correspondiente, por parte d ICFE.</td></tr>
<tr><td>(Valor de la Interventoría de la etapa de construcción x 50%) x (Avance mensual registrado en obra)</td><td>Contra avance registrado en obra, con base en el reci parcial del contrato de ob aprobada.</td></tr>
<tr><td>2</td><td>10%</td><td colspan="2">Suscripción del acta de liquidación del contrato de obra interventoría.</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td colspan="2">SUPERVISOR</td><td colspan="3">PSD. FABIAN CAMILO GONZÁLEZ ROJAS</td></tr>
<tr><td colspan="2">VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td><td colspan="3">TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS ($353.647.874,00) M/CTE incluido IVA y demás impuestos de ley.</td></tr>
<tr><td colspan="2">VALOR ADICION</td><td colspan="3">N/A</td></tr>
<tr><td colspan="2">PLAZO DE EJECUCION</td><td colspan="3">30 de diciembre de 2025</td></tr>
<tr><td colspan="2">FECHA DE INICIO</td><td colspan="3">30 de abril de 2025</td></tr>
<tr><td rowspan="3">PRORROGA Y ADICION</td><td>No. 1</td><td colspan="3">N/A</td></tr>
<tr><td>FECHA DE INICIACIÓN</td><td colspan="3">N/A</td></tr>
<tr><td>PLAZO</td><td colspan="3">N/A</td></tr>
<tr><td colspan="2">VALOR FINAL DEL CONTRATO</td><td colspan="3">TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS ($353.647.874,00) M/CTE incluido IVA y demás impuestos de ley.</td></tr>
<tr><td colspan="2">FECHA FINAL DE ENTREGA</td><td colspan="3">30 de diciembre de 2025</td></tr>
</table>

| PERIODO DEL INFORME | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INFORME No. | DEL | | | AL | | |
| | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |
| 05 | 01 | octubre | 2025 | 31 | octubre | 2025 |

| AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| UNIDAD DE MEDIDA | PLAZO CONTRACTUAL | TIEMPO TRANSCURRIDO | TIEMPO FALTANTE |
| Días | 245 | 185 | 60 |
| Porcentaje | 100% | 75.51% | 24.49% |

| BALANCE DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| VALOR CONTRATO INICIAL | | $ 353.647.874,00 |
| VALOR ADICION | | - |
| CORTE PARCIAL No1 | $ 43.074.311,06 | |
| CORTE PARCIAL No2 | $ 36.284.271,88 | |
| CORTE PARCIAL No3 | $ 32.158.826,96 | |
| CORTE PARCIAL No4 | $ 35.983.671,18 | |
| CORTE PARCIAL No5 | $ 42.190.191,37 | |
| VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR | $ 163.956.601,55 | |
| SUMAS IGUALES | $ 353.647.874,00 | $ 353.647.874,00 |

| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS | |
|---|---|
| OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRATO DE INTERVENTORÍA | OBSERVACIONES |
| 1. Cumplir y hacer cumplir cada una de las cláusulas del contrato de interventoría y el de la obra objeto de la interventoría. | El contratista de interventoría realiza el seguimiento técnico al contrato de obra acorde a las obligaciones contractuales. |
| 2. Cumplir con el personal adicional propuesto en la oferta económica; así como los tiempos de dedicación durante la ejecución de la obra. | El personal básico del contratista de interventoría cumple con la dedicación del 100% en el lugar de la obra. |
| 3. Suscribir con el contratista de la obra y el supervisor, el acta de inicio, previa verificación del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento del contrato y obligaciones relacionadas, así como de la vigencia de las garantías. | El acta de inicio de los contratos de obra como el de interventoría se suscribió el día 30 de abril de 2025, en conjunto con el representante legal de obra, interventoría y la Entidad. |
| 4. Dar cumplimiento al objeto contractual en el plazo de ejecución estipulado, la interventoría podrá realizar el acompañamiento durante el horario de trabajo que | La interventoría a través de su personal básico realiza el seguimiento al contrato de obra 124-ICFE-2025, en |

| | | |
|---|---|---|
| | estipule el contratista de obra, el cual podrá ser doble turno pueden ser jornadas extendidas, siempre y cuando se cumplan todos los trámites y normativas vigentes lo cual permitirá cumplir con los plazos estipulados en la programación de obra y garantizara el monitoreo y control por parte de la interventoría durante la ejecución de todas las actividades en obra. | el horario de trabajo establecido en conjunto con el contratista de obra, trabajando de lunes a sábado.<br>Para el periodo del presente informe para la semana No26 se presentó un avance acumulado ejecutado de 53.38% versus un avance programado acumulado del 63.31%, dejando una diferencia negativa del 9.93%. |
| 5. | Supervisar, revisar, controlar, aprobar o rechazar las actividades de obra contratadas por el ICFE, velando por los intereses de la entidad CONTRATANTE, dentro de los parámetros de costo, tiempo y calidad. Para el manejo técnico del contrato de obra aplicará la organización y procedimientos del ICFE, referentes al manejo, trámite y cumplimiento de las actividades durante la ejecución y liquidación de los contratos. | La interventoría realiza el seguimiento de la ejecución de la obra, mediante recorridos diarios, informes semanales y mensuales, así como los comités de obra programados para cada semana. |
| 6. | Revisar, validar y autorizar los cortes de obra, certificando que las cantidades de obra de los cortes fueron ejecutadas, fueron medidas y cumplen con las especificaciones técnicas del contrato al igual que con todas las obligaciones establecidas en el mismo, para lo cual, la interventoría debe anexar las memorias de cálculo de dicho corte, las planillas de seguridad social de los trabajadores de la obra certificando además que el personal que en ella labora cuenta con la debida afiliación y aportes obligatorios, por tanto asume la responsabilidad que se derive ante los entes de control estatal tal como prevé el artículo 53 del Estatuto General de Contratación Pública (LEY 80/93). | Para el presente periodo de este informe, la interventoría revisó y aprobó el corte parcial de obra No5, radicando la documentación en la Entidad para llevar a cabo el correspondiente pago. |
| 7. | Hacer seguimiento para garantizar que el contratista de obra disponga de todos aquellos materiales y elementos producto de las actividades de obra que tengan que ver con el desmonte de: sanitarios, lavamanos, calentadores, divisiones de baño, aparatos de cocina, puertas, tejas, ventanas, cerchas, cajas eléctricas, mobiliario, estructuras, techos, rejas, cocinas y de más elementos que sean generados en el capítulo preliminar de obra de conformidad con las indicaciones que el supervisor o la entidad le designen, en ningún momento el contratista dispondrá a título propio la reutilización de los elementos entendiéndose que son de propiedad de la Entidad Contratante. | Se realizo entrega mediante acta del 20/05/2025 al administrador de casas fiscales Ss. Reyes Fuentes Mauricio y enviado a interventoría el día 27/05/2025 mediante radicado 124-ICFE-2025-046, de todos los materiales y elementos producto de las actividades de obra que tenían que ver con el desmonte de: sanitarios, lavamanos, aparatos de cocina, puertas, ventanas y closet. El material producto de demolición y desmontes que no fueron aprovechados por la Entidad a través del administrador de la seccional, fue dispuesto por el contratista en botaderos autorizados. |
| 8. | Presentar en medio físico y magnético dentro de los ocho (8) días calendario siguientes a la firma del contrato, el PLAN DE MANEJO DE INTERVENTORÍA propuesto para el desarrollo de los trabajos, para la respectiva aprobación por parte de la Entidad contratante, el cual deberá cumplir con todos los requisitos GUIA PARA LA ELABORACIÓN DE PLANES DE MANEJO INTEGRAL DE OBRA Instituto de Casas Fiscales del Ejército o según lo indicado por el SIG del ICFE. | El contratista de interventoría presento el plan de manejo de interventoría o PMI, el cual fue sujeto de observaciones, que posteriormente fueron subsanadas, dando cumplimiento a este numeral. |

