UT PTAR MUTISCUA 2025
CMA587-2025

San Jose de Cucuta, 22 de diciembre de 2025

Señores
CORPORACIÓN AUTÓNOMA DE LA FRONTERA NORORIENTAL – CORPONOR
Ciudad

REF: REMISION ACTA PARCIAL No 03 Y FINAL DEL 22 DE DICIEMBRE DE 2025 DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No CMA587-2025 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CUYO OBJETO ES LA "ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA "

Cordial saludo,

Adjunto a la presente los siguientes documentos para efectos de que se tramite el respectivo pago final, a nombre de la unión temporal UT PTAR MUTISCUA 2025 identificada con NIT: 901987555-1 y representantada legalmente por JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA C.C 1.090.368.938 de Cúcuta, por un valor de **SESENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON DIECINUEVE CENTAVOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($68.466.436,19),** equivalente al 20% del valor total del contrato de consultoría de la referencia.

Sin otro particular,



JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL **UT PTAR MUTISCUA 2025**

Folios (_____)

ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 5, 04/03/2025

ACTA PARCIAL N°: [ ] ACTA FINAL [X]

CONTRATO No y FECHA	**CMA587-2025 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
TIPO DE CONTRATO	CONCURSO DE MERITOS
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	MUTISCUA 22 DE DICIEMBRE 2025
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	1119 DEL 17 SEPTIEMBRE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA
VALOR DEL CONTRATO	$342.332.180,19
FUENTE DE FINANCIACION	Código / Descripción / Valor 14 EVALUACION $ 15 SOBRETASA AMBIENTAL $ 17 SEGUIMIENTOS $ 18 TASA POR USO DE AGUA $ 23 TASA RETRIBUTIVA $ 24 SECTOR ELECTRICO $342.332.180,19 OTRA
DURACIÓN DEL CONTRATO	CIENTO DOS (102) DIAS
ASISTENTES	UT PTAR MUTISCUA 2025 Contratista LUIS CARLOS CARVAJALINO RODRIGUEZ Supervisor
COBRO POR CONCEPTO DE Ó PERIODO A COBRAR	PRODUCTO No.05 01 DICIEMBRE 2025 A 19 DICIEMBRE 2025
VALOR A COBRAR	$68.466.436,19
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	Porcentaje de ejecución 100%
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	$342.332.180,19
ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS	PRODUCTO No.05: Fase 5. Ensamble final del proyecto incluyendo todos los formatos, fichas, certificaciones y MGA, de acuerdo con la Res. 0661 de 2019, y demás normas. -RADICADO PROYECTO ANTE MVCT

ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 5, 04/03/2025

ESTADO FINANCIERO

I. VALOR CONTRATO			$342.332.180,19
I.1 Adicionales			$0,00
I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO			$342.332.180,19
II.PAGOS REALIZADOS:			$273.865.744,00
	Primer pago Acta No 01	$136.932.872,00	
	Segundo pago Acta No 02	$136.932.872,00	
	Tercer pago Acta No	$0,00	
III.	VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA		$68.466.436,19
IV.	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$0,00

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
El SUPERVISOR del contrato hace constar, que el contratista, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.	
No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	951263763 AHORROS BANCO AV VILLAS
FECHA:	

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron.

UT PTAR MUTISCUA 2025
CONTRATISTA

LUIS CARLOS CARVAJALINO R
SUPERVISOR CORPONOR

UT PTAR MUTISCUA 2025

NIT 901987555-1

utptar2025@hotmail.com

Cr 2 1 76 mz 4 ca 1 con zakura silver, Villa del rosario, Norte de santander, Colombia

+57 3142852559

Responsable de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. PTAR4

Cliente	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL
Nit	890505253
Dirección	Cl 13 av el bosque 3 e 278 brr caobos, Cúcuta, Norte de santander, Colombia
Telefono	+57 6075748868
Correo	dpena@corponor.gov.co

Fecha de expedición

2025-12-22

Fecha de vencimiento

2025-12-31

No	ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	% retención	% descuento	IVA	Total
1	1	ACTA PARCIAL No 03 Y FINAL DEL 22 DE DICIEMBRE DE 2025 DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA No CMA587-2025 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CUYO OBJETO ES LA “ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA”	unidad	$57,534,820.33	1	0.00%	0.00%	$10,931,615.86	$68,466,436.19

Total items : 1

ReteIVA

$0.00

ReteICA

$0.00

Subtotal	$57,534,820.33
Descuento detalle (-)	$0.00
Descuentos globales (-)	$0.00
Subtotal base gravable	$57,534,820.33
INC (+)	$0.00
IVA (+)	$10,931,615.86
Retención en la Fuente (-)	$0.00
Total	$68,466,436.19

Valor operación : sesenta y ocho millones cuatrocientos sesenta y seis mil cuatrocientos treinta y seis con diecinueve centavos COP

Moneda	COP
Fecha y hora de generación	2025-12-22T09:55:57-05:00
Fecha y hora de expedición	2025-12-22T09:55:20.193604-05:00
Tipo de factura	Factura de venta nacional
Tipo de pago	Credito
Método de pago	Acuerdo mutuo
Tipo de operación	Estándar

CUFE a16358c68283ac3fc74ec18b3f911a1ce4bd42a622035fb410fe230c85c8cca97124ca3be05d9b84f0d9bdcf6e643460

Firma digital:

VMaXcfj4v29oQHNSeVjS7VCdTT/+5Fln5GVskXKX2s7IF6H8MaCk+gSMnRC/RilX
3JHQ7Rhfk0DBCk322N2FxXzOyTiVOrWnC4JiDooXV/68snje3JWMUIzfLEA97Wzs
+i8oBSCVjDazQ3CHnnXr+lxaWCTWG3DqHlYuKTGscpLDyo5PBaS5TOQRERo1Jw7M
raAAZ9B3qVlfbGlh+MRnMb2ln9OQyq5aqMECaI6SlQlgF57GBdKhGUUDNee37ebl
JGDneRl1oJrHEX/TO6bivLP/vMGo0W7AkFDLFE5NKXRXjIL8xEotTDhJxMcozrrV
24KOSaeEoLAKMwS6c2WLDg==

Comentarios

IMPACTOS Y VALORACIONES S.A.S 90%
INGENIERIA CORPER S.A.S 10%

Términos y condiciones

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Proveedor tecnológico: Cadena S.A. - NIT 890930534. Software: Finppi - NIT 901441896.

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764101621086

(415)7707212489984(8020) 001876410162108 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 9 8 7 5 5 5	1				

11. Razón social
UT PTAR MUTISCUA 2025

12. Dirección seccional
Impuestos de Cúcuta

Cód. 7

24. Dirección
CR 2 1 76 MZ 4 CA 1 CON ZAKURA SILVER

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Norte de Santander	Villa del Rosario

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-11-15 / 10:46:31 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres FERNANDEZ GARCIA JEFFERSON DAVID
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 1090368938 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización UT PTAR MUTISCUA 2025

997. Fecha formalización 2025-11-15/10:46:31

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764101621086

(415)7707212489984(8020) 001876410162108 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 9 8 7 5 5 5	1				

11. Razón social

UT PTAR MUTISCUA 2025

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	UT PTAR MUTISCUA 2025 CR 2 1 76 MZ 4 CA 1 CON ZAKURA SILVER	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	PTAR	1	100	24	AUTORIZACIÓN	1
2	UT PTAR MUTISCUA 2025 CR 2 1 76 MZ 4 CA 1 CON ZAKURA SILVER	DOCUMENTO SOPORTE	6	DS	1	200	24	AUTORIZACIÓN	1
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

UT PTAR MUTISCUA 2025
CMA587-2025

San Jose de Cucuta, 22 de diciembre de 2025

Señores
CORPORACIÓN AUTÓNOMA DE LA FRONTERA NORORIENTAL – CORPONOR
Ciudad

REF: CERTIFICACION LUGAR DE EJECUCION Y VALOR DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No CMA587-2025 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CUYO OBJETO ES LA "ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA "

Cordial saludo,

En el marco del alcance del contrato de la referencia como representante legal de la unión temporal UT PTAR MUTISCUA 2025 identificada con NIT: 901987555-1 certifico que cada una de las actividades ejecutadas en este**,** se llevaron a cabo en el casco urbano del MUNICIPIO DE MUTISCA, suma que contractualmente se encuentra por un valor total de TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON DIECINUEVE CENTAVOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($342.332.180,19)

JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL **UT PTAR MUTISCUA 2025**

PERSONAL MINIMO DE LA CONSULTORIA

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA
Director de consultoría	Diana Eugenia Martínez Ruiz	25.801.935 de Montería
Especialista en estructuras	Alfredo Enrique Rodríguez Sastre	11.343.069 de Zipaquirá
Geotecnista	Alieth Sanchez	1.090.389.085 de Cúcuta
Especialista en Hidráulica	Angela Patricia Niño Camelo	1.026.567.387 de Bogotá
Especialista ambiental	Jorge Molina López	88.238.503 de Cúcuta
Topógrafo	Dagoberto Gómez Trillos	13.475.030 de Cúcuta

San José de Cúcuta, 22 de diciembre de 2025



JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL **UT PTAR MUTISCUA 2025**

UT PTAR MUTISCUA 2025
CMA587-2025

San Jose de Cucuta 22 de diciembre de 2025

Señores
CORPORACIÓN AUTÓNOMA DE LA FRONTERA NORORIENTAL – CORPONOR
Ciudad

REF: CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Cordial saludo,

EL suscrito representante de la unión temporal UT PTAR MUTISCUA 2025 identificada con NIT: 901987555-1 y su contadora publica, manifiestamos bajo gravedad de juramento que hemos cumplido y estamos al dia con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, Riesgos profesionales, Pensiones y aporte a la caja de compensacion Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, Señaladas en el articulo 50 de la Ley 789 de 2002 y sus modificaciones y/o actualizaciones, encontrandose a Paz y Salvo por estos conceptos, durante los seis meses anteriores a esta certificacion.

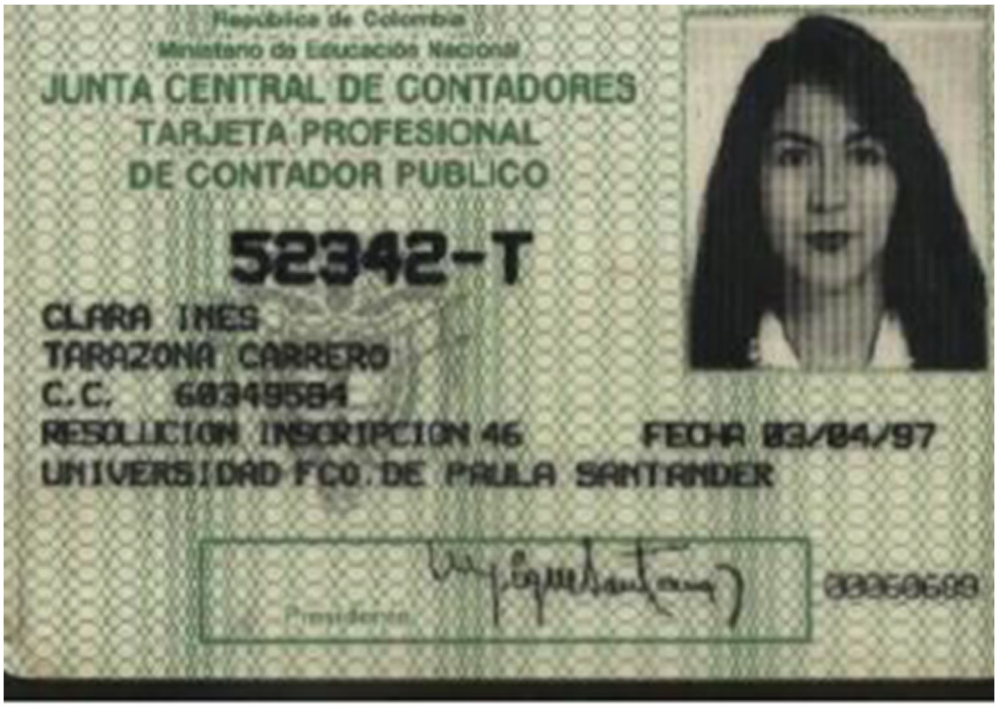
Cordialmente,

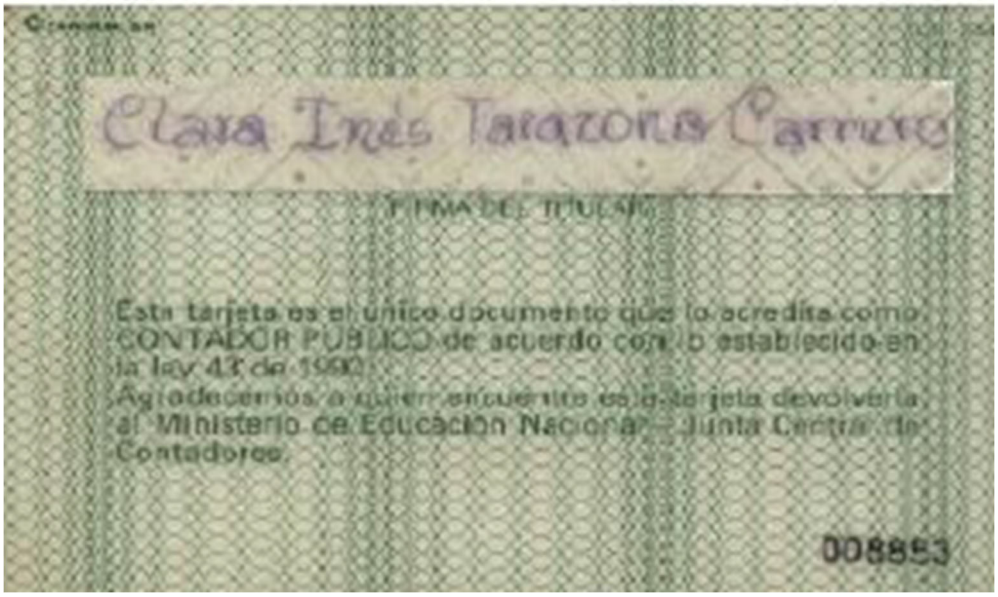
JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL **UT PTAR MUTISCUA 2025**

