

EDWIN SARTA ANDRADE	REHABILITACIÓN DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHES DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA.
CONTRATO DE OBRA N. IETJLS-MC- O-07 DEL 11/11/2025	INFORME DE OBRA

**ENTIDAD CONTRATANTE: INSTITUCIÓN
EDUCATIVA TÉCNICA JUAN LOZANO
SANCHES**

**CONTRATISTA:
EDWIN SARTA ANDRADE**

INFORME DE OBRA

**PERIODO: 18 DE NOVIEMBRE AL 05 DE
DICIEMBRE DE 2025 Y DEL 16 AL 28 DE ENERO DE
2026**

EDWIN SARTA ANDRADE	REHABILITACIÓN DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHES DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA.
CONTRATO DE OBRA N. IETJLS-MC-O-07 DEL 11/11/2025	INFORME DE OBRA

COYAIMA - TOLIMA

LOCALIZACIÓN

El proyecto se encuentra ubicado en la INSTITUCION EDUCATIVA TÉCNICA JUAN LOZANO SANCHEZ SEDE MESAS DE SAN JUAN DE LA VEREDA GUAYAQUIL DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA.

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El proyecto corresponde a la rehabilitación de la unidad sanitaria sede Lomas de San Juan Guayaquil del municipio de Coyaima – Tolima de acuerdo con los siguientes capítulos:

1. Iniciales
2. Pinturas
3. Alistado, Muros Enchape
4. Instalación de tubería presión y tanque
5. Instalación sanitaria

DATOS DEL CONTRATO DE OBRA

CONTRATO:	OBRA N. IETJLS-MC-O-07 DEL 11/11/2025
CONTRATANTE:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JUAN LOZANO SANCHEZ
CONTRATISTA:	EDWIN SARTA ANDRADE
OBJETO:	.REHABILITACIÓN DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO

EDWIN SARTA ANDRADE	REHABILITACIÓN DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHES DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA.
CONTRATO DE OBRA N. IETJLS-MC- O-07 DEL 11/11/2025	INFORME DE OBRA

	SANCHES DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA
VALOR DEL CONTRATO:	CATORCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS CON VEINTE CENTAVOS MCTE. (\$ 14.620.908,20)
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	NOVIEMBRE 11 DE 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SESENTA (60) DIAS CALENDARIO
ACTA DE INICIO:	NOVIEMBRE 18 DE 2025
ACTA DE SUSPENSIÓN	DICIEMBRE 05 DE 2025
ACTA DE REINICIO	ENERO 16 DE 2026

POLIZAS

El contrato de obra se encuentra asegurado con los amparos establecidos en la clausula catorce del mismo, mediante póliza de cumplimiento No. 25-44-101207234 de SEGUROS DEL ESTADO S.A.

A continuación se presenta el detalle de los amparos:

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. I-100043420					
AMPARO	VIGENCIA		VALOR	ESTADO	
	DESDE	HASTA			
Cumplimiento del contrato	11/11/2025	13/05/2026	\$1.462.090,82	Vigente	
Calidad del servicio	11/11/2025	13/05/2026	\$2.924.181,64	Vigente	
Estabilidad y calidad de la obra	Si ampara 3 años	2 meses y 3 días	\$2.924.181,64	Vigente	
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	11/11/2025	13/01/2029	\$731.045,41	Vigente	

EDWIN SARTA ANDRADE	REHABILITACIÓN DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHES DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA.
CONTRATO DE OBRA N. IETJLS-MC-0-07 DEL 11/11/2025	INFORME DE OBRA

RELACIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO:

En el presente informe, el INGENIERO EDWIN SARTA ANDRADE se permite dar a conocer las actividades ejecutadas en el desarrollo del contrato durante su ejecución:

Se inicio realizando la localización y replanteo para el pozo séptico y la caja de aguas residuales, se continuo con la respectiva excavación según medidas de diseño, se continuo fundiendo su respectiva cimentación en concreto de 3000 psi, luego se demolieron y excavaron los pisos de las unidades sanitarias según especificación del presupuesto para cambiar tubería sanitaria, se instalo tubería de entrada y de salida, se realizaron los muros y viga aérea y por ultimo se realizo la placa aérea debidamente reforzada con acero para el pozo séptico.

Luego del pozo séptico se procedió a organizar la red hidráulica de las unidades sanitaria, se realizo la caja sanitaria, se fundieron los pisos y andenes con malla electrosoldada en concreto de 3000 psi, se instalo cerámica en muros y pisos, se remodelo el orinal, se cambio la ducha, se instalo tanque de 500 litros para almacenamiento de agua se cambiaron lavamanos, se resano, se pinto, se instalaron y probaron las unidades sanitarias y por ultimo se realizo aseo y limpieza general.

Se ejecuta la totalidad de la obra durante el periodo comprendido entre el 18 de Noviembre al 05 de Diciembre de 2025 y del 16 al 28 de Enero de 2026 corresponde al valor de \$14.620.908,04 equivalente al 100,00% sobre el valor total del contrato.

