ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
800099263-8

COMPROBANTE DE EGRESO : VF 110601

ORDEN DE PAGO : VF 110601-F
FECHA : 06/11/2025
BENEFICIARIO : UNION TEMPORAL INTER SARDINATA
CTA. BENEFICIARIO :
NIT : 901901325-3
CONCEPTO : INTERVENTORIA MEJORAMIENTO SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO
OBJETO : INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, CONTABLE Y AMBIENTAL AL PROYECTO "ESTUDIOS, DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER

BANCO : B. OCCIDENTE SGP AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO
CUENTA : 600-90118-5
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
CHEQUE No. :
DOCUMENTO :

0.00
0.00
0.00

DISPONIBILIDAD : RP 120199 - 30/12/2024
REGISTRO : 12 120199 - 30/12/2024

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.005 .06	Realizar el mejoramiento y/o construcción de acueductos en el municipio.	VF 110601	2.3.2.02.02.005.13	00	240102.03	1.3.3.10.00-R.B. SGP AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO	62,803,736.31
Und. Ejec: 1	**Prod. MGA:** 4003017		**Código BPIN:** 2024547200009		**Prod. DANE:** 83939		
2.3.2.02.02.005 .06	Realizar el mejoramiento y/o construcción de acueductos en el municipio.	VF 110601	2.3.2.02.02.005.14	00	240102.03	1.3.3.10.00-R.B. SGP AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO	62,803,736.31
Und. Ejec: 1	**Prod. MGA:** 4003020		**Código BPIN:** 2024547200009		**Prod. DANE:** 83939		
						TOTALES	**125,607,472.62**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	105,552,498.00	2.0	2,111,000.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	105,552,498.00	1.0	1,056,000.00
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	105,552,498.00	2.0	2,111,050.00
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	105,552,498.00	4.0	4,222,100.00
D05	TASA PRODEPORTES	105,552,498.00	2.5	2,639,000.00
D08	RETEICA INDUSTRIA Y COMERCIO	105,552,498.00	0.7	739,000.00
D09	RETEICA AVISOS Y TABLEROS	739,000.00	15.0	111,000.00
D10	RETEICA SOBRETASA BOMBERIL	739,000.00	15.0	111,000.00
D16	RETEIVA	20,054,974.62	15.0	3,008,000.00
D27	RETEFUENTE CONSULTORIA DE OBRA PUBLICA	105,552,498.00	2.0	2,111,000.00
D06	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	105,552,498.00	2.0	2,111,050.00
			TOTAL DESCUENTOS	**20,330,200.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	240722.01	105,552,498.00	2.00	2,111,000.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	240722.02	105,552,498.00	1.00	1,056,000.00

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
800099263-8

COMPROBANTE DE EGRESO : VF 110601

ORDEN DE PAGO : VF 110601-F
FECHA : 06/11/2025
BENEFICIARIO : UNION TEMPORAL INTER SARDINATA
CTA. BENEFICIARIO :
NIT : 901901325-3
CONCEPTO : INTERVENTORIA MEJORAMIENTO SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO
OBJETO : INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, CONTABLE Y AMBIENTAL AL PROYECTO "ESTUDIOS, DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER

BANCO : B. OCCIDENTE SGP AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO
CUENTA : 600-90118-5
TIPO DE PAGO : T. Eletronica
CHEQUE No. :
DOCUMENTO :

0.00
0.00
0.00

DISPONIBILIDAD : RP 120199 - 30/12/2024
REGISTRO : 12 120199 - 30/12/2024

D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	130588.04	105,552,498.00	2.00	2,111,050.00
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	130588.01	105,552,498.00	4.00	4,222,100.00
D05	TASA PRODEPORTES	131101.03	105,552,498.00	2.50	2,639,000.00
D08	RETEICA INDUSTRIA Y COMERCIO	243627.01	105,552,498.00	0.70	739,000.00
D09	RETEICA AVISOS Y TABLEROS	130521.01	739,000.00	15.00	111,000.00
D10	RETEICA SOBRETASA BOMBERIL	130562.01	739,000.00	15.00	111,000.00
D16	RETEIVA	243625.01	20,054,974.62	15.00	3,008,000.00
D27	RETEFUENTE CONSULTORIA DE OBRA PUBLICA	243603.03	105,552,498.00	2.00	2,111,000.00
D06	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	130588.05	105,552,498.00	2.00	2,111,050.00

TOTAL DESCUENTOS **20,330,200.00**

NETO A PAGAR **105,277,272.62**

SECRETARIA HACIENDA Y TESORERIA

1135

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Autorizaciones

Empresa: SISTEMA GENERAL DE PARTIC
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 800099263
Generado por: MARCELA URREA PEÑARANDA

A continuación el detalle de: Transacciones Autorizadas - Autorizar

Pagos a Terceros - PAGOS202515

✓ ¡Autorización aprobada!

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	PAGOS202515
Valor Archivo	$105,277,272.62
Nro. Autorización	26100667
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2025/11/06
Hora Carga	15:20

⚠ **Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.**

ALCALDIA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
NIT : 800099263-8

ORDEN DE PAGO No. VF 110601

FECHA : 06/11/2025
A FAVOR DE : UNION TEMPORAL INTER SARDINATA NIT: 901901325-3 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, CONTABLE Y AMBIENTAL AL PROYECTO "ESTUDIOS, DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 12 120199 -- dic-30/2024

DEPENDENCIA : UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR
1	2.3.2.02.02.005.13	Construcción y servicios de la construcción	120199 - 30/12/2024	62,803,736.31
Fuente Recurso:	1.3.3.10.00-R.B. SGP AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO			
Producto MGA:	4003017 - ACUEDUCTOS OPTIMIZADOS			
Código BPIN:	2024547200009 - MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS, FAVORECIENDO EL ACCESO AL AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER			
Producto DANE:	83939 - Otros servicios de consultoría científica y técnica n.c.p.			
Sit. Fondos:	CSF			
1	2.3.2.02.02.005.14	Construcción y servicios de la construcción	120199 - 30/12/2024	62,803,736.31
Fuente Recurso:	1.3.3.10.00-R.B. SGP AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO			
Producto MGA:	4003020 - ALCANTARILLADOS OPTIMIZADOS			
Código BPIN:	2024547200009 - MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS, FAVORECIENDO EL ACCESO AL AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN EL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER			
Producto DANE:	83939 - Otros servicios de consultoría científica y técnica n.c.p.			
Sit. Fondos:	CSF			