| | |
|---|---|
| 9. Realizar la revisión y aval del plan de manejo de obra presentado por el contratista de obra el cual deberá ser presentado de conformidad con la GUIA PARA LA ELABORACIÓN DE PLANES DE MANEJO INTEGRAL DE OBRA Instituto de Casas Fiscales del Ejército o según lo indicado por el SIG del ICFE. Previa suscripción del acta de inicio. | La interventoría realiza aprobación mediante concepto de conformidad al Plan de Manejo de Obra presentado por el contratista DIARQCO CONSTRUCTORES, mediante comunicado CL-130-ICFE-042-2025. |
| 10. Realizar la revisión arquitectónica, estructural, hidrosanitaria, y eléctrica de acuerdo con la información suministrada por el ICFE en la reunión de Pre construcción. El Interventor debe presentar un informe preliminar en donde relacione si es el caso las observaciones técnicas encontradas de acuerdo a especificaciones, pliego de condiciones y propuesta presentada por el contratista, el cual deberá ser entregado en un plazo no mayor a cinco (5) días calendario contados a partir de la firma de acta de pre-construcción, incluso en caso que no existan observaciones. | Interventoría realizó la revisión del paquete técnico entregado por la entidad, encontrando unas observaciones que se elevaron al ICFE las cuales fueron resueltas mediante comités y comunicados.<br><br>En tanto que las observaciones formuladas fueron debidamente subsanadas y se cumple con los requisitos establecidos contractualmente para garantizar la correcta planificación y ejecución del proyecto; mediante oficio de radicado CL-130-ICFE-042-2025 |
| 11. Resolver las observaciones del contratista que surjan con ocasión de la revisión arquitectónica, estructural, hidrosanitaria, y eléctrica de acuerdo con la información suministrada por el ICFE a través de conceptos técnicos amplios y suficientes a los documentos técnicos inherentes al proyecto con el respectivo aval de la entidad, así mismo con las observaciones que puedan surgir en el desarrollo de la obra. | La interventoría ha realizado aclaración a las dudas presentadas por el contratista, así como elevo las observaciones a la Entidad, en donde se tiene que, a través de comités, mesas de trabajo y comunicados fueron resueltas. |
| 12. Garantizar la aprobación previa de cualquiera de los materiales antes de su pedido, certificando que sean de primera calidad. Para esto, el Interventor deberá solicitar al contratista al iniciar la obra el listado de los materiales a utilizar, los Certificados de Calidad de TODOS los materiales utilizados durante la ejecución del proyecto, además de que dichas certificaciones deben encontrarse expedidas durante el plazo de ejecución del contrato y cumplir con todos los requisitos normativos y de calidad necesarios. La aprobación de materiales por parte de la interventoría es requisito para aceptar la actividad a la que estén relacionados y por ende prerrequisito para incluir la actividad en las actas de corte de obra. Luego de recibir la documentación necesaria, el interventor deberá emitir la respectiva respuesta (negativa o positiva) al contratista en un término no mayor a tres (3) días calendario. | El contratista ha suministrado certificados de calidad y fichas técnicas de materiales para la ejecución de actividades a la interventoría, para su respectiva aprobación. |
| 13. Informar Previamente a la iniciación de los trabajos del Contrato de Obra, sobre la organización y procedimientos internos del ICFE, referentes al manejo y trámite del contrato de obra, constatar su legalización, verificar su amparo presupuestal, conocer y tener los documentos inherentes a su realización y constatar la aprobación de las pólizas de garantía. Igualmente, deberá conocer la localización y los procedimientos internos de | Se llevo a cabo la reunión de pre-construcción en donde se dieron a conocer los formatos y procedimientos de calidad para el seguimiento de las obras, así como las obligaciones de los contratos a ejecutar, y visita al lugar de las obras previó inicio de los contratos. |