EDWIN SARTA ANDRADE	REHABILITACIÓN DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHES DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA.
CONTRATO DE OBRA N. IETJLS-MC- O-07 DEL 11/11/2025	INFORME DE OBRA

CANTIDADES EJECUTADAS

	item	descripción	unidad	cantidad
CAP. 1	1	REHABILITACION UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN (RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO)		
		INICIALES		
1	1,1	Demolición placa en concreto e=0,10	m2	19,99
1	1,2	Demolición muro	m2	9,23
1	1,3	Placa de contrapiso E=0,07 m en concreto f'c=210 Kg/cm2	m2	19,99
1	1,4	Excavación manual en material común h=0.0-2.0 m	m3	14,24
		PINTURAS		
1	1,5	Suministro e Instalación de Vinilo tipo I a 3 manos	m2	39,09
		ALISTADOS, MUROS ENCHAPE		
1	1,6	Alistado de piso con mortero 1:4 afinado e=0,02 m	m2	5,69
1	1,7	Suministro e instalación de piso cerámica	m2	5,69
1	1,8	Suministro e instalación ceramica pared para baño	m2	9,23
		INSTALACIÓN DE TUBERIA PRESIÓN Y TANQUE		
1	1,9	Puntos de agua fría PVC-P D=1/2"	und	9
1	1,10	Suministro e Instalación de tubería PVC-P D=1/2" RDE 13.5 US	m	20

EDWIN SARTA ANDRADE	REHABILITACIÓN DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHES DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA.
CONTRATO DE OBRA N. IETJLS-MC- O-07 DEL 11/11/2025	INFORME DE OBRA

1	1,11	Suministro e instalación de tanque Plástico para almacenamiento de 500 Litros, incluye Kit de instalación hidráulica.	und	1
INSTALACIÓN SANITARIA				
1	1,12	Construcción de caja de inspección sanitaria en concreto de 3000 PSI impermeabilizado, de 0,60*0,60m libres; e=0,10m. Tapa en concreto reforzado en hierro de 3/8" separados cada 0,15 m. en ambos sentidos, base 0,9*0,9*0,15 m	und	1
1	1,13	Suministro e instalación de lavamanos, incluye: acoples para lavamanos, grifería, accesorios y todo lo necesario para su funcionamiento.	und	2
1	1,14	Suministro e instalación de ducha, incluye: acoples para ducha, grifería, accesorios y todo lo necesario para su funcionamiento.	und	1
1	1,15	Suministro e instalación de tuberías PVC-SNT D=4" y 2", Incluye accesorios.	m	18
1	1,16	Pozo séptico	glb	1

PERSONAL

CARGO	NOMBRE	CEDULA No.
Residente	Ing. Edwin Sarta	1.106.394.108
Maestro de obra	William Garzon	14.318.612
Ayudante	Wilmer Rodriguez	88.165.283

EDWIN SARTA ANDRADE	REHABILITACIÓN DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHES DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA.
CONTRATO DE OBRA N. IETJLS-MC- O-07 DEL 11/11/2025	INFORME DE OBRA

CONCLUSIONES:

- ✓ Se cumple a cabalidad con el objeto del contrato.

ANEXOS:

- Seguridad social



Ing. EDWIN SARTA ANDRADE
Contratista de Obra

EDWIN SARTA ANDRADE	REHABILITACIÓN DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHES DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA.
CONTRATO DE OBRA N. IETJLS-MC-0-07 DEL 11/11/2025	INFORME DE OBRA

REGISTRO FOTOGRAFICO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

CONSTRUCCION DE POZO SÉPTICO



EDWIN SARTA ANDRADE	REHABILITACIÓN DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHES DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA.
CONTRATO DE OBRA N. IETJLS-MC-0-07 DEL 11/11/2025	INFORME DE OBRA

INSTALACION RED HIDRAULICA Y SANITARIA



<p>EDWIN SARTA ANDRADE</p>	<p>REHABILITACIÓN DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHES DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA.</p>
<p>CONTRATO DE OBRA N. IETJLS-MC-0-07 DEL 11/11/2025</p>	<p>INFORME DE OBRA</p>

PISOS Y ANDEN EN CONCRETO



CERAMICA Y PINTURAS



<p>EDWIN SARTA ANDRADE</p>	<p>REHABILITACIÓN DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHES DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA.</p>
<p>CONTRATO DE OBRA N. IETJLS-MC-0-07 DEL 11/11/2025</p>	<p>INFORME DE OBRA</p>



INSTALACION TANQUE ELEVADO



OBJETO: REHABILITACION DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHEZ DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA .

CONTRATANTE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JUAN LOZANO SANCHEZ
 CONTRATISTA: EDWIN SARTÁ ANDRADE

ACTA FINAL DEL CONTRATO
 SUPERVISOR : Jaidier Palacios Guarnizo

Acta de inicio: 18 de Noviembre de 2025
 Acta de Suspensión: 05 de Diciembre de 2025
 Acta de reinicio: 16 de Enero de 2026

PLAZO DE EJECUCIÓN SESENTA (60) DIAS CALENDARIO

VALOR DEL CONTRATO: \$14.620.908,20

En las instalaciones de la Intitución educativa técnica Juan Lozano Sanchez a los Veintiocho (28) días del Mes de Enero de 2026, se reunieron el Señor Hermes Payanene Pamo, identificado con cédula de ciudadanía numero 5.964.243 expedida en Natagáma Tolima, en calidad de Ordenador del Gasto, el Señor Jaidier Palacios Guarnizo, identificado con cédula de ciudadanía N. 5.820.424 expedida en Ibagué Tolima, Docente Tutor PTA. FI 3.0, en calidad de supervisor del contrato, y el señor Edwin Sarta Andrade identificado con cédula de ciudadanía n. 1106394108 expedida en Purificación Tolima, en calidad de Contratista con el fin de suscribir la presente acta final del contrato de obra de la referencia.