Clara Ines Tarazona Carrero
CLARA INES TARAZONA CARRERO
CONTADORA PÚBLICA
T.P. #52.342-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 60.349.584
TARAZONA CARRERO
APELLIDOS
CLARA INES
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1972
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
04-OCT-1990 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2500100-00367623-F-0060349564-20080908
0003141352A 1
6970003315


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
52342-T
CLARA INES
TARAZONA CARRERO
C.C. 60349584
RESOLUCION INSCRIPCION 46
FECHA 03/04/97
UNIVERSIDAD FCO. DE PAULA SANTANDER
Presidente


Clara Ines Tarazona Carrero
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.
Agradeceríos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.
008853

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-24, 11:04:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075871372

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 24/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDEZ GARCIA DAVID		
Documento	CC1090368938	**Dirección**	CL 11 #1 - 1 ZAKURA SILVER
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123738483
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLA DEL ROSARIO	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET AP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090368938	JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA	57	02																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100	$ 0	$ 277.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-10, 11:36:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077076577

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 08/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDEZ GARCIA DAVID		
Documento	CC1090368938	**Dirección**	CL 11 #1 - 1 ZAKURA SILVER
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123738483
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLA DEL ROSARIO	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090368938	JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA	57	02																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100	$ 0	$ 277.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-04, 12:32:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077758712

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 04/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDEZ GARCIA DAVID		
Documento	CC1090368938	**Dirección**	CL 11 #1 - 1 ZAKURA SILVER
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123738483
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLA DEL ROSARIO	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PF	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090368938	JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA	57	02																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100	$ 0	$ 277.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-09, 07:18:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077758722

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 04/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDEZ GARCIA DAVID		
Documento	CC1090368938	**Dirección**	CL 11 #1 - 1 ZAKURA SILVER
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123738483
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLA DEL ROSARIO	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090368938	JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA	57	02																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.100	$ 0	$ 277.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

RADICADO 2023_1090368938

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **1090368938** y número de Afiliación **990368938100**, esta Administradora mediante resolución No. **196609** de **2013** le concedió pensión de **P INVALIDEZ-L 860 desde 01/07/09** registrando fecha de ingreso a nómina **Agosto** de **2013.**

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 05 de diciembre de 2025.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-30, 11:37:09 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075926903

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 14/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ		
Documento	CC25801935	**Dirección**	AV 10 #51 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043823040
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 25801935	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ	03	00																0	30	30	0	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.766.316	$ 442.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.766.316	$ 345.800	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 788.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.766.316	$ 2.766.316	$ 0	$ 0	$ 442.700	$ 345.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 788.500	$ 3.000	$ 791.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-04, 12:32:55 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1077734506

Nro Planilla Corregida: 1075926903 **Periodo Cotización:** septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 04/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ		
Documento	CC25801935	**Dirección**	AV 10 #51 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043823040
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_A	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 25801935	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ	03	00									A							0	30	30	0	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.766.316	$ 442.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.766.316	$ 345.800	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 788.500
CC 25801935	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ	57	00									C							0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.766.316	$ 442.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.766.316	$ 345.800	6,960	$ 2.766.316	$ 192.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 2.766.316	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.600	$ 6.900	$ 199.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-30, 11:37:16 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076978576

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 08/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ		
Documento	CC25801935	**Dirección**	AV 10 #51 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043823040
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 25801935	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ	57	00																0		30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.766.316	$ 442.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.766.316	$ 345.800	6,960	$ 2.766.316	$ 192.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.766.316	$ 2.766.316	$ 2.766.316	$ 0	$ 442.700	$ 345.800	$ 192.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.100	$ 0	$ 981.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-30, 11:37:20 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076978679

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 07/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ		
Documento	CC25801935	**Dirección**	AV 10 #51 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043823040
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 25801935	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ	57	00																0		30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.766.316	$ 442.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.766.316	$ 345.800	6,960	$ 2.766.316	$ 192.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.766.316	$ 2.766.316	$ 2.766.316	$ 0	$ 442.700	$ 345.800	$ 192.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.100	$ 0	$ 981.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-15, 12:29:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077953715

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 12/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ		
Documento	CC25801935	**Dirección**	AV 10 #51 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043823040
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 25801935	DIANA EUGENIA MARTINEZ RUIZ	57	00																0		30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 2.766.316	$ 442.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.766.316	$ 345.800	6,960	$ 2.766.316	$ 192.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.766.316	$ 2.766.316	$ 2.766.316	$ 0	$ 442.700	$ 345.800	$ 192.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 981.100	$ 0	$ 981.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO	carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	26/09/2025	89798864	$990.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	78.000				78.000	0	0	78.000			780	78.000	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	78.000	78.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	990.000	990.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO		carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	26/09/2025	89798864	$990.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026567387	NIÑO CAMELO ANGELA PATRICIA	59	0			N																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	3	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO	carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	18/11/2025	91321982	$990.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	78.000				78.000	0	0	78.000			780	78.000	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	78.000	78.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	990.000	990.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO		carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	18/11/2025	91321982	$990.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026567387	NIÑO CAMELO ANGELA PATRICIA	59	0			N																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	3	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO	carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	21/11/2025	91506232	$990.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	78.000				78.000	0	0	78.000			780	78.000	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	78.000	78.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	990.000	990.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO		carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	21/11/2025	91506232	$990.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026567387	NIÑO CAMELO ANGELA PATRICIA	59	0			N																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	3	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO	carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	01/12/2025	91899413	$990.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	78.000				78.000	0	0	78.000			780	78.000	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	78.000	78.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	990.000	990.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026567387	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO	carrera 49a No 174a-83	7354821	ninoangela94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	01/12/2025	91899413	$990.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026567387	NIÑO CAMELO ANGELA PATRICIA	59	0			N																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	3	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-30, 11:33:12 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075927059

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 14/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS		
Documento	CC1090389085	**Dirección**	AV 1 #11 - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3188717680
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090389085	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS	03	00																0		30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.054.874	$ 328.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.054.874	$ 256.900	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 585.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.054.874	$ 2.054.874	$ 0	$ 0	$ 328.800	$ 256.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 585.700	$ 0	$ 585.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-04, 07:52:22 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1077733826

Nro Planilla Corregida: 1075927059 **Periodo Cotización:** septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 03/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS		
Documento	CC1090389085	**Dirección**	AV 1 #11 - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3188717680
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PI	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090389085	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS	03	00									A							0		30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.054.874	$ 328.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.054.874	$ 256.900	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 585.700
CC 1090389085	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS	57	00									C							0		30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.111.444	$ 337.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.111.444	$ 264.000	6,960	$ 2.111.444	$ 147.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 748.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 56.570	$ 56.570	$ 2.111.444	$ 0	$ 9.100	$ 7.100	$ 147.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 163.200	$ 4.600	$ 167.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-30, 11:33:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076978851

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 08/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS		
Documento	CC1090389085	**Dirección**	AV 1 #11 - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3188717680
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PF	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090389085	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS	57	00																0		30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.111.400	$ 337.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.111.400	$ 264.000	6,960	$ 2.111.400	$ 147.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 748.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.111.400	$ 2.111.400	$ 2.111.400	$ 0	$ 337.900	$ 264.000	$ 147.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 748.900	$ 0	$ 748.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-30, 11:33:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076978900

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 08/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS		
Documento	CC1090389085	**Dirección**	AV 1 #11 - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3188717680
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PF	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090389085	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS	57	00																0		30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.111.400	$ 337.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.111.400	$ 264.000	6,960	$ 2.111.400	$ 147.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 748.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.111.400	$ 2.111.400	$ 2.111.400	$ 0	$ 337.900	$ 264.000	$ 147.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 748.900	$ 0	$ 748.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-15, 12:33:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077953887

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 14/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS		
Documento	CC1090389085	**Dirección**	AV 1 #11 - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3188717680
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	**Departamento**	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090389085	ALIETH ELIZABETH SANCHEZ GALVIS	57	00															0		30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.111.400	$ 337.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.111.400	$ 264.000	6,960	$ 2.111.400	$ 147.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 748.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.111.400	$ 2.111.400	$ 2.111.400	$ 0	$ 337.900	$ 264.000	$ 147.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 748.900	$ 0	$ 748.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-20, 09:52:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076552044

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 20/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTREZ		
Documento	CC11343069	**Dirección**	CR 18 #4 A - 62 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11343069	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTRE	59	00																0		30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	0,522	$ 2.400.000	$ 12.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.400.000	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 300.000	$ 12.600	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000	$ 2.000	$ 713.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-01, 06:54:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077383987

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 25/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTREZ		
Documento	CC11343069	**Dirección**	CR 18 #4 A - 62 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días AFP	Días ARL	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1134306 9	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTRE	59	00																0		30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	0,522	$ 2.400.000	$ 12.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.400.000	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 300.000	$ 12.600	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000	$ 2.900	$ 713.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-03, 12:55:52 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077659920

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 03/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTREZ		
Documento	CC11343069	**Dirección**	CR 18 #4 A - 62 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PEN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1134306 9	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTRE	59	00																0	30	30	30		(230301) PORVENIR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	0,522	$ 2.400.000	$ 12.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.400.000	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 300.000	$ 12.600	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000	$ 0	$ 711.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-16, 09:50:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077955348

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 14/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTREZ		
Documento	CC11343069	**Dirección**	CR 18 #4 A - 62 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_PF	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11343069	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTRE	59	00																0		30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	0,522	$ 2.400.000	$ 12.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.400.000	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 300.000	$ 12.600	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 711.000	$ 0	$ 711.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88238503	0	JORGE MOLINA LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
54-1	CL 18 0 43 APTO 1004 ED PASEO DEL PRADO		3125921868			JOMOLO19@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	35534014	N	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	208.400	8.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	35534014	2025-10-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 88238503	MOLINA LOPEZ JORGE	1.423.500									A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1711001
2	CC 88238503	MOLINA LOPEZ JORGE	1.423.500									C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.112.000	338.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.112.000	264.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.112.000	11.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	613.100	N	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88238503	0	JORGE MOLINA LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CL 18 0 43 APTO 1004 ED PASEO DEL PRADO		3125921868			JOMOLO19@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	35534014	N	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	208.400	8.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35534014	2025-10-02	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
688.500	688.500	688.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	110.200	0	4.700	0	114.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	110.200	0	4.700	0	114.900
EPS(Administradoras: 1)				1	86.000	0	3.700	0	89.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	86.000	0	3.700	0	89.700
ARP(Administradoras: 1)				1	3.600	0	200	0	3.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	3.600	0	200	0	3.800
Gran Total					199.800	0	8.600	0	208.400

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JORGE MOLINA LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-88238503
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-12-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-02
FECHA DE PAGO:	2025-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	35534014
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35534014
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 3.700	$ 86.000	$ 89.700
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 3.700	$ 86.000	$ 89.700
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 110.200	$ 114.900
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 110.200	$ 114.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 3.600	$ 3.800
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 3.600	$ 3.800
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 8.600	$ 199.800	$ 208.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/11/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88238503	0	JORGE MOLINA LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
54-1	CL 18 0 43 APTO 1004 ED PASEO DEL PRADO		3125921868			JOMOLO19@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	35533826	N	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	204.200	4.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	35533826	2025-11-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 88238503	MOLINA LOPEZ JORGE	1.423.500									A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1711001
2	CC 88238503	MOLINA LOPEZ JORGE	1.423.500									C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.112.000	338.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.112.000	264.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.112.000	11.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	613.100	N	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88238503	0	JORGE MOLINA LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CL 18 0 43 APTO 1004 ED PASEO DEL PRADO		3125921868			JOMOLO19@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	35533826	N	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	204.200	4.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35533826	2025-11-05	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
688.500	688.500	688.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	110.200	0	2.400	0	112.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	110.200	0	2.400	0	112.600
EPS(Administradoras: 1)				1	86.000	0	1.900	0	87.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	86.000	0	1.900	0	87.900
ARP(Administradoras: 1)				1	3.600	0	100	0	3.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	3.600	0	100	0	3.700
Gran Total					199.800	0	4.400	0	204.200