| | |
|---|---|
| acceso y permanencia de cada una de las seccionales, para verificar que el proyecto corresponda a las condiciones del terreno y efectuar el acta de vecindad junto con la firma contratista. | |
| 14. Informar por escrito todas las instrucciones, órdenes y autorizaciones que se requieran, durante todo el proyecto, además de realizar en el caso que se requiera los conceptos técnicos necesarios que argumenten dichas acciones. | Interventoría emite comunicados al contratista de obra como a la Entidad, respecto al seguimiento de la obra, personal semanal para ingreso, observaciones a los diseños o actividades de obra, y solicitudes de aclaración a la Entidad. |
| 15. Realizar el seguimiento estricto de los diseños, especificaciones técnicas, presupuesto de obra, materiales, personal, normatividad y demás actividades las cuales determinarán el éxito del desarrollo del Contrato. | La interventoría ha realizado seguimiento a la ejecución de las actividades de obra acorde a los diseños suministrados, en algunos casos se han presentado ajustes al diseño acorde a lo evidenciado durante la ejecución. |
| 16. Verificar y controlar el avance de los trabajos y efectuar las evaluaciones periódicas correspondientes, establecer e informar los incumplimientos y recomendar las acciones y correctivos necesarios para el desarrollo del contrato en el tiempo de ejecución determinado. | La interventoría a través de su personal básico realiza el seguimiento al contrato de obra 124-ICFE-2025, en el horario de trabajo establecido en conjunto con el contratista de obra, trabajando de lunes a sábado.<br><br>Para el periodo del presente informe para la semana No26 se presentó un avance acumulado ejecutado de 53.38% versus un avance programado acumulado del 63.31%, dejando una diferencia negativa del 9.93%. |
| 17. Elaborar los documentos de justificación de las solicitudes de adición, prórroga, suspensión, reiniciación o liquidación del contrato de obra. | La interventoría mediante comunicado CI-130-ICFE-147-2025 del 18 de septiembre, realizo el concepto de aval para llevar a cabo la modificación solicitada por el contratista de obra. |
| 18. Revisar, analizar y avalar de forma escrita los nuevos precios y los Análisis de Precios Unitarios, cuando se requieran ítems extras en el contrato y presentarlos a la entidad, elaborando estudios de mercado que permitan conocer los valores actualizados de los materiales; además, elaborar las especificaciones técnicas respectivas, y explicar a la entidad los motivos por los cuales se recomienda incluir dicha actividad al contrato, relacionando afectaciones, y sus implicaciones en la ejecución del contrato (técnico, normativo, estético, funcional, incidencia en el costo y en el plazo de ejecución y posibles afectaciones al plan de manejo de obra). Sin embargo, los nuevos precios serán los que el ICFE apruebe. Luego de recibir la documentación necesaria por parte del contratista, el interventor deberá emitir la respectiva respuesta (negativa o favorable) en un término no mayor a tres (3) días calendario. | Para el periodo del presente informe, la interventoría mediante documento CI-130-ICFE-145-2025 del 18 de septiembre realiza aprobación a los ítems no previstos evidenciados durante la ejecución del contrato, correspondientes al balance No2 del otrosí modificatorio 1. |
| 19. Diligenciar diariamente la Bitácora de Obra, para llevar un adecuado control durante el desarrollo del proyecto. El uso de este instrumento debe llevarse a cabo, con la mayor responsabilidad, pulcritud, veracidad y objetividad tomando en consideración todos los programas relacionados con la obra, las especificaciones del | Se deja registro en la bitácora de obra, del personal, actividades desarrolladas o a desarrollar, observaciones y control de personal diario. |

| | |
|---|---|
| proyecto, las observaciones de calidad de la obra tanto en materiales como en mano de obra que se desplieguen para el cumplimiento oportuno de los objetivos previstos, y los agentes internos y externos de diversa índole que en forma directa o indirecta pueden afectar el total cumplimiento de las diversas etapas constructivas. Los registros diarios deben contener como mínimo: Fecha, Hora de inicio y terminación de jornada, personal en obra, actividades realizadas, estado del clima, ingreso de materiales y demás notas relacionadas con las condiciones expresadas en el presente numeral. Así mismo deberá registrar las condiciones climáticas que incidan en la ejecución del contrato de obra, estas deberán consistir en un registro diario de tiempos de lluvia o factores climáticos adversos que puedan afectar el proyecto. | |
| 20. Revisar, aprobar y exigir el cumplimiento del plan de contingencia que en caso de atraso se deba implementar por parte del contratista de obra con el fin de cumplir con los plazos estipulados en la programación de obra, dicho plan deberá ser verificado en las siguientes condiciones mínimas: nivelación de los tiempos de atraso presentados, recursos adicionales requeridos (logística adicional, flujo de caja adicional, aumento de cuadrillas, equipos, herramientas, turnos de trabajo, responsabilidades de los profesionales mínimos, entre otros). | • Mediante comunicado CI-130-CFE-158-2025 del 06 de octubre interventoría realizo observaciones al plan de contingencia.<br>• Mediante comunicado CI-130-ICFE-166-2025 del 16 de octubre interventoría alerta sobre el atraso acumulado sostenido del contrato de obra.<br>• Adicionalmente mediante comités de obra ha recomendado al contratista de obra la implementación de plan de contingencia, teniendo en cuenta que para el presente periodo del informe se presenta un atraso del 9.93% respecto al programado acumulado. Atraso ocasionado por el bajo rendimiento en la ejecución de obra, así como la deserción del personal operativo. |
| 21. Asistir oportuna y puntualmente a todas las reuniones, mesas técnicas y comités de obra programados por la entidad, con la información clara y necesaria para lograr la debida ejecución del contrato y a su vez elaborar cada una de las Actas a que haya lugar. | Interventoría ha asistido a los comités de obra programados para el presente periodo del informe, así como a las mesas de trabajo y reuniones convocadas por la Entidad. |
| 22. Realizar los documentos necesarios y solicitudes cuando se requieran, ajustes de diseño, incluyendo concepto técnico justificando la necesidad de estas modificaciones y sus implicaciones en la ejecución del contrato (técnico, normativo, estético, funcional, incidencia en el costo y en el plazo de ejecución y posibles afectaciones al plan de manejo de obra) y a su vez registrarlos en el formato ICFE-P-F-16 06 CONTROL DE CAMBIOS EN EL DISEÑO Y EN LA EJECUCIÓN DE LA OBRAS. | Para el periodo del presente informe mediante informe mensual de interventoría se allego el correspondiente formato de control de cambios. |
| 23. Verificar permanentemente el cumplimiento de los plazos y montos asegurados de las pólizas de garantía y solicitar su modificación de ser necesario. | Interventoría realiza seguimiento constante al cumplimiento de plazos, y actividades acordes a la programación de obra aprobada. |
| 24. Realizar los Informes de avance técnico y financiero, diario (en caso que el supervisor lo requiera), semanal y mensual, sobre la ejecución del proyecto adelantando | Interventoría realiza informes semanales y mensuales, para el periodo del presente informe se tienen informes semanales de la semana 23 a la 26, y de los |