CONDICIONES CONTRACTUALES

ACTA FINAL

OBJETO: REHABILITACION DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHEZ DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA .

Item	descripción	unidad	cantidad	valor unitario	valor total	cantidad	valor unitario	valor total	
CAP. 1	1	REHABILITACION UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN (RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO)							
		INICIALES							
1	1.1	Demolicion placa en concreto e=0,10	m2	19,99	\$ 25.962,86	\$ 518.932,57	19,99	\$ 25.962,86	\$ 518.932,57
1	1.2	Demolicion muro	m2	9,23	\$ 22.859	\$ 210.990,72	9,23	\$ 22.859,23	\$ 210.990,72
1	1,3	Placa de contrapiso E=0,07 m en concreto f=210 Kg/cm2	m2	19,99	\$ 71.892,80	\$ 1.436.957,32	19,99	\$ 71.892,80	\$ 1.436.957,32
1	1,4	Excavación manual en material común h=0,0-2,0 m	m3	14,24	\$ 59.300,34	\$ 844.436,88	14,24	\$ 59.300,34	\$ 844.436,88
		PINTURAS							
1	1,5	Suministro e Instalación de Vinilo tipo I a 3 manos	m2	39,09	\$ 13.475,41	\$ 526.716,00	39,09	\$ 13.475,41	\$ 526.716,00
		ALISTADOS, MUROS ENCHAPE							
1	1,6	Alistado de piso con mortero 1:4 afinado e= 0,02 m	m2	5,69	\$ 31.289,94	\$ 178.086,69	5,69	\$ 31.289,94	\$ 178.086,69
1	1,7	Suministro e instalación de piso cerámica	m2	5,69	\$ 77.174,98	\$ 439.241,38	5,69	\$ 77.174,98	\$ 439.241,38
1	1,8	Suministro e instalación ceramica pared para baño	m2	9,23	\$ 76.574,23	\$ 706.780,11	9,23	\$ 76.574,23	\$ 706.780,11
		INSTALACIÓN DE TUBERIA PRESIÓN Y TANQUE							
1	1,9	Puntos de agua fría PVC-P D=1/2"	und	9	\$ 107.780,41	\$ 970.023,68	9,00	\$ 107.780,41	\$ 970.023,68
1	1,10	Suministro e Instalación de tubería PVC-P D=1/2" RDE 13,5 US	m	20	\$ 8.846,38	\$ 176.927,55	20,00	\$ 8.846,38	\$ 176.927,55
1	1,11	Suministro e instalación de tanque Plástico para almacenamiento de 500 Litros, incluye Kit de instalación hidráulica.	und	1	\$ 779.794,87	\$ 779.794,87	1,00	\$ 779.794,87	\$ 779.794,87
		INSTALACIÓN SANITARIA							
1	1,12	Construcción de caja de inspección sanitaria en concreto de 3000 PSI impermeabilizado, de 0,60*0,60m libres; e=0,10m. Tapa en concreto reforzado en hierro de 3/8" separados cada 0,15 m. en ambos sentidos, base 0,9*0,9*0,15 m	und	1	\$ 389.504,00	\$ 389.504,00	1,00	\$ 389.504,00	\$ 389.504,00
1	1,13	Suministro e instalación de lavamanos, incluye: acoples para lavamanos, grifería, accesorios y todo lo necesario para su funcionamiento.	und	2	\$ 234.409,93	\$ 468.819,87	2,00	\$ 234.409,93	\$ 468.819,87
1	1,14	Suministro e instalación de ducha, incluye: acoples para ducha, grifería, accesorios y todo lo necesario para su funcionamiento.	und	1	\$ 214.409,93	\$ 214.409,93	1,00	\$ 214.409,93	\$ 214.409,93
1	1,15	Suministro e instalación de tuberías PVC-SNT D=4" y 2". Incluye accesorios.	m	18	\$ 59.762,80	\$ 1.075.730,36	18,00	\$ 59.762,80	\$ 1.075.730,36
1	1,16	Pozo séptico	qtb	1	\$ 3.000.000,00	\$ 3.000.000,00	1,00	\$ 3.000.000,00	\$ 3.000.000,00
		Sub total capítulo 1=				\$ 11.937.351,93		\$ 11.937.351,93	
		COSTOS INDIRECTOS =				\$ 11.937.351,93		\$ 11.937.351,93	
		COSTOS INDIRECTOS							
			ADMINISTRACIÓN	16,48%	\$ 1.967.315,15	\$ 1.967.315,15		\$ 1.967.315,15	
			IMPREVISTOS	1,00%	\$ 119.373,52	\$ 119.373,52		\$ 119.373,52	
			UTILIDAD	5,00%	\$ 596.867,60	\$ 596.867,60		\$ 596.867,60	
			AIU	22,48%	\$ 2.683.556,27	\$ 2.683.556,27		\$ 2.683.556,27	
		TOTAL=			\$ 14.620.908,19	\$ 14.620.908,19		\$ 14.620.908,19	


BALANCE GENERAL

VALOR INICIAL	\$ 14.620.908,19	
VALOR ANTICIPO		\$ 0,00
VALOR ACTA FINAL		\$ 14.620.908,19
SUMAS IGUALES	\$ 14.620.908,19	\$ 14.620.908,19