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JORGE MOLINA LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-88238503
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-12-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-05
FECHA DE PAGO:	2025-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35533826
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35533826
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 86.000	$ 87.900
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 86.000	$ 87.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 110.200	$ 112.600
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 110.200	$ 112.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 3.600	$ 3.700
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 3.600	$ 3.700
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 199.800	$ 204.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/12/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88238503	0	JORGE MOLINA LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
54-1	CL 18 0 43 APTO 1004 ED PASEO DEL PRADO		3125921868			JOMOLO19@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35533869	N	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	200.800	1.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	35533869	2025-12-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 88238503	MOLINA LOPEZ JORGE	1.423.500									A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	413.300	N	1711001
2	CC 88238503	MOLINA LOPEZ JORGE	1.423.500									C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.112.000	338.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.112.000	264.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.112.000	11.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	613.100	N	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88238503	0	JORGE MOLINA LOPEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CL 18 0 43 APTO 1004 ED PASEO DEL PRADO		3125921868			JOMOLO19@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	35533869	N	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	200.800	1.000	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35533869	2025-12-02	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
688.500	688.500	688.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	110.200	0	500	0	110.700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	110.200	0	500	0	110.700
EPS(Administradoras: 1)				1	86.000	0	400	0	86.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	86.000	0	400	0	86.400
ARP(Administradoras: 1)				1	3.600	0	100	0	3.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	3.600	0	100	0	3.700
Gran Total					199.800	0	1.000	0	200.800

RAZÓN SOCIAL :	JORGE MOLINA LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-88238503
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-12-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-02
FECHA DE PAGO:	2025-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35533869
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35533869
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 86.000	$ 86.400
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 86.000	$ 86.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 110.200	$ 110.700
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 110.200	$ 110.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 3.600	$ 3.700
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 3.600	$ 3.700
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 199.800	$ 200.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/01/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JORGE MOLINA LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-88238503
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-05
FECHA DE PAGO:	2025-12-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35724452
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35724452
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.115.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 264.400	$ 264.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.115.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 338.400	$ 338.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.115.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.100	$ 11.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613.900	$ 613.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/02/2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13475030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAGOBERTO GOMEZ TRILLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	QUINTAS DEL BSOQUE	TELÉFONO:	5657949
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994089824**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	54		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1968587689

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 121.500	$ 4.100	$ 125.600
SUBTOTALES:										**$ 121.500**	**$ 4.100**	**$ 125.600**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 94.900	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 94.900	$ 3.200	$ 0	$ 98.100
SUBTOTALES:													**$ 94.900**	**$ 3.200**	**$ 0**	**$ 98.100**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.900	$ 52.900	$ 1.800	$ 0	$ 54.700
SUBTOTALES:									**$ 52.900**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 54.700**

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 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 13475030	GOMEZ TRILLOS DAGOBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO	15																	230301-PORVENIR	16	$ 759.200	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 121.500	EPS008-COMPENSAR	16	$ 759.200	$ 94.900	$ 0	$ 94.900	14-11 - ARL SURA	16	$ 759.200	13475030	$ 52.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 278.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13475030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAGOBERTO GOMEZ TRILLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	QUINTAS DEL BSOQUE	TELÉFONO:	5657949
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994091616**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1913532384

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
230301	230301-PORVENIR	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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100
SUBTOTALES:									**$ 99.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 99.100**

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 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 13475030	GOMEZ TRILLOS DAGOBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	13475030	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13475030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAGOBERTO GOMEZ TRILLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	QUINTAS DEL BSOQUE	TELÉFONO:	5657949
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994092183**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1913531259

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
230301	230301-PORVENIR	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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100
SUBTOTALES:									**$ 99.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 99.100**

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 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 13475030	GOMEZ TRILLOS DAGOBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	13475030	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13475030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAGOBERTO GOMEZ TRILLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	QUINTAS DEL BSOQUE	TELÉFONO:	5657949
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994467918**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1913533522		

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
230301	230301-PORVENIR	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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100
SUBTOTALES:									**$ 99.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 99.100**

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 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 13475030	GOMEZ TRILLOS DAGOBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	13475030	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que UT PTAR MUTISCUA 2025 identificado con el documento No. 901.987.555

posee en la oficina CUCUTA PRINCIPAL (951) una cuenta de ahorros

No. 951263763 desde el 20 de noviembre de 2025

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 20 dias del mes de noviembre de 2025

Atentamente,

Gerente Oficina 951

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141206647493

(415)7707212489984(8020) 000014120664749 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 8 7 5 5 5	1	Impuestos de Cúcuta 7	

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
UT PTAR MUTISCUA 2025

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Villa del Rosario 8 7 4

41. Dirección principal
CR 2 1 76 MZ 4 CA 1 CON ZAKURA SILVER

42. Correo electrónico utptar2025@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 8 5 2 5 5 9	

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	2 0 2 5 0 8 1 9							

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	7	1 4	4 2	4 8	5 5																					

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 5

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 ARENAS ARGUELLO ANDERSON

985. Cargo Punto de Contacto Presencial

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141206647493

(415)7707212489984(8020) **000014120664749 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 8 7 5 5 5	1	Impuestos de Cúcuta	7

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	7	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 5 0 8 1 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	5 4	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 5 0 8 1 9
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	8 1	2 0 2 5 0 9 1 2		-
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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141206647493

(415)7707212489984(8020) **000014120664749 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 8 7 5 5 5	1	Impuestos de Cúcuta	7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 8 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 0 3 6 8 9 3 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FERNANDEZ	GARCIA	JEFFERSON	DAVID

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

2

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO 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: 141206647493

(415)7707212489984(8020) **000014120664749 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 8 7 5 5 5	1	Impuestos de Cúcuta	7

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	9 0 1 2 4 6 6 7 8	8	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: IMPACTOS Y VALORACIONES S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	9 0	2 0 2 5 0 8 1 9	

2

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

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

119. Razón social: INGENIERIA CORPER S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	1 0	2 0 2 5 0 8 1 9	

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL DE CONSULTORIA
1 DE DICIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE

PROYECTO: ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA.

1. ANTECEDENTES

1.1. GENERALIDADES

La Universidad Francisco de Paula Santander y la corporación ambiental, CORPONOR, en el marco del convenio 015- 2019, cuyo objetivo correspondió a la priorización para los estudios y diseños de una Planta de Tratamiento de Aguas Residuales (PTAR), que mitigue parte de la contaminación presente en la cuenca del Río Zulia. Como resultado de este ejercicio se encontró que para el caso del área urbana del municipio de Mutiscua se presta el servicio de alcantarillado al 93,81% de las viviendas, este es de carácter mixto, ya que recibe las excretas y las aguas lluvias, situación que hace inestable la prestación del servicio por cuanto el sistema puede colapsar a sobrevivir una temporada invernal. Además de esto se suma al sistema de alcantarillado las aguas negras provenientes de parte de la vereda Centro Rural. Por lo general y debido a las pendientes de las calles, las aguas lluvias drenan por sus superficies directamente a la corriente del río La Plata. No se cuenta con ninguna clase de tratamiento de aguas servidas. La red, descarga directamente sobre el río La Plata. Acorde con el PSMV del municipio de Mutiscua – 2022 - 2031, se tiene: “Los servicios públicos de Acueducto, Alcantarillado y Aseo en el municipio son prestados por la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios como prestador directo adscrito a la Alcaldía Municipal de Mutiscua. Actualmente se atienden a 187 usuarios en el servicio de acueducto y a 177 usuarios en el servicio de alcantarillado, con una cobertura en el área urbana estimada en ambos servicios de 98%.

Este proyecto tendrá como beneficiarios a toda la población del caso urbano del Municipio de Mutiscua teniendo en cuenta la población flotante y el horizonte de diseño del mismo; su impacto directo será la disminución en un 100% del impacto a ambiental generado por la descarga directa de las aguas residuales originadas por el municipio en la actualidad. Cumpliendo con los parámetros exigidos por la normatividad vigente del sector.

1.2 ALCANCES DEL PROYECTO

CORPONOR, como autoridad ambiental y atendiendo a los principios de concurrencia, subsidiariedad y complementariedad para promover y gestionar las actividades encaminadas a la descontaminación hídrica de las cuencas del departamento, en especial en la cuenca del rio Zulia, y en apoyo al Municipio de Mutiscua, y mejorar la calidad de la fuente de hídrica receptora de las aguas residuales que actualmente se están originando, considerándose este proyecto de importante interés comunitario para mejorar la calidad del servicio, y por ende la calidad de vida de los habitantes, proyecta iniciar con la ejecución de los Estudios Previos respectivos orientados a la contratación de ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS

RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA, que incorporen los aspectos técnicos y normativos conducentes a obtener un producto acorde con los requerimientos de cada territorio.

1.3 LOCALIZACION DEL PROYECTO

El municipio de Mutiscua se encuentra ubicado en la subregión suroccidental del departamento Norte de Santander. Su cabecera municipal dista de la capital del departamento en 102 Km, y a 25 Km del municipio de Pamplona, presenta una altitud promedio de 2.650 msnm y su temperatura es de 14 °C.



Imagen 1. Casco urbano municipio de Mutiscua y localización del punto de vertimiento sobre rio La Plata. Fuente Google Earth.



Imagen 2. Localización del municipio de Mutiscua en el Departamento. Fuente E.O.T. Municipio Mutiscua

1.4 POBLACION BENEFICIADA

La población beneficiada será la totalidad de la cabecera municipal del municipio de Mutiscua, 1200 habitantes aproximadamente.

2. CONDICIONES CONTRACTUALES

2.1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No. CMA587-2025

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONCURSO DE MERITOS
TIPO DE CONTRATO	CONSULTORIA
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	16-09-2025
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	1119 DEL 17 SEPTIEMBRE 2025
ENTIDAD CONTRATANTE	CORPONOR
CONTRATISTA	UT PTAR MUTISCUA 2025
OBJETO	ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA.
VALOR DEL CONTRATO	$342.332.180,19

VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL CONTRATADO	$342.332.180,19
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	CIENTO DOS DIAS (102)
PLAZO DE EJECUCION ADICIONAL	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL	CIENTO DOS DIAS (102)
FECHA DE INICIO	18 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN	30 DICIEMBRE 2025

2.2 PLAZO CONTRACTUAL

Con relación al plazo contractual, es de TRES (03) meses Y DOCE (12) días que corresponde a CIENTO DOS (102) días calendario.

2.3 RELACIÓN DE POLIZAS

2.3.1 RELACIÓN DE POLIZAS SUSCRITAS INICIALES

2.3.1.1 RELACION DE POLIZAS CONTRATO DE CONSULTORIA

CONTRATO DE CONSULTORIA 587 DE 2025			
ASEGURADORA:	SOLIDARIA DE COLOMBIA	**POLIZA CUMPLIMIENTO No.:**	475-47-994000073439
FECHA DE EXPEDICION:	18-09-2025	**FECHA DE APROBACION:**	
NOMBRE DEL AMPARO	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**SUMA ASEGURADA**
CUMPLIMIENTO	16-09-2025	30-04-2026	$34.283.520,90
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	16-09-2025	30-12-2028	$17.141.760,45
ESTABILIDAD DE LA OBRA	16-09-2025	30-04-2026	$34.283.520,90

ASEGURADORA:	SOLIDARIA DE COLOMBIA	**POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.:**	475-74-994000012728
FECHA DE EXPEDICION:	18-09-2025	**FECHA DE APROBACION:**	
NOMBRE DEL AMPARO	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**SUMA ASEGURADA**
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	16-09-2025	21-12-2025	$284.700.000,00

2.3.2 ACTAS SUSCRITAS

DESCRIPCION	***FECHA***
CONTRATO DE CONSULTORIA No. CMA587-2025	
CONTRATO DE CONSULTORIA	16-09-2025
ACTA DE INICIO	18-09-2025
ACTA PARCIAL DE CONSULTORIA No. 01	10-12-2025
INFORME MENSUAL No. 01	30-09-2025
INFORME MENSUAL No. 02	31-10-2025
INFORME MENSUAL No. 03	30-11-2025

Anexo. *Actas suscritas en el periodo del informe (Comités, suspensión y reinicio)*

3 CUMPLIMIENTO DE TIEMPOS DE EJECUCION

Con relación al plazo contractual, han transcurrido NOVENTA Y DOS (92) días calendario desde la suscripción del acta de inicio.

