DESur

Al Contestar cite Radicado: 2025-1300-043236-R Id: 74469
Fecha: 2025-12-30 08:29
Destinatario: DIRECCION DE PLANEACION
Remitente: JUAN JOSÉ SANTA OLARTE
Tipología Documental: COMUNICACION RECIBIDA
Folios: 1
Anexos: 0

Envigado, 30 de diciembre 2025

CUENTA DE COBRO NO. 01
LA EMPRESA DE VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO Y RURAL
DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO – DESur
NIT: 901.387.801-2
DEBE A:
JUAN JOSÉ SANTA OLARTE
CC: 1.152.695.631 DE MEDELLÍN

OK. Inf Supervisor

La suma de OCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L ($8.418.091). EXCLUIDO DE IVA. Por concepto de acta de pago Nro.01 del contrato de DESUR-CD-307-2025.cuyo objeto es: "*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR LA INTERVENTORÍA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA DE LA DOTACIÓN DEL MOBILIARIO DEL NUEVO CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL Y LA NUEVA SEDE DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD, EN CUMPLIMIENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ENV-11-09-1652-25.*"

Comprende del periodo del: 28 de noviembre al 27 de diciembre de 2025

Certifico bajo la gravedad de juramento que he cancelado los aportes a la seguridad social del mes de noviembre y diciembre

Aportes al fondo de pensiones----------$227.800

Aportes a EPS----------$178.000

Aporte riesgos profesionales $99.100

Aportes caja de compensación familiar $28.500

Total:---------- $533.400

A demás se presenta la planilla 7998789618 del mes de diciembre

DESur
CONTIENE ANEXOS

Aportes al fondo de pensiones----------$227.800

Aportes a EPS----------$178.000

Aporte riesgos profesionales $99.100

Aportes caja de compensación familiar $28.500

Total:----------$533.400

A demás se presenta la planilla 1749827903 como ajuste del mes de diciembre

Aportes al fondo de pensiones----------$140.200

Aportes a EPS----------$109.500

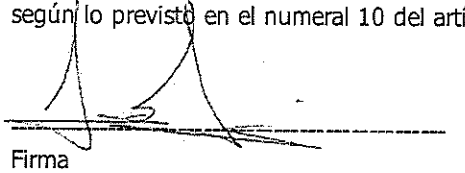
Aporte riesgos profesionales $61.000

Aportes caja de compensación familiar $17.500

Total:----------$328.200

Solicito que estos valores sean descontados de la base de retención en la fuente.

"Bajo gravedad de juramento manifiesto que, no me aplica el artículo 1° en el numeral 6 del decreto 1808, según lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario"



Firma
C.C 1.152.695.631
CEL: 3105241449

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1152695631
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN JOSE SANTA OLARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 97 B # 84 - 13 INT 201	TELÉFONO:	4820007
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7995430899	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1998534938

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 227,600	$ 300	$ 228,100
SUBTOTALES:										$ 227,600	$ 300	$ 228,100

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 178,000	$ 300	$ 0	$ 178,300
SUBTOTALES:													$ 178,000	$ 300	$ 0	$ 178,300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99,100	$ 99,100	$ 200	$ 0	$ 99,300
SUBTOTALES:									$ 99,100	$ 200	$ 0	$ 99,300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 28,500	$ 100	$ 28,600
SUBTOTALES:			$ 28,500	$ 100	$ 28,600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																SALUD							ARP				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1152695631	SANTA OLARTE JUAN JOSE	DEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1,423,500				NO																230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,423,500	$ 1152695631	$ 99,100	30	$ 1,423,500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 28,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 534.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1152695631
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN JOSE SANTA OLARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 97 B # 84 - 13 INT 201	TELÉFONO:	4820007
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7996789618	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):			2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2023293545

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 28,500	$ 0	$ 28,500
SUBTOTALES:			$ 28,500	$ 0	$ 28,500

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	COL	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1152695631	SANTA OLARTE JUAN JOSE	3DEPENDIENTE 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	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,423,500	$ 1152695631	$ 99,100	$ 1,423,500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 28,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 533,400