DEDUCCIONES:

D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	105,552,498.00	2.0	2,111,000.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	105,552,498.00	1.0	1,056,000.00
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	105,552,498.00	2.0	2,111,050.00
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	105,552,498.00	4.0	4,222,100.00
D05	TASA PRODEPORTES	105,552,498.00	2.5	2,639,000.00
D08	RETEICA INDUSTRIA Y COMERCIO	105,552,498.00	0.7	739,000.00
D09	RETEICA AVISOS Y TABLEROS	739,000.00	15.0	111,000.00
D10	RETEICA SOBRETASA BOMBERIL	739,000.00	15.0	111,000.00
D16	RETEIVA	20,054,974.62	15.0	3,008,000.00
D27	RETEFUENTE CONSULTORIA DE OBRA PUBLICA	105,552,498.00	2.0	2,111,000.00
D06	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	105,552,498.00	2.0	2,111,050.00
		TOTALES DEDUCCIONES:		**20,330,200.00**
			TOTALES	**105,277,272.62**

VIGENCIA : 2025
VALOR : CIENTO CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON 62 CENTAVOS.

ALCALDIA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
NIT : 800099263-8

ORDEN DE PAGO No. VF 110601

FECHA : 06/11/2025
A FAVOR DE : UNION TEMPORAL INTER SARDINATA NIT: 901901325-3 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, CONTABLE Y AMBIENTAL AL PROYECTO "ESTUDIOS, DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : 12 120199 -- dic-30/2024

DEPENDENCIA : UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR

DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA
Alcaldesa Municipal
Aprobó

MARCELA URREA PEÑARANDA
Secretaria de Hacienda y Tesoreria
Aprobó

ACTA DE PAGO N.01

111262

PAGO N°: 01	**No. PROCESO SECOP II:** AMSAR-CMA-02-2024
PERIODO DE PAGO: SEGÚN AVANCE DE OBRA (1)	**VALOR PARA PAGAR:** $ $ 125.607.472,62
DESDE: 31 DE DICIEMBRE DE 2024 **HASTA:** 31/12/2025	CIENTO VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON SESENTA Y DOS CENTAVOS /CTE

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO No: AMSAR-CMA-02-2024	**TIPO DE CONTRATO:** CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 12 DE DICIEMBRE DE 2024	**FECHA DE INICIO:** 31 DE DICIEMBRE DE 2024	
CONTRATISTA: UNIÓN TEMPORAL INTER SARDINATA	**NIT:** 901901325-3	
OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, CONTABLE Y AMBIENTAL AL PROYECTO ESTUDIOS, DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.		
PLAZO DE EJECUCIÓN: 10 MESES	**DESDE:** 31 DE DICIEMBRE DE 2024	**HASTA:** 31 DE OCTUBRE 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN ADICIONAL: 2 MESES	**DESDE:** 31 OCTUBRE 2025	**HASTA:** 31 DICIEMBRE 2025
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: No. CD 110029 del 18 de noviembre de 2024	**FECHA DE EXPEDICION CDP:** CD 110029 del 18 de noviembre de 2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL: RP 120199	**FECHA DE EXPEDICION RP:** 30/12/2024	
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.2.02.02.005.13 Construcción y servicios de la construcción. 2.3.2.02.02.005.14 Construcción y servicios de la construcción	**VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL:** 2.3.2.02.02.005.13 $104.672.897 2.3.2.02.02.005.14 $104.672.897	
VALOR DEL CONTRATO	**$ 209.345.788**	
FORMA DE PAGO: La Entidad pagará al Interventor el valor del contrato en pagos parciales mensuales en pesos colombianos, de acuerdo con la ejecución del contrato hasta el noventa por ciento (90 %) de su monto. El diez por ciento (10 %) restante se pagará una vez finalizada la ejecución del contrato. El pago al Interventor se efectuará dentro de los 30 dias hábiles siguientes a la presentación de la factura, el acta de recibo suscrita por el supervisor designado para el recibo a satisfacción de las actividades y de la certificación de encontrarse al día con los aportes al Sistema de la Seguridad Social y Parafiscales, de conformidad con lo señalado en el parágrafo 1 del articulo 23 de la Ley 1150 de 2007. La Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Interventor cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el contrato. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo		

con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. El Interventor deberá acreditar, para cada pago derivado del contrato que se encuentra al dia en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda.	
VALOR PARA PAGAR: $ 125.607.472,62	
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 601585326	
TIPO DE CUENTA: AHORROS	**ENTIDAD BANCARIA:** BANCO DE BOGOTA
GARANTIAS No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO: CTT-100009749	**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** MUNDIAL DE SEGUROS S.A
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (SI APLICA):	$ 46.478.758
CONCEPTO:	ADICIÓN DE VALOR Y TIEMPO AL CONTRATO EN OBJETO.
CDP DEL MODIFICATORIO (SI APLICA):	CD 092415 24/09/2025
TIEMPO DEL MODIFICATORIO (SI APLICA):	2 MESES
RP DEL MODIFICATORIO	RP: 092908 DEL 29 SEPTIEMBRE DEL 2025

SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: CLAUDIO LAZARO ESPINEL	
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS	**CARGO:** Supervisor Ejecutor 1
CORREO ELECTRÓNICO: serviciospublicos@sardinata-nortedesantander.gov.co	**TELÉFONO:** 311 8614556
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ALBERTH VELOZA PACHECO	
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS	**CARGO:** Supervisor Ejecutor 2
CORREO ELECTRÓNICO: obraspublicas@sardinata-nortedesantander.gov.co	**TELÉFONO:** 314 3797902