Cumplimiento de los tiempos de ejecución: 90,19%

4 CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA

A la fecha del presente informe no se presentan retrasos en el cronograma de la consultoría, no hubo ningún motivo externo que afectara el avance de la misma.

5 AVANCE FISICO - FINANCIERO

El avance físico – financiero del contrato de consultoría es 80 % del valor total contratado.
Del avance de ejecución del proyecto es de 100%.

6 CONDICIONES CLIMATICAS Y/O ORDEN PUBLICO

En el periodo del presente informe no se presentaron condiciones climáticas y/o de orden público que afectaron el desarrollo normal de las actividades del proyecto.

7 DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES EJECUTADAS DE CONSULTORIA

En el presente periodo de ejecución de la consultoría se adelantaron y terminaron las siguientes actividades contractuales del producto No.05 el cual contempla la Fase 5 Ensamble final del proyecto incluyendo todos los formatos, fichas, certificaciones y MGA, de acuerdo con la Res. 0661 de 2019, demás normas Y RADICADO DEL PROYECTO ANTE EL MINISTERIO VIVIENCA CIUDAD Y TERRITORIO.; para esto se realizaron las siguientes actividades:

1 FORMATOS: Se llenaron los formatos requeridos por el ministerio de vivienda ciudad y territorio para la presentación de los proyectos de acuerdo con la Res. 0661 de 2019.

2 CERTIFICACIONES: se diligenciaron las certificaciones por parte de la alcaldía municipal y planeación municipal requeridas por el ministerio de vivienda ciudad y territorio para la presentación de los proyectos de acuerdo con la Res. 0661 de 2019.

3 FICHA MGA: Se diligencio la ficha MGA exigida por el ministerio de vivienda ciudad y territorio para la presentación del proyecto la cual contiene la información relevante del mismo.

4 RADICADO MVCT: se realizo el cargue de toda la documentación del proyecto a la plataforma del Ministerio de Vivienda Ciudad y Territorio con lo cual se generó el Radicado del mismo **2025ER0178485** Fecha de radicación : Diciembre 19 de 2025 11:44

Anexo.
Link Producto No.05.
https://1drv.ms/f/c/3c3dabeb1c74a816/IgB5NvUtaHjvQbR3MyYIc8pdAS0MMkG2UOWNUJaS1kUET6g?e=dRpP8D

7.2 DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Durante el periodo de ejecución del presente informe se realizaron actividades de campo en los diferentes frentes de la consultoría con el personal de la requerido por las mismas actividades y el personal de la propuesta presentados en el proceso.

7.3 ESTADO FINANCIERO Y RELACION DE PAGOS

7.3.1 ESTADO FINANCIERO Y RELACION DE PAGOS DEL CONTRATO DE OBRA

El avance físico 100% y financiero del contrato de obra es 80% del valor total contratado.

A la fecha del presente informe se ha tramitado el acta parcial No.01 de consultoría por valor de CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($136.932.872,00) Y el acta parcial No.02 de consultoría por valor de CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($136.932.872,00).

8 LISTADO DE PERSONAL TECNICO Y ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO DE CONSULTORIA

Para la ejecución del proyecto se contrató el siguiente personal:

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACION
DIRECTOR DE CONSULTORÍA	DIANA EUGENIA MARTÍNEZ RUIZ	25’801.935 de Montería
ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	ALIETH SANCHEZ GALVIS	1.090.389.085 de Cúcuta
ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTRE	11.343.069 de Zipaquirá
ESPECIALISTA EN HIDRAULICA	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO	1.026.567.387 de Bogotá
ESPECIALISTA AMBIENTAL	JORGE MOLINA LOPEZ	88.238.503 de Cúcuta
TOPOGRAFO	DAGOBERTO GOMEZ TRILLOS	13.475.030 de Cúcuta

9.1 AFILIACION DEL PERSONAL AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Se presentan copias de las certificaciones de afiliación al sistema de seguridad social salud, pensión y ARL del personal de técnico y administrativo vinculado en el periodo del informe del contrato de interventoría.

9.1.1 CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Anexo *(Certificaciones de afiliación al sistema de seguridad social del personal contratado - Salud)*

9.1.2 CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Anexo *(Certificaciones de afiliación al sistema de seguridad social del personal contratado-Pensión)*

9.1.3 CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL – ARL

Anexo *(Certificaciones de afiliación al sistema de seguridad social del personal contratado-ARL)*

JEFFERSON DAVID FERNANDEZ GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL
UT PTAR MUTISCUA 2025 - CONTRATISTA

ANEXOS

Anexo. Pólizas iniciales contrato de consultoría.

Anexo *(Certificaciones de afiliación al sistema de seguridad social del personal contratado - Salud)*

Anexo *(Certificaciones de afiliación al sistema de seguridad social del personal contratado- Pensión)*

Anexo *(Certificaciones de afiliación al sistema de seguridad social del personal contratado- ARL)*

Anexo *(planillas de pago al sistema de seguridad social)*

Corponor	**ANEXO 1. REGISTRO FOTOGRAFICO INFORME DE SUPERVISIÓN** MPA-01-F-34, versión 2, 08/07/2024	**UT PTAR MUTISCUA 2025**

01 DE DICIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE 2025

CONTRATO DE CONSULTORIA No.CMA587-2025 DEL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 CONTRATISTA UT PTAR MUTISCUA 2025

OBJETO:	**ELABORACION DE LOS ESTUDIOS Y DISENOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA.**

OBJETIVO ESPECIFICO No. 1			
PRODUCTO			
INDICADOR PRODUCTO			
ACTIVIDAD			
DESCRIPCIÓN DEL ITEM O SUBACTIVIDAD		**DESDE:**	**1/12/2025**
		HASTA:	**19/12/2025**



Datos básicos

CONSTRUCCIÓN DE UNA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES EN EL MUNICIPIO DE MUTISCUA, NORTE DE SANTANDER

Impreso el 17/12/2025 11:24:23 a. m.

Datos básicos

01 - Datos básicos del proyecto

Nombre

Construcción de una planta de tratamiento de aguas residuales en el Municipio de Mutiscua, Norte de Santander

Tipología: General - Esquemas SUIFP's

Código BPIN:

Sector: Vivienda, ciudad y territorio

Es Proyecto Tipo: No

Fecha creación: 16/12/2025 14:07:40

Identificador: 1655385

Formulador Ciudadano: Rubby Andrea Rojas Parra

Formulador Oficial :

MGA



Identificación / Plan de desarrollo

CONSTRUCCIÓN DE UNA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES EN EL MUNICIPIO DE MUTISCUA, NORTE DE SANTANDER

Impreso el 17/12/2025 11:24:23 a. m.

Contribución a la política pública

01 - Contribución al Plan Nacional de Desarrollo

Plan: (2022-2026) Colombia Potencia Mundial de la Vida

Programa: 4003 - Acceso de la población a los servicios de agua potable y saneamiento básico

Transformación	Pilar	Catalizador	Componente
1. Ordenamiento del territorio alrededor del agua y justicia ambiental	01. Convertir la base natural, cultural y arqueológica del territorio como los elementos primarios del ordenamiento territorial, bajo un enfoque de justicia ambiental orientado al desarrollo sostenible.	02. El agua, la biodiversidad y las personas, en el centro del ordenamiento territorial	a. Ciclo del agua como base del ordenamiento territorial

02 - Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial: Norte territorio de paz 2024 - 2027

Estrategia del Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial: Desarrollo Económico, Sostenible y Competitivo

Programa del Plan Desarrollo Departamental o Sectorial: Agua potable y saneamiento basico

03 - Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Plan de Desarrollo Distrital o Municipal: Unidos por mutiscua 2024 - 2027

Estrategia del Plan de Desarrollo Distrital o Municipal: UNIDOS POR UN AMBIENTE SOSTENIBLE, CONSERVACIÓN DE LOS RECURSOS NATURALES Y LA GOBERNANZA DEL AGUA

Programa del Plan desarrollo Distrital o Municipal: Unidos por el medio ambiente y el desarrollo sostenible.

04 - Instrumentos de planeación de grupos étnicos

Tipo de entidad

MGA



Identificación / Problemática

CONSTRUCCIÓN DE UNA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES EN EL MUNICIPIO DE MUTISCUA, NORTE DE SANTANDER

Impreso el 17/12/2025 11:24:23 a. m.

Instrumentos de planeación de grupos étnicos

Identificación y descripción del problema

Problema central

La población del casco urbano del municipio de Mutiscua accede al servicio de alcantarillado sanitario sin contar con un sistema de tratamiento de aguas residuales que garantice condiciones adecuadas de saneamiento y protección ambiental.

Descripción de la situación existente con respecto al problema

El municipio de Mutiscua enfrenta una problemática estructural de saneamiento básico asociada a la inexistencia de un sistema de tratamiento de aguas residuales domésticas en el casco urbano. Aunque el municipio dispone de un sistema de alcantarillado sanitario que recolecta las aguas residuales generadas por la población, estas son vertidas directamente al río La Plata sin tratamiento previo, configurando una brecha entre la prestación del servicio de alcantarillado y la gestión ambiental adecuada de los vertimientos. La zona de estudio corresponde al área urbana del municipio, caracterizada por un uso del suelo predominantemente residencial, con presencia de actividades comerciales y de servicios que incrementan la generación de aguas residuales. El río La Plata, como cuerpo hídrico receptor, recibe de manera continua la descarga de estas aguas, lo que ha generado impactos asociados a aguas residuales sin tratar, comprometiendo su calidad, su capacidad de autodepuración y los ecosistemas asociados aguas abajo. Desde el componente poblacional, la problemática afecta a la totalidad de la población servida por el alcantarillado sanitario. Para el año 2025 se estima una población beneficiada de 882 habitantes, incluyendo población base y flotante. Para el horizonte de diseño al año 2053, la población proyectada ascienda a 1.690 habitantes, lo que implica un aumento progresivo en la generación de aguas residuales y en los caudales vertidos al cuerpo receptor. El origen del problema se relaciona con la ausencia histórica de inversión en infraestructura de tratamiento, sumada a las limitaciones técnicas y financieras del municipio para ejecutar proyectos de saneamiento básico de manera autónoma. A ello se adicionan factores operativos del sistema de alcantarillado, como infiltraciones y conexiones erradas, que incrementan la carga hidráulica y contaminante del vertimiento.

Magnitud actual del problema – Indicadores de referencia

La magnitud del problema de saneamiento básico en el municipio de Mutiscua se evidencia en la ausencia total de tratamiento de las aguas residuales domésticas generadas en el casco urbano. Actualmente, el 100 % de las aguas residuales recolectadas por el sistema de alcantarillado sanitario son vertidas sin tratamiento al río La Plata, constituyéndose en una fuente permanente de contaminación hídrica. En la condición actual (2025), el sistema de alcantarillado atiende aproximadamente 882 habitantes, incluyendo población base y flotante, con un caudal medio de aguas residuales (Qm AR) de 1.04 L/s y un caudal de diseño de 3.12 L/s, los cuales son descargados directamente al cuerpo receptor. Para el horizonte de diseño (2053), se proyecta un aumento de la población beneficiada a 1.690 habitantes, con un caudal de diseño de 5.99 L/s, lo que implica un incremento significativo de la carga contaminante si no se implementa infraestructura de tratamiento. Estos valores constituyen la línea base del proyecto, reflejando una cobertura de tratamiento del 0 % de las aguas residuales generadas, un impacto ambiental directo sobre el río La Plata y un riesgo sanitario latente para la población del área de influencia. La magnitud actual del problema demuestra la necesidad urgente de una solución estructural que permita reducir la carga contaminante y mejorar las condiciones ambientales y sanitarias del municipio.

MGA



Identificación / Problemática

CONSTRUCCIÓN DE UNA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES EN EL MUNICIPIO DE MUTISCUA, NORTE DE SANTANDER

Impreso el 17/12/2025 11:24:23 a. m.

01 - Causas que generan el problema

Causas directas	Causas indirectas
1. Inexistencia de infraestructura para el tratamiento de las aguas residuales domésticas generadas en el casco urbano del municipio de Mutiscua.	1.4 Incremento progresivo de los caudales de aguas residuales debido al crecimiento poblacional y a la presencia de población flotante.
	1.3 Ausencia de infraestructura adecuada para el manejo y disposición final de los lodos generados por el sistema de alcantarillado.
	1.2 Limitada capacidad técnica y financiera del municipio para desarrollar proyectos de tratamiento de aguas residuales de manera autónoma.
	1.1 Insuficiencia inversión en infraestructura de saneamiento básico para el tratamiento de aguas residuales.
	1.5 Aportes adicionales de caudal por infiltraciones y conexiones erradas en el sistema de alcantarillado, que agravan la carga hidráulica del vertimiento.