| | |
|---|---|
| análisis y estadística que permitan al ICFE tomar decisiones y correctivos sobre los avances de los trabajos, implementando los formatos y guías del sistema de Gestión Integral del ICFE. | informes mensuales se tiene para el presente periodo el correspondiente al mes de octubre. |
| 25. Presentar un informe de control de calidad en obra, el cual debe ser un capítulo del informe mensual exigido en el contrato de interventoría, teniendo en cuenta las normas técnicas establecidas, necesarias para realizar una evaluación aceptable de cada proceso constructivo y material; este informe debe contener como mínimo los siguientes requerimientos: - El reporte del resultado, de los ensayos realizados, con su respectivo informe de análisis de cumplimiento. asegurando lo establecido en el plan de inspección, medición y ensayo de acuerdo con especificaciones ICFE o las que haga sus veces dentro del periodo o mes que se esté analizando. La interventoría deberá Notificar al Contratista de Obra y al ICFE respecto de las no conformidades o desviaciones encontradas en los ensayos realizados. - El listado y La programación de la calibración y verificación de los equipos de medición y ensayo. con los respectivos certificados de calibración de los equipos utilizados en el proyecto tanto del contratista como de la interventoría, esto incluye los equipos utilizados en laboratorios externos para los ensayos del proyecto para ese periodo. La interventoría garantizará la vigencia de las calibraciones. - El listado de los materiales que se utilicen, durante el periodo que se esté analizando con sus respectivos certificados de calidad. - El reporte de las desviaciones ocurridas durante el mes que se está reportando con los requerimientos al Contratista de Obra para corregir los defectos de calidad. En caso de identificarse un insumo o producto no conforme, la Interventoría deberá presentar de forma inmediata, un informe técnico debidamente soportado, con copia al ICFE, con el objetivo de advertir al Contratista de Obra, detallando el tratamiento necesario para el producto o la salida no conforme, en pro del cumplimiento de la especificación. La interventoría presentará los soportes que evidencien la conformidad de la desviación hasta la expedición del respectivo certificado por parte de la Interventoría. Así mismo el reporte de productos y/o equipos no conformes con sus respectivos ítems de pago que presentaron no conformidad en el periodo, descripción del problema, y de la trazabilidad hasta el cierre de la no conformidad. - Iniciar y soportar en debida forma el procedimiento para la imposición de multas al Contratista de Obra (cuando sea procedente), de acuerdo con lo establecido en la minuta Contrato de Obra. - EL reporte del seguimiento del cumplimiento de los objetivos del proyecto mediante el resultado de los indicadores con su análisis respectivo. - Programa de | Interventoría presenta en sus informes mensuales dicha información referente al control de calidad como un anexo al informe. |

| | |
|---|---|
| auditorías con los respectivos resultados con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos contractuales exigidos en todos los procesos del proyecto objeto de este contrato identificando oportunidades para la mejora continua, estableciendo las acciones preventivas y correctivas pertinentes. | |
| 26. Para el informe semanal el interventor deberá elaborar una relación de avance en cantidades y precios de cada una de las actividades contratadas con el cual sustentará los porcentajes de avance informados. | La interventoría a través de su personal básico realiza el seguimiento al contrato de obra 124-ICFE-2025, en el horario de trabajo establecido en conjunto con el contratista de obra, trabajando de lunes a sábado.<br><br>Para el periodo del presente informe para la semana No26 se presentó un avance acumulado ejecutado de 53.38% versus un avance programado acumulado del 63.31%, dejando una diferencia negativa del 9.93%. |
| 27. El informe mensual que debe realizar la interventoría deberá presentarse dentro de los primeros ocho (8) días de cada mes y tener en cuenta los parámetros y criterios especificados en el formato Lista de Chequeo Informe Mensual ICFE-P-07/F-08. | Interventoría ha dado cumplimiento a esta actividad presentando el informe mensual de octubre, en los plazos establecidos. |
| 28. Utilizar los formatos aprobados en el Sistema de Gestión Integral del Instituto de Casas Fiscales del Ejército. | Interventoría implementa los formatos suministrados por la Entidad acordes al sistema de gestión, los cuales son necesarios para el control y seguimiento de la ejecución de las obras objeto de interventoría. |
| 29. La Interventoría deberá revisar y avalar mediante documento escrito, en un tiempo no mayor a tres (3) días calendario las solicitudes de cortes de obra remitidas por el contratista de obra, a fin de garantizar y respaldar las cantidades de obra ejecutadas para el pago por parte del ICFE. | Para el periodo del presente informe, interventoría ha realizado la aprobación del corte parcial de obra No5, radicando a la Entidad la documentación necesaria para la gestión de pago de dicho corte. |
| 30. Verificar que el contratista tenga en cuenta, se ajuste y cumpla con: a. Especificaciones técnicas. b. Normas y reglamentos vigentes. c. Legislación ambiental municipal y nacional. d. Legislación de seguridad industrial y salud ocupacional. e. Legislación de tránsito vehicular y peatonal. f. Normatividad vigente a nivel nacional para la movilización de maquinaria y equipo pesado. | Interventoría verifica el cumplimiento de especificaciones, normas y reglamentos, citados en el presente numeral, registrando dicho seguimiento en comités de obra, comunicaciones, informes semanales y mensuales de interventoría. |
| 31. Es responsabilidad de la Interventoría la aprobación o no aprobación mediante documento escrito de la programación de obra de acuerdo a las condiciones dadas en las cláusulas contractuales del contratista de obra. Además de la verificación diaria de la programación de obra del proyecto presentada por el contratista, emitiendo las alarmas oportunas para las acciones correctivas requeridas, en caso de algún incumplimiento se debe presentar oportunamente el respectivo informe a la entidad. | Para el día 11/09/2025 el contratista adjunta reprogramación 01 de obra en base al modificatorio 1 y al balance 02 de mayores y menores cantidades incluyendo actividades no previstas, programación que fue aprobada por interventoría mediante comunicado CI-130-ICFE-146-2025 del 18 de septiembre. |
| 32. Revisar y aprobar por escrito las Hojas de Vida de los profesionales propuestos por el contratista cuando se | Fue entregado por parte del contratista de obra el día 02/04/2025 mediante oficio N.° 124-ICFE-2025-008 |

