aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901161225	1	UNIÓN TEMPORAL NEYER SANDRA C	1 - APORTE DE DEPENDIENTES	EMPLEADO	CRA 4 #75 A 35 APARTAMENTO 1 CASA 3 B	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	3166884	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	2025-08	14896223	14896223	E	2025-08-08	2025-08-11	BANCOLOMBIA	3	$499,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1090367...	PEREZ MELIANA	25-14	30	$1,423,500	$171,000	01	30	$1,423,500	$57,000	1CF37	30	$1,423,500	$57,000	14-13	30	$1,423,500	$3,500	30	$0	$0
2	PT	1072561...	QUINTERO ...	25-14	30	$1,423,500	$127,800	01	30	$1,423,500	$57,000	1CF37	30	$1,423,500	$57,000	14-13	30	$1,423,500	$3,500	30	$0	$0
Total Afiliados(2)						$2,847,000	$485,400			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$7,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGOS	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$491,600	$500	$0	$492,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$491,600	$500	$0	$492,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,000	$100	$0	$15,100
ARL SURA	14-13	890,903,790	5	2	$15,000	$100	$0	$15,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$200	$0	$114,200
COMFANORTE	CCF37	890,500,515	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	$499,600	$1,000	$0	$499,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT [illegible]	3	UNION TEMPORAL APOYO SABANETA	9 - APORTE DE LOS ESTUDIANTES	EMPLEADO	CRA [illegible]	CUCUTA NORTE DE SANTANDER	[illegible]	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1-PRINCIPAL	[illegible]	E	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
Pre.	Identificación		Nombre	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	[illegible]	[illegible]	25-14	30	$1,423,500	$227,800	[illegible]	30	$1,423,500	$171,000	[illegible]	30	$1,423,500	$59,300	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	[illegible]	[illegible]	25-14	30	$1,423,500	$227,800	[illegible]	30	$1,423,500	$171,000	[illegible]	30	$1,423,500	$59,300	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$342,000			$2,847,000	$118,600			$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
COMFAORTE	CCF17	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	EPS001	800,251,440	6	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				2	$698,600	$1,000	$0	$699,600

2025/10/02 11:05 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Convenio UGPP o ICBF
NIT [illegible]	1	[illegible]	[illegible]	EMPLEADO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Mora
2025-09	2025-10	[illegible]	[illegible]	E	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3	[illegible]

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
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Total	**Afiliados(2)**				$2,847,000	$405,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$39,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$405,600	$500	$0	$406,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$405,600	$500	$0	$406,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,000	$100	$0	$15,100
ARL SURA	14-11	830,903,790	5	2	$15,000	$100	$0	$15,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$200	$0	$114,200
COMFAMORTE	CCF17	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	$405,600	$1,000	$0	$459,600

2025/10/03 02:55 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Pag 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESQUEMA DE PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD Y MUNICIPIO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					IMPLICADOS	APO
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	IBC	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	IBC	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subcuenta	Aporte FSP - Subcuenta	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	IBC	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Tarifa Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	IBC	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud			
Pensión			
Riesgos Laborales			
CCF			
ESAP			
E.S.E			
MEN			
SENA			
TOTALES			

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	PILAR ROSARIO BELLUDO RAMIREZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	[illegible]		NORTE DE SANTANDER	[illegible]		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA-MES-AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD: EMPLEADOS	CANTIDAD: AFS
					1	[illegible]
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Fondo	Fondo
1	[illegible]	[illegible]	BELLUDO RAMIREZ PILAR ROSARIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0

Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Total EPS	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
[illegible]	[illegible]	[illegible]		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	

ENGENERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTERIOR (MM/AAAA/DD)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VPC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
		1				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
						0		0	0	0	0		

