	MUNICIPIO DE PANDI	Código:
ALCALDIA PANDI CUNDINAMARCA SECRETARIA DE HACIENDA	PROCESO FINANCIERO	Versión:
		Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2025000847

Nit: 890680173-1

jueves, 16 de octubre de 2025

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2025000576	16-oct-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA S.A.S **CC o NIT** 900029228 **DV** 3

GIRADO A CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA S.A.S **TELEFONO** 3133809011

DIRECCION CL 1 C 38 05 P 1 **TIPO CUENTA** Cta Ah

CHEQUE No PAGO ELECTRO **BANCO** **CUENTA** **VALOR PAGO** 96,848,324.00

DESCRIPCION PAGO FINAL AL CONTRATO NO. MP-CMA-093-2025 CUYO OBJETO ES: REALIZAR ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PROYECTO CENTRO MULTIFUNCIONAL DE PANDI CUNDINAMARCA. - CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 13 DE AGOSTO DE 2025 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025

SON NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTI CUATRO PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
11100600130		Cta No. 43162300187-4 Sgp Propósito General	00.00	96,848,324.00			
24360302		Honorarios 11% Juridicas y o Declarantes	00.00	11,086,000.00	Fuente	100,779,600.00	11.000
130562	1.1.01.02.212. 4	Sobretasa bomberil	00.00	50,400.00	SOBRETA	100,779,600.00	0.000
13058801	1.1.01.02.300.55	Estampilla Procultura	00.00	1,008,000.00	ESTAMPIL	100,779,600.00	1.000
13058802	1.1.01.02.300.01	Estampilla Proanciano	00.00	4,031,000.00	BIENESTA	100,779,600.00	4.000
13058804	1.1.01.02.300.61	Estampilla Justica Familiar	00.00	2,016,000.00	ESTAMPIL	100,779,600.00	2.000
13058803	1.1.01.02.218. 5	Estampilla prodeporte	00.00	1,008,000.00	CONTRIBU	100,779,600.00	1.000
24362510		Reteiva Por Pagar (reg. Comùn)	00.00	2,872,000.00	I.V.A.	19,148,124.00	15.000
13050801	1.1.01.02.200.01	Impto Indistria y Comercio/ contratistas	00.00	1,008,000.00	I.C.A.	100,779,600.00	1.000
24905401 900029228 001	2.3.4002034.16.04	Honorarios administracion central CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA S.A.S	119,927,724.00	00.00			
SUMAS IGUALES			**119,927,724.00**	**119,927,724.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000188	2025000426	2.3.4002034.16.04.2.3.2.02.02.008.83321.1.2.4.3.04	ESTUDIOS DE PRE INVERSION E INVERSION . FUENTE: 1.2.4.3.04-SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6	SECRETARIA DE PLANEACION	119,927,724.00

TOTAL PRESUPUESTO **119,927,724.00**

CARLOS ALEXIS PRIETO PRIETO Alcalde Municipal	**MONICA PATRICIA TORRES OVEJERO** SECRETARIA DE HACIENDA	**Firma y Sello Beneficiario** c.c ó Nit

Elaboró: HEIMY

	MUNICIPIO DE PANDI	Código:	
ALCALDIA PANDI CUNDINAMARCA SECRETARIA DE HACIENDA	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR No. COM-2025000576

Nit: 890680173-1

jueves, 16 de octubre de 2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA S.A.S	**CC o NIT**	900029228	**DV**	3
DIRECCION	CL 1 C 38 05 P 1	**TEL**	3133809011		
DESCRIPCION	PAGO FINAL AL CONTRATO NO. MP-CMA-093-2025 CUYO OBJETO ES: REALIZAR ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PROYECTO CENTRO MULTIFUNCIONAL DE PANDI CUNDINAMARCA. - CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 13 DE AGOSTO DE 2025 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
51117901	Honorarios Profesionales	119,927,724.00	00.00
24905401	Honorarios administracion central CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA S.A.S	00.00	119,927,724.00
	SUMAS IGUALES	**119,927,724.00**	**119,927,724.00**
Documento	**AGO ELECTRONIC** **Valor a Girar**	**119,927,724.00**	

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	DEPENDENCIA	VALOR
2025000188	2025000426	2.3.4002034.16.04.2.3.2.02.02.008.83321.1.2.4.3.04	ESTUDIOS DE PRE INVERSION E INVERSION . FUENTE: 1.2.4.3.04-SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6	SECRETARIA DE PLANEACION	119,927,724.00

TOTAL PRESUPUESTO	**119,927,724.00**

CARLOS ALEXIS PRIETO PRIETO
Alcalde Municipal

HEIMY
Elaboró

Modificó

IC-Banking

Cuenta Origen	Información de Pago
Cuenta de ahorros	Cantidad de registros:
SGP PROPOSITO GENERAL	1
****1874	Fecha de pago:
MUNICIPIO DE PANDI	23/10/2025
Monto a debitar: $96.848.324,00	

Información Adicional	
Número de aprobación:	1431759470
Fecha de creación:	23/10/2025
Dirección IP:	186.112.23.52
Costo de la transacción:	$0,00
Tipo transacción:	Pago/recaudo manual
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	-

Información de la Transacción	
Tipo de cuenta:	Cuenta de ahorros
Banco:	BANCO DAVIVIENDA SA
Número cuenta:	****3013
Nombre:	CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA SAS
Referencia:	313-313
Monto:	$ 96.848.324,00

C.C. VERONA SAS
NIT 900.029.228-3
CL 1C 38-05 PISO 1
Tel: (601) 3133809011
Bogotá - Colombia
ccveronasas@gmail.com

Instrumento electrónico de transmisión - tipo 03
No. VERO 10074

Señores	MUNICIPIO DE PANDI		
NIT	890.690.173-4	**Teléfono**	(601) 3112369411 - Ext. 000
Dirección	CR 4 3 55	**Ciudad**	Pandi - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/09/2025, 10:13
Expedición	23/09/2025, 10:13
Vencimiento	23/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA DE PAGO DEL CONTRATO MP-CMA-093-2025.	1.00	119,927,724.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento diecinueve millones novecientos veintisiete mil setecientos veinticuatro pesos m/cte

Total Bruto	100,779,600.00
IVA 19%	19,148,124.00
Total a Pagar	119,927,724.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-10-23 por $ 119,927,724.00

Observaciones:
ACTA DE PAGO DEL CONTRATO MP-CMA-093-2025 CUYO OBJETO REALIZAR ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DEL PROYECTO CENTRO MULTIFUNCIONAL DE PANDI CUNDINAMARCA.