| | |
|---|---|
| requiera el cambio de personal, emitiendo la respectiva respuesta (negativa o favorable) en un término no mayor a tres (3) días calendario. Si el contratista de obra no presenta un personal diferente al aprobado por la interventoría dará lugar a la suspensión de las actividades de obra sin que se dé lugar a ningún tipo de reclamación por parte del contratista. | las hojas de vida del personal del contratista de obra (director de obra, residente de obra, residente HSQ) los cuales fueron avalados por parte de la interventoría por cumplir estos con los requisitos exigidos en los pliegos de condiciones.<br><br>Para el día 14/06/2025 el contratista de obra solicita el reemplazo del director de obra, para lo cual entrega mediante oficio 124-ICFE-2025-058 la hoja de vida del arquitecto Alexander Augusto Palacio Rodríguez, la cual es avalada por parte de la interventoría y enviada a la entidad el día 26/06/2025. A la fecha del presente informe se mantiene el personal del contratista de obra sin cambios. |
| 33. Informar al ICFE mediante documento escrito cuando el contratista incumpla cláusulas contractuales y comunicar a la Aseguradora para que se hagan efectivas las garantías del contrato. | • Mediante comunicado CI-130-ICFE-161-2025 del 09 de octubre interventoría presento informe de presunto incumplimiento.<br>• Mediante comunicado CI-130-ICFE-166-2025 del 16 de octubre interventoría alerta sobre el atraso acumulado sostenido del contrato de obra. |
| 34. Suministrar y mantener durante la ejecución de la obra el personal propuesto. La Entidad, se reserva el derecho de exigir el reemplazo o retiro de cualquier empleado o trabajador vinculado al contrato. | La interventoría cuenta con el personal básico solicitado, (01) Director, (01) Residente, y (01) supervisor HSE, con dedicación del 100%, tal y como lo exige el pliego de condiciones y el contrato.<br>Mediante comunicado de interventoría CI-130-ICFE-051-2025 del 30 de mayo, solicitaron el cambio de la profesional supervisora HSE ANGIE TATIANA YATE, quien fue aprobada por la Entidad, en dicha solicitud propusieron a la profesional CINDY CAMILA RAMÍREZ GUTIERREZ, para el cargo de supervisora HSE de interventoría, la cual fue aprobada para dicho cargo mediante comunicado E-2025-02456 Id: 168280 el 13/06/2025, una vez se verifico el cumplimiento de la documentación requerida e idoneidad para el cargo a ejercer. A la fecha del presente informe se mantiene el personal del contratista de obra sin cambios. |
| 35. Cumplir con el personal propuesto de acuerdo al porcentaje de dedicación en el lugar de la obra el cual deberá encontrarse vinculado al contratista interventor de manera directa por medio de contrato laboral de forma obligatoria. | La interventoría cuenta con el personal básico solicitado, (01) Director, (01) Residente, y (01) supervisor HSE, con dedicación del 100%, tal y como lo exige el pliego de condiciones y el contrato. |
| 36. Tener conocimiento y manejo de programación de obra y las herramientas informáticas relacionadas con este campo. La carencia de dichos conocimientos podría ser motivo de solicitud de cambio del personal por parte del ICFE. | El personal de interventoría de los perfiles Director y Residente, cuentan con el conocimiento y manejo de la herramienta implementada para el control y seguimiento a la programación de obra aprobada. |
| 37. Controlar los tiempos de permanencia del personal técnico y profesional deberá ser en obra y de estricto cumplimiento de acuerdo con lo presentado en la | La interventoría realiza el control de la permanencia del personal de obra, a través de la bitácora como de los informes semanales. |