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
				0	0	0	0	0	0			

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Componente	No. Trabajador Sobre el Fondo	Valor Sobre el Fondo	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Autorizaciones Especiales	Valor aportes de IGE, LMA, ARP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	237.600	237.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	415.600	415.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	BANCARIZADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD Y MUNICIPIO	
UNICA	[illegible]			[illegible]	[illegible]	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO PLANILLA ASOCIADA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMEMIMÁS)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN ACCESORIOS																PENSIÓN							SALUD			INCAPACIDADES Y AMBULANCIAS				ATEP			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Novedad	Tarifa	Actividad Económica	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	XIV	XV	Días cotizados	IBC $	Cotización	Aportes a Beneficios	Aportes a Riesgos	Aportes a Pensión	Fondo pensional de solidaridad	Días cotizados	IBC $	Cotización	Días cotizados	IBC $	Cotización	Código ATEP	IBC ATEP	Aporte ATEP	IBC de los beneficiarios	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	[illegible]	X	1	[illegible]																30	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	30	[illegible]	[illegible]		1	0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESQUEMA DE PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMEMARA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMEMARA)	NUMERO PLANILLA	CONTENIDO	
					EMPLEADOS	VRS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
					TOTAL A PAGAR	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Ajustes Otros Sistemas	Valor Ajuste Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Periodo Subsistema	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Días Ajuste	Días Mora	Valor Mora Ajuste	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Aportantes	No. Autorizados/Internos Registrados	Valor antes de IGB, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud			
Pensión			
Riesgos Laborales			
CCF			
ESAP			
ICBF			
MEN			
SENA			
TOTALES			

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	PILAR ROSARIO BELLOSO RAMIREZ	[illegible] CONJUNTO PUNTA [illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente		NORTE DE SANTANDER	CÚCUTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN				TOTAL A PAGAR	
2025-0[illegible]	2025-0[illegible]	I	[illegible]/[illegible]/2025	[illegible]	[illegible]	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Novedades	Días cot.	IBC AFP	Cotización	Voluntaria afiliado	Voluntario aportante	Fondo solidaridad	Fondo subsistencia
1	CC	[illegible]	BELLOSO RAMIREZ PILAR ROSARIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0

No.	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización obligatoria EPS	Cod. ARL	IBC ARL	Clase	Cotización
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0		0

No.	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO PLANILLA ASOCIADA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMEBIEN)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION				TOTAL A PAGAR

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizante	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					

TOTALES PENSION												
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Ibc Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Autoliq Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Perdio Autoliquidar	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										

TOTALES CAJAS							
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
ICBF				
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Autoliquidacion	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGN, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
TOTALES			

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	[illegible]			NORTE DE SANTANDER	[illegible]		[illegible]

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	AFILIADOS
					[illegible]	[illegible]
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN				TOTAL A PAGAR	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Información novedades	Días AFP	IBC AFP	Cotización	Pensión (otros)	Días EPS	IBC EPS	Cotización	Días RPL	IBC RPL	Cotización	Días CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS / UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Subsolidaridad	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Subsistencia	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
ICBF				
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Autoliquidador	No. Autoliquidadores Reportados	Valor antes de IGE, LRA, IRI y Mora	Total a Pagar
Salud			
Pension			
Riesgos Laborales			
CCF			
ESAP			
ICBF			
MEN			
SENA			
TOTALES			

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	[illegible]			NORTE DE SANTANDER	[illegible]	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					APLICADOS	VPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PREVISIONAL				TOTAL A PAGAR	
[illegible]	[illegible]	1	05/06/2021	[illegible]	$407.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Horas	Días Incapacidad	Días Licencia	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días cotizados	Salario básico	IBC pensión	Cotización	Cotización a Afiliado	Cotización Aportante	Aporte adicional de solidaridad	Aporte adicional de subsistencia	Días cotizados	IBC salud	Cotización salud	Días cotizados	IBC ARL	Tarifa ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Tarifa CCF	IBC otros parafiscales	Tarifa SENA	Tarifa ICBF	Tarifa ESAP	Tarifa MEN
1	CC	[illegible]	[illegible]	X	X																			30	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$ [illegible]	$ [illegible]	30	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]		$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	NUMERO PAGO PERSONA (DAMESIAN)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMESIAN)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
					TOTAL A PAGAR