No siendo otro el objeto de la presente ACTA FINAL, se firma una vez leída y aprobada en cada una de sus partes por los que en ella intervinieron a los 28 días del Mes de Enero de 2026


 Hermes Payanene Pamo
 Ordenador del Gasto


 Jaidier Palacios Guarnizo
 Supervisor contrato


 Edwin Sarta Andrade
 Contratista

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																						
CC 1106394108			SARTA ANDRADE EDWIN					INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		maz casa 36 villa de las palmas 2		PURIFICACION-TOLIMA		7777777		No																						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO				NOVEDADES								PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: PURIFICACION Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																																									
1	CC	1106394108	SARTA EDWIN	X																230301	13	\$1,415,700	\$226,600	EPS037	13	\$1,415,700	\$177,000		0	\$0	\$0	14-23	13	\$1,415,700	2.436%	\$34,500	0	\$0	\$0	No	\$438,100
Total Afiliados(1)																																									

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2009887019	9496466485	I	2025/12/03	2025/12/15	BANCOLOMBIA	12	\$441,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$226,600	\$1,800	\$0	\$228,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$226,600	\$1,800	\$0	\$228,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,500	\$300	\$0	\$34,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,500	\$300	\$0	\$34,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$177,000	\$1,400	\$0	\$178,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$177,000	\$1,400	\$0	\$178,400	
TOTAL				1	\$438,100	\$3,500	\$0	\$441,600	

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																											
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																								
CC 1106394108			SARTA ANDRADE EDWIN					INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		maz casa 36 villa de las palmas 2		PURIFICACION-TOLIMA		7777777		No																								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO				NOVEDADES								PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES															
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
Ciudad: PURIFICACION Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																																											
1	CC	1106394108	SARTA EDWIN		X															230301	11	\$1,197,900	\$191,700	EPS037	11	\$1,197,900	\$149,800		0	\$0	\$0	14-23	11	\$1,197,900	2.436%	\$29,200	0	\$0	\$0	No	\$370,700		
Total Afiliados(1)																																											

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	2009913399	9496466527	I	2026/01/06	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	\$370,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$191,700	\$0	\$0	\$191,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$191,700	\$0	\$0	\$191,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,200	\$0	\$0	\$29,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$29,200	\$0	\$0	\$29,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$149,800	\$0	\$0	\$149,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$149,800	\$0	\$0	\$149,800	
TOTAL				1	\$370,700	\$0	\$0	\$370,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106394108		SARTA ANDRADE EDWIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	maz casa 36 villa de las palmas 2	PURIFICACION-TOLIMA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	29274368	9498916688	I	2026/02/04	2026/02/02	NEQUI	0	\$234,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$758,726	\$121,400			\$758,726	\$94,900				\$0	\$0			\$758,726	\$18,500			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$758,726	\$121,400			\$758,726	\$94,900				\$0	\$0			\$758,726	\$18,500			\$0	\$0						
Ciudad: PURIFICACION Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$758,726	\$121,400			\$758,726	\$94,900				\$0	\$0			\$758,726	\$18,500			\$0	\$0						
1	CC 1106394108	SARTA EDWIN	230301	13	\$758,726	\$121,400	EPS037	13	\$758,726	\$94,900	0		\$0	\$0	14-23	13	\$758,726	\$18,500	0		\$0	\$0							
Total	Afiliados(1)				\$758,726	\$121,400			\$758,726	\$94,900				\$0	\$0			\$758,726	\$18,500			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106394108		SARTA ANDRADE EDWIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	maz casa 36 villa de las palmas 2	PURIFICACION-TOLIMA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-01		29274368	9498916688	I	2026/02/04	2026/02/02	NEQUI	0	\$234,800	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$121,400	\$0	\$0	\$121,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$121,400	\$0	\$0	\$121,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,500	\$0	\$0	\$18,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,500	\$0	\$0	\$18,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$94,900	\$0	\$0	\$94,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$94,900	\$0	\$0	\$94,900	
TOTAL				1	\$234,800	\$0	\$0	\$234,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14318612		GARZON AGUDELO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana N casa 26 B El Porvenir	PRADO-TOLIMA	3175289823	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	2010027781	9496456891	I	2025/12/03	2025/12/15	BANCOLOMBIA	12	\$93,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0	\$616,850	\$77,200	\$0	\$0	\$616,850	\$15,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$616,850	\$15,100	\$0	\$0	\$0	\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0	\$616,850	\$77,200	\$0	\$0	\$616,850	\$15,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$616,850	\$15,100	\$0	\$0	\$0	\$0							
Ciudad: PRADO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$0	\$0	\$616,850	\$77,200	\$0	\$0	\$616,850	\$15,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$616,850	\$15,100	\$0	\$0	\$0	\$0							
1	CC	14318612	GARZON WILLIAM		0	\$0	\$0	EPSIC6	13	\$616,850	\$77,200	0	\$0	\$0	\$0	14-23	13	\$616,850	\$15,100	0	\$0	\$0							
Total Afiliados(1)					\$0	\$0	\$616,850	\$77,200	\$0	\$0	\$616,850	\$15,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$616,850	\$15,100	\$0	\$0	\$0	\$0							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14318612		GARZON AGUDELO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana N casa 26 B El Porvenir	PRADO-TOLIMA	3175289823	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	2010027781	9496456891	I	2025/12/03	2025/12/15	BANCOLOMBIA	12	\$93,100	