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083242503 aprobado en 20241112 prefijo VERO desde el número 10055 al 11000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa 0
CUFE: f22dee6615c699e5c0a413a00f3e724513871fb3f42aeb614397430c9d47303afa0784e47d26a1de619d2e921f99026b

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141199965742

(415)7707212489984(8020) 000014119996574 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	C.C. VERONA SAS

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 38 BIS 1 B 43

42. Correo electrónico ccveronasas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 1 1 0	3 1 3 3 8 0 9 0 1 1	3 1 3 3 6 9 0 6 5 1

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 0 0 5 0 1	4 3 9 0	2 0 2 0 0 5 0 1	6 8 1 0	4 2 9 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3; 57. Modo; 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre BETANCOURT VIVAS PAULA ANDREA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 21-08-2025 05:16:26PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDIA
PANDI
CUNDINAMARCA
SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PUBLICAS

INFORME DE SUPERVISION. PROCESO No. MP-CMA-093-2025	
Informe Parcial No. 1 DE 1	Informe Recibo Final __X___
Periodo del Informe:	**DEL 13 DE AGOSTO DE 2025 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
Fecha en la que se rinde el informe:	25 Dias del mes de Septiembre de 2025
Porcentaje de Ejecución del Contrato	**100%**

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista:	**CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA S.A.S**
NIT / C.C.	**NIT: 900.029.228-3**
Representante Legal	PAULA ANDREA BETANCOURT VIVAS
NIT / C.C.	**1.010.234.494 de Bogotá**
Supervisor	**MILLER JAVIER GUERRERO SANTUARIO**
Cargo	SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS
Objeto del Contrato o Convenio	**REALIZAR ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DEL PROYECTO CENTRO MULTIFUNCIONAL DE PANDI CUNDINAMARCA**
Fecha de Suscripción de Contrato	**12 de Agosto de 2025**
Fecha de Inicio del Contrato	**13 Dias del mes de Agosto de 2025**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	**2025000188 del 04 de Junio de 2025 (Por valor de $ 120.000.000,00)**
Registro Presupuestal	**2025000426 de fecha 12 de agosto de 2025 (Por valor de ($ 119.927.724,00)**
Valor Inicial del Contrato o Convenio	**$ 119.927.724,00**
Adición	**0**
Valor Total del Contrato	**CIENTO DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE. ($119.927.724,00).**
Plazo de Ejecución Inicial	TRES (03) MESES
Prorroga No.	N/A
Plazo de Ejecución Final	TRES (03) MESES
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	12 Dias del mes de Noviembre de 2025
Suspensión (según aplique)	N/A
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	N/A

Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	**No aplica**
Garantía de cumplimiento **Pago de salarios, prestaciones sociales e**	**No. De Póliza 310-47-994000017426** **Anexo 0-fecha de Expedición: 12/08/2025** **Anexo 2-fecha de Expedición: 11/09/2025**

15-10-2025
05:00 PM

indemnizaciones **Estabilidad de obra**	

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL			
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		Póliza No.: 310-47-994000017426	
AMPAROS	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**SUMA ASEG/ACTUAL**
CUMPLIMIENTO	13/08/2025	23/05/2026	$ 23,985,544.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	13/08/2025	28/11/2028	$ 11,992,772.40
CALIDAD DEL SERVICIO	15/11/2025	25/02/2028	$ 23,985,211.80

En Pandi Cundinamarca, a los Diecinueve (19) días del mes de septiembre de 2025, se reunieron el Doctor **CARLOS ALEXIS PRIETO PRIETO** alcalde Municipal, **MILLER JAVIER GUERRERO SANTUARIO**, secretario de planeación y obras públicas, como Supervisor del Contrato de obra publica **PROCESO No. MP-CMA-093-2025,** y **PAULA ANDREA BETANCOURT VIVAS**, como representante legal de la empresa **CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA S.A.S** actuando como ejecutor del Contrato No, **MP-CMA-093-2025,** cuyo objeto es: **REALIZAR ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DEL PROYECTO CENTRO MULTIFUNCIONAL DE PANDI CUNDINAMARCA,** el contratista cumplió con la ejecución satisfactoria de las actividades descritas del contrato.

2. DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Durante la ejecución del Contrato de Concurso de Méritos No. MP-CMA-093-2025, cuyo objeto es el **"REALIZAR ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DEL PROYECTO CENTRO MULTIFUNCIONAL DE PANDI CUNDINAMARCA"**, el contratista cumplió de manera satisfactoria con la ejecución del objeto contractual, entregando una consultoría completa y acorde con las especificaciones establecidas.