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subsidio Cotización	No. Radicado Subsidio a Favor	Valor Subsidio a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Aportes/cotizantes Reportados	Valor antes de IGE, LRA, ITP y Mora	Total a Pagar
Salud			
Pensión			
Riesgos Laborales			
CCF			
ESAP			
ICBF			
MEN			
SENA			
TOTALES			

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

compensor mipianilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

[illegible]

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	[illegible]
CC	[illegible]	PILAR ROSARIO BELLUDO RAMIREZ		[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	[illegible]			NORTE DE SANTANDER	[illegible]		[illegible]

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (AA-MM-DD)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	AFP
					1	[illegible]
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	Pensión							Salud			Riesgos laborales				CCF			Parafiscales				
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Hoja 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	MIEMBRO SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	[illegible]			NORTE DE SANTANDER	LOS PATIOS	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	Número Pago Asociado (Para Sucursales)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CONTEO	
					EMPLEADOS	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	1	[illegible]	AUTOMÁTICO	[illegible]	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS024	Sanitas EPS	800251440-6	119.000	0		0		0	0	0	0	119.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Subsolidario	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	0

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Deuda Anteriores	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subsanar Cotización	No. Radicado Cobro a Favor	Valor Cobro a Favor	Fondo Subsistencia	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Autoliquidación	No. Autoliquidaciones Reportadas	Valor antes de ISS, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	119.000	119.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	406.800	406.800

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

compensar · miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	PILAR ROSARIO SELLOSO RAMIREZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	[illegible]		NORTE DE SANTANDER	LOS PATIOS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN				TOTAL A PAGAR	
[illegible]	[illegible]	I	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Información novedades	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Solidaridad	Voluntario afiliado	Fondo solidaridad pensional	Fondo solidaridad de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización total EPS	Cód. ARL	IBC ARL	Clase	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	SELLOSO RAMIREZ PILAR ROSARIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD Y MUNICIPIO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subsidio Cotización	No. Postulado Subsidio a Favor	Valor Subsidio a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LRP, ISS y Mora	Total a Pagar
Salud			
Pensión			
Riesgos Laborales			
CCF			
FSP			
ICBF			
SENA			
ESAP			
TOTALES			

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	[illegible]	MZ 2 CASA 9 CALLEJON PUNTA [illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - [illegible]			NORTE DE SANTANDER	LOS PATIOS	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	Tipo PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: [illegible] / APO: [illegible]
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-01	2025-01	1	20/02/2025	527[illegible]	1421.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotiz.	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	[illegible]	[illegible]	Días cotiz.	IBC cotiz.	Tarifa cotiz.	Cotización	Cotización a cargo del afiliado	Valor adicional aportes voluntarios	Fondo pensiones de solidaridad	Fondo pensiones de subsistencia	Días cotiz.	IBC cotiz.	Cotización mora (UPC)	Tipo cotiz.	IBC cotiz.	Tarifa cotiz.	Cotización	Código CCF	IBC cotiz.	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	[illegible]	3	4																					30	1.423.500	12.540	178.500	0	0	0	30	1.423.500	178.500													