02 - Efectos generados por el problema

Efectos directos	Efectos indirectos
1. Deterioro de la calidad del agua del cuerpo hídrico receptor (río La Plata).	1.2 Alteración de los ecosistemas acuáticos y pérdida de capacidad de autodepuración del cuerpo de agua.
	1.1 Aumento de la carga orgánica y microbiológica vertida al río sin tratamiento.
	1.3 Restricción del uso potencial del recurso hídrico para actividades ambientales, recreativas o productivas.
2. Riesgos sanitarios para la población del área de influencia del proyecto.	2.5 Incremento del riesgo de enfermedades de origen hídrico y afectaciones a la salud pública.
	2.4 Mayor exposición de la población a microorganismos patógenos provenientes de aguas residuales sin tratar.
	2.6 Disminución de las condiciones de salubridad y bienestar de la población urbana y aguas abajo.
3. Debilitamiento de la gestión ambiental e institucional del municipio.	3.8 Mayor riesgo de requerimientos, sanciones o medidas administrativas por parte de la autoridad ambiental.
	3.7 Incumplimiento de la normativa ambiental vigente en materia de vertimientos de aguas residuales.
	3.9 Necesidad de asumir en el futuro inversiones más altas para corregir rezagos acumulados en saneamiento básico.

MGA



Identificación / Participantes

CONSTRUCCIÓN DE UNA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES EN EL MUNICIPIO DE MUTISCUA, NORTE DE SANTANDER

Impreso el 17/12/2025 11:24:23 a. m.

Identificación y análisis de participantes

01 - Identificación de los participantes

Participante	Contribución o Gestión
Actor: Municipal **Entidad:** MUTISCUA - NORTE DE SANTANDER **Posición:** Cooperante **Intereses o Expectativas:** Mejorar las condiciones de saneamiento básico, proteger el recurso hídrico y garantizar el bienestar de la población urbana.	Gestión administrativa, formulación y ejecución del proyecto, cofinanciación y articulación institucional.
Actor: Otro **Entidad:** CORPONOR **Posición:** Cooperante **Intereses o Expectativas:** Cumplimiento de la normativa ambiental, reducción de la contaminación hídrica y protección de los ecosistemas.	Seguimiento ambiental, otorgamiento de permisos, acompañamiento técnico y control.
Actor: Otro **Entidad:** Población del casco urbano de Mutiscua **Posición:** Beneficiario **Intereses o Expectativas:** Acceder a un servicio de saneamiento adecuado, mejorar condiciones de salud y calidad de vida.	Uso del servicio y participación comunitaria.
Actor: Nacional **Entidad:** Ministerio De Vivienda, Ciudad Y Territorio - Gestión General **Posición:** Cooperante **Intereses o Expectativas:** Fortalecer la infraestructura de saneamiento básico	Asistencia técnica y posible cofinanciación del proyecto.

MGA



Identificación / Participantes

CONSTRUCCIÓN DE UNA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES EN EL MUNICIPIO DE MUTISCUA, NORTE DE SANTANDER

Impreso el 17/12/2025 11:24:23 a. m.

02 - Análisis de los participantes

La Alcaldía Municipal de Mutiscua, en su calidad de entidad territorial responsable de la prestación de los servicios públicos domiciliarios y de la planeación del desarrollo local, ha adelantado acciones orientadas a la identificación de la problemática de saneamiento básico, incluyendo el diagnóstico del sistema de alcantarillado y la priorización de soluciones estructurales para el manejo de las aguas residuales. Su participación es fundamental en la gestión administrativa, financiera y contractual del proyecto, así como en la articulación con los instrumentos de planeación territorial y sectorial.
Por su parte, CORPONOR, como autoridad ambiental competente, ha participado históricamente en el seguimiento y control de los vertimientos generados en el municipio, así como en la formulación y aprobación de instrumentos de planificación ambiental relacionados con el saneamiento básico. Su rol es clave durante las fases de viabilización ambiental, otorgamiento de permisos y seguimiento al cumplimiento de la normativa vigente, garantizando que la intervención propuesta contribuya a la protección del recurso hídrico y la sostenibilidad ambiental.
La población del casco urbano del municipio de Mutiscua, beneficiaria directa del proyecto, ha sido identificada como el grupo afectado por la ausencia de tratamiento de aguas residuales, situación que incide negativamente en las condiciones de salubridad y calidad de vida. Aunque no participa de manera directa en la ejecución del proyecto, su rol es relevante en términos de apropiación social de la infraestructura, uso adecuado del sistema de alcantarillado y apoyo a las acciones de operación y mantenimiento en el mediano y largo plazo.
De manera prospectiva, durante la fase de operación del proyecto será necesario fortalecer los mecanismos de coordinación entre la administración municipal, la entidad prestadora del servicio de alcantarillado y la autoridad ambiental, con el fin de garantizar una adecuada gestión operativa de la PTAR, el cumplimiento de los parámetros de vertimiento y la sostenibilidad técnica y financiera del sistema.
Asimismo, se prevé la necesidad de establecer acuerdos y esquemas de organización que aseguren la disponibilidad de recursos para la operación, mantenimiento y reposición de la infraestructura, minimizando riesgos que puedan afectar el logro de los objetivos del proyecto.

MGA



Identificación / Población

CONSTRUCCIÓN DE UNA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES EN EL MUNICIPIO DE MUTISCUA, NORTE DE SANTANDER

Impreso el 17/12/2025 11:24:23 a. m.

Población afectada y objetivo

01 - Población afectada por el problema

Tipo de población

Personas

Número

4.843

Fuente de la información

terridata DNP

Localización

Ubicación general	Localización específica/Otro tipo de entidad étnica
Región: Andina **Departamento:** Norte de Santander **Municipio:** Mutiscua **Centro Poblado:** **Resguardo:**	poblacion establecidad para el municipio de Mutiscua

02 - Población objetivo de la intervención

Tipo de población

Personas

Número

4.843

Fuente de la información

terridata DNP

Localización

Ubicación general	Localización específica/Otro tipo de entidad étnica	Nombre del consejo comunitario
Región: Andina **Departamento:** Norte de Santander **Municipio:** Mutiscua **Centro Poblado:** **Resguardo:**	poblacion establecidad para el municipio de Mutiscua	

MGA

19/12/25, 11:47 a.m. MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO

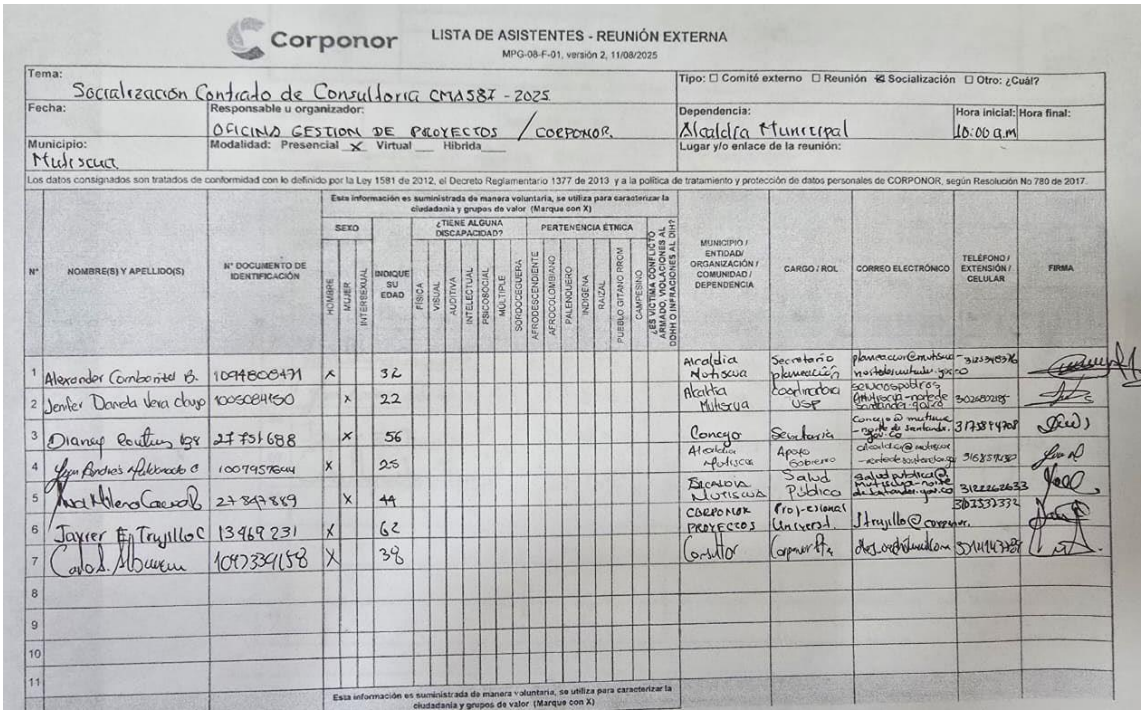
Resultados

Señor(a) **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL** su solicitud fue guardada correctamente, agradecemos su participación y esperamos dar una respuesta clara a su necesidad

Radicado: 2025ER0178485
Fecha de radicación : Diciembre 19 de 2025 11:44

Conserve su número de radicado para realizar consultas posteriores

RADICADO MINISTERIO VIVIENDA CUIDAD Y TERRITORIO



Corponor — LISTA DE ASISTENTES - REUNIÓN EXTERNA
MPG-08-F-01, versión 2, 11/08/2025

Tema: Socialización Contrato de Consultoría CMA587 - 2025
Tipo: ☐ Comité externo ☐ Reunión ☒ Socialización ☐ Otro: ¿Cuál?
Fecha:
Responsable u organizador: OFICINA GESTION DE PROYECTOS / CORPONOR.
Dependencia: Alcaldía Municipal
Hora inicial: 10:00 a.m. Hora final:
Municipio: Mutiscua
Modalidad: Presencial X Virtual ___ Híbrida ___
Lugar y/o enlace de la reunión:

Los datos consignados son tratados de conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y a la política de tratamiento y protección de datos personales de CORPONOR, según Resolución No 780 de 2017.

Esta información es suministrada de manera voluntaria, se utiliza para caracterizar la ciudadanía y grupos de valor (Marque con X)

Nº	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO: HOMBRE	SEXO: MUJER	SEXO: INTERSEXUAL	INDIQUE SU EDAD	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?: FÍSICA	VISUAL	AUDITIVA	INTELECTUAL	PSICOSOCIAL	MÚLTIPLE	SORDOCEGUERA	PERTENENCIA ÉTNICA: AFRODESCENDIENTE	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	INDÍGENA	RAIZAL	PUEBLO GITANO (ROM)	CAMPESINO	¿ES VICTIMA CONFLICTO ARMADO, VIOLACIONES AL DIH?	MUNICIPIO / ENTIDAD/ ORGANIZACIÓN / COMUNIDAD / DEPENDENCIA	CARGO / ROL	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO / EXTENSIÓN / CELULAR	FIRMA
1	Alexander Contreras B.	1094800471	X			32																Alcaldía Mutiscua	Secretario planeación	planeacion@mutiscua-norte...	3123345936	
2	Jenifer Daniela Vera Chap	1005084150		X		22																Alcaldía Mutiscua	coordinadora USP	saludpublica@mutiscua-norte...	3026802185	
3	Diana Paulina [illegible]	27751688		X		56																Concejo	Secretaria	concejo@mutiscua-norte...	3178747087	
4	[illegible]	1007957844	X			25																Alcaldía Mutiscua	Apoyo Gobierno	[illegible]	3168587587	
5	[illegible]	27847889		X		44																Secretaría Mutiscua	Salud Pública	saludpublica@mutiscua-norte...	3122262633	
6	Jayrer E. Trujillo C	13969231	X			62																CORPONOR PROYECTOS	Profesional Universal	JTrujillo@corponor...	3013337334	
7	Carlos Alberto [illegible]	1093391158	X			38																Consultor	Corponor	[illegible]	3114147387	
8																										
9																										
10																										
11																										

Esta información es suministrada de manera voluntaria, se utiliza para caracterizar la ciudadanía y grupos de valor (Marque con X)

SOCIALIZACION FINAL CONSULTORIA

Corponor	**ANEXO 3. BALANCE FISICO - FINANCIERO DEL PROYECTO** MPA-01-F-34, versión 2, 08/07/2024	**UT PTAR MUTISCUA 2025**

CONTRATO DE CONSULTORIA No.CMA587-2025 DEL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025							**PERIODO REPORTADO**	
PROYECTO:	**ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA.**						**DESDE:**	**1/12/2025**
CONTRATISTA:	UT PTAR MUTISCUA 2025	**SUPERVISOR:**	LUIS CARLOS CARVAJALINO RODRIGUEZ -JEFE OFICINA GESTION DE PROYECTOS	**INTERVENTOR:**	N/A	**INFORME No.** 3	**HASTA:**	**19/12/2025**