Durante la ejecución del contrato, el contratista desarrolló las actividades conforme a lo estipulado en los documentos contractuales, cumpliendo de manera satisfactoria con el objeto pactado. La consultoría entregada es funcional y se ajusta a las especificaciones técnicas establecidas, evidenciando calidad en los productos:

REALIZAR ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DEL PROYECTO CENTRO MULTIFUNCIONAL DE PANDI CUNDINAMARCA		
ITEM	**DESCRIPCION**	**UND**
1	**TOPOGRAFÍA**	**UN**
2	GEOTECNIA.	**UN**
3	DISEÑO ARQUITECTÓNICO.	**UN**
4	DISEÑO HIDROSANITARIOS Y AGUAS LLUVIAS	**UN**
5	DISEÑO Y CALCULO ESTRUCTURAL	**UN**
6	DISEÑO ELÉCTRICOS	**UN**
7	PRESUPUESTO DE OBRA, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, FLUJO DE CAJA DE INVERSIÓN, ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS (APUS).	**UN**

El objetivo del contrato fue la **ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS NECESARIOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO MULTIFUNCIONAL DE PANDI**, un proyecto estratégico que busca unificar diversas escuelas de formación y servicios municipales en una única infraestructura, fomentando la integración comunitaria y optimizando el uso de recursos.

Pertinencia y Alcance de los Estudios Realizados

Se constata que los estudios realizados son pertinentes y fundamentales para garantizar la viabilidad técnica, económica y social del proyecto. La necesidad de unificar espacios dispersos de formación deportiva, cultural y social justifica plenamente la iniciativa. La interventoría verificó la ejecución de trabajos de campo esenciales, los cuales sirvieron de base para los diseños finales. Estos trabajos incluyeron:

- Visitas de inspección técnica al predio.
- Sondeos para el estudio de suelos y análisis geotécnico.
- Levantamiento topográfico detallado del área de intervención.
- Trabajos de medición e inspección a detalle del sitio.

Estas actividades aseguran que los diseños propuestos se ajustan a las condiciones reales del terreno y a los requerimientos normativos, minimizando riesgos en la futura fase de construcción.

Registro Fotográfico de los Trabajos de Campo

A continuación, se presenta una selección de fotografías que evidencian las labores de inspección y los trabajos técnicos realizados en campo por el contratista, validando la correcta ejecución de la fase de estudios previos.





Ilustración 1 Visitas Inspección.



Ilustración 2. Trabajos de campo.

Verificación de Objetivos Cumplidos

La interventoría ha verificado que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto principal del contrato, así como con las obligaciones administrativas y financieras asociadas.

Objetivo Contractual	Estado	Evidencia
MULTIFUNCIONAL DE PANDI CUNDINAMARCA.	**Cumplido**	presupuestos, conforme a lo estipulado.
Cumplimiento del Plazo	**Cumplido**	El contrato se ejecutó dentro del plazo de tres (03) meses, desde el 13 de agosto de 2025 hasta el 12 de noviembre de 2025.
Cumplimiento Financiero	**Cumplido**	El valor ejecutado corresponde al 100% del valor total del contrato ($119.927.724,00), sin adiciones.

Documentos Entregables para Trámite de Pago

Para efectos de la liquidación y pago final del contrato, se certifica la recepción a satisfacción de la totalidad de los productos entregables, los cuales constituyen el soporte técnico y documental del trabajo realizado. Dichos entregables fueron remitidos en formato físico (5 carpetas AZ) y digital.



Los documentos que componen la entrega final son los siguientes:

No.	Descripción del Entregable
1	TOPOGRAFÍA
2	GEOTECNIA
3	ARQUITECTURA
4	DISEÑO HIDROSANITARIO
5	CÁLCULO ESTRUCTURAL
6	DISEÑO ELÉCTRICO
7	AMBIENTAL
8	PRESUPUESTO, PROGRAMACIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
9	REGISTRO FOTOGRÁFICO

El acceso a la versión digital de todos los entregables se encuentra disponible en el siguiente enlace, según lo reportado por el contratista: Enlace a Entregables Digitales. https://url-shortener.me/6EIG



Conclusión y Recomendación de la Interventoría

Tras la elaboración del informe de supervisión y la verificación de los productos entregados, esta supervisión concluye que la firma Consultoría & Construcciones Verona S.A.S ha cumplido con todas las obligaciones técnicas y contractuales estipuladas en el Contrato No. MP-CMA-093-2025.

Los estudios y diseños son pertinentes, completos y se basan en trabajos de campo verificables, lo que proporciona una base sólida para la futura licitación y construcción del Centro Multifuncional de Pandi.

Por lo tanto, **se recomienda dar trámite favorable al pago del valor total del contrato**, correspondiente a **$119.927.724,00**, contra la presentación del acta de recibo final y terminación, de acuerdo con lo establecido en la cláusula cuarta (forma de pago) del contrato.

2 CUMPLIMIENTO FINANCIERO

El valor ejecutado asciende a Ciento Diecinueve Millones Novecientos Veintisiete Mil Setecientos Veinticuatro pesos Moneda Corriente. ($119.927.724,00), de los cuales se autoriza el giro correspondiente por dicho monto, conforme a la verificación técnica y administrativa realizada. Con un avance de ejecución del **100%.**

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

CUENTA N°		473100073013		AHORROS
BANCO		DAVIVIENDA		
ENTIDAD DE FINANCIACIÓN		VALOR	ANTICIPO	VALOR
MUNICIPIO		$119.927.724,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0
			VALOR ANTICIPADO	0
			VALOR DEL ANTICIPO	0
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	0
ADICIÓN	MUNICIPIO		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	0
			SALDO AMORTIZACIÓN	0
			VALOR BRUTO A PAGAR	$119.927.724,00
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ -
TOTAL		$119.927.724,00	SALDO TOTAL	0

4. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO:

COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA	VALOR
0	0	0

5. BALACE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION):

CONCEPTO	DEBE	HABER

Valor inicial del Contrato / Convenio	**$119.927.724,00**	0
Valor Adición	0	0
Valor Ejecutado y pagado	0	0
Valor Ejecutado y a favor del contratista	0	**$119.927.724,00**
Saldo a favor de la Entidad para liberar	0	0
Sumas iguales	**$119.927.724,00**	**$119.927.724,00**

El contratista adjunta certificación por parte de la contadora **DIANA ALEJANDRA BETANCOURT OSORIO**, con **CC. No.1.030.543.366, TP.No. 322864-T**, con fecha de veinticinco (25) días de septiembre del 2025, donde hace constar que **CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA S.A.S**, se encuentra al día con los aportes de seguridad social para el periodo comprendido entre **EL 13 DE AGOSTO DE 2025 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025**.