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	NUMERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	PILAR ROSARIO BELLIDO RAMIREZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	[illegible]			[illegible]	[illegible]	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VAC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Edán a Favor	Valor Sobre a Favor	Fondo Subsidiedad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ICBF				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Aseguradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Pensión	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Riesgos Laborales	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CCF	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ESAP	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ICBF	[illegible]	[illegible]	[illegible]
MEN	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SENA	[illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTALES	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	PILAR ROSARIO BELLIDO RAMIREZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	[illegible]			NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO PLANILLA ASOCIADA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CASTIGO	
					IMPUGNADO	UPC
					0	0
NUMERO RADICADO	PERIODO PREVIOUS				TOTAL A PAGAR	
[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN						SALUD			INCAPACIDAD Y MATERNIDAD				UPC			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. Id Cotizante	Apellidos y Nombres	Tarifa	Salario	Salario Integral	Extranjero no obligado a cotizar pensión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cod. AFP	IBC AFP	Cotizante	Aportes Fondo de Solidaridad	Aportes Fondo de Subsistencia	Fondo cuenta de subsistencia	Cotiza pensión de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Días EPS	Cotización Salud UPC	Días AR	IBC AR	Tarifa AR	Cotización	Cod Regional UPC	IBC UPC	Valor UPC	IBC Parafiscales	Aportes CCF	Tarifa CCF	Aportes ESAP	Tarifa ESAP	Aportes MEN	Tarifa MEN
1	CC	[illegible]	PILAR ROSARIO BELLIDO RAMIREZ	A	X																							23-10	1.423.500	27.978	0	0	0	0	[illegible]	1.423.500	28	178.500		0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa UNION TEMPORAL INTER SARDINATA identificado(a) con NITPJ 9019013253 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 601585326 desde el 30 de septiembre de 2025, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 30 de septiembre de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 60.364.441
BELLOSO RAMIREZ
APELLIDOS
PILAR ROSARIO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1974
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G. S. RH SEXO
27-FEB-1993 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLEGO RAMA



A-2500100-00959369-F-0060364441-20161019 0051920030A 1 7614134377

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

INFORME GENERAL PERIODO ENERO-SEPTIEMBRE 2025

CONTRATO DE OBRA AMSAR-LP-02-2024: ESTUDIOS, DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.

UNION TEMPORAL INTER SARDINATA: R/L PILAR BELLOSO RAMIREZ

OCTUBRE 2025

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

ÍNDICE.

ÍNDICE. 2

1. Introducción 4

2. INFORMACIÓN general del contrato 5

3. estado inicial del proyecto. 6

Localización. 6

Tramos a intervenir. 7

TRAMOS INTERVENIDO. 7

4. capital humano del contratista 7

- *PROFESIONALES* 7

- *PERSONAL OPERATIVO* 8

5. capital humano INTERVENTORÍA 11

6. ACTIVIDADES REALIZADAS. 11

- *ESTUDIOS Y DISEÑOS* 11

ETAPA DE EJECUCIÓN. 12

-TRAMO 1. 12

-TRAMO 2. 12

-TRAMO 3. 13

-TRAMO 4. 14

TRAMO 6 14

7. GARANTÍAS DEL PROYECTO. 16

8. AVANCE DE OBRA. 16

9. BALANCE DE EJECUCIÓN 23

10. GESTIÓN de manejo ambiental. 24

- *Conformación del Grupo de Gestión Ambiental.* ---- 24
- *Capacitación ambiental al personal.* ---- 24
- *02 de agosto: Día Internacional sin bolsas de plástico* ---- 24
- *04 de agosto 2025: Día internacional de la conservación del Suelo* ---- 24
- *Cumplimiento de requerimientos legales* ---- 24
- *Proveedor de Materiales arena y triturado: ARENERA JMP* ---- 24
- *Proveedor de tubería, acero y cemento COMERCIAL TELLEZ* ---- 24
- *Proveedor de Ladrillos: GRESS* ---- 25
- *Manejo integral de materiales de construcción.* ---- 25
- *Señalización de frentes de obra y sitios temporales.* ---- 25
- *Manejo y disposición final de escombros y lodos.* ---- 25
- *Manejo y disposición final de Residuos sólidos.* ---- 26
- *Manejo de aguas superficiales.* ---- 26

11. plan de GESTIÓN de seguridad y salud en el trabajo. ---- **27**

- *AFILIACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL* ---- 27
- *CAPACITACIONES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SG-SST.* 29
- *inspección a elementos de emergencias.* ---- 30
- *inspección de herramientas* ---- 31
- *inspección locativa.* ---- 31
- *SEÑALIZACIÓN.* ---- 31
- *accidentabilidad.* ---- 32
- *entrega de epp.* ---- 32
- *CONTROLES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.* ---- 33
- *orden y aseo.* ---- 33