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$15,100	\$200	\$0	\$15,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,100	\$200	\$0	\$15,300		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$77,200	\$600	\$0	\$77,800	
PIJASALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	\$77,200	\$600	\$0	\$77,800		
TOTAL				1	\$92,300	\$800	\$0	\$93,100		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14318612		GARZON AGUDELO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana N casa 26 B El Porvenir	PRADO-TOLIMA	3175289823	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2010051540	9496456987	I	2026/01/06	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	\$78,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$521,950	\$65,300			\$0	\$0			\$521,950	\$12,800			\$0	\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$521,950	\$65,300			\$0	\$0			\$521,950	\$12,800			\$0	\$0							
Ciudad: PRADO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$521,950	\$65,300			\$0	\$0			\$521,950	\$12,800			\$0	\$0							
1	CC 14318612	GARZON WILLIAM			0	\$0	\$0	EPSIC6	11	\$521,950	\$65,300		0	\$0	\$0	14-23	11	\$521,950	\$12,800	0	\$0	\$0							
Total	Afiliados(1)				\$0	\$0			\$521,950	\$65,300			\$0	\$0			\$521,950	\$12,800			\$0	\$0							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14318612		GARZON AGUDELO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana N casa 26 B El Porvenir	PRADO-TOLIMA	3175289823	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2010051540	9496456987	I	2026/01/06	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	\$78,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$12,800	\$0	\$0	\$12,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,800	\$0	\$0	\$12,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$65,300	\$0	\$0	\$65,300
PIJASALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	\$65,300	\$0	\$0	\$65,300	
TOTAL				1	\$78,100	\$0	\$0	\$78,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14318612		GARZON AGUDELO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana N casa 26 B El Porvenir	PRADO-TOLIMA	3175289823	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	29292051	9498862951	I	2026/02/04	2026/02/02	NEQUI	0	\$87,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$583,635	\$73,000			\$0	\$0			\$583,635	\$14,300			\$0	\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$583,635	\$73,000			\$0	\$0			\$583,635	\$14,300			\$0	\$0							
Ciudad: PRADO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$583,635	\$73,000			\$0	\$0			\$583,635	\$14,300			\$0	\$0							
1	CC	14318612	GARZON WILLIAM		0	\$0	\$0	EPSIC6	10	\$583,635	\$73,000		0	\$0	\$0	14-23	10	\$583,635	\$14,300	0	\$0	\$0							
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$583,635	\$73,000			\$0	\$0			\$583,635	\$14,300			\$0	\$0							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14318612		GARZON AGUDELO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana N casa 26 B El Porvenir	PRADO-TOLIMA	3175289823	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-01	2026-01	29292051	9498862951	I	2026/02/04	2026/02/02	NEQUI	0	\$87,300	

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$14,300	\$0	\$0	\$14,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,300	\$0	\$0	\$14,300		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$73,000	\$0	\$0	\$73,000	
PIJASALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	\$73,000	\$0	\$0	\$73,000		
TOTAL				1	\$87,300	\$0	\$0	\$87,300		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110232257		OVIEDO SILVA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio la esperanza	PRADO-TOLIMA	5555555	No

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)					\$616,850	\$98,700			\$616,850	\$77,200			\$0	\$0			\$616,850	\$15,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$616,850	\$98,700			\$616,850	\$77,200			\$0	\$0			\$616,850	\$15,100		\$0	\$0
Ciudad: PRADO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$616,850	\$98,700			\$616,850	\$77,200			\$0	\$0			\$616,850	\$15,100		\$0	\$0
1	CC 1110232257	OVIEDO SILVA JUAN CARLOS	230301	13	\$616,850	\$98,700	EPS037	13	\$616,850	\$77,200		0	\$0	\$0	14-23	13	\$616,850	\$15,100	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$616,850	\$98,700			\$616,850	\$77,200			\$0	\$0			\$616,850	\$15,100		\$0	\$0

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	2009974286	9496454648	I	2025/12/15	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	\$191,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$98,700	\$0	\$0	\$98,700
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$98,700	\$0	\$0	\$98,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$15,100	\$0	\$0	\$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$15,100	\$0	\$0	\$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$77,200	\$0	\$0	\$77,200
NUEVA E.P.S.	EPS037		900,156,264	2	1	\$77,200	\$0	\$0	\$77,200
TOTAL					1	\$191,000	\$0	\$0	\$191,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110232257		OVIEDO SILVA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio la esperanza	PRADO-TOLIMA	5555555	No