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
C.C.	**AFILIADO**	**PLANILLA No.**	**PERIODO**	**VALOR**
60364441	PILAR BELLOSO	85139205	ENERO	$415.600
1072041	DE JESUS SANABRIA	9481485469	ENERO	$349.800
88266166	WILLIAM PEREZ	9481485469	ENERO	$349.800
60364441	PILAR BELLOSO	84786464	FEBRERO	$405.800
1072041	DE JESUS SANABRIA	9482078052	FEBRERO	$349.800
88266166	WILLIAM PEREZ	9482078052	FEBRERO	$349.800
60364441	PILAR BELLOSO	84786499	MARZO	$405.800
1072041	DE JESUS SANABRIA	9483694917	MARZO	$349.800
88266166	WILLIAM PEREZ	9483694917	MARZO	$349.800
60364441	PILAR BELLOSO	86468369	ABRIL	$405.800
1072041	DE JESUS SANABRIA	9484931506	ABRIL	$349.800
88266166	WILLIAM PEREZ	9484931506	ABRIL	$349.800

60364441	PILAR BELLOSO	87068207	MAYO	$405.800
1072041	DE JESUS SANABRIA	9486372616	MAYO	$349.800
88266166	WILLIAM PEREZ	9486372616	MAYO	$349.800
60364441	PILAR BELLOSO	88018642	JUNIO	$405.800
1072041	DE JESUS SANABRIA	9487988433	JUNIO	$349.800
88266166	WILLIAM PEREZ	9487988433	JUNIO	$349.800

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	$ 209.345.788,00
Valor Adicionales	$ 46.478.758,00
Valor Total del Contrato	**$ 255.824.546,00**
Valor Pagado	0
Valor Cobrado en el presente informe	$ 125.607.472,62
Valor total ejecutado	**$ 125.607.472,62**
Valor saldo por ejecutar	$ 130.217.073,38
Saldo a favor del municipio	0

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. **PILAR ROSARIO BELLOSO RAMIREZ** identificado con cedula de ciudadania **60.364.441**. En mi calidad de representante legal de la empresa **UNION TEMPORAL INTER SARDINATA** con NIT: **901901325-3**, declaro bajo la gravedad del juramento, que:

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el Informe de Cumplimiento adjunto.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud, Pensión, ARL y caja de compensación familiar de acuerdo con la normatividad legal vigente.
3. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo con los documentos previamente enviados y que hacen parte del contrato suscrito con la entidad.
4. No he realizado cambios en el Registro Único Tributario de la empresa la cual represento de acuerdo con el documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Sardinata y que reposa en el expediente contractual del contrato.
5. Soy declarante de Impuesto de Renta: SI __X__ NO ____

NOMBRE DEL CONTRATISTA: PILAR ROSARIO BELLOSO RAMIREZ RL. UNIÓN TEMPORAL INTER SARDINATA.
NIT: **901901325-3**
CEDULA DE CIUDADANÍA: 60.364.441

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, **CLAUDIO LÁZARO ESPINEL** con cédula de ciudadanía **1010082335** de **Bogotá D.C.** y, en mi calidad de Supervisor del Contrato de INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, CONTABLE Y AMBIENTAL AL PROYECTO ESTUDIOS, DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del periodo de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en (oficina ordenadora) de la alcaldía de Sardinata;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y art. 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

AUTORIZACION Y VIABILIDAD PARA EL PAGO

Nosotros, **CLAUDIO LÁZARO ESPINEL y JHON ALBERTH VELOZA PACHECO Supervisores Ejecutores** en calidad del supervisor del contrato AMSAR-CMA-02-2024, para el cual fuimos designados como supervisor, teniendo en cuenta las certificaciones del contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, damos viabilidad y autorizamos el pago a la presente cuenta de cobro, en cumplimiento a las obligaciones de la entidad, el dia 24 DE OCTUBRE DE 2025.

CLAUDIO LÁZARO ESPINEL
Secretario de Servicios Públicos
Supervisor ejecutor
SUPERVISOR

JHON ALBERTH VELOZA PACHECO
Secretario de Obras Públicas
Supervisor ejecutor
SUPERVISOR

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL N° 01

FECHA DEL ACTA	24 DE OCTUBRE DE 2025

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. – FECHA	AMSAR-CMA-02-2024 30 DE DICIEMBRE DE 2024
TIPO DE CONTRATO	CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO – INTERVENTORIA DE OBRA
SECRETARIA QUE SUPERVISA	SECRETARÍA DE SERVICIOS PUBLICOS
CONTRATISTA	UNIÓN TEMPORAL INTER SARDINATA
N.I.T.	No. 901901325-3
REPRESENTANTE LEGAL	PILAR ROSARIO BELLOSO RAMIREZ
C.C.	No. 60.364.441 DE CÚCUTA
OBJETO DEL CONTRATO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, CONTABLE Y AMBIENTAL AL PROYECTO ESTUDIOS, DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. CD 110029 del 18 de noviembre de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP 120199 DE 30 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS. $ 209.345.788
PLAZO O DURACIÓN	DIEZ(10) MESES
SUPERVISOR	CLAUDIO LAZARO ESPINEL. SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS. ALBERTH VELOZA PACHECO. SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS.

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL N° 01

	SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS.
FECHA ACTA DE INICIO	31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE DE 2025
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO	POLIZA DE SEGURO CTT-100009749 MUNDIAL DE SEGUROS S.A.S Fecha de Expedición: 30/12/2024 Fecha de Aprobación: 30/12/2024
ACTAS DE RECIBO PREVIAS	

Con el objeto de realizar el seguimiento de avance de la ejecución del contrato **AMSAR-CMA-02-2024**, se presenta el primer informe de supervisión del contrato de la referencia, con fundamentos en la ley 80 de 1983, ley 1150 de 2007, ley 1474 de 2011, decreto 1082 de 2015 y demás normas que regulan la materia.

1. INFORME JURÍDICO

FUNDAMENTOS JURÍDICOS. El marco legal del proceso de selección y del contrato que se derive de su adjudicación, está conformado por la Constitución Política, las Leyes de la República de Colombia y en especial por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, articulo 2.2.1.2.1.2.20, las normas orgánicas de presupuesto, las disposiciones cambiarias, y las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente proceso de selección.