12. registro FOTOGRÁFICO. ---- **34**

TRAMO 1 ---- 34

tramo 2. 37

TRAMO 3. 40

TRAMO 4. 42

tramo 6. 45

1. INTRODUCCIÓN

El municipio de Sardinata no cuenta completamente con redes de acueducto y alcantarillado en PVC. aún existen calles con acueducto en hierro y eternit, y alcantarillado en gres. El proyecto propuesto busca solucionar el mal funcionamiento y deterioro de la red, evitando la saturación de las tuberías con caudales excesivos de aguas combinadas y el desbordamiento en las alcantarillas de los puntos críticos. Para esto, se plantea un proceso de selección por licitación pública de modalidad llave en mano, aplicable según la Ley 1150 de 2007, la Ley 2022 de 2020 y la Ley 1882 de 2018.

Bajo la Resolución 249 de 2020 y sus modificaciones en la Resolución 275 de 2022, se adoptó la quinta actualización de documentos tipo para procesos de infraestructura de agua potable y saneamiento básico en la modalidad de llave en mano, vigente desde el 28 de agosto de 2022.

para satisfacer la necesidad anteriormente identificada cuyo objeto: "ESTUDIOS, DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER"

Este marco legal busca aumentar la pluralidad de oferentes, simplificar los trámites de contratación estatal y mejorar la transparencia y publicidad de los procesos. El municipio de Sardinata requiere celebrar un contrato de obra pública mediante licitación para mejorar su sistema de acueducto y alcantarillado, con base en las leyes y decretos aplicables.

Los presentes estudios y la futura ejecución del contrato derivado de estos, contribuyen significativamente a lograr lo plasmado en el Plan de Desarrollo Municipal "NUEVAS IDEAS UNA HISTORIA DIFERENTE PARA SARDINATA 2024-2027.

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

INTERVENTORÍA	
CONTRATO DE INTERVENTORÍA No	**AMSAR-CMA-02-2024**
OBJETO DE CONTRATO DE INTERVENTORÍA	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
CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA	UNIÓN TEMPORAL INTER SARDINATA
REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÍA	PILAR ROSARIO BELLOSO RAMÍREZ
VALOR DEL CONTRATO	$ 209.345.788
CONTRATISTA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	**AMSAR-LP-02-2024** CONTRATO DE OBRA Nº 470 DEL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024
OBJETO DE CONTRATO	ESTUDIOS, DISEÑOS Y OBRAS NECESARIAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DEL

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

	MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER
CONTRATISTA DE OBRA	UNIÓN TEMPORAL SANEAMIENTO SARDINATA 2024
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA DE OBRA	FABIO ALBERTO SÁNCHEZ GARAVITO
VALOR DEL CONTRATO	

3. ESTADO INICIAL DEL PROYECTO.

LOCALIZACIÓN.

Teniendo presente las necesidades planteadas por la Administración Municipal de Sardinata, se requiere que el contratista desarrolle el objeto del contrato conforme a las siguientes descripciones objeto de intervención:

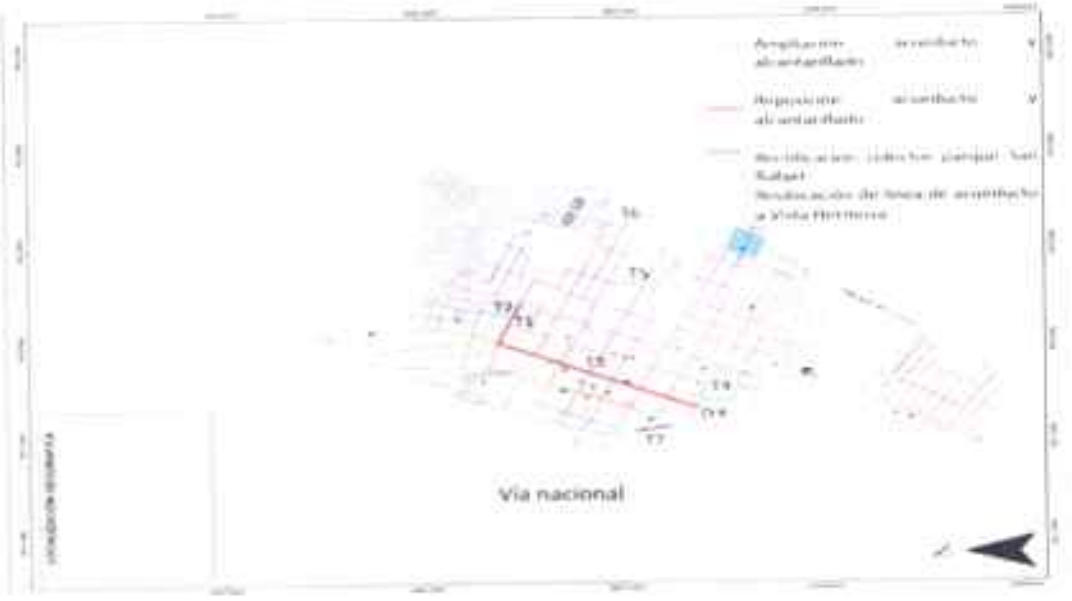
Tramo 1:	Calle 10 entre carrera 3 y 5 del barrio San Francisco: **137** metros lineales
	Calle 10 entre carrera 5 y 6 del barrio San Francisco: **88,8** metros lineales
Tramo 2:	Plaza de toros carrera 5 entre calle 10 a 11 del barrio Centenario: **303** metros lineales
Tramo 3:	Carrera 6 entre calle 10 y calle 3: **554** metros lineales
Tramo 4:	Calle 2 entre carrera 4 y 6
	Carrera 6 entre calle 2 y 3
Tramo 5:	Carrera 1 entre calle 7 a 7A Barrio San Francisco: **78** metros lineales
Tramo 6:	Reubicación de línea de acueducto de la PTAP a barrio Vista Hermosa
Tramo 7:	Rectificación de emisario final entre Cll 1 y Puente Rio Riecito/ Sector Puente Rio Riecito
Tramo 8:	Carrera 5 entre calle 9 y 10 del barrio San Francisco

TABLA 1 CALLES A INTERVENIR.

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

TRAMOS A INTERVENIR.

Las ubicaciones de los tramos se muestran en la siguiente imagen.



TRAMOS INTERVENIDO.

- TRAMO 1
- TRAMO 2
- TRAMO 3
- TRAMO 4
- TRAMO 6

4. CAPITAL HUMANO DEL CONTRATISTA

- **PROFESIONALES**

PERSONAL OBRA	CEDULA	GENERO	CARGO	ARL	EPS

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

1	ANDELFO SANTOS CASTELLANOS	5414952	MASCULINO	AUX TOPOGRAFO	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
2	DIEGO MAURICIO CAMARGO	1090450253	MASCULINO	ING RESIDENTE	AXA COLPATRIA	SANITAS
3	CARLOS HELI FAJARDO FERREIRA	88271990	MASCULINO	TOPOGRAFO	AXA COLPATRIA	COOSALUD
4	ZULMA LILIANA LEIVA SANCHEZ	1004877155	FEMENINO	AUX AMBIENTAL	AXA COLPATRIA	CONFAORIENTE
5	FABIO ALBERTO SANCHEZ GARAVITO	88259635	MASCULINO	DIRECTOR	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
6	SILVIA KARINA AYALA VELASQUEZ	1091809526	FEMENINO	INSPECTOR SST	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
7	ANDRES MAURICIO BOLIVAR CUELLAR	88265872	MASCULINO	ESP HIDROSANITARIO	AXA COLPATRIA	
8	SARA MERCEDES RICO ARIAS	1090423628	FEMENINO	RESIDENTE SST	AXA COLPATRIA	
9	SANDRA LORENA CONTRERA DIAZ	37292184	FEMENINO		AXA COLPATRIA	
10	ORLANDO ANTONIO RAMIREZ TIRIA	13339695	MASCULINO	TOPOGRAFO	AXA COLPATRIA	SANITAS