ITEMS Y VALORES DEL CONTRATO						**MODIFICACION O ADICIÓN Fecha**			**TOTAL CONTRATADO**		**INFORME No. 1 17/09/2025 - 30/09/2025**		**INFORME No. 2 01/10/2025 - 31/10/2025**		**INFORME No. 3 01/11/2025 - 30/11/2025**		**INFORME No. 4 01/12/2025 - 19/12/2025**		**ACUMULADO EJECUTADO MENSUALMENTE**		**%**	**POR EJECUTAR**		**% POR**
ITEM	**DESCRIPCION**	**UND**	**CANT**	**VALOR UNITARIO ($)**	**VALOR ($)**	**+/-**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**EJECUTADO**	**CANT**	**VALOR ($)**	**EJECUTAR**
1	Reconocimiento del terreno	UND	1	$ 8.000.000	$ 8.000.000				1	$ 8.000.000	1	$ 8.000.000							1	8.000.000	100%			
2	Diagnóstico de la infraestructura existen	UND	1	$ 15.000.000	$ 15.000.000				1	$ 15.000.000	1	$ 15.000.000							1	15.000.000	100%			
3	Ortofoto	HA	2	$ 2.472.500	$ 4.945.000				2	$ 4.945.000	2	$ 4.945.000							2	4.945.000	100%			
4	Puntos geodésicos	UND	8	$ 1.427.000	$ 11.416.000				8	$ 11.416.000			8,00	$ 11.416.000					8	11.416.000	100%			
5	Topografia zona PTAR	M2	6000	$ 2.500	$ 15.000.000				6.000	$ 15.000.000			6.000,00	$ 15.000.000					6.000	15.000.000	100%			
6	Topografia emisario final	ML	1900	$ 2.699	$ 5.128.100				1.900	$ 5.128.100			1.900,00	$ 5.128.100					1.900	5.128.100	100%			
7	Estudio de poblacion y catastro de usus	UND	1	$ 14.000.000	$ 14.000.000				1	$ 14.000.000			1,00	$ 14.000.000					1	14.000.000	100%			
8	Mediciones de caudal punto de vertimie	UND	3	$ 9.352.000	$ 28.056.000				3	$ 28.056.000			3,00	$ 28.056.000					3	28.056.000	100%			
9	Estudio analisis de riesgo	UND	1	$ 7.080.000	$ 7.080.000				1	$ 7.080.000			1,00	$ 7.080.000					1	7.080.000	100%			
10	Estudios de suelos	UND	1	$ 32.000.000	$ 32.000.000				1	$ 32.000.000					1	$ 32.000.000			1	32.000.000	100%			
11	Estudio predial	UND	1	$ 7.600.000	$ 7.600.000				1	$ 7.600.000					1	$ 7.600.000			1	7.600.000	100%			
12	Estudio hidrologico	UND	1	$ 12.980.000	$ 12.980.000				1	$ 12.980.000					1	$ 12.980.000			1	12.980.000	100%			
13	Diseño hidraulico PTAR, emisario final,	UND	1	$ 37.000.000	$ 37.000.000				1	$ 37.000.000					1	$ 37.000.000			1	37.000.000	100%			
14	Diseño electrico	UND	1	$ 15.150.000	$ 15.150.000				1	$ 15.150.000					1	$ 15.150.000			1	15.150.000	100%			
15	Diseño estructural	UND	1	$ 21.000.000	$ 21.000.000				1	$ 21.000.000					1	$ 21.000.000			1	21.000.000	100%			
16	Plan de manejo ambiental	UND	1	$ 5.750.000	$ 5.750.000				1	$ 5.750.000					1	$ 5.750.000			1	5.750.000	100%			
17	Elaboracion Presupuesto general, analis	UND	1	$ 7.560.000	$ 7.560.000				1	$ 7.560.000					1	$ 7.560.000			1	7.560.000	100%			
18	Gastos administrativos (Papeleria, elaboracion de informes e impresión, elaboracion de la FICHA MGA e inscripcion del proyecto al Banco de programas del Departamento)	UND	1	$ 18.699.999	$ 18.699.999				1	$ 18.699.999							1	$ 18.699.999	1	18.699.999	100%			
COSTO DIRECTO					**$ 266.365.099**					**$ 266.365.099**		**$ 27.945.000**		**$ 80.680.100**		**$ 139.040.000**		**$ 18.699.999**		**266.365.099**				
UTILIDADES		8%			$ 21.309.208					$ 21.309.208		$ 2.235.600		$ 6.454.408		$ 11.123.200		$ 1.496.000		$ 21.309.208				
IVA		19%			$ 54.658.118					$ 54.658.118		$ 5.734.314		$ 16.555.557		$ 28.531.008		$ 3.837.240		$ 54.658.118				
COSTO INDIRECTO					**$ 75.967.326**					**$ 75.967.326**		**$ 7.969.914**		**$ 23.009.965**		**$ 39.654.208**		**$ 5.333.240**		**$ 75.967.326**				
VALOR TOTAL OBRA					**$ 342.332.180**					**$ 342.332.180**		**$ 35.914.914**		**$ 103.690.065**		**$ 178.694.208**		**$ 24.033.239**		**$ 342.332.425**				
PORCENTAJE DE AVANCE OBRA											**10,49%**		**30,29%**		**52,20%**		**7,02%**		**100,00%**					

AVANCE FÍSICO :	**100,00%**

Corponor	**ANEXO 4. RELACIÓN DE PAGOS DEL PROYECTO** MPA-01-F-34, versión 2, 08/07/2024	**UT PTAR MUTISCUA 2025**

CONTRATO DE CONSULTORIA No.CMA587-2025 DEL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025						**PERIODO REPORTADO**	
PROYECTO:	**ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA.**					**DESDE:**	**1/12/2025**
CONTRATISTA:	UT PTAR MUTISCUA 2025	**SUPERVISOR:**	LUIS CARLOS CARVAJALINO RODRIGUEZ -JEFE OFICINA GESTION DE PROYECTOS	**INTERVENTOR:**	N/A	**HASTA:**	**19/12/2025**

ITEMS Y VALORES DEL CONTRATO						**MODIFICACION O ADICIÓN**			**TOTAL CONTRATADO**		**ACTA PARCIAL No. 1 18/09/2025 - 31/10/2025**		**ACTA PARCIAL No. 2 01/11/2025-30/11/2025**		**ACTA PARCIAL No. 3 **/**/**** - **/**/******		**ACUMULADO EJECUTADO Y PAGADO EN ACTAS**		**% PAGADO**	**POR COBRAR**		**% POR COBRAR**
ITEM	**DESCRIPCION**	**UND**	**CANT**	**VALOR UNITARIO($)**	**VALOR ($)**	**+/-**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**	**CANT**	**VALOR ($)**		**CANT**	**VALOR ($)**	
1	Reconocimiento del terreno	UND	1	$ 8.000.000	$ 8.000.000				1	8.000.000	1	$ 8.000.000					1	$ 8.000.000	100%			
2	Diagnóstico de la infraestructura existente (Hid	UND	1	$ 15.000.000	$ 15.000.000				1	15.000.000	1	$ 15.000.000					1	$ 15.000.000	100%			
3	Ortofoto	HA	2	$ 2.472.500	$ 4.945.000				2	4.945.000	2	$ 4.945.000					2	$ 4.945.000	100%			
4	Puntos geodésicos	UND	8	$ 1.427.000	$ 11.416.000				8	11.416.000	8	$ 11.416.000					8	$ 11.416.000	100%			
5	Topografia zona PTAR	M2	6000	$ 2.500	$ 15.000.000				6.000	15.000.000	6.000	$ 15.000.000					6.000	$ 15.000.000	100%			
6	Topografia emisario final	ML	1900	$ 2.699	$ 5.128.100				1.900	5.128.100	1.900	$ 5.128.100					1.900	$ 5.128.100	100%			
7	Estudio de poblacion y catastro de ususarios (I	UND	1	$ 14.000.000	$ 14.000.000				1	14.000.000	1	$ 14.000.000					1	$ 14.000.000	100%			
8	Mediciones de caudal punto de vertimiento (Pe	UND	3	$ 9.352.000	$ 28.056.000				3	28.056.000	3	$ 28.056.000					3	$ 28.056.000	100%			
9	Estudio analisis de riesgo	UND	1	$ 7.080.000	$ 7.080.000				1	7.080.000	1	$ 7.080.000					1	$ 7.080.000	100%			
10	Estudios de suelos	UND	1	$ 32.000.000	$ 32.000.000				1	32.000.000			1,00	$ 32.000.000			1	$ 32.000.000	100%			
11	Estudio predial	UND	1	$ 7.600.000	$ 7.600.000				1	7.600.000			1,00	$ 7.600.000			1	$ 7.600.000	100%			
12	Estudio hidrologico	UND	1	$ 12.980.000	$ 12.980.000				1	12.980.000			1,00	$ 12.980.000			1	$ 12.980.000	100%			
13	Diseño hidraulico PTAR, emisario final, pozos	UND	1	$ 37.000.000	$ 37.000.000				1	37.000.000			1,00	$ 37.000.000			1	$ 37.000.000	100%			
14	Diseño electrico	UND	1	$ 15.150.000	$ 15.150.000				1	15.150.000			1,00	$ 15.150.000			1	$ 15.150.000	100%			
15	Diseño estructural	UND	1	$ 21.000.000	$ 21.000.000				1	21.000.000			1,00	$ 21.000.000			1	$ 21.000.000	100%			
16	Plan de manejo ambiental	UND	1	$ 5.750.000	$ 5.750.000				1	5.750.000			1,00	$ 5.750.000			1	$ 5.750.000	100%			
17	Elaboracion Presupuesto general, analisis de p	UND	1	$ 7.560.000	$ 7.560.000				1	7.560.000			1,00	$ 7.560.000			1	$ 7.560.000	100%			
18	Gastos administrativos (Papeleria, elaboracion	UND	1	$ 18.699.999	$ 18.699.999				1	18.699.999							-			1	18.699.999	100%
COSTO DIRECTO					**$ 266.365.099**					**$ 266.365.099**		**$ 108.625.100**		**$ 139.040.000**				**$ 247.665.100,00**			**18.699.999**	
UTILIDADES			8%	$ 21.309.208						$ 21.309.208		$ 8.690.008		$ 11.123.200				$ 19.813.208			$ 1.496.000	
IVA			19%	$ 54.658.118						$ 54.658.118		$ 22.289.871		$ 28.531.008				$ 50.820.879			$ 3.837.240	
COSTO INDIRECTO					**$ 75.967.326**					**$ 75.967.326**		**$ 30.979.879**		**$ 39.654.208**				**$ 70.634.087**			**$ 5.333.240**	
VALOR TOTAL OBRA					**$ 342.332.180**					**$ 342.332.180**		**$ 139.604.979**		**$ 178.694.208**				**$ 318.299.187**			**$ 24.033.239**	
PORCENTAJE DE AVANCE OBRA												**41%**		**52,20%**				**93%**			**7%**	