| | |
|---|---|
| propuesta del proceso de selección correspondiente y será objeto de verificación especial por parte del ICFE. | |
| 38. Revisar y controlar la permanencia del personal de obra de acuerdo a los requerimientos del cronograma y la oferta del contratista de obra, diligenciando el formato ICFE-I- 11 F-01 V01 - REPORTE DE PERSONAL DE OBRA, PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APTITUD MEDICA, verificando diariamente su contenido. Dicho formato debe entregarse al supervisor del contrato al inicio de obra, en los informes semanales, mensuales y cada vez que sea necesario analizando suficiencia e idoneidad de la persona. | El contratista de obra actualiza constantemente cada semana el listado del personal operativo diligenciando el formato dispuesto por la Entidad, el cual remiten a la Interventoría para su respectiva validación, control y seguimiento. |
| 39. Reportar en los informes mensuales las No Conformidades que se presenten en el desarrollo de la obra con su respectivo seguimiento y cierre, si está ya se encuentra subsanada, de acuerdo a lo establecido en el PMO. | Para el periodo del presente informe no se tiene requerimientos de no conformidades, de acuerdo al informe mensual No 6 del mes de octubre de 2025. |
| 40. Realizar inspecciones completas y continuas a los trabajos del contrato, verificando el cumplimiento de los diseños aprobados y de las obligaciones contractuales. Exigirá la disponibilidad de recursos de personal, materiales y equipos del contratista de acuerdo con las especificaciones del contrato. Se debe también evaluar constante mente la idoneidad del personal de obra y las herramientas y equipos utilizados para la ejecución de las actividades. | En recorridos de obra diarios entre directores y residentes tanto de obra como de interventoría, se realiza el control e inspección a las obras adelantadas por el contratista, así como la idoneidad del personal operativo, y el cumplimiento a las especificaciones, diseños y procedimientos. Este seguimiento se ve reflejado en los informes semanales y mensuales, comunicaciones y comités de obra semanales. |
| 41. Verificar el cumplimiento de las especificaciones en cuanto a las características y la calidad de los materiales utilizados para la ejecución del contrato, para lo cual debe solicitar los certificados de calidad de todos los materiales utilizados. | El contratista de obra presenta a la interventoría las fichas técnicas de los materiales a utilizar en la obra, para su respectiva verificación de cumplimiento a especificaciones técnicas, las cuales interventoría aprueba para su compra y uso. |
| 42. Verificará el cumplimiento del pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones y demás obligaciones laborales, así como las obligaciones parafiscales del personal vinculado en la ejecución del contrato. | La interventoría a través de su profesional supervisora HSE realiza el seguimiento al cumplimiento del pago de salarios, afiliaciones y demás obligaciones en el marco de seguridad social. Para el presente periodo de informe junto con los documentos radicados del corte parcial de obra No 5, se anexaron las planillas de seguridad social, así como los respectivos paz y salvos del personal. |
| 43. Realizará, Consolidará, verificará y aprobará las cantidades de obra ejecutadas por medio de memorias de cálculo de cantidades debidamente firmadas por el representante legal y/o Residente de Interventoría, para la elaboración de las actas de corte. En dichas cantidades sólo podrán relacionarse actividades que están ejecutadas de conformidad a lo establecido en el contrato, de existir no conformidades por parte de la interventoría en alguna actividad ejecutada ésta no se deberá incluir en las memorias de cálculo para elaboración de acta de corte, y todas aquellas que si se | Interventoría mediante la radicación del acta de corte parcial de obra No 5, en conjunto con el contratista de obra diligenciaron y concertaron las cantidades de obra correspondientes a las actividades ejecutadas para el periodo de dicha acta de corte, las cuales se encuentran consignadas en el formato de cantidades de obra de la Entidad. |

| | |
|---|---|
| relacionen serán aceptadas por la entidad entendiendo que la interventoría certifica mediante éstas actas que están ejecutadas de manera correcta y acorde a las especificaciones y condiciones del contrato. | |
| 44. Elaborar los planos récord del proyecto conjuntamente con el contratista y entregar en medio físico y magnético de acuerdo con los requerimientos de la Sección Técnica de la Entidad en un plazo no mayor a QUINCE (15) días calendario posteriores a la firma del acta de recibo final a satisfacción de obra. Estos planos deben ser entregados al ICFE conforme a la cantidad de planos entregados para el inicio del proyecto (arquitectónicos, estructurales, redes hidrosanitarias, redes eléctricas, carpinterías, cubiertas, detalles y demás que apliquen) y actualizados por parte del contratista e interventoría cada vez que surjan modificaciones en obra durante la ejecución del contrato, de tal forma que las memorias de cantidades de las actas de mayores y menores cantidades de obra correspondan con lo realmente ejecutado. | Para el periodo del presente informe de supervisión, la obra se encuentra en ejecución, por tanto, una vez se culmine la obra y en cumplimiento del plazo establecido para la entrega de los planos récord, interventoría deberá entregar a la Entidad estos planos debidamente diligenciados de la totalidad de obras ejecutadas. |
| 45. Elaborar en conjunto con el contratista y el ICFE el acta de liquidación final del contrato de obra, en los términos que indica la ley. | Para el periodo del presente informe de supervisión, la obra se encuentra en ejecución, por tanto, una vez se culmine la obra, se iniciarán las gestiones correspondientes para llevar a cabo la liquidación bilateral de los contratos tanto de obra como de interventoría en los plazos establecidos para tal fin. |
| 46. Controlar las actividades acordes a la oferta del Contratista de obra, teniendo en cuenta descripción en presupuesto, análisis de precios unitarios, especificaciones técnicas, diseños, programación y plan de manejo de obra. | Interventoría realiza seguimiento al cumplimiento de la ejecución de las actividades, acorde a las descripciones de los ítems contractuales aprobados, así como los insumos, equipos, manos de obra, herramientas y transporte aprobados para cada ítem de obra. |
| 47. Asistirá y presentará la información de avance de obra en los comités programados por el supervisor del Instituto de Casas Fiscales del Ejército. | Semanalmente se lleva a cabo el comité de obra, en donde interventoría presenta la información relevante de las actividades ejecutadas |
| 48. Dar solución oportuna a los problemas que se presenten en desarrollo del contrato de obra mediante conceptos, amplios, coherentes y certeros. Estos conceptos deben presentarse a la entidad y al contratista de obra en un término no mayor a tres (03) días calendario posterior a la detección o manifiesto del problema o necesidad. | En conjunto con el contratista de obra han realizado mesas de trabajo internas a fin de solucionar los inconvenientes que se presentan en obra, en los casos que se ha requerido la Entidad ha asistido a algunas mesas de trabajo en compañía de los especialistas y la supervisión. |
| 49. Rechazar oportunamente los trabajos mal ejecutados, o con especificaciones técnicas inferiores o distintas a las contratadas comunicando oportunamente a la entidad mediante documento escrito. | Para el periodo del presente informe no se han presentado rechazos a los trabajos realizados por el contratista de obra, por mala calidad en la ejecución o incumplimiento a las especificaciones técnicas. |
| 50. Informar al supervisor del contrato de interventoría sobre el cumplimiento o incumplimiento por parte del contratista de obra, en cuanto se refiere al plan de trabajo, programa de avance y cronograma, así como sobre las irregularidades constructivas no corregidas por el contratista, con copia a la aseguradora y a la Oficina | • Mediante comunicado CI-130-ICFE-161-2025 del 09 de octubre interventoría presento informe de presunto incumplimiento.<br>• Mediante comunicado CI-130-ICFE-166-2025 del 16 de octubre interventoría alerta sobre el atraso acumulado sostenido del contrato de obra. |