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA Y OPERADOR
25	09	2025	**9491410394 Aportes En Línea**

MILLER JAVIER GUERRERO SANTUARIO
SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS.
Supervisor. **MP-CMA-093-2025**

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3102284498

PÓLIZA No: 310 - 47 - 994000017426 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: **AVENIDA SUBA** COD. AGENCIA: 310 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	01	10	2025

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	01	10	2025

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.029.228-3**

DIRECCIÓN: CALLE 1 C 38 05 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6082720583

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PANDI** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.680.173-1**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE PANDI** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.680.173-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE CONSULTORIA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	13/08/2025	23/05/2026	23,985,544.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	13/08/2025	28/11/2028	11,992,772.40
CALIDAD DEL SERVICIO	15/11/2025	25/02/2028	23,985,544.80

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE CONSULTORIA:

BENEFICIARIOS
NIT 890680173 - MUNICIPIO DE PANDI

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE CONSULTORIA

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE CONSULTORIA MP-CMA-093-2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON REALIZAR ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DEL PROYECTO CENTRO MULTIFUNCIONAL DE PANDI CUNDINAMARCA

****

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 13/08/2025, SE TRASLADAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS TAL COMO SE DESCRIBE.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ **********0.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
GERMAN RICARDO CLAVIJO BENITO	8136	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000310228449

Paula Betancourt Vivas
FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CDD9207A0C0BFE7F5A

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AVENIDA SUBA COD. AGENCIA: 310 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000017426 ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT 900.029.228-3

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PANDI** IDENTIFICACIÓN: NIT 890.680.173-1

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE PANDI** IDENTIFICACIÓN: NIT 890.680.173-1

TEXTO ITEM 1

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

****

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA DE RECIBO FINAL DE FECHA 19/09/2025, SE ACLARA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO DESDE 19/09/2025 HASTA 25/02/2028

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

CLIENTE

VERONA S.A.S.
Consultoria y Construcciones VERONA S.A.S.

CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Señores

Alcaldía Municipal de Pandi

Departamento de Cundinamarca

Carrera 4 N 3 – 55

REFERENCIA: CONTRATO MP-CMA-093-2025 CUYO OBJETO ES: "REALIZAR ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DEL PROYECTO CENTRO MULTIFUNCIONAL DE PANDI CUNDINAMARCA".

Respetados señores:

El suscrito contador público **DIANA ALEJANDRA BETANCOURT OSORIO** identificado con CC **1.030.543.366** hace saber que la empresa **Consultoría y Construcciones Verona Sas con Nit 900.029.228-3** ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Se acredita el pago de los aportes de los últimos seis (6) meses anteriores a la presentación de la entrega final de los estudios y diseños del contrato No 081-2021.
La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Modificado por la Ley 828 de 2003.

En constancia de lo anterior firma este documento a los (25) días del mes de Septiembre de 2025.

Atentamente,

Alejandra Betancourt

DIANA ALEJANDRA BETANCOURT OSORIO
C.C. No. 1.030.543.366
CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. 322864-T

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	52539253	LIDA MAYERLI PINZON BETANCOURT	CRR 34 4A-44	3609934	arquilidapinzon@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	
2025-08	2025-08	I	03/09/2025	89555938	$864.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	364.800	0		0		0	0	0	0	364.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	466.900	0	0	0	0	0	0		466.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.300				15.300	0	0	15.300			153	15.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	17.600	0	0	17.600	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	364.800	364.800
Pensión	1	466.900	466.900
Riesgos Laborales	1	15.300	15.300
CCF	1	17.600	17.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	864.600	864.600

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	52539253	LIDA MAYERLI PINZON BETANCOURT	CRR 34 4A-44	3609934	arquilidapinzon@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	
2025-08	2025-08	I	03/09/2025	89555938	$864.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52539253	PINZON BETANCOURT LIDA MAYERLI	59	0			N																	231001	2.918.000	466.900	0	0	0	0	EPS008	2.918.000	364.800	14-23	2.918.000	1	15.300	CCF24	2.918.000	17.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900029228	3	CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 7 10 01 OF 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133809011	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1749826198	9491410394	E	2025/09/05	2025/09/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,973,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)							$7,000,000	$1,120,000			$8,423,500	$337,000			$8,423,500	$337,000			$8,423,500		$179,400		$0	$0		$1,973,400
Centro de Trabajo: 0522 RIESGO 1 (3 Afiliados)							$4,900,000	$784,000			$6,323,500	$253,000			$6,323,500	$253,000			$6,323,500		$33,200		$0	$0		$1,323,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)							$4,900,000	$784,000			$6,323,500	$253,000			$6,323,500	$253,000			$6,323,500		$33,200		$0	$0		$1,323,200
1	CC	1030543366	BETANCOURT DIANA		230201	30	$3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$128,000	CCF24	30	$3,200,000	$128,000	14-11	30	$3,200,000	0.522%	$16,800	30	$0	$0	SI	$784,800
2	CC	20439958	BETANCOURT EFIGENIA			0	$0	$0	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$121,500
3	CC	1010234494	BETANCOURT PAULA		230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS017	30	$1,700,000	$68,000	CCF24	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	0.522%	$8,900	30	$0	$0	SI	$416,900
Centro de Trabajo: 6960 RIESGO 5 (1 Afiliados)							$2,100,000	$336,000			$2,100,000	$84,000			$2,100,000	$84,000			$2,100,000		$146,200		$0	$0		$650,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$2,100,000	$336,000			$2,100,000	$84,000			$2,100,000	$84,000			$2,100,000		$146,200		$0	$0		$650,200
4	CC	1121959256	GARCIA DANIEL		230201	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$84,000	CCF24	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	6.960%	$146,200	30	$0	$0	SI	$650,200
Total Afiliados(4)							$7,000,000	$1,120,000			$8,423,500	$337,000			$8,423,500	$337,000			$8,423,500		$179,400		$0	$0		$1,973,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900029228	3	CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 7 10 01 OF 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133809011	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1749826198	9491410394	E	2025/09/05	2025/09/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,973,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$1,120,000	$0	$0	$1,120,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$272,000	$0	$0	$272,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$848,000	$0	$0	$848,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$179,400	$0	$0	$179,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$179,400	$0	$0	$179,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$337,000	$0	$0	$337,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	$337,000	$0	$0	$337,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$337,000	$0	$0	$337,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$68,000	$0	$0	$68,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$212,000	$0	$0	$212,000
TOTAL				4	$1,973,400	$0	$0	$1,973,400