Por tratarse de un contrato celebrado por una entidad estatal para la elaboración de la interventoría para un proyecto de inversión pública, se tipifica como un contrato de consultoría, descrito como tal en el numeral 2° del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, el cual dispone: Son contratos de consultoría los que celebren las entidades estatales referidos a los estudios necesarios para la ejecución de proyectos de inversión, estudios de diagnóstico, prefactibilidad o factibilidad para programas o proyectos específicos, así como a las asesorías técnicas de coordinación, control y supervisión.

PROCESO ADMINISTRATIVO	SI	NO	OBSERVACIONES

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL N° 01

OTRO SI MODIFICATORIO	x		
ACTAS DE SUSPENSIÓN		x	
ACTAS DE REINICIO		X	
RECLAMACIONES		X	
CONTROVERSIAS		X	
NOTA: Así mismo NO SE HAN IMPUESTO MULTAS, SANCIONES, CLÁUSULA PENAL, DECLARACIÓN DE CADUCIDAD O INCUMPLIMIENTO.			

2. INFORME TÉCNICO

2.1. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

A la fecha del presente informe el porcentaje de ejecución es del 50% valor que corresponde al avance en la ejecución del contrato y un 70% de avance en tiempo de este.

2.2. CUMPLIMIENTO PARCIAL DE LOS REQUERIMIENTOS Y ESPECIFICACIONES:

A la fecha del presente informe, el contratista cumplió con las especificaciones técnicas, administrativas y financieras de las actividades del contrato, dejando constancia de ello, en los informes de interventoría ejecutados.

2.3. SEGUIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Se ha hecho seguimiento a las actividades realizadas con base en las especificaciones técnicas pactadas en el contrato.

2.4. ENTREGA DE INFORME DEL CONTRATISTA

A la fecha del presente informe, el contratista entrega informe de actividades llevada a cabo de acuerdo con la actividad tal y como lo exige el contrato.

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL N° 01

2.5. CUMPLIMIENTO CON EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	SI	NO	OBSERVACIONES
SE CUMPLE		x	El contratista del contrato de ejecución de obra ha presentado atrasos con respecto a los tiempos estimados.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	**$ 209.345.788**
2	+ VALOR ADICIÓN	$ 46.478.758
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 255.824.546,00**
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS ANTES DE ESTA CUENTA	0
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$ 125.607.472,62
6	- SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0,00
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$130.217.073,38**

CONTROL DE PAGOS ANTES DE ESTA CUENTA (SI APLICA)		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
0	N/A	$ 0,00
	PAGOS REALIZADOS	$ 0,00

CLAUDIO LÁZARO ESPINEL
Supervisor Ejecutor
SUPERVISOR

JHON ALBERTH VELOZA PACHECO
Supervisor Ejecutor
SUPERVISOR

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL N° 01













INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL N° 01

4.	REGISTRO FOTOGRÁFICO









ACTA DE RECIBO PARCIAL DE INTERVENTORÍA No. 01

FECHA DEL ACTA	24 DE OCTUBRE DE 2025

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. - FECHA	AMSAR-CMA-02-2024
TIPO DE CONTRATO	INTERVENTORÍA CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARÍA DE SERVICIOS PÚBLICOS
CONTRATISTA	UNIÓN TEMPORAL INTER SARDINATA
N.I.T	No. 901901325-3
REPRESENTANTE LEGAL	PILAR ROSARIO BELLOSO RAMIREZ
CEDULA DE CUIDADANIA	No. 60.364.441
OBJETO DEL CONTRATO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, CONTABLE Y AMBIENTAL AL PROYECTO ESTUDIOS, DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. CD 110029 del 18 de noviembre de 2024
RUBRO	2.3.2.02.02.005.13 Construcción y servicios de la construcción. 2.3.2.02.02.005.14 Construcción y servicios de la construcción
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTAS Y OCHO PESOS ($209.345.788)
PLAZO INICIAL	DIEZ (10) MESES
PLAZO ADICIONAL	DOS (2) MESES
PLAZO TOTAL	DOCE (12) MESES
FORMA DE PAGO	La Entidad pagará al Interventor el valor del contrato en pagos parciales mensuales en pesos colombianos, de acuerdo con la ejecución del contrato hasta el noventa por ciento (90 %) de su monto. El diez por ciento (10 %) restante se pagará una vez

ACTA DE RECIBO PARCIAL DE INTERVENTORÍA No. 01

	finalizada la ejecución del contrato. El pago al Interventor se efectuará dentro de los 30 días hábiles siguientes a la presentación de la factura, el acta de recibo suscrita por el supervisor designado para el recibo a satisfacción de las actividades y de la certificación de encontrarse al día con los aportes al Sistema de la Seguridad Social y Parafiscales, de conformidad con lo señalado en el parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. La Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Interventor cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el contrato. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. El Interventor deberá acreditar, para cada pago derivado del contrato que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda.
SUPERVISOR	CLAUDIO LÁZARO ESPINEL Secretario de Servicios Públicos JHON ALBERTH VELOZA PACHECO Secretario de Obras Públicas
FECHA ACTA DE INICIO	31 DE DICIEMBRE DE 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN	NINGUNA
ACTAS DE REINICIO	NINGUNA
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2025
GARANTIAS	POLIZA DE SEGURO CTT-100009749 MUNDIAL DE SEGUROS S.A.S Fecha de Expedición: 30/12/2024 Fecha de Aprobación: 30/12/2024
ACTAS DE APROBACIÓN DE PRECIOS UNITARIOS NO PREVISTOS	
ACTAS DE MODIFICACIÓN DE CANTIDADES	ACTA DE MODIFICACION No 1 – 26 DE SEPTIEMBRE DE 2025