| | |
|---|---|
| Asesora Jurídica del Instituto de Casas Fiscales mediante informe de incumplimiento contractual indicando: hechos, obligaciones y clausulas incumplidas, afectaciones a la entidad y al proyecto, tasación de la multa, garantía a afectar estructurado de conformidad con la ley 1474 de 2011. | Para el periodo del presente informe para la semana No26 se presentó un avance acumulado ejecutado de 53.38% versus un avance programado acumulado del 63.31%, dejando una diferencia negativa del 9.93%. |
| 51. Informar oportunamente los atrasos que puedan dar origen a la aplicación de sanciones, debidamente soportado con conceptos técnicos claros, según lo establecido en el contrato y recomendar las acciones correctivas a tomar. | Para el periodo del presente informe para la semana No26 se presentó un avance acumulado ejecutado de 53.38% versus un avance programado acumulado del 63.31%, dejando una diferencia negativa del 9.93%.<br>• Mediante comunicado CI-130-ICFE-161-2025 del 09 de octubre interventoría presento informe de presunto incumplimiento.<br>• Mediante comunicado CI-130-ICFE-166-2025 del 16 de octubre interventoría alerta sobre el atraso acumulado sostenido del contrato de obra. |
| 52. Estudiar las reclamaciones que formule el contratista y recomendar las correspondientes soluciones en un plazo no mayor a tres (3) días calendario. | No se han presentado reclamaciones por parte del contratista de obra. |
| 53. Dar cumplimiento a las normas de conservación y protección del medio ambiente. | La interventoría da cumplimiento de sus funciones acordes a la normativa ambiental, reduce el consumo de recursos, así como la generación de los documentos de la obra y comunicaciones de manera digital evitando consumo de papel, tintas y otros. |
| 54. Verificar que el contratista de obra se encuentre a paz y salvo con todos sus subcontratistas y proveedores por todo concepto durante la ejecución del contrato y al momento de la liquidación. Para lo cual la interventoría deberá elaborar el listado y control de todos y cada uno de los trabajadores directos, prestadores de servicios, proveedores, sub contratistas y servicios públicos que el contratista de obra empleó en la ejecución del contrato. Y adicionalmente deberá estar incluido dicho listado en el informe mensual de interventoría. En caso que no se presente ninguna notificación de incumplimiento del contratista por parte de la interventoría la entidad dará por entendido que no existe ninguna deuda o requerimiento por parte de los subcontratistas y proveedores que intervinieron en el proyecto. | La interventoría a través de su profesional supervisora HSE realiza el seguimiento al cumplimiento del pago de salarios, afiliaciones y demás obligaciones en el marco de seguridad social. Para el presente periodo de informe junto con los documentos radicados del corte parcial de obra No 5, se anexaron las planillas de seguridad social, así como los respectivos paz y salvos del personal. Para la liquidación se deberán aportar la totalidad de paz y salvos del personal y proveedores. |
| 55. Mantenerse a paz y salvo por concepto de obligaciones laborales, de seguridad social y parafiscales de sus empleados, para lo cual la interventoría deberá incluir en el informe mensual de interventoría el listado del personal de interventoría mediante el formato ICFE-I-11-F-11 F-01 V01 REPORTE DE PERSONAL DE OBRA, PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APTITUD MEDICA. y presentar mensualmente las planillas de pagos de aportes de seguridad social del personal básico y el representante legal. | La interventoría se encuentra a paz y salvo por concepto de obligaciones laborales con su personal básico en obra, así como el pago de seguridad social y parafiscales, remitiéndolos a la Entidad en sus informes mensuales, como también anexos al corte parcial de interventoría No5 diligenciando los formatos establecidos por la Entidad. |

| | |
|---|---|
| 56. Verificar y avalar los documentos técnicos, informes, planos, paz y salvos de servicios públicos, manuales y demás soportes con sus contenidos debidamente revisados y aprobados; y en las cantidades, calidades y formatos exigidos por el Instituto de Casas Fiscales para el recibo a satisfacción de la obra. | Para el periodo del presente informe la interventoría anexo al corte parcial de obra No5 paz y salvo por concepto de servicios públicos, así como el aval para los informes técnicos de obra. |
| 57. El contratista de interventoría se obliga a presentar al finalizar la ejecución del contrato los siguientes documentos del personal vinculado por el contratista de interventoría y/o los de sus subcontratistas (en el evento en que los haya): Listado del personal que participo en la ejecución del contrato de interventoría desde el inicio hasta el final en el formato ICFE-I-11 F-01 V01 - REPORTE DE PERSONAL DE OBRA, PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APTITUD MEDICA. Paz y salvo estado de pagos o certificados expedidos por empleado por la respectiva ARP, EPS, FONDO DE PENSIONES, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF, SENA y FIC cuando haya lugar, donde consten los pagos y moras efectuadas por el CONTRATISTA y/o subcontratistas(s) durante el periodo en que el trabajador participo en el contrato dentro de los 60 días calendario siguientes al recibo final a satisfacción de la obra. Paz y salvo expedido por las autoridades competentes del Ministerio de Trabajo (antes de la protección social) del lugar donde se ejecutó el contrato o del sitio más cercano a este, en el que conste que contra el CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA y/o subcontratistas no cursan querellas administrativas. En caso en que se cursen querellas, se deberá especificar el nombre del querellante y si este hubiere participado en la ejecución del contrato, y que el riesgo sea valorado de nivel medio a alto porque el área de relaciones laborales de LA COMPAÑÍA, las retenciones no se podrán devolver ni se podrá firmar acta de liquidación del presente contrato, hasta tanto estos reclamos no se resuelvan. Todo dentro de los 60 días calendario siguientes al recibo final a satisfacción de la obra. Relación de demandas laborales vigentes, especificando nombre del demandante, principal(es) pretensión(es), juzgado, radicado y estado actual del proceso. En este caso que el demandante hubiera participado en la ejecución el contrato, y que el riesgo sea valorado de nivel medio a alto por el área de relaciones laborales de LA COMPAÑÍA las retenciones no se podrán devolver ni se podrá firmar acta de liquidación del presente contrato, hasta tanto estos litigios no se resuelvan. Dentro de los 60 días siguientes al recibo final a satisfacción de la obra. Copia de la(s) liquidación(es) final(es) de salario(s) y prestaciones sociales de los trabajadores que participaron en la ejecución del contrato. En caso que el trabajador(es) continúen | Teniendo en cuenta que el contrato se encuentra en ejecución, se hará el requerimiento a la interventoría de la documentación solicitada en este numeral una vez finalice la ejecución del contrato o el plazo contractual. |