AVANCE FÍSICO :	**93%**

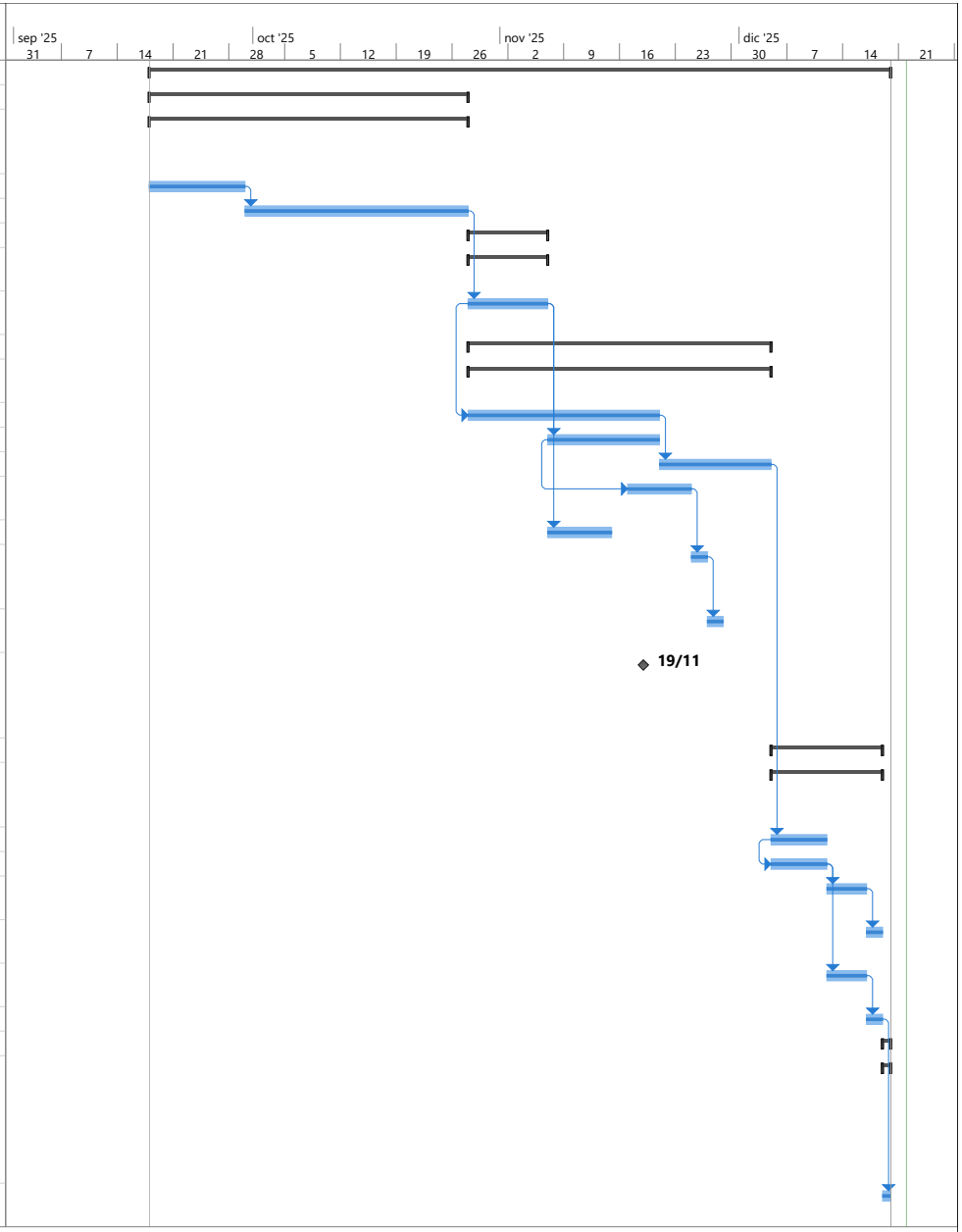
OBSERVACIONES:

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATISTA DE OBRA

Valor inicial del contrato	**$**	**342.332.180,19**
Valor Adicional del contrato		
Valor Total del contrato	**$**	**342.332.180,19**

No. Acta	**Valor cobrado**	**Valor Acumulado**	**Saldo del contrato**	**% parcial ejecutado**	**% ejecutado acumulado**	**Periodo cobrado**		**Fecha presentación del acta**	**Comprobante de egreso**	**Observaciones**
						Desde	**Hasta**			
1	$ 136.932.872,00	$ 136.932.872	$ 205.399.308,19	40%	40%	19/09/2025	31/10/2025	10/12/2025		
2	$ 136.932.872,00	$ 273.865.744	$ 68.466.436,19	40%	80%	1/11/2025	30/11/2025	16/12/2025		
	$ -									

Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predecesor	% completado
1		**PTAR MUTISCUA**	**67 días**	**jue 18/09/25**	**vie 19/12/25**		**100%**
2		**PRODUCTO 1**	**28 días**	**jue 18/09/25**	**lun 27/10/25**		**100%**
3		**Fase 1. Estudios básicos, diagnóstico de la situación actual y planteamiento**	**28 días**	**jue 18/09/25**	**lun 27/10/25**		**100%**
4		Informe de Diagnostico	8 días	jue 18/09/25	lun 29/09/25		100%
5		Informe Topografico	20 días	mar 30/09/25	lun 27/10/25	4	100%
6		**PRODUCTO 2**	**8 días**	**mar 28/10/25**	**jue 6/11/25**		**100%**
7		**Fase 2. Análisis y selección de alternativas**	**8 días**	**mar 28/10/25**	**jue 6/11/25**		**100%**
8		Análisis y selección de alternativas	8 días	mar 28/10/25	jue 6/11/25	5	100%
9		**PRODUCTO 3**	**28 días**	**mar 28/10/25**	**jue 4/12/25**		**100%**
10		**Fase 3. Factibilidad: Diseño de detalle**	**28 días**	**mar 28/10/25**	**jue 4/12/25**		**100%**
11		Estudios de suelos	18 días	mar 28/10/25	jue 20/11/25	8CC	100%
12		Diseños hidráulicos	10 días	vie 7/11/25	jue 20/11/25	8	100%
13		Diseños estructurales	10 días	vie 21/11/25	jue 4/12/25	11	100%
14		Diseños eléctricos y Diseños electromecánicos	6 días	lun 17/11/25	lun 24/11/25	12CC+6 días	100%
15		Diseños arquitectónicos	6 días	vie 7/11/25	vie 14/11/25	8	100%
16		Manual de arranque y puesta en marcha de la PTAR	2 días	mar 25/11/25	mié 26/11/25	14	100%
17		Manual de operación y mantenimiento de la PTAR	2 días	jue 27/11/25	vie 28/11/25	16	100%
18		Fase 4. Acompañamiento: Formulación y acompañamiento ante el MVCT	0 días	mié 19/11/25	mié 19/11/25		100%
19		**PRODUCTO 4**	**10 días**	**vie 5/12/25**	**jue 18/12/25**		**100%**
20		**FASE 5. Formulación del proyecto integral las cuales deben contener:**	**10 días**	**vie 5/12/25**	**jue 18/12/25**		**100%**
21		Memorias de cálculo	5 días	vie 5/12/25	jue 11/12/25	13	100%
22		Memorias de cantidades	5 días	vie 5/12/25	jue 11/12/25	21CC	100%
23		Especificaciones técnicas de construcción	3 días	vie 12/12/25	mar 16/12/25	22	100%
24		Elaboración de cronograma según especificaciones	2 días	mié 17/12/25	jue 18/12/25	23	100%
25		Análisis de precios unitarios y presupuesto	3 días	vie 12/12/25	mar 16/12/25	22	100%
26		Planos definitivos	2 días	mié 17/12/25	jue 18/12/25	25	100%
27		**PRODUCTO 5**	**1 día**	**vie 19/12/25**	**vie 19/12/25**		**100%**
28		**FASE 6 - Ensamble final del proyecto incluyendo todos los formatos, fichas, certificaciones y MGA, de acuerdo con la Res. 0661 de 2019, y demás normas..**	**1 día**	**vie 19/12/25**	**vie 19/12/25**		**100%**
29		Radicado del proyecto al MVCT	1 día	vie 19/12/25	vie 19/12/25	26	100%



Proyecto: CRONOGRAMA
Fecha: lun 22/12/25

Tarea	Resumen del proyecto	Tarea manual	solo el comienzo	Fecha límite
División	Tarea inactiva	solo duración	solo fin	Progreso
Hito	Hito inactivo	Informe de resumen manual	Tareas externas	Progreso manual
Resumen	Resumen inactivo	Resumen manual	Hito externo	

Corponor	ANEXO 6. CHEQUEO INFORME DE SUPERVISIÓN MPA-01-F-34, versión 2, 08/07/2024		
PROYECTO: ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA			
Acta/Informe No.	**1**	**Fecha de entrega:**	**19-dic-25**

No.	CONTENIDO	ADJUNTO		OBSERVACIONES
		CHECK	FOLIO	
1	**ANTECEDENTES**			
1.1	*Generalidades*	OK		
1,2	*Actividades a desarrollar según proyecto aprobado*	OK		
1,3	*Cadena de valor aprobada*	NO APLICA		
1.4	*Alcances del proyecto aprobado*	OK		
1.5	*Presupuesto del proyecto aprobado*	OK		
1.6	*Localización del proyecto (Incluyendo esquema del sector)*	OK		
1.7	*Población beneficiada*	OK		
1.8	*Duración del proyecto aprobado*	OK		
2	***CONDICIONES CONTRACTUALES***			
2.1	*Datos generales del contrato de obra*	OK		
2.2	*Datos generales del contrato de Interventoria*	NO APLICA		
2.3	*Actividades contractuales a ejecutar*	OK		
2.3.1	*Plazo contractual*	OK		
3.1.2	*Relación de polizas suscritas iniciales*	OK		
2.4	*Actas suscritas*	OK		
2.4.1	*Actas suscritas y documentos del contrato de obra*	OK		
-	*(Indicar ubicación del informe de obra de las actas)*	OK		
2.4.2	*Actas suscritas y documentos del contrato de interventoría*	NO APLICA		
-	*(Indicar ubicación del informe de interventoría de las actas)*	NO APLICA		
3.	***CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE LOS PRODUCTOS E INDICADORES DE LOS OBJETIVOS GENERAL Y ESPECIFICO DEL PROYECTO APROBADO***			
-	***Anexo 1.*** *Registro fotográfico informe de supervisión*	OK		
-	*(Indicar ubicación de los entregables o productos del proyecto)*	OK		
3.1	*Cumplimiento de metas del proyecto*	NO APLICA		
-	***Anexo 2.*** *Control - cumplimiento de metas*	NO APLICA		
4	***AVANCE FISICO-FINANCIERO DEL PROYECTO***			
-	***Anexo 3.*** *Balance físico – financiero del proyecto*	OK		
5.	***RELACION DE PAGOS DEL PROYECTO***			
-	***Anexo 4.*** *Relación de pagos del proyecto*	OK		
5.1	*Información financiera del contratista de obra*	OK		
5.2	*Información financiera del contratista de interventoría*	NO APLICA		
5.3	*Ejecución presupuestal del proyecto aprobado - ejecutado*	OK		
6.	***CUMPLIMIENTO DE TIEMPOS DE EJECUCIÓN***			
-	***Anexo 5.*** *Cronograma de actividades del proyecto aprobado, programado y ejecutado*	OK		
7.	***PERSONAL CONTRATADO EN EL PROYECTO***			
7.1	*Listado de personal administrativo y en sitio de ejecución del proyecto (Obra e Interventoría)*	OK		

INFORME DE AVANCE MENSUAL DEL PROYECTO
01 DICIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE 2025

PROYECTO: ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA

1. ANTECEDENTES

1.1. GENERALIDADES

La Universidad Francisco de Paula Santander y la corporación ambiental, CORPONOR, en el marco del convenio 015- 2019, cuyo objetivo correspondió a la priorización para los estudios y diseños de una Planta de Tratamiento de Aguas Residuales (PTAR), que mitigue parte de la contaminación presente en la cuenca del Río Zulia. Como resultado de este ejercicio se encontró que para el caso del área urbana del municipio de Mutiscua se presta el servicio de alcantarillado al 93,81% de las viviendas, este es de carácter mixto, ya que recibe las excretas y las aguas lluvias, situación que hace inestable la prestación del servicio por cuanto el sistema puede colapsar a sobrevivir una temporada invernal. Además de esto se suma al sistema de alcantarillado las aguas negras provenientes de parte de la vereda Centro Rural. Por lo general y debido a las pendientes de las calles, las aguas lluvias drenan por sus superficies directamente a la corriente del río La Plata. No se cuenta con ninguna clase de tratamiento de aguas servidas. La red, descarga directamente sobre el río La Plata. Acorde con el PSMV del municipio de Mutiscua – 2022 - 2031, se tiene: “Los servicios públicos de Acueducto, Alcantarillado y Aseo en el municipio son prestados por la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios como prestador directo adscrito a la Alcaldía Municipal de Mutiscua. Actualmente se atienden a 187 usuarios en el servicio de acueducto y a 177 usuarios en el servicio de alcantarillado, con una cobertura en el área urbana estimada en ambos servicios de 98%.

Este proyecto tendrá como beneficiarios a toda la población del caso urbano del Municipio de Mutiscua teniendo en cuenta la población flotante y el horizonte de diseño del mismo; su impacto directo será la disminución en un 100% del impacto a ambiental generado por la descarga directa de las aguas residuales originadas por el municipio en la actualidad. Cumpliendo con los parámetros exigidos por la normatividad vigente del sector.