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-04, 09:20:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075391584

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

PAGADO 04/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GONZALEZ CASTRO DANIEL CAMILO		
Documento	CC1012412442	**Dirección**	CL 104 #23 - 88
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6721358
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 1012412442	DANIEL CAMILO GONZALEZ CASTRO	03	00	X																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000

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
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.000	$ 0	$ 570.000

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.

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	3062155	NELSON YOVANI CASTRO LADINO	Calle 114 #56-54	3133497913	yovanicastro21@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	
2025-08	2025-08	I	08/08/2025	88862674	$1.134.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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	222.800				222.800	0	0	222.800			2.228	222.800	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	222.800	222.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.134.800	1.134.800

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	3062155	NELSON YOVANI CASTRO LADINO		Calle 114 #56-54	3133497913	yovanicastro21@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	
2025-08	2025-08	I	08/08/2025	88862674	$1.134.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	NO	RET	TDS	TAS	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AFP	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	3062155	CASTRO LADINO NELSON YOVANI	57	0			N																	230201	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS008	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	5	222.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049636636
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ANGEL SUAREZ QUESADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 7F # 153A-24 APTO 303	TELÉFONO:	6566247
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7986316481			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1761635610

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	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.000	$ 0	$ 76.000
SUBTOTALES:										**$ 76.000**	**$ 0**	**$ 76.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 59.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 59.400	$ 0	$ 0	$ 59.400
SUBTOTALES:													**$ 59.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 59.400**

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	$ 2.500	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 2.500
SUBTOTALES:									**$ 2.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
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	PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1049636636	SUAREZ QUESADA LUIS ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01		10														230301-PORVENIR	10	$ 474.500	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 76.000	EPS017-FAMISANAR	10	$ 474.500	$ 59.400	$ 0	$ 59.400	14-11 - ARL SURA	10	$ 474.500	104963663	$ 2.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 137.900

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049645406
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGIE LEANDRA SOSA MERCHAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 22 # 18-66	TELÉFONO:	3112848
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7985392670**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1746548919	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 83.600
SUBTOTAL:			1	**$ 83.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 65.300
SUBTOTAL:			1	**$ 65.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 148.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 148.900**

Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79580746		MORA MORA JORGE ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV LIBERTADOR FINCA VILLA JAMAICA CASA1	COTA-CUNDINAMARCA	8777713	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1719030768	9490577753	I	2025/09/10	2025/08/22	BANCOLOMBIA	0	$2,449,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$8,000,000	$1,360,000			$8,000,000	$1,000,000			$8,000,000	$48,000			$8,000,000	$41,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$8,000,000**	**$1,360,000**			**$8,000,000**	**$1,000,000**			**$8,000,000**	**$48,000**			**$8,000,000**	**$41,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					**$8,000,000**	**$1,360,000**			**$8,000,000**	**$1,000,000**			**$8,000,000**	**$48,000**			**$8,000,000**	**$41,800**		**$0**	**$0**
1	CC 79580746	MORA JORGE	25-14	30	$8,000,000	$1,360,000	EPS001	30	$8,000,000	$1,000,000	CCF24	30	$8,000,000	$48,000	14-25	30	$8,000,000	$41,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$8,000,000**	**$1,360,000**			**$8,000,000**	**$1,000,000**			**$8,000,000**	**$48,000**			**$8,000,000**	**$41,800**		**$0**	**$0**

2025/08/22 08:39 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79580746		MORA MORA JORGE ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV LIBERTADOR FINCA VILLA JAMAICA CASA1	COTA-CUNDINAMARCA	8777713	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1719030768	9490577753	I	2025/09/10	2025/08/22	BANCOLOMBIA	0	$2,449,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,360,000	$0	$0	$1,360,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,360,000	$0	$0	$1,360,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,800	$0	$0	$41,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$41,800	$0	$0	$41,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$48,000	$0	$0	$48,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000,000	$0	$0	$1,000,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$1,000,000	$0	$0	$1,000,000
TOTAL				1	$2,449,800	$0	$0	$2,449,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9531495		SAAVEDRA CELY OSWALDO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 43 No 67-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202319254	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1742977881	9491254026	I	2025/09/22	2025/09/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
1	CC	9531495	SAAVEDRA OSWALDO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**

2025/09/01 12:09 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9531495		SAAVEDRA CELY OSWALDO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 43 No 67-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202319254	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1742977881	9491254026	I	2025/09/22	2025/09/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