| | |
|---|---|
| prestando servicios al CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA y/o subcontratistas de la devolución de las sumas retenidas, el CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA deberá llegar a la solicitud de devolución, paz y salvos de los trabajadores despedidos hasta la fecha. Dentro de los 60 días siguientes al recibo final a satisfacción de la obra. | |
| 58. Realizar las labores de seguimiento y control SST con el fin de verificar que el contrato se desarrolle de acuerdo con los lineamientos establecidos en el contrato de obra, La Guía de los Planes de Manejo de Obra e Interventoría del ICFE y los requisitos legales vigentes aplicables. | La interventoría a través de la supervisora HSE realiza el seguimiento al cumplimiento de la normativa en materia de seguridad y salud en el trabajo, y lo establecido en el PMO del contratista aprobado por interventoría. |
| 59. Propender por la implementación durante el desarrollo del contrato de obra, de las medidas de seguridad y salud en el trabajo por parte del contratista y evaluar el desempeño SST, exigiendo al contratista la adopción inmediata de acciones correctivas. | La interventoría a través de la supervisora HSE realiza el seguimiento al cumplimiento de la normativa en materia de seguridad y salud en el trabajo, y lo establecido en el PMO del contratista aprobado por interventoría. Al contratista le realizaron un requerimiento para garantizar la seguridad del personal operativo en alturas. |
| 60. Identificar y proponer soluciones y/o recomendaciones para la mitigación, prevención y control de los factores de riesgo derivados del proceso constructivo y los derivados de emergencias y/o contingencias. | Para el presente periodo del informe se ha presentado un accidente laboral, el cual fue reportado ante la ARL realizándose la respectiva investigación; esta situación quedo registrada en el informe SST 06. |
| 61. Implementar los mecanismos de control necesarios para la prevención, el seguimiento y control de las actividades SST de la obra. | La interventoría a través de la supervisora HSE realiza el seguimiento al cumplimiento de la normativa en materia de seguridad y salud en el trabajo, y lo establecido en el PMO del contratista aprobado por interventoría. |
| 62. Garantizar la veracidad de la documentación soporte suministrada por el contratista de obra. | La interventoría revisa y valida la documentación suministrada por el contratista de obra, dando aprobación a los documentos que lo requieren garantizando así la veracidad de lo revisado y aprobado. |
| 63. Blindar a la Entidad Contratante en el campo laboral y civil relacionado con la contratación de personal contractual y no contractual tanto de los contratos de obra como de la interventoría. | La interventoría ha solicitado al contratista de obra los soportes de vínculos laborales para el personal en obra, subcontratistas y terceros. |
| 64. Garantizar la indemnidad de la Entidad en cuanto al pago de salarios y honorarios de personal contractual y no contractual de los contratos de obra e interventoría. | La interventoría ha realizado el seguimiento al pago de salarios, prestaciones sociales del contratista de obra, así mismo la interventoría se encuentra a paz y salvo con su personal básico en obra, anexando para ello pagos de planillas de seguridad social, así como paz y salvos para el corte parcial de obra e interventoría No5. |
| 65. Verificar y avalar la justificación de los imprevistos de obra conforme cada corte de obra que el contratista trámite para pago. | Para el corte parcial de obra No5 el contratista de obra presento la correspondiente justificación de los imprevistos, los cuales fueron avalados por la interventoría, y se anexan a los documentos del corte. |

| | |
|---|---|
| 66. Realizar el acompañamiento de las postventas durante todo el tiempo legal que cubre las pólizas de calidad y estabilidad del contrato de obra. Este acompañamiento consistirá en garantizar a la entidad la atención oportuna por parte del contratista de obra, de las labores encaminadas a reparar, restituir, restablecer las condiciones de funcionamiento y calidad de los todas las actividades o trabajos efectuados con ocasión del contrato de obra, para lo cual deberá requerir por escrito al contratista previa solicitud formal por parte de la entidad, así mismo, deberá remitir a la entidad un informe de seguimiento con una periodicidad trimestral en el cual se describan las post ventas presentadas y la atención prestada por parte del contratista, de conformidad con lo establecido en el formato ICFE-M-21 - Manual para la atención de novedades post contractuales para obras de construcción y/o mantenimiento. En caso de que el contratista de obra omita esta obligación post contractual, la interventoría deberá remitir a la entidad el respectivo informe por presunto incumplimiento. | Para el periodo del informe las actividades de obra se encuentran en ejecución.<br><br>Una vez se reciba y entre en funcionamiento la edificación objeto de intervención, se verificará que la interventoría realice el acompañamiento de las novedades de postventa que surjan con ocasión a la vigencia y amparos de las garantías. |
| 67. Las demás que sean asignadas por el Instituto de Casas Fiscales del Ejército. | Para el presente periodo del informe no se han asignado actividades o funciones adicionales a las demás del contrato. |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PENDIENTES | OBSERVACIONES |
| | NINGUNA |
| OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES | |

PSD. FABIAN CAMILO GONZALEZ ROJAS
Profesional de Defensa
INSTITUTO CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

Nombre: PSD. FABIAN CAMILO GONZÁLEZ ROJAS
Supervisor Contrato de Interventoría 130-ICFE-2025

Cédula: 1.010.190.622
Dependencia: Grupo Proyectos de Inversión ICFE
e-mail: fabian.gonzalez@icfe.gov.co