ACTA DE RECIBO PARCIAL DE INTERVENTORÍA No. 01

ACTAS DE RECIBO PREVIAS	
% EJECUTADO SEGÚN PRESENTE ACTA	50%
% EJECUTADO ACUMULADO	50%
% DE TIEMPO TRANSCURRIDO	70%

En Sardinata, en las oficinas de la Secretaria de servicios públicos, se reunieron los suscritos a saber: Ing. **CLAUDIO LAZARO ESPINEL**, secretario de SERVICIOS PUBLICOS, ALBERTH VELOZA secretario de obras públicas, SUPERVISORES AL CONTRATO y la Ing. **PILAR ROSARIO BELLOSO RAMIREZ,** representante legal del **UNIÓN TEMPORAL INTER SARDINATA,** Interventor, con el fin de dar recibo parcial No 1, al contrato interventoria, de acuerdo con el siguiente detalle:

GENERALIDADES DEL CONTRATO DE OBRA OBJETO DE LA INTERVENTORÍA. Correspondiente al Contrato de Obra AMSAR-LP- 02-2024 DE 30 DE DICIEMBRE DE 2024, cuyo objeto es: ESTUDIOS, DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER, por un valor DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO DOS PESOS CON VEINTINUEVE CENTAVOS ($2.937.348.102,29)

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATO DE OBRA No AMSAR-LP- 02-2024		
PAGOS REALIZADOS	**VALOR PAGADO**	**% EJECUTADO**
PARCIAL No. 01 28 DE ABRIL 2025	$222.819.274,83	7.59%
PARCIAL No. 02 2025 DE 11 SEPTIEMBRE DE 2025	$ 822.961.049,36	28,02%
TOTAL EJECUTADO PAGADO	**$1.045780.324.19**	**35,61%**

ACTA DE RECIBO PARCIAL DE INTERVENTORÍA No. 01

VALOR A PAGAR CONTRATO DE INTERVENTORÍA SEGÚN PORCENTAJE DE OBRA EJECUTADO ACUMULADO AL CONTRATO AMSAR-LP- 02-2024

(A) Valor del Contrato de Interventoria	$ 255.824.546,00
(B) Porcentaje de obra acumulado	50 %
(C) Valor acta de interventoria según obra ejecutada **(A) * (B)**	$ 125.607.472,62
(D) VALOR ACTA RECIBO PARCIAL DE INTERVENTORIA No. 1	$ 125.607.472,62

DETALLE ACTA DE RECIBO PARCIAL # 01 INTERVENTORÍA

VALOR ANTES DE IVA	$ 105.552.498,00
I.V.A. (19%)	$ 20.054.974,62
VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL # 01 INTERVENTORÍA	$ 125.607.472,62

VALOR A PAGAR: CIENTO VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON SESENTA Y DOS CENTAVOS. ($ 125.607.472.62)

Se firma la presente por los que en ella intervienen,

ING. CLAUDIO LÁZARO ESPINEL
SECRETARIO DE SERVICIOS PÚBLICOS

ARQ. ALBERTH VELOZA PACHECO
SECRETARIO DE OBRAS PÚBLICAS

VoBo. DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA
ALCALDESA MUNICIPAL

ING. PILAR ROSARIO BELLOSO
R/L UT INTER SARDINATA

	PRESUPUESTO OFICIAL
	"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, CONTABLE Y AMBIENTAL AL PROYECTO ESTUDIOS, DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL
	CONCURSO DE MERITOS No: 471 del 30 de DICIEMBRE de 2024
	FECHA: 7-oct-25
PRESUPUESTO CONTRATADO	PROPONENTE: UNION TEMPORAL INTER SARDINATA

PRESUPUESTO OFICIAL CONTRATADO + ADICIONAL

ETAPAS DE DESARROLLO / COSTOS			DATOS BASE ESTUDIO DE MERCADO				RESUMEN DE COSTO	ACTA PARCIAL DE COBRO 01 CORTE 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025		SALDO
ITEM	CARGO	CANT	DEDICACIÓN MEDIA	MESES	FACTOR	VALOR MES BASE	VALOR PARCIAL	MESES TRANSCURRIDOS	VALOR PARCIAL	
	COSTOS DIRECTOS					COP				
A	GASTOS DE PERSONAL PROFESIONAL									
1.01	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	1	32%	10	2.10	$ 7.000.000,00	$ 44.100.000,00	6	$ 26.460.000,00	$ 17.640.000,00
1.02	INGENIERO RESIDENTE	1	100%	12	2.10	$ 5.000.000,00	$ 75.600.000,00	6	$ 37.800.000,00	$ 37.800.000,00
1.03	ESPECIALISTA HIDROSANITARIO	1	30%	12	2.10	$ 4.000.000,00	$ 30.240.000,00	6	$ 15.120.000,00	$ 15.120.000,00
1.04	PROFESIONAL SISTEMA SEGURIDAD, SALUD Y TRABAJO	1	30%	12	2.10	$ 2.000.000,00	$ 15.120.000,00	6	$ 7.560.000,00	$ 7.560.000,00
1.05	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	20%	10	2.10	$ 1.500.000,00	$ 6.300.000,00	6	$ 3.780.000,00	$ 2.520.000,00
						SUB-TOTAL COSTOS PERSONAL PROFESIONAL	$ 171.360.000,00		$ 90.720.000,00	$ 80.640.000,00
2	COSTOS INDIRECTOS	UNIDAD	COSTO	TIEMPO UTILIZACION MESES		DISPONIBILIDAD	VALOR PARCIAL			
2.1	EDICION INFORMES (FOTOGRAFIAS, PAPELERIA, COS. FOTOCOPIAS)	MES	700.000,00	12		100,00%	$ 8.400.000,00	6	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00
2.3	COMUNICACIONES (TELEFONO, FAX, CORREO CELULAR, SOCIALIZACIONES, VIDEO, INTERNET)	MES	350.000,00	12		100,00%	$ 4.200.000,00	6	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00
2.3	SERVICIOS PUBLICOS (ACUEDUCTO +ENERGIA+INTERNET)	MES	250.000,00	12		100,00%	$ 3.000.000,00	6	$ 1.500.000,00	$ 1.500.000,00
2.4	ARRIENDO OFICINA	MES	522.083,00	10		100,00%	$ 5.220.830,00	6	$ 3.132.498,00	$ 2.088.332,00
2.6	TRANSPORTE	MES	650.000,00	12		100,00%	$ 7.800.000,00	6	$ 3.900.000,00	$ 3.900.000,00
						2 - SUB-TOTAL GASTOS GENERALES Y LOGISTICA	$ 28.820.830,00		$ 14.832.498,00	$ 13.788.332,00
	COSTOS DIRECTOS ADICIONAL									
ITEM	CARGO	CANT	DEDICACIÓN MEDIA	MESES	FACTOR	VALOR MES BASE	VALOR PARCIAL			
1.01	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	1	40%	2	2.10	$ 7.000.000,00	$ 11.760.000,00			$ 11.760.000,00
1.05	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	33%	2	2.10	$ 1.500.000,00	$ 2.205.000,00			$ 2.205.000,00
						SUB-TOTAL COSTOS PERSONAL PROFESIONAL	$ 13.965.000,00			$ 13.965.000,00
	COSTOS INDIRECTOS ADICIONAL									
	COSTOS INDIRECTOS	UNIDAD	COSTO	TIEMPO UTILIZACION MESES		DISPONIBILIDAD	VALOR PARCIAL			
2.4	ARRIENDO OFICINA	MES	516.390,00	2		100,00%	$ 1.032.780,00			$ 1.032.780,00
						2 - SUB-TOTAL GASTOS GENERALES Y LOGISTICA	$ 1.032.780,00			$ 1.032.780,00
TOTAL (COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS)				VALOR TOTAL COSTO BASICO			$ 214.978.610,00	COSTO BASICO	$ 105.552.498,00	$ 109.426.112,00
			IVA	19%			$ 40.846.936	IVA 19%	$ 20.054.974,62	$ 20.790.961,28
				VALOR TOTAL INTERVENTORIA			$ 255.825.546,00	VALOR A PAGAR	$ 125.607.473,62	$ 130.217.073,28