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	Días	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$521,950	\$83,600			\$521,950	\$65,300			\$0	\$0		\$521,950	\$12,800	\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$521,950	\$83,600			\$521,950	\$65,300			\$0	\$0		\$521,950	\$12,800	\$0	\$0	
Ciudad: PRADO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$521,950	\$83,600			\$521,950	\$65,300			\$0	\$0		\$521,950	\$12,800	\$0	\$0	
1	CC 1110232257	OVIEDO SILVA JUAN CARLOS	230301	11	\$521,950	\$83,600	EPS037	11	\$521,950	\$65,300	0		\$0	\$0	14-23	11	\$521,950	\$12,800	0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$521,950	\$83,600			\$521,950	\$65,300			\$0	\$0		\$521,950	\$12,800	\$0	\$0	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2009995065	9496454675	I	2026/01/16	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	\$161,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$83,600	\$0	\$0	\$83,600
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$83,600	\$0	\$0	\$83,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$12,800	\$0	\$0	\$12,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$12,800	\$0	\$0	\$12,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$65,300	\$0	\$0	\$65,300
NUEVA E.P.S.	EPS037		900,156,264	2	1	\$65,300	\$0	\$0	\$65,300
TOTAL					1	\$161,700	\$0	\$0	\$161,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88165283		RODRIGUEZ VALENCIA WILMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio porvenir casa # 16 1ra etapa	PRADO-TOLIMA	3138516393	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	29323959	9498864061	I	2026/02/19	2026/02/02	NEQUI	0	\$234,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$758,726	\$121,400			\$758,726	\$94,900				\$0	\$0			\$758,726	\$18,500			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$758,726	\$121,400			\$758,726	\$94,900				\$0	\$0			\$758,726	\$18,500			\$0	\$0						
Ciudad: PRADO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$758,726	\$121,400			\$758,726	\$94,900				\$0	\$0			\$758,726	\$18,500			\$0	\$0						
1	CC 88165283	RODRIGUEZ WILMER		230301	13	\$758,726	\$121,400	EPS037	13	\$758,726	\$94,900	0		\$0	\$0	14-23	13	\$758,726	\$18,500	0		\$0	\$0						
Total Afiliados(1)					\$758,726	\$121,400			\$758,726	\$94,900				\$0	\$0			\$758,726	\$18,500			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88165283		RODRIGUEZ VALENCIA WILMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio porvenir casa # 16 1ra etapa	PRADO-TOLIMA	3138516393	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01		29323959	9498864061	I	2026/02/19	2026/02/02	NEQUI	0	\$234,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$121,400	\$0	\$0	\$121,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$121,400	\$0	\$0	\$121,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,500	\$0	\$0	\$18,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,500	\$0	\$0	\$18,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$94,900	\$0	\$0	\$94,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$94,900	\$0	\$0	\$94,900	
TOTAL				1	\$234,800	\$0	\$0	\$234,800	

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que EDWIN SARTA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.106.394.108 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 652218470, abierta/o desde el 25/9/2025.

Se expide en Bogotá el día 26 del mes de Septiembre del año 2025



Firma Autorizada



Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA:

Que el constructor con razón social SARTA ANDRADE EDWIN identificado con el NIT 1106394108, por concepto de Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción FIC, realizó a través del botón electrónico de pagos las siguientes transacciones:

N° Licencia/Contrato	Nombre Obra	Ciudad Ejecución	Valor Pago	Periodo	Fecha	Ticket
IETJLS-MC-O-07	REHABILITACION DE LA UNIDAD	COYAIMA	36,600	2026-01	02-FEB-2026	155027384
		Total	36,600			

Expedido por el SENA, a los dos (02) días del mes de Febrero de 2026

“LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN, NO IMPIDE QUE EL SENA VERIFIQUE LA BASE DE LIQUIDACIÓN DE FIC Y QUE CONSTATE EL CUMPLIMIENTO EN FONDO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN FIC.”

NO TIENE VALIDEZ PARA FINES TRIBUTARIOS

Este documento no tiene validez en procesos de selección contractual con entidades del estado.

La expedición de esta certificación, no impide que el SENA verifique la base de liquidación de aportes y que constate el cumplimiento en Contrato de Aprendizaje.

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2026-02-02

Generado por : Ginna Ruiz

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor ingrese a la página web <https://certificadoempresarios.sena.edu.co/> enlace CONSULTAR CODIGO CERTIFICADO y digite:

el código de verificación: 3334605659 y el Número de Certificado: 457336



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106394108		SARTA ANDRADE EDWIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	maz casa 36 villa de las palmas 2	PURIFICACION-TOLIMA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	29274368	9498916688	I	2026/02/04	2026/02/02	NEQUI	0	\$234,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$758,726	\$121,400				\$758,726	\$94,900			\$0	\$0			\$758,726	\$18,500		\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$758,726	\$121,400				\$758,726	\$94,900			\$0	\$0			\$758,726	\$18,500		\$0	\$0						
Ciudad: PURIFICACION Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						\$758,726	\$121,400				\$758,726	\$94,900			\$0	\$0			\$758,726	\$18,500		\$0	\$0						
1	CC 1106394108	SARTA EDWIN	230301	13	\$758,726	\$121,400	EPS037	13	\$758,726	\$94,900	0		\$0	\$0	14-23	13	\$758,726	\$18,500	0	\$0	\$0	\$0	\$0						
Total Afiliados(1)						\$758,726	\$121,400				\$758,726	\$94,900			\$0	\$0			\$758,726	\$18,500		\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106394108		SARTA ANDRADE EDWIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	maz casa 36 villa de las palmas 2	PURIFICACION-TOLIMA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	29274368	9498916688	I	2026/02/04	2026/02/02	NEQUI	0	\$234,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$121,400	\$0	\$0	\$121,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$121,400	\$0	\$0	\$121,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,500	\$0	\$0	\$18,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,500	\$0	\$0	\$18,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$94,900	\$0	\$0	\$94,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$94,900	\$0	\$0	\$94,900	
TOTAL				1	\$234,800	\$0	\$0	\$234,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14318612		GARZON AGUDELO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana N casa 26 B El Porvenir	PRADO-TOLIMA	3175289823	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	29292051	9498862951	I	2026/02/04	2026/02/02	NEQUI	0	\$87,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$583,635	\$73,000			\$0	\$0			\$583,635	\$14,300			\$0	\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$583,635	\$73,000			\$0	\$0			\$583,635	\$14,300			\$0	\$0							
Ciudad: PRADO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$583,635	\$73,000			\$0	\$0			\$583,635	\$14,300			\$0	\$0							
1	CC	14318612	GARZON WILLIAM		0	\$0	\$0	EPSIC6	10	\$583,635	\$73,000		0	\$0	\$0	14-23	10	\$583,635	\$14,300	0	\$0	\$0							
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$583,635	\$73,000			\$0	\$0			\$583,635	\$14,300			\$0	\$0							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14318612		GARZON AGUDELO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana N casa 26 B El Porvenir	PRADO-TOLIMA	3175289823	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-01	2026-01	29292051	9498862951	I	2026/02/04	2026/02/02	NEQUI	0	\$87,300	