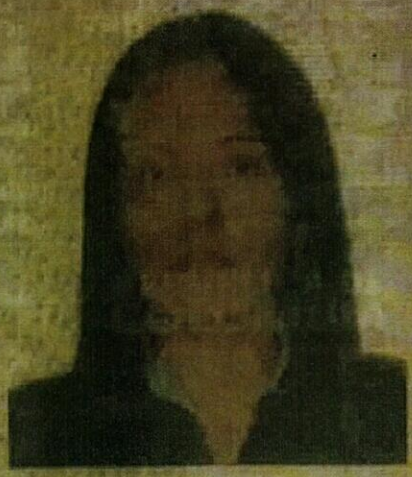
RESUMEN DE PAGO

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

2025/09/01 12:09 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.030.543.366
BETANCOURT OSORIO
APELLIDOS
DIANA ALEJANDRA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1987
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

13-FEB-2006 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00447722-F-1030543366-20130711 0033931908A 1 1462439490

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

06FB50A88250 8FAA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIANA ALEJANDRA BETANCOURT OSORIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1030543366 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 322864-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

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

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

322864-T



DIANA ALEJANDRA
BETANCOURT OSORIO
C.C. 1030543366
RES. INSCRIPCION 112 DEL 05/03/2024
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

373025 **381237**

230382/0823

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764083242503

(415)7707212489984(8020) 001876408324250 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900029228	3				

11. Razón social

CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA SAS

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	CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA CL 7 7 01 OF 301	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	VERO	10,055	11,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

ACTA DE RECIBO FINAL. PROCESO No. MP-CMA-093-2025	
Informe Parcial No. 1 DE 1	Informe Recibo Final __X___
Periodo del Informe:	**DEL 13 DE AGOSTO DE 2025 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
Fecha en la que se rinde el informe:	25 Dias del mes de Septiembre de 2025
Porcentaje de Ejecución del Contrato	**100%**

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista:	**CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA S.A.S**
NIT / C.C.	**NIT: 900.029.228-3**
Representante Legal	PAULA ANDREA BETANCOURT VIVAS
NIT / C.C.	**1.010.234.494 de Bogotá**
Supervisor	**MILLER JAVIER GUERRERO SANTUARIO**
Cargo	SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS
Objeto del Contrato o Convenio	**REALIZAR ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DEL PROYECTO CENTRO MULTIFUNCIONAL DE PANDI CUNDINAMARCA**
Fecha de Suscripción de Contrato	**12 de Agosto de 2025**
Fecha de Inicio del Contrato	**13 Dias del mes de Agosto de 2025**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	**2025000188 del 04 de Junio de 2025 (Por valor de $ 120.000.000,00)**
Registro Presupuestal	**2025000426 de fecha 12 de agosto de 2025 (Por valor de ($ 119.927.724,00)**
Valor Inicial del Contrato o Convenio	**$ 119.927.724,00**
Adición	**0**
Valor Total del Contrato	**CIENTO DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE. ($119.927.724,00).**
Plazo de Ejecución Inicial	TRES (03) MESES
Prorroga No.	N/A
Plazo de Ejecución Final	TRES (03) MESES
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	12 Dias del mes de Noviembre de 2025
Suspensión (según aplique)	N/A
Fecha De suspension (si se llevó a cabo)	N/A

Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	**No aplica**
Garantía de cumplimiento **Pago de salarios, prestaciones sociales e**	**No. De Póliza 310-47-994000017426** **Anexo 0-fecha de Expedición: 12/08/2025** **Anexo 2-fecha de Expedición: 11/09/2025**

indemnizaciones **Estabilidad de obra**	

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL			
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		Póliza No.: 310-47-994000017426	
AMPAROS	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**SUMA ASEG/ACTUAL**
CUMPLIMIENTO	13/08/2025	23/05/2026	$ 23,985,544.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	13/08/2025	28/11/2028	$ 11,992,772.40
CALIDAD DEL SERVICIO	15/11/2025	25/02/2028	$ 23,985,211.80

En Pandi Cundinamarca, a los Diecinueve (19) días del mes de septiembre de 2025, se reunieron el Doctor **CARLOS ALEXIS PRIETO PRIETO** alcalde Municipal, **MILLER JAVIER GUERRERO SANTUARIO**, secretario de planeación y obras públicas, como Supervisor del Contrato de obra publica **PROCESO No. MP-CMA-093-2025,** y **PAULA ANDREA BETANCOURT VIVAS**, como representante legal de la empresa **CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA S.A.S** actuando como ejecutor del Contrato No, **MP-CMA-093-2025,** cuyo objeto es: **REALIZAR ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DEL PROYECTO CENTRO MULTIFUNCIONAL DE PANDI CUNDINAMARCA,** el contratista cumplió con la ejecución satisfactoria de las actividades descritas del contrato.

2. DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Durante la ejecución del Contrato de Concurso de Méritos No. MP-CMA-093-2025, cuyo objeto es el **"REALIZAR ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DEL PROYECTO CENTRO MULTIFUNCIONAL DE PANDI CUNDINAMARCA"**, el contratista cumplió de manera satisfactoria con la ejecución del objeto contractual, entregando una consultoría completa y acorde con las especificaciones establecidas.

Durante la ejecución del contrato, el contratista desarrolló las actividades conforme a lo estipulado en los documentos contractuales, cumpliendo de manera satisfactoria con el objeto pactado. La consultoría entregada es funcional y se ajusta a las especificaciones técnicas establecidas, evidenciando calidad en los productos:

REALIZAR ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DEL PROYECTO CENTRO MULTIFUNCIONAL DE PANDI CUNDINAMARCA		
ITEM	**DESCRIPCION**	**UND**
1	**TOPOGRAFÍA**	**GB**
2	GEOTECNIA.	GB
3	DISEÑO ARQUITECTÓNICO.	GB
4	DISEÑO HIDROSANITARIOS Y AGUAS LLUVIAS	GB
5	DISEÑO Y CALCULO ESTRUCTURAL	GB
6	DISEÑO ELÉCTRICOS	GB
7	PRESUPUESTO DE OBRA, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, FLUJO DE CAJA DE INVERSIÓN, ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS (APUS).	GB