VALOR TOTAL CONTRATADO $ 255.824.346,00

ING. PILAR ROSARIO BALOSO
R/L UT INTER SARDINATA
Interventor

ING. CLAUDIO LAZARO
SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS
Supervisor

Arq. JHON ALBERTO VELOZA PACHECO
SECRETARIO DE OBRAS PUBLICAS
Supervisor

DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA
Alcaldesa Municipal de Sardinata

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

Cúcuta, 24 de octubre de 2025

Srs.

CLAUDIO LÁZARO.
SECRETARIO DE OBRAS PUBLICAS

ALBERTH VELOZA.
SECRETARIO DE SERVICIOS PÚBLICOS
SUPERVISORES DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA.
Alcaldía del municipio de Sardinata.

Referencia: AMSAR-CMA-02-2024 CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº 471 DEL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024, INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, CONTABLE Y AMBIENTAL AL PROYECTO ESTUDIOS. DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.

Asunto: acta de entrega de documentación para pago acta N° 01

Cordial saludo,

Por medio de la presente allego a su despacho los siguientes documentos para pago de ACTA No 1, concertada en sitio de obra entre las partes, se anexa la siguiente documentación:

1. ACTA DE RECIBO PARCIAL No 01
2. FACTURA DE VENTA
3. INFORMES DE INTERVENTORÍA
4. CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD Y PARAFISCALES
5. DOCUMENTO DE CONTADOR PUBLICO
6. PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
7. CERTIFICACIÓN BANCARIA
8. DOCUMENTO R/L

Atentamente.

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA
R/L PILAR BELLOSO RAMIREZ
Utintersardinata@hotmail.com

	PRESUPUESTO OFICIAL
	"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, CONTABLE Y AMBIENTAL AL PROYECTO ESTUDIOS, DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL
	CONCURSO DE MERITOS No: 471 del 30 de DICIEMBRE de 2024
	FECHA: 7-oct-25
PRESUPUESTO CONTRATADO	PROPONENTE: UNION TEMPORAL INTER SARDINATA

PRESUPUESTO OFICIAL CONTRATADO + ADICIONAL

ETAPAS DE DESARROLLO / COSTOS			DATOS BASE ESTUDIO DE MERCADO				RESUMEN DE COSTO	ACTA PARCIAL DE COBRO 01 CORTE 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025		SALDO
ITEM	CARGO	CANT	DEDICACION MEDIA	MESES	FACTOR	VALOR MES BASE	VALOR PARCIAL	MESES TRANSCURRIDOS	VALOR PARCIAL	
						COP				
	COSTOS DIRECTOS									
A	GASTOS DE PERSONAL PROFESIONAL									
1.01	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	1	40%	19	2.10	$ 7.000.000,00	$ 84.700.000,00	6	$ 26.460.000,00	$ 17.640.000,00
1.02	INGENIERO RESIDENTE	1	100%	12	2.10	$ 4.000.000,00	$ 73.920.000,00	6	$ 27.720.000,00	$ 17.640.000,00
1.03	ESPECIALISTA HIDROSANITARIO	1	50%	12	2.10	$ 4.000.000,00	$ 50.400.000,00	6	$ 23.520.000,00	$ 15.120.000,00
1.04	PROFESIONAL SISTEMA SEGURIDAD, SALUD Y TRABAJO	1	50%	12	2.10	$ 5.000.000,00	$ 63.000.000,00	6	$ 7.560.000,00	$ 7.560.000,00
1.05	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	50%	12	2.10	$ 1.500.000,00	$ 18.900.000,00	6	$ 1.890.000,00	$ 3.822.000,00
						SUB-TOTAL COSTOS PERSONAL PROFESIONAL	$ 171.360.000,00		$ 90.720.000,00	$ 80.640.000,00

