929

PROARQING
Proyectos • Arquitectura • Ingeniería

SUBCONTRATO PROFESIONAL AMBIENTAL

Calle 27 No 15-77 Barrio Centro - Teléfono (0°7) 889 18 59
proarqingltda@hotmail.com

925

PROARQING
Proyectos • Arquitectura • Ingeniería

FECHA	DIA	MES	AÑO
	18	09	2025

CONTRATO No. 001/2025

NOMBRE DEL CONTRATANTE: PROARQING LTDA
R/L: JHONATAN XAVIER AGUDELO SANTANDER

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DERLY JUNIETH SANDOVAL RAMIREZ

NUMERO DE IDENTIFICACION: C.C. Nº 1.094.267.471 de Pamplona.

DIRECCION CONTRATANTE: Calle 23 Nº 16A-40

CUANTIA: UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/L $1,700,000.00)

PLAZO: Dos (02) Meses

FORMA DE PAGO: UN (01) UNICO PAGO

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE PROFESIONAL PARA LA EJECUCION DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL (PMA) PARA EL CONTRATO DE OBRA 255 DE 2025 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCION DE BATERIAS SANITARIAS EN ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA

926

PROARQING
Proyectos • Arquitectura • Ingeniería

Entre los suscritos a saber representado legalmente por el **PROARQING LTDA.** con NIT N° *900198590-9* Representado legalmente por **JHONATAN XAVIER AGUDELO SANTANDER** identificado con cédula No 96.189.700 de saravena **que para efectos de este contrato se denominará EL CONTRATANTE por una parte y por la otra** DERLY JUNIETH SANDOVAL RAMIREZ **Identificada con Cédula No C.C. Nº 1.094.267.471 de Pamplona, quien** en este acto obra en su condición de **EL CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por la siguientes cláusulas, previas estas consideraciones: 1.- EL CONTRATISTA obra como persona **Jurídica**, y declara bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado por la suscripción de este contrato, no encontrase incurso en ninguna de las causales de incapacidad, inhabilidad o incompatibilidad 2 .- **CLAUSULA PRIMERA. OBJETO:** El objeto del presente contrato es***: PRESTAR EL SERVICIO DE PROFESIONAL PARA LA EJECUCION DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL (PMA) PARA EL CONTRATO DE OBRA 255 DE 2025 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCION DE BATERIAS SANITARIAS EN ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.*** **CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA** entre otras obligaciones tendrán las siguientes**:** El profesional evaluará los posibles impactos ambientales, la planificación de medidas de mitigación y la gestión de residuos sólidos. También se encargará de vigilar la calidad ambiental en cada una de las etapas del proyecto, la aplicación de la legislación ambiental y realizar actividades de capacitación al personal en temas ambientales. Respaldar el cumplimiento de cada uno de los programas de manejo ambiental y social propuesto en el PMA. Asegurar que se mantenga la señalización, demarcación y seguridad en general en los frentes de obra. Coordinar en campo todas las actividades directamente relacionadas con la ejecución de los aspectos ambientales y sociales del proyecto. Dar respuesta oportuna y eficaz a las inquietudes socio-ambientales a las personas o entes interesados. .**CLAUSULA TERCERA PLAZO.** El presente contrato tiene un plazo ***DOS (02) MESES,*** contados a partir de la fecha de inicio del contrato, impartida por el contratante. **CLAUSULA CUARTA: VALOR Y FORMA DE PAGO:** El presente contrato tendrá un valor de ***:UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/L $1,700,000.00)*** mediante un (01) único pago. **CLAUSULA QUINTA: RESPONSABILIDAD CONTRATISTA:** El CONTRATISTA se hará responsable civil y penalmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato y por los hechos y omisiones y actuaciones catalogadas como temerarias que le sean imputables y que por ello le puedan causar daños y perjuicios al **PROARQING LTDA.. CLAUSULA SEXTA: DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL PROARQING LTDA.**