2 CUMPLIMIENTO FINANCIERO

El valor ejecutado asciende a Ciento Diecinueve Millones Novecientos Veintisiete Mil Setecientos Veinticuatro pesos Moneda Corriente. ($119.927.724,00), de los cuales se autoriza el giro correspondiente por dicho monto, conforme a la

verificación técnica y administrativa realizada. Con un avance de ejecución del **100%.**

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

CUENTA N°		473100073013		AHORROS
BANCO		DAVIVIENDA		
ENTIDAD DE FINANCIACIÓN		VALOR	ANTICIPO	VALOR
MUNICIPIO		$119.927.724,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0
			VALOR ANTICIPADO	0
			VALOR DEL ANTICIPO	0
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	0
ADICIÓN	MUNICIPIO		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	0
			SALDO AMORTIZACIÓN	0
			VALOR BRUTO A PAGAR	$119.927.724,00
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ -
TOTAL		$119.927.724,00	SALDO TOTAL	0

4. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO:

COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA	VALOR
0	0	0

5. BALACE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION):

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato / Convenio	$119.927.724,00	0
Valor Adición	0	0
Valor Ejecutado y pagado	0	0
Valor Ejecutado y a favor del contratista	0	$119.927.724,00
Saldo a favor de la Entidad para liberar	0	0
Sumas iguales	$119.927.724,00	$119.927.724,00

El contratista adjunta certificación por parte de la contadora **DIANA ALEJANDRA BETANCOURT OSORIO**, con **CC. No.1.030.543.366, TP.No. 322864-T**, con fecha de veinticinco (25) días de septiembre del 2025, donde hace constar que **CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA S.A.S**, se encuentra al día con los aportes de seguridad social para el periodo comprendido entre **EL 13 DE AGOSTO DE 2025 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025.**

ALCALDIA
PANDI
CUNDINAMARCA
SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PUBLICAS

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA Y OPERADOR
25	09	2025	9491410394 Aportes En Linea

MILLER JAVIER GUERRERO SANTUARIO
SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS.
Supervisor. **No.MP-CS-062-2025**

Paula Betancourt Vivas
PAULA ANDREA BETANCOURT VIVAS
1.010.234.494 de Bogotá
Representante Legal
CONSULTORIA & CONSTRUCCIONES VERONA S.A.S
Contratista

CALOS ALEXIS PRIETO PRIETO
Alcalde Municipal - Contratante

ALCALDIA
PANDI
CUNDINAMARCA
SECRETARIA DE HACIENDA

ALCALDÍA MUNICIPAL
Pandi - Cundinamarca
RECIBIDO
Fecha 07/11/25 Hora 3:11PM
No. Radicado F 1523
Firma

SH-130-01-39-0257-2025
Pandi Cundinamarca, noviembre 07 de 2025

Doctor
MILLER JAVIER GUERRERO SANTUARIO
Secretario de Planeación y Obras Públicas

Referencia: Solicitud de cargue de cuenta al SECOP II.

Cordial saludo,

Respetuosamente me permito informarle que el día 15 de octubre de 2025, la Secretaría de Planeación y Obras Públicas radicó en físico la cuenta de cobro correspondiente al contrato No. MP-CMA-093-2025, cuyo objeto es: *"REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PROYECTO CENTRO MULTIFUNCIONAL DE PANDI, CUNDINAMARCA"*.

Dicha cuenta fue pagada el 16 de octubre del presente año. Sin embargo, se ha reiterado en varias oportunidades, de manera verbal, la necesidad de realizar el cargue de la información del contrato y su respectivo pago en la plataforma SECOP II, toda vez que este proceso debía haberse gestionado a través de dicho medio y no tramitado como si se tratara de un proceso en SECOP I, como finalmente se efectuó.

Hasta la fecha, no se evidencia el cargue correspondiente en el SECOP II, situación que mantiene el proceso en condición extemporánea, lo cual puede generar observaciones de tipo fiscal o disciplinario.

Por lo anterior, se solicita realizar el cargue de la información en un término no mayor **a dos (2) días hábiles,** a fin de regularizar el procedimiento y dejar debidamente soportado el pago en la plataforma.

Se deja expresa constancia de que la Secretaría de Hacienda se exonera de cualquier responsabilidad fiscal o disciplinaria derivada del pago efectuado sin el correspondiente registro en la plataforma SECOP II, toda vez que el trámite de la cuenta de cobro fue radicado en físico ante esta secretaria, sin el cumplimiento del procedimiento establecido para los contratos gestionados en dicha plataforma.

En consecuencia, la responsabilidad recae en el supervisor del contrato, quien, al permitir la radicación y trámite de la cuenta en medio físico, omitió el cargue y la gestión documental requerida en SECOP II, generando una inconsistencia en el proceso contractual y en el registro de la ejecución presupuestal del contrato.

Atentamente;

MONICA PATRICIA TORRES OVEJERO
Secretaria de Hacienda

Proyecto: Cont. Heimy Yulieth Buitrago Hernández

Pandi Cundinamarca 10 de noviembre de 2025
SPE-110509-2025

Doctora,
MONICA PATRICIA TORRES OVEJERO
Secretaria de Hacienda
Alcaldía municipal Pandi Cundinamarca

Asunto: Respuesta oficio SH-130-01-39-0257-2025

Referencia: Solicitud de cargue de cuenta al secop II

En atención a la solicitud mediante el cual se informa sobre la falta de cargue de la información del contrato No. MP-CMA-093-2025 y el correspondiente pago en la plataforma SECOP II, me permito manifestar lo siguiente:

Efectivamente, el día 15 de octubre de 2025 se radicó en físico ante la Secretaría de Hacienda la cuenta de cobro correspondiente al mencionado contrato, cuyo objeto es *"Realizar los estudios y diseños para la construcción del proyecto Centro Multifuncional de Pandi, Cundinamarca."*

Dicha radicación se efectuó por error humano, toda vez que el documento fue traspapelado con otros archivos, situación que impidió su trámite oportuno a través de la plataforma y cargue de información correspondiente. Es importante precisar que en ningún momento existió intención alguna de generar un pago anticipado o de omitir el procedimiento establecido para este tipo de gestiones.