I	COSTOS INDIRECTOS	UNIDAD	COSTO	TIEMPO UTILIZACION MESES	DISPONIBILIDAD	VALOR PARCIAL			
2.1	EDICION INFORMES (FOTOGRAFIAS, PAPELERIA, COPIAS, FOTOCOPIAS)	MES	700.000,00	19	100,00%	$ 13.400.000,00	6	$ 4.200.000,00	$ 4.200.000,00
2.2	COMUNICACIONES (TELEFONO, FAX, CORREO CELULAR, SOCIALIZACIONES, VIDEO, INTERNET)	MES	350.000,00	12	100,00%	$ 4.200.000,00	6	$ 2.100.000,00	$ 2.100.000,00
2.3	SERVICIOS PUBLICOS (ACUEDUCTO + ENERGIA +INTERNET)	MES	250.000,00	12	100,00%	$ 3.000.000,00	6	$ 1.500.000,00	$ 1.500.000,00
2.4	ARRIENDO OFICINA	MES	522.881,00	10	100,00%	$ 5.228.810,00	6	$ 3.137.286,00	$ 2.091.524,00
2.5	TRANSPORTE	MES	857.007,00	12	100,00%	$ 10.284.090,00	6	$ 3.600.000,00	$ 6.684.090,00
						2 - SUB-TOTAL GASTOS GENERALES Y LOGISTICA	$ 36.630.900,00		$ 14.032.486,00	$ 16.598.333,00

COSTOS DIRECTOS ADICIONAL

ITEM	CARGO	CANT	DEDICACIÓN MEDIA	MESES	FACTOR	VALOR MES BASE	VALOR PARCIAL			
1.01	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	1	40%	2	2.10	$ 7.000.000,00	$ 11.760.000,00			$ 11.760.000,00
1.05	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	50%	2	2.10	$ 1.500.000,00	$ 2.205.000,00			$ 2.205.000,00
						SUB-TOTAL COSTOS PERSONAL PROFESIONAL	$ 13.965.000,00			$ 13.965.000,00

COSTOS INDIRECTOS ADICIONAL

	COSTOS INDIRECTOS	UNIDAD	COSTO	TIEMPO UTILIZACION MESES	DISPONIBILIDAD	VALOR PARCIAL			
2.4	ARRIENDO OFICINA	MES	516.390,00	2	100,00%	$ 1.032.780,00			$ 1.032.780,00
					2 - SUB-TOTAL GASTOS GENERALES Y LOGISTICA		$ 1.032.780,00			$ 1.032.780,00
					VALOR TOTAL COSTO BASICO		$ 214.978.680,00	COSTO BASICO	$ 105.592.466,00	$ 199.439.112,00
	TOTAL (COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS)			IVA	19%		$ 40.845.939	IVA 19%	$ 20.054.514,92	$ 20.760.861,20
					VALOR TOTAL INTERVENTORIA		$ 255.824.540,00	VALOR A PAGAR	$ 125.907.472,92	$ 130.217.973,28

VALOR TOTAL CONTRATADO $ 255.824.540,00

ING. JHAN ROSARIO BALOSO
RL UT INTER SARDINATA
Interventor

ING. CLAUDIO LAZARO
SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS
Supervisor

Arq. JHON ALBERTO VELOZA PACHECO
SECRETARIO DE OBRAS PUBLICAS
Supervisor

DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA
Asesora Municipal de Sardinata

Espacio para
Logo Corporativo

UNION TEMPORAL INTER SARDINATA
NIT 901.901.325-3
av 10 4810
Tel: 3112152665
Los Patios - Colombia
ing.sanabriajesus@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. INTR 2

Fecha y hora Factura

Generación	23/10/2025, 18:21
Expedición	23/10/2025, 18:21
Vencimiento	23/10/2025

Señores	MUNICIPAL ALCALDIA DE SARDINATA		
NIT	800.099.263-8	Teléfono	(607) 3162119713 - Ext. 000
Dirección	CR 5 6 55 BRR EL CENTRO	Ciudad	Sardinata - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, CONTABLE Y AMBIENTAL AL PROYECTO ESTUDIOS, DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER CORRESPONDIENTE AL PERIODO ENERO - JUNIO 2025	1.00	125,607,472.62

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento veinticinco millones seiscientos siete mil cuatrocientos setenta y dos pesos m/cte con sesenta y dos cent.

Total Bruto	105,552,498.00
IVA 19%	20,054,974.62
Total a Pagar	125,607,472.62

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 125,607,472.62

Observaciones:
-SE EFECTUA COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO ENERO- JUNIO 2025.
-FAVOR CONSIGAR AL NUMERO DE CUENTA AHORROS 601585326 BANCO DE BOGOTA

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 18764099730385 aprobado en 20251007 prefijo INTR desde el número 1 al 999 Vigencia: 24 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: e45d4b710ff5db7db0b181f73cd851e28686512daefdfc9c29c161ec9f4308b2aec47d1e4172c8bf3730980e3cf452266

Factura Software y Procesos Tecnológicos Sigo S.A.S. - Nit 901.901.325-3 Versión Software: Sigo Nube. Factura electrónica en el RUT

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

Yo, **GLADYS MARIA RANGEL CACERES**, identificada con cédula de ciudadania No37.235.961 de Cúcuta, y con Tarjeta Profesional No. **12256-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de **CONTADOR PÚBLICO** de la empresa **UNION TEMPORAL INTERSARDINATA,** identificada con NIT. **901901325-3**, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que desde el mes de ENERO hasta SEPTIEMBRE del presente año, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al dia y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 50 de la Ley 789 de 2002 y el articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Villa del Rosario, a los 9 dias del mes de octubre de 2025.

GLADYS M. RANGEL CACERES
Contadora T.P. 12256-T
C.C. 37.235.691

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.235.691**

RANGEL CACERES

APELLIDOS

GLADYS MARIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1952**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-ENE-1974 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2500100-00125735-F-0037235691-20081107 **00054**58099A 2 6990000593

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



12256-T

GLADYS MARIA
RANGEL CACERES
C.C. 37.235.691
RESOLUCION INSCRIPCION 407-T FECHA 21-III-85
UNIVERSIDAD FCO. DE PAULA SANTANDER

Presidente

00019371

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 9 0 3 B 1 0 8 D 7 5 D 4 6 3 D

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 **GLADYS MARIA RANGEL CACERES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37235691 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 12256-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

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

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141213503013

(415)7707212489984(8020) 000014121350301 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 0 1 3 2 5	3	Impuestos de Cúcuta 7	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social: UNIÓN TEMPORAL INTER SARDINATA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal: CON PUNTA COLORADOS MANZANA G CASA 8 B