927

PROARQING
Proyectos • Arquitectura • Ingeniería

1) La empresa **PROARQING LTDA.** se reserva el derecho de ejercer control sobre la forma y calidad como el CONTRATISTA presta el servicio para el cabal cumplimiento de los fines del presente contrato. **CLAUSULA SEPTIMA: SUPERVICION:** La supervisión de ese contrato será ejercida por el **PROARQING LTDA.** o por quien haga sus veces y se obliga a: 1) velar por que la ejecución del objeto del contrato se cumpla de acuerdo con las condiciones pactadas en el presente contrato. ***CLAUSULA OCTAVA***: El presente contrato reemplazara en su integridad y deja sin efecto alguno cualquiera otro contrato verbal y escrito celebrado entre las partes con anterioridad. ***CLAUSULA NOVENA***: El personal que se contrate para la construcción estará vinculado por el contratista y no tiene vinculación directa con la empresa **PROARQING LTDA CLAUSULA DECIMA: Multas** la aplicación de multas se sujetará estrictamente a lo señalado en la legislación colombiana para tal fin respecto de los eventos que generen incumplimiento y los porcentajes de sanción. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA SEGUNDA: INDEMNIZACIONES Y DAÑOS A LA OBRA O A TERCEROS:** El contratista deberá tomar las precauciones necesarias para evitar que presenten accidentes de cualquier naturaleza. Por otra parte tomará las medidas del caso para no ocasionar daños y perjuicios a las edificaciones, estructuras, tuberías, equipos electrónicos, conductores eléctricos o telefónicos, siendo entendido que cualquier daño será reparado o indemnizado por el **CONTRATISTA. REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:** Este contrato se perfecciona con la suscripción y firma de las partes y la constitución de la garantía única a favor de **PROARQING LTDA**

Ciudad y fecha: Saravena Arauca, 18 de septiembre de 2025

JHONATAN XAVIER AGUDELO SANTANDER
CONTRATANTE

DERLY Sandoval

DERLY JUNIETH SANDOVAL RAMIREZ
CONTRATISTA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094267471		DERLY JUNIETH SANDOVAL RAMIREZ	INDEPENDIENTE	Principal	CL 23 16A 40	SARAVENA-ARAUCA	3112000081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1838393872	9491919925	I	2025/10/05	2025/10/11	NEQUI	6	$407,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1094267471	SANDOVAL DERLY																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

2025/10/11 10:52 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094267471		DERLY JUNIETH SANDOVAL RAMIREZ	INDEPENDIENTE	Principal	CL 23 16A 40	SARAVENA-ARAUCA	3112000081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1838393872	9491919925	I	2025/10/05	2025/10/11	NEQUI	6	$407,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$900	$0	$228,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$900	$0	$228,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$700	$0	$178,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$700	$0	$178,700
TOTAL				1	$405,800	$1,600	$0	$407,400

2025/10/11 10:52 AM

929

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094267471		DERLY JUNIETH SANDOVAL RAMIREZ	INDEPENDIENTE	Principal	CL 23 16A 40	SARAVENA-ARAUCA	3112000081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1954117842	9495321967	I	2025/11/07	2025/11/27	NEQUI	20	$411,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1094267471	SANDOVAL DERLY																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

2025/11/27 09:08 AM

930

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094267471		DERLY JUNIETH SANDOVAL RAMIREZ	INDEPENDIENTE	Principal	CL 23 16A 40	SARAVENA-ARAUCA	3112000081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1954117842	9495321967	I	2025/11/07	2025/11/27	NEQUI	20	$411,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,900	$0	$230,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$2,900	$0	$230,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,300	$0	$180,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$2,300	$0	$180,300
TOTAL				1	$405,800	$5,200	$0	$411,000

931

2025/11/27 09:08 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094267471		DERLY JUNIETH SANDOVAL RAMIREZ	INDEPENDIENTE	Principal	CL 23 16A 40	SARAVENA-ARAUCA	3112000081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1954128724	9495331511	I	2025/12/09	2025/11/15	NEQUI	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1094267471	SANDOVAL DERLY																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$405,800

2025/11/15 04:15 PM

932

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094267471		DERLY JUNIETH SANDOVAL RAMIREZ	INDEPENDIENTE	Principal	CL 23 16A 40	SARAVENA-ARAUCA	3112000081	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1954128724	9495331511	I	2025/12/09	2025/11/15	NEQUI	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$405,800	$0	$0	$405,800

2025/11/15 04:15 PM