Ahora bien, respecto a su manifestación en el sentido de que *"en varias oportunidades se ha reiterado de manera verbal la necesidad de realizar el cargue de la información del contrato y su respectivo pago en la plataforma SECOP II"*, me permito recordarle que el día 4 de noviembre de 2025, en la oficina de la Secretaría de Planeación y Obras Públicas, se le informó verbalmente sobre el error presentado en el trámite, situación de la cual usted no tenía conocimiento en ese momento. Es decir, que teniendo en cuenta que los procesos contractuales pueden gestionarse a través de las plataformas SECOP I y SECOP II, el trámite realizado se efectuó asumiendo que el contrato en mención correspondía a un proceso contractual del SECOP I, y no del SECOP II, como posteriormente se evidenció.

En consecuencia, es necesario aclarar que la responsabilidad del trámite y ejecución de los pagos corresponde a la Secretaría de Hacienda, dependencia encargada de verificar los documentos radicados y de determinar el medio o plataforma a través de la cual deben ejecutarse los desembolsos. Por tanto, no resulta procedente exonerar a dicha secretaria de responsabilidad fiscal o disciplinaria, máxime cuando la radicación se realizó ante su oficina y el proceso de pago fue gestionado directamente por su usted.

Que dentro de mis funciones como secretario de Planeación y Obras Públicas es la supervisión técnica del contrato, y en cumplimiento de dicha labor fui quien dio a conocer el error en el trámite efectuado, procurando la correcta ejecución del proceso y la transparencia en la gestión contractual.

Por último, en relación con el término de dos (2) días hábiles mencionado en su comunicado, se informa que ya se ha indicado al contratista la información que debe ser cargada en la plataforma correspondiente, con el fin de garantizar que el procedimiento se adelante de manera adecuada y en cumplimiento de la normatividad vigente.

Atentamente:

MILLER JAVIER GUERRERO SANTUARIO
Secretario de Planeación y Obras Publicas

Proyecto: María Garzón/Apoyo Técnico
Reviso y aprobó: -Miller Javier Guerrero Santuario

ALCALDIA
PANDI
CUNDINAMARCA
SECRETARIA DE HACIENDA

SH-130-01-39-0269-2025
Pandi Cundinamarca, noviembre 19 de 2025

ALCALDÍA MUNICIPAL
Pandi - Cundinamarca
RECIBIDO
Fecha 19/11/25 Hora 11:31 a
No. Radicado 1581
Firma

Doctor
MILLER JAVIER GUERRERO SANTUARIO
Secretario de Planeación y Obras Públicas

Referencia: Respuesta a oficio SPE-110509-2025.

Cordial saludo.

En atención al oficio SPE-110509-2025, me permito realizar las siguientes precisiones frente a las manifestaciones allí contenidas:

La radicación física de la cuenta de cobro del contrato MP-CMA-093-2025 se efectuó bajo orientación directa del supervisor del contrato adscrito a la Secretaría de Planeación y Obras Públicas. Fue dicho funcionario quien realizó la radicación en físico, siguiendo el procedimiento comúnmente utilizado para procesos gestionados en SECOP I. En ningún momento se informó a esta Secretaría que el contrato correspondía a un proceso del SECOP II, como sí se ha indicado expresamente en otros trámites contractuales.

La Secretaría de Hacienda no fue advertida por Planeación sobre la naturaleza del proceso ni sobre la obligación de realizar el cargue en SECOP II. Solo después de efectuado el pago y por iniciativa de esta dependencia se identificó que la gestión debía adelantarse a través de dicha plataforma. Esta situación fue comunicada inmediatamente al supervisor del contrato.

Resulta improcedente atribuir responsabilidad a la Secretaría de Hacienda por un procedimiento que se adelantó conforme a la información y orientaciones suministradas por Planeación, dependencia encargada de la supervisión contractual y de guiar adecuadamente el trámite administrativo, incluyendo el medio o plataforma en que deben radicarse las cuentas.

La Secretaría de Hacienda no incurrió en omisión alguna, toda vez que actuó de buena fe y dentro del ámbito de sus competencias, verificando la documentación allegada y procediendo al pago con fundamento en los soportes remitidos directamente por la Secretaría de Planeación en medio físico. En consecuencia, y como se ha señalado, no resulta procedente atribuirle responsabilidad por actuaciones que desbordan sus funciones legalmente asignadas

En cuanto al cargue en el SECOP II, mediante oficio SH-130-01-39-0257-2025 esta Secretaría solicitó al supervisor del contrato realizar dicho cargue dentro de un plazo de dos (2) días hábiles, con el fin de regularizar el procedimiento y garantizar que el proceso contractual quedara debidamente soportado.
No obstante, a la fecha no se evidencia el cumplimiento de dicha instrucción, razón por la cual se reitera la necesidad de realizar el cargue de la información en un término no mayor a dos

(2) días hábiles contados a partir de la presente comunicación, es decir, a más tardar el 21 de noviembre de 2025.

Por lo anterior, no es posible acoger la afirmación según la cual la supervisión del contrato *actuó correctamente* y la *Secretaría de Hacienda habría incurrido en una omisión*, toda vez que la situación se originó por la orientación equivocada brindada por Planeación, lo que condujo al error administrativo presentado.

Atentamente,

MONICA PATRICIA TORRES OVEJERO
Secretaria de Hacienda

Proyecto: Cont. Heimy Yulieth Buitrago Hernández
Reviso: Abg. Jennifer Murillo Cardona.