42. Correo electrónico: pilarbelloso@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 0 3 6 5 7 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 1 2	2 0 2 4 1 2 2 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 7 1 4 5 5

07- Retención en la fuente a título de renl

14- Informante de exogena

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] 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: BELLOSO RAMIREZ PILAR ROSARIO

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF : 07-10-2025 02:53:06PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141213503013

(415)7707212489984(8020) 000014121350301 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 0 1 3 2 5	3	Impuestos de Cúcuta 7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	7	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 4 1 2 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 1	
76. Fecha de registro	2 0 2 4 1 2 1 2	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	5 4	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 4 1 2 1 2	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213503013

(415)7707212489984(8020) 000014121350301 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Cocuta	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 0 1 3 2 5	3	7	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 1 2 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	6 0 3 6 4 4 4 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BELLOSO	RAMIREZ	PILAR	ROSARIO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141213503013

(415)7707212489984(8020) 000014121350301 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 0 1 3 2 5	3	Impuestos de Cúcuta 7	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 3 2 6 7 6 3 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEREZ	AMADOR	EUSEBIO	RAFAEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	8 0	2 0 2 4 1 2 1 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 3 2 5 6 6 1	9	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social
GILTO CONSTRUCTORES S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	2 0	2 0 2 4 1 2 1 2	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

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
NIT 901901325	3	UNIÓN TEMPORAL INTER SARDINATA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPLEADO	CON PUNTA COLORIADOS MANZANA C CASA 9 B	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5700000	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	94814854619	94814854619	E	2025/02/07	2025/02/10	BANCO DE BOGOTA	3	$699,600

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
1	CC	88256166	PEREZ WILLIAM	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	PT	1072043	SANABRIA DE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					**$2,847,000**	**$455,600**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$15,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$455,600	$500	$0	$456,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$455,600	$500	$0	$456,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,000	$100	$0	$15,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$15,000	$100	$0	$15,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$200	$0	$114,200
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	1	2	$114,000	$200	$0	$114,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$114,000	$200	$0	$114,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				2	$698,600	$1,000	$0	$699,600

2025/10/02 10:48 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
NIT 901901325	3	UNIÓN TEMPORAL INTER SARDINATA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPLEADO	CON PUNTA COLORADOS MANZANA G CASA E 8	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5700800	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	94820780S2	94820780S2	E	2025/03/07	2025/03/11	BANCO DE BOGOTA	4	$699,600

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
1	CC	88284166	PEREZ WILLIAM	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	PT	1072341	SAMARRA DE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$455,600	$500	$0	$456,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$455,600	$500	$0	$456,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,000	$100	$0	$15,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$15,000	$100	$0	$15,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$200	$0	$114,200
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	2	$114,000	$200	$0	$114,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$114,000	$200	$0	$114,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				2	$698,600	$1,000	$0	$699,600

2025/10/02 10:52 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
NIT 901901325	3	UNIÓN TEMPORAL INTER SARDINATA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPLEADO	CON PLANTA COLORADOS MANZANA G CASA 8 B	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5700000	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1398804437	94836949117	E	2025/04/07	2025/04/08	BANCOLOMBIA	1	$699,600

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
1	CC	88266	PEREZ WILLIAM	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS009	30	$1,423,500	$57,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	PT	107204	SANABRIA DE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					**$2,847,000**	**$455,600**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$15,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$455,600	$500	$0	$456,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$455,600	$500	$0	$456,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,000	$100	$0	$15,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$15,000	$100	$0	$15,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$200	$0	$114,200
COMFAHORTE	CCF37	890,500,516	3	2	$114,000	$200	$0	$114,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$114,000	$200	$0	$114,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				2	$698,600	$1,000	$0	$699,600

2025/10/02 11:02 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
NIT 901961325	3	UNIÓN TEMPORAL INTER SARDINATA	D - MENOS DE 105 COTIZANTES	EMPLEADO	CON PUNTA COLORADOS MANZANA G CASA 9 B	CUCUTA NORTE DE SANTANDER	5700000	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pagi		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pagi	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	146764016	94849351506	E	2025/05/08	2025/05/08	BANCOLOMBIA	1	$699,600

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
1	CC 88266166	PEREZ WILLIAM	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	PT 1072041	SARABRIA DE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**				$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$455,600	$500	$0	$456,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$455,600	$500	$0	$456,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,000	$100	$0	$15,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$15,000	$100	$0	$15,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$200	$0	$114,200
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	2	$114,000	$200	$0	$114,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$114,000	$200	$0	$114,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				2	$698,600	$1,000	$0	$699,600

2025/05/08 03:36 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
NIT 901901325	3	UNIÓN TEMPORAL INTER TARDINATA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPLEADO	CON PUNTA COLORADOS MANZANA G CASA A B	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5700000	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1332616887	94863725116	E	2025/08/09	2025/08/05	BANCOLOMBIA	3	$699,600

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
1	CC	88364166	PEREZ WILLIAM	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	PT	1075041	SANABRIA DE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$455,600	$500	$0	$456,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$455,600	$500	$0	$456,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,000	$100	$0	$15,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$15,000	$100	$0	$15,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$200	$0	$114,200
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	1	2	$114,000	$200	$0	$114,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$114,000	$200	$0	$114,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				2	$698,600	$1,000	$0	$699,600

2025/10/02 11:03 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
NIT 901901325	3	UNIÓN TEMPORAL INTER SARDINATA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	EMPLEADO	CON PUNTA COLORADOS MANZANA G CASA 9 B	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5700000	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	160928340	948788433	E	2025/07/07	2025/07/07	BANCOLOMBIA	3	$699,600

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
1	CC	88266166	PEREZ WILLIAM	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	PT	1072041	SANABRIA OE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$455,600	$500	$0	$456,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$455,600	$500	$0	$456,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,000	$100	$0	$15,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$15,000	$100	$0	$15,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$200	$0	$114,200
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	1	2	$114,000	$200	$0	$114,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$114,000	$200	$0	$114,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				2	$698,600	$1,000	$0	$699,600

2025/10/06 09:28 AM