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$14,300	\$0	\$0	\$14,300	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,300	\$0	\$0	\$14,300		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$73,000	\$0	\$0	\$73,000	
PIJASALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	\$73,000	\$0	\$0	\$73,000		
TOTAL				1	\$87,300	\$0	\$0	\$87,300		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88165283		RODRIGUEZ VALENCIA WILMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio porvenir casa # 16 1ra etapa	PRADO-TOLIMA	3138516393	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	29323959	9498864061	I	2026/02/19	2026/02/02	NEQUI	0	\$234,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$758,726	\$121,400			\$758,726	\$94,900				\$0	\$0			\$758,726	\$18,500			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$758,726	\$121,400			\$758,726	\$94,900				\$0	\$0			\$758,726	\$18,500			\$0	\$0						
Ciudad: PRADO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$758,726	\$121,400			\$758,726	\$94,900				\$0	\$0			\$758,726	\$18,500			\$0	\$0						
1	CC 88165283	RODRIGUEZ WILMER	Z30301	13	\$758,726	\$121,400	EPS037	13	\$758,726	\$94,900		0		\$0	\$0	14-23	13	\$758,726	\$18,500	0		\$0	\$0						
Total	Afiliados(1)				\$758,726	\$121,400			\$758,726	\$94,900				\$0	\$0			\$758,726	\$18,500			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88165283		RODRIGUEZ VALENCIA WILMER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio porvenir casa # 16 1ra etapa	PRADO-TOLIMA	3138516393	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01		29323959	9498864061	I	2026/02/19	2026/02/02	NEQUI	0	\$234,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$121,400	\$0	\$0	\$121,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$121,400	\$0	\$0	\$121,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,500	\$0	\$0	\$18,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,500	\$0	\$0	\$18,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$94,900	\$0	\$0	\$94,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$94,900	\$0	\$0	\$94,900	
TOTAL				1	\$234,800	\$0	\$0	\$234,800	

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que EDWIN SARTA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.106.394.108 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 652218470, abierta/o desde el 25/9/2025.

Se expide en Bogotá el día 26 del mes de Septiembre del año 2025



Firma Autorizada



Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA:

Que el constructor con razón social SARTA ANDRADE EDWIN identificado con el NIT 1106394108, por concepto de Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción FIC, realizó a través del botón electrónico de pagos las siguientes transacciones:

N° Licencia/Contrato	Nombre Obra	Ciudad Ejecución	Valor Pago	Periodo	Fecha	Ticket
IETJLS-MC-O-07	REHABILITACION DE LA UNIDAD	COYAIMA	36,600	2026-01	02-FEB-2026	155027384
		Total	36,600			

Expedido por el SENA, a los dos (02) días del mes de Febrero de 2026

“LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN, NO IMPIDE QUE EL SENA VERIFIQUE LA BASE DE LIQUIDACIÓN DE FIC Y QUE CONSTATE EL CUMPLIMIENTO EN FONDO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN FIC.”

NO TIENE VALIDEZ PARA FINES TRIBUTARIOS

Este documento no tiene validez en procesos de selección contractual con entidades del estado.

La expedición de esta certificación, no impide que el SENA verifique la base de liquidación de aportes y que constate el cumplimiento en Contrato de Aprendizaje.

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2026-02-02

Generado por : Ginna Ruiz

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor ingrese a la página web <https://certificadoempresarios.sena.edu.co/> enlace CONSULTAR CODIGO CERTIFICADO y digite:

el código de verificación: 3334605659 y el Número de Certificado: 457336





**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101207234		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 03 02 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 11 11 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 28 03 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SARTA ANDRADE, EDWIN								IDENTIFICACIÓN CC: 1106.394.108			
DIRECCIÓN: MZ A CA 22 BRR EL PORVENIR						CIUDAD: PURIFICACION, TOLIMA			TELÉFONO: 3138516393		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA JUAN LOZANO SANCHEZ								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.162.007-8			
DIRECCIÓN: VEREDA GUAYAQUIL						CIUDAD: COYAIMA, TOLIMA			TELÉFONO 3188130453		

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE OBRA NO IETJLS-MC-O-07 DE FECHA 11 DE NOVIEMBRE 2025, CUYO OBJETO ES: REHABILITACION DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN ATRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHEZ DEL MUNICIPIO DE COYAIMA - TOLIMA.