DESur

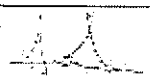
INFORME DE GESTIÓN CONTRATISTAS

Dependencia: Planeacion	**Contrato Nro: DESur-CD-307-2025**
Contratista: JUAN JOSÉ SANTA OLARTE	**CC** 1.152.695.631
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR LA INTERVENTORÍA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA DE LA DOTACIÓN DEL MOBILIARIO DEL NUEVO CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL Y LA NUEVA SEDE DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD, EN CUMPLIMIENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ENV-11-09-1652-25.	
Supervisor: Alejandro Hinestroza C	

Fecha Informe:	30/12/2025	**Desde : 28 de Noviembre de 2025**	**Hasta: 27 de Diciembre de 2025**	

ACTIVIDADES DEL MES

PROGRAMADAS	ESTADO	ACTIVIDADES RELEVANTES
1. Asesorar en la verificación de las especificaciones del mobiliario, apoyando la comprobación de coherencia técnica entre lo descrito y lo suministrado.	EJECUTADA	Se realiza verificación de calidad de las entregados por el contratista del lote 1, en la cual, se dejaron observaciones relacionadas con la fabricación y entrega del mobiliario, con el fin de poder recibir a satisfacción cada uno de los elementos que suministrara el contratista de tal lote.
2.Acompañar la revisión de diseños, planos y especificaciones técnicas y emitir alertas o recomendaciones sobre posibles inconsistencias técnicas para su evaluación por parte del interventor.	EJECUTADAS	Se realiza visitas tanto al Centro Administrativo Municipal (CAM) - Lote 1, como al inmueble destinado para la secretaria de movilidad - Lote 2, con el fin de verificar que los diseños ubicación del mobiliario, no tuviera posibles inconsistencias las cuales no permitieran la instalación del mobiliario a instalar. En tal visita se evidenciaron aspectos de discrepancia entre los planos arquitectónicos y lo construido en obra; esto se reportó directamente al supervisor del presente contrato.
3. Brindar asesoria en el monitoreo del cronograma, alertando oportunamente a la interventoria sobre desviaciones o riesgos que puedan afectar la ejecución del contrato.	EJECUTADAS	Conjunto con el supervisor del contrato, se verificaron los cronogramas de obra entregados por los contratistas del Lote 1 y del Lote 2, fueron analizados. con el fin de verificar que el contratista cumpla con los tiempos de entrega. Es de aclarar que este cronogramada de obra, obedece a obligaciones contractuales de entrega que hacen parte de la etapa precontractual, por lo cual, hacen parte integral del presente contrato de suministro de inmobiliario, tanto del Lote 1, como del Lote 2.
4. Apoyar mediante recomendaciones técnicas a la interventoría en los procesos de inspección de materiales.	EJECUTADAS	Se verifican muestras entregadas por el contratista del Lote 1, las cuales presentan observaciones de ejecución; se realiza retroalimentación al contratista, con el fin de poder surtir los hallazgos evidenciados y así poder recibir a satisfacción cada uno de los elementos a suministrar.
5. Apoyar la revisión preliminar de garantías, verificando que cuenten con los amparos y vigencias exigidas, y elevando recomendaciones a la interventoría.	EJECUTADAS	Se realiza revisión de las pólizas de los contratistas tanto del Lote 1, como del lote 2, las cuales cumplen con los criterios solicitados en los contratos de cada proveedor; por lo cual, se recomienda dar visto bueno a pólizas con el fin de que se puedan aprobar en el SECOP.
6. Apoyar la preparación de insumos y la documentación soporte para los informes o actuaciones que la interventoría requiera en caso de posibles incumplimientos del contratista.	EJECUTADAS	Se realiza revisión y visto bueno de informe mensual de noviembre y de diciembre, se apoya con los insumos necesarios para la aprobación del informe de interventoría, al supervisor de Desur.
7. Apoyar la elaboración de respuestas a solicitudes de información, asegurando oportunidad y exactitud en la documentación.	EJECUTADAS	Se apoya en respuesta a comunicados enviados por los contratistas tanto de Lote 1.

Entrega Contratista:	**Juan José Santa Olarte**	**Recibido:**	**Alejandro Hinestroza Carrasquilla**
Firma:		**Firma:**	