1.2 ACTIVIDADES A DESARROLLAR SEGÚN PROYECTO APROBADO

PRODUCTO 1	**20%**
Fase 1. Estudios básicos, diagnóstico de la situación actual y planteamiento	
Informe de Diagnostico	
Informe Topográfico	

PRODUCTO 2	**20%**
Fase 2. Análisis y selección de alternativas	
Análisis y selección de alternativas	
PRODUCTO 3	**20%**
Fase 3. Factibilidad: Diseño de detalle	
Estudios de suelos	
Diseños hidráulicos	
Diseños estructurales	
Diseños eléctricos y Diseños electromecánicos	
Diseños arquitectónicos	
Manual de arranque y puesta en marcha de la PTAR	
Manual de operación y mantenimiento de la PTAR	
PRODUCTO 4	**20%**
FASE 4. Formulación del proyecto integral las cuales deben contener:	
Memorias de cálculo	
Memorias de cantidades	
Especificaciones técnicas de construcción	
Elaboración de cronograma según especificaciones	
Análisis de precios unitarios y presupuesto	
Planos definitivos	
PRODUCTO 5	**20%**
FASE 5- Ensamble final del proyecto incluyendo todos los formatos, fichas, certificaciones y MGA, de acuerdo con la Res. 0661 de 2019, y demás normas.	
Radicado del proyecto al MVCT	

1.3 ALCANCES DEL PROYECTO APROBADO

CORPONOR, como autoridad ambiental y atendiendo a los principios de concurrencia, subsidiariedad y complementariedad para promover y gestionar las actividades encaminadas a la descontaminación hídrica de las cuencas del departamento, en especial en la cuenca del rio Zulia, y en apoyo al Municipio de Mutiscua, y mejorar la calidad de la fuente de hídrica receptora de las aguas residuales que actualmente se están originando, considerándose este proyecto de importante interés comunitario para mejorar la calidad del servicio, y por ende la calidad de vida de los habitantes, proyecta iniciar con la ejecución de los Estudios Previos respectivos orientados a la contratación de ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA, que incorporen los aspectos técnicos y normativos conducentes a obtener un producto acorde con los requerimientos de cada territorio.

1.4 PRESUPUESTO DEL PROYECTO APROBADO

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR. UNITARIO	V/R PARCIAL	+/-	CANT	VR. PARCIAL	CANT	V/R PARCIAL
1	Reconocimiento del terreno	UND	1	$ 8.600.000	$ 8.600.000				1	$ 8.600.000
2	Diagnóstico de la infraestructura existente (Hidráulico, Estructural y geotécnico)	UND	1	$15.950.000	$ 15.950.000				1	$ 15.950.000
3	Ortofoto	HA	2	$ 2.472.500	$ 4.945.000				2	$ 4.945.000
4	Puntos geodésicos	UND	8	$ 1.427.000	$ 11.416.000				8	$ 11.416.000
5	Topografía zona PTAR	M2	6000	$ 3.260	$ 19.560.000				6000	$ 19.560.000
6	Topografía emisario final	ML	1900	$ 2.699	$ 5.128.100				1900	$ 5.128.100
7	Estudio de población y catastro de usuarios (Incluida análisis de la población flotante)	UND	1	$ 16.190.000	$ 16.190.000				1	$ 16.190.000
8	Mediciones de caudal punto de vertimiento (Periodo: 8 días cada hora - Análisis de laboratorio del agua residual y muestreo en la fuente receptora)	UND	3	$ 9.352.000	$ 28.056.000				3	$ 28.056.000
9	Estudio análisis de riesgo	UND	1	$ 7.080.000	$ 7.080.000				1	$ 7.080.000
10	Estudios de suelos	UND	1	$ 36.800.000	$ 36.800.000				1	$ 36.800.000
11	Estudio predial	UND	1	$ 7.600.000	$ 7.600.000				1	$ 7.600.000
12	Estudio hidrológico	UND	1	$ 12.980.000	$ 12.980.000				1	$ 12.980.000
13	Diseño hidráulico PTAR, emisario final, pozos de inspección	UND	1	$ 41.000.000	$ 41.000.000				1	$ 41.000.000
14	Diseño eléctrico	UND	1	$ 15.150.000	$ 15.150.000				1	$ 15.150.000
15	Diseño estructural	UND	1	$ 24.000.000	$ 24.000.000				1	$ 24.000.000
16	Plan de manejo ambiental	UND	1	$ 6.750.000	$ 6.750.000				1	$ 6.750.000
17	Elaboración Presupuesto general, análisis de precios unitarios y especificaciones técnicas	UND	1	$ 7.560.000	$ 7.560.000				1	$ 7.560.000
18	Gastos administrativos (Papelería, elaboración de informes e	UND	1	$ 21.639.825	$ 21.639.825				1	$ 21.639.825

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR. UNITARIO	V/R PARCIAL	+/-	CANT	VR. PARCIAL	CANT	V/R PARCIAL
	impresión, elaboración de la FICHA MGA e inscripción del proyecto al Banco de programas del Departamento)									
TOTAL, COSTOS DIRECTOS					**$290.404.925**			**$**		**$290.404.925**
UTILIDAD 8%					**$ 23.232.394**					**$ 23.232.394**
IVA 19%					**$ 59.591.091**					**$ 59.591.091**
TOTAL COSTOS INDIRECTOS					**$ 82.823.485**			**$**		**$ 82.823.485**
TOTAL PROYECTO					**$342.332.180,19**					**$342.332.180,19**

1.8 DURACIÓN DEL PROYECTO APROBADO

Con relación al plazo contractual, es de TRES (03) meses Y DOCE (12) días que corresponde a CIENTO DOS (102) días calendario.

2. CONDICIONES CONTRACTUALES

2.1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No. CMA587-2025

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONCURSO DE MERITOS
TIPO DE CONTRATO	CONSULTORIA
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	16-09-2025
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	1119 DEL 17 SEPTIEMBRE 2025
ENTIDAD CONTRATANTE	CORPONOR
CONTRATISTA	UT PTAR MUTISCUA 2025
OBJETO	ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES – PTAR, MUNICIPIO DE MUTISCUA.
VALOR DEL CONTRATO	$342.332.180,19
VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL CONTRATADO	$342.332.180,19
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	CIENTO DOS DIAS (102)
PLAZO DE EJECUCION ADICIONAL	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN TOTAL	CIENTO DOS DIAS (102)
FECHA DE INICIO	18 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN	30 DICIEMBRE 2025

2.2. ACTIVIDADES CONTRACTUALES A EJECUTAR

Las actividades cantidades de consultoría a desarrollar según contrato inicial:

CONTRATO INICIAL						ADICIÓN O MODIFICACIÓN			TOTAL CONTRATADO	
ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR. UNITARIO	V/R PARCIAL	+/-	CANT	VR. PARCIAL	CANT	V/R PARCIAL
1	Reconocimiento del terreno	UND	1	$ 8.600.000	$ 8.600.000				1	$ 8.600.000
2	Diagnóstico de la infraestructura existente (Hidráulico, Estructural y geotécnico)	UND	1	$15.950.000	$ 15.950.000				1	$ 15.950.000
3	Ortofoto	HA	2	$ 2.472.500	$ 4.945.000				2	$ 4.945.000
4	Puntos geodésicos	UND	8	$ 1.427.000	$ 11.416.000				8	$ 11.416.000
5	Topografía zona PTAR	M2	6000	$ 3.260	$ 19.560.000				6000	$ 19.560.000
6	Topografía emisario final	ML	1900	$ 2.699	$ 5.128.100				1900	$ 5.128.100
7	Estudio de población y catastro de usuarios (Incluida análisis de la población flotante)	UND	1	$ 16.190.000	$ 16.190.000				1	$ 16.190.000
8	Mediciones de caudal punto de vertimiento (Periodo: 8 días cada hora - Análisis de laboratorio del agua residual y muestreo en la fuente receptora)	UND	3	$ 9.352.000	$ 28.056.000				3	$ 28.056.000
9	Estudio análisis de riesgo	UND	1	$ 7.080.000	$ 7.080.000				1	$ 7.080.000
10	Estudios de suelos	UND	1	$ 36.800.000	$ 36.800.000				1	$ 36.800.000
11	Estudio predial	UND	1	$ 7.600.000	$ 7.600.000				1	$ 7.600.000
12	Estudio hidrológico	UND	1	$ 12.980.000	$ 12.980.000				1	$ 12.980.000
13	Diseño hidráulico PTAR, emisario final, pozos de inspección	UND	1	$ 41.000.000	$ 41.000.000				1	$ 41.000.000
14	Diseño eléctrico	UND	1	$ 15.150.000	$ 15.150.000				1	$ 15.150.000
15	Diseño estructural	UND	1	$ 24.000.000	$ 24.000.000				1	$ 24.000.000
16	Plan de manejo ambiental	UND	1	$ 6.750.000	$ 6.750.000				1	$ 6.750.000
17	Elaboración Presupuesto general, análisis de precios unitarios y especificaciones técnicas	UND	1	$ 7.560.000	$ 7.560.000				1	$ 7.560.000

CONTRATO INICIAL						ADICIÓN O MODIFICACIÓN			TOTAL CONTRATADO	
ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR. UNITARIO	V/R PARCIAL	+/-	CANT	VR. PARCIAL	CANT	V/R PARCIAL
18	Gastos administrativos (Papelería, elaboración de informes e impresión, elaboración de la FICHA MGA e inscripción del proyecto al Banco de programas del Departamento)	UND	1	$ 21.639.825	$ 21.639.825				1	$ 21.639.825
TOTAL, COSTOS DIRECTOS					**$290.404.925**			**$**		**$290.404.925**
UTILIDAD 8%					**$ 23.232.394**					**$ 23.232.394**
IVA 19%					**$ 59.591.091**					**$ 59.591.091**
TOTAL COSTOS INDIRECTOS					**$ 82.823.485**			**$**		**$ 82.823.485**
TOTAL,PROYECTO					**$342.332.180,19**					**$342.332.180,19**

Ver anexo No. 1. *(registro fotográfico del proyecto)*

2.2.1. PLAZO CONTRACTUAL

Con relación al plazo contractual, es de TRES (03) meses Y DOCE (12) días que corresponde a CIENTO DOS (102) días calendario.

2.3. ACTAS SUSCRITAS Y DOCUMENTOS CONTRACTUALES

2.3.1. ACTAS SUSCRITAS Y DOCUMENTOS DEL CONTRATO DE OBRA

DESCRIPCION	FECHA
CONTRATO DE CONSULTORIA No. CMA587-2025	
CONTRATO DE CONSULTORIA	16-09-2025
ACTA DE INICIO	18-09-2025
ACTA PARCIAL DE CONSULTORIA No. 01	10-12-2015
INFORME MENSUAL No. 01	30-09-2025
INFORME MENSUAL No. 02	31-10-2025
INFORME MENSUAL No. 03	30-11-2025

Anexo actas suscritas y documentos						
No. Carpeta	Nombre carpeta	No. Subcarpeta	Nombre subcarpeta	No. Archivo	Nombre archivo	Enlace

3. AVANCE FÍSICO – FINANCIERO DEL PROYECTO

A continuación, se presenta un balance físico – financiero de lo ejecutado según lo modificado y sustentado anteriormente:

Ver anexo No. 3. *(Balance físico – financiero contrato del proyecto)*

4. ESTADO FINANCIERO Y RELACION DE PAGOS DEL PROYECTO

Resumen de actas parciales y finales suscritas y comprobantes de egreso de pagos realizados:

Ver Anexo No. 4 *(Relación de pagos del proyecto)*

4.1 INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATISTA DE OBRA

A la fecha del presente informe se ha tramitado el acta parcial No.01 de consultoría por valor de CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($136.932.872,00). Y acta parcial No.02 de consultoría por valor de CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($136.932.872,00).

Valor inicial del contrato:	**$342.332.180,19**
Valor Adicional del contrato:	**N/A**
Valor Total del contrato:	**$342.332.180,19**

5. CRONOGRAMA DE EJECUCION DEL PROYECTO

Con relación al plazo contractual, han pasado NOVENTA Y DOS (92) días calendario desde la suscripción del acta de inicio.

Cumplimiento de los tiempos de ejecución: 90,19%

Ver Anexo No. 5 *(Cronograma de actividades del proyecto aprobado, programado y ejecutado)*

6. PERSONAL CONTRATADO EN EL PROYECTO

Para la ejecución del proyecto se contrató el siguiente personal Consultoría

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACION
DIRECTOR DE CONSULTORÍA	DIANA EUGENIA MARTÍNEZ RUIZ	25'801.935 de Montería
ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	ALIETH SANCHEZ GALVIS	1.090.389.085 de Cúcuta
ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	ALFREDO ENRIQUE RODRIGUEZ SASTRE	11.343.069 de Zipaquirá
ESPECIALISTA EN HIDRAULICA	ANGELA PATRICIA NIÑO CAMELO	1.026.567.387 de Bogotá
ESPECIALISTA AMBIENTAL	JORGE MOLINA LOPEZ	88.238.503 de Cúcuta
TOPOGRAFO	DAGOBERTO GOMEZ TRILLOS	13.475.030 de Cúcuta

Atentamente,

LUIS CARLOS CARVAJALINO RODRIGUEZ
JEFE OFICINA GESTION DE PROYECTOS
SUPERVISOR

ANEXOS

Ver Anexo No. 1. *REGISTRO FOTOGRAFICO INFORME DE SUPERVISIÓN*

Ver Anexo No. 3. *BALANCE FISICO FINANCIERO DEL PROYECTO*

Ver Anexo No. 4. *RELACIÓN DE PAGOS DEL PROYECTO*

Ver Anexo No. 5. *CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO APROBADO, PROGRAMADO Y EJECUTADO*