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/11/2025	22/06/2026	\$1,462,090.82	
CALIDAD DEL SERVICIO	11/11/2025	22/06/2026	\$2,924,181.64	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/11/2025	22/02/2029	\$731,045.41	
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 3 AÑOS, 1 MESES Y 29 DÍAS *		\$2,924,181.64	\$2,924,181.64

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 18 DE NOVIEMBRE DE 2025, ACTA DE SUSPENSION DE FECHA 05 DE DICIEMBRE DE 2025, ACTA DE REINICIO DE FECHA 16 DE ENERO DE 2026 Y ACTA DE ENTREGA FINAL DE FECHA 28 DE ENERO DE 2026 DEL CONTRATO DE OBRA NO IETJLS-MC-O-07 DE FECHA 11 DE NOVIEMBRE 2025, MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA LAS VIGENCIAS A LOS AMPAROS CONTRATADOS EN LA PRESENTE POLIZA, Y SE ACTUALIZA EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA DEACUERDO AL ACTA DE ENTREGA RECIBO FINAL DE FECHA 28/01/2026 HASTA 28/03/2029. SE ENTREGA A SATISFACCION.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****8,041,499.51	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
BRAIAN FELIPE ARIAS MUNEVAR	184219	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101207234

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



[Firma manuscrita]

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101207234		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
03 02 2026		11 11 2025		00:00		28 03 2029		23:59		ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SARTA ANDRADE, EDWIN								IDENTIFICACIÓN CC: 1106.394.108			
DIRECCIÓN: MZ A CA 22 BRR EL PORVENIR						CIUDAD: PURIFICACION, TOLIMA				TELÉFONO: 3138516393	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA JUAN LOZANO SANCHEZ								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.162.007-8			
DIRECCIÓN: VEREDA GUAYAQUIL						CIUDAD: COYAIMA, TOLIMA				TELÉFONO 3188130453	

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB | | | | **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

| | | **MOVIRED**

| | **SURTIMAX** |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 | Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****0.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00		IVA \$ *****0.00		TOTAL A PAGAR \$ *****0.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****8,041,499.51		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
BRAIAN FELIPE ARIAS MUNEVAR		184219		100.00							

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101207234		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
03	02	2026	11	11	2025	00:00	28	03	2029	23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SARTA ANDRADE, EDWIN							IDENTIFICACIÓN CC: 1106.394.108				
DIRECCIÓN: MZ A CA 22 BRR EL PORVENIR							CIUDAD: PURIFICACION, TOLIMA			TELÉFONO: 3138516393	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA JUAN LOZANO SANCHEZ							IDENTIFICACIÓN NIT: 800.162.007-8				
DIRECCIÓN: VEREDA GUAYAQUIL							CIUDAD: COYAIMA, TOLIMA			TELÉFONO: 3188130453	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101207234

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Fecha, 29 de Enero de 2026

CUENTA DE COBRO Nro. 001

Yo, EDWIN SARTA ANDRADE
Con C.C. No.1.106.394.108 de Purificación Tolima

Manifiesto que:

**LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JUAL LOZANO SANCHEZ
DE GUAYAQUIL COYAIMA TOLIMA
NIT. 800162007-8**

ME DEBE LA SUMA DE: 14.620.908,20 M/CTE.



VALOR EN LETRAS: CATORCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS CON VEINTE CENTAVOS MCTE

POR CONCEPTO DE:

REHABILITACIÓN DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHES DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA.



Firma: Edwin Sarta Andrade
Dirección: Ma. A casa 22 Barrio el Porvenir Purificación Tolima
Teléfono: 3138516393

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JUAN LOZANO SÁNCHEZ - COYAIMA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		
	PROCESO OPERATIVO APOYO CONTRACTUAL	CÓDIGO: FOR-EC-01	VERSIÓN: 2 Vigente desde: 15/01/2024	
	INFORME DE SUPERVISIÓN			

INFORME DE SUPERVISIÓN

No. 01 INFORME FINAL

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Número:	IETJLS-MC-O-07	Fecha:	11 de Noviembre de 2025
Objeto del contrato: "REHABILITACIÓN DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVÉS DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHES DEL MUNICIPIO DE COYAIMA TOLIMA."			
Contratista:	Edwin Sarta Andrade		
NIT. o C.C. No.:	1.106.394.108 de Purificación Tolima		
Valor del Contrato:	CATORCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS CON VEINTE CENTAVOS M/CTE. (\$ 14.620.908,20)		
Plazo de ejecución:	SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO		
CDP (No. y Fecha):	CD6 - 20250006 del 21/10/2025		
RP (No. y Fecha):	RP6 – 20250007 del 12/11/2025		
Fecha de Inicio:	18/11/2025		
Fecha de finalización del plazo del contrato	16/01/2026		
Fecha de Suspensión:	05 de diciembre de 2025		
Fecha De Reinicio	16 de enero de 2026		
Fecha De Terminación	28 de enero de 2026		

PERIODO DE PAGO:	DESDE: 18/11/2025	HASTA: 28/01/2026
-------------------------	-------------------	-------------------

Con base en el informe presentado por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros de la Institución Educativa, tomando como base el informe parcial recibido con un valor a pagar de (\$ 14.620.908,20) CATORCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS OCHOS PESOS Y VEINTE CENTAVOS M/CTE.

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución de este, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron cumplidas a satisfacción.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social (Salud - Pensión), caja de compensación familiar y ARL, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Por lo anterior, la supervisión hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide a los tres (03) días del mes de febrero de 2026.



JAIDER PALACIOS GUARNIZO
Supervisor del Contrato