- **PERSONAL OPERATIVO**

	PERSONAL OBRA	CEDULA	GENERO	CARGO	ARL	EPS
1	RAMON HELI RINCON DELGADO	1091607317	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
2	LEYDER FERNANDO FLOREZ ROJAS	5864687	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
3	JOAQUIN DURAN NOVA	13196139	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
4	JAIME ARIAS SALAMANCA	13199941	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	SANITA

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

5	BRAYAN GUSTAVO PARRA SANCHEZ	1004806823	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	CONFAORIENTE
6	MIGUEL ANGEL VERGEL LAZARO	13195373	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
7	WILMER ANDRES FONSECA GUERRERO	1007381878	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
8	LUISA FERNANDA BERMON RODRIGUEZ	1091811074	FEMENINO	CONTROLADORA VIAL	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
9	LUIS ALBEIRO ABRIL CASADIEGOS	1090453991	MASCULINO	OFICIAL	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
10	JAIRO CARRERO ORTEGA	13195576	MASCULINO	OFICIAL	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
11	LUIS ALEXANDER CASTELLANOS BECERRA	1127339524	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
12	JOSE DANIEL MOLINA GARCIA	1004866375	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
13	RONALDO BOADA TORRES	1007250465	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
14	LUIS RAMON GOMEZ HERNANDEZ	13197128	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
15	JUAN CARLOS LASPRILLA MENDOZA	1732487	MASCULINO	PLOMERO	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
16	GUSTAVO PLATA PABON	91185505	MASCULINO	PLOMERO	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
17	JUAN PABLO RINCON BOTELLO	1007381766	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
18	ANDRES FELIPE ORTEGA VELOZA	1093296273	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
19	MIGUEL ANGEL VILLAN RODRIGUEZ	1091811197	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
20	JAVIER RAMIREZ VELANDIA	13199280	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
21	JESUS REINEL ALVARADO DAVILA	1007552389	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
22	NEYSON ADRIAN CARRERO RAMIREZ	1091808154	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	SANITAS

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

23	RAMON GREGORIO ROJAS	13197738	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
24	JESUS ARLEY PARRA CACERES	1091805049	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	SANITAS
25	ANDERSON PALACIOS BATECA	1090494921	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
26	MARCO TULIO AGUILAR GALVIZ	1134974143	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	SANITAS
27	YEFERSON STIVEN MENDOZA	1092254839	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	
28	GUSTAVO ADOLFO RIVERA	1091808473	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
29	JEFFERSON NOVA OVALLOS	1091808262	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
30	PEDRO JESUS GARCIA MENDOZA	13199939	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
31	DIEGO ARMANDO ASCANIO MEZA	1091807897	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
32	RODOLFO MEZA ROJAS	1330039629	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	CONFAORIENTE
33	SEBASTIAN MOJICA HERNANDEZ	1092254569	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	SANITAS
34	FRANCISCO JAVIER QUINTERO	100404727	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVAEPS
35	HEINER QUINTERO CARREÑO	1193270581	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
36	SNEIDER DANIEL ROSALES ORTEGA	1007361546	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
37	SIMEY ANDRES LEON ORTIZ	1091811015	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	SANITAS
38	YEFERSON ARLEY CAMPEROS GALAVIZ	1091802630	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	SANITAS
39	PAULO EMILIO RAMIREZSANGUINO	5499205	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
40	LUIS JESUS BOTELLO LIZARAZO	1004897064	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	CONFAORIENTE

41	DANNY LEANDRO SANDOVAL GARCIA	1091804068	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS
42	CARLOS JHOSEF MALDONADO PEÑARANDA	1091971545	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	SANITAS
43	OLMEDO CONTRERAS COLMENARES	1999291	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	SANITAS
44	VICTOR MANUEL ROLON NEIRA	1093777130	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	SANITAS
45	RAFAEL VARGAS VEGA	1090387313	MASCULINO	AYUDANTE DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA ES
46	OSCAR ALFREDO AGUDELO MEZA	1091805460	MASCULINO	OFICIAL DE OBRA	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS

5. CAPITAL HUMANO INTERVENTORÍA

Profesional ofrecido para el cargo	Profesional	Tarjeta profesional
REPRESENTANTE LEGAL	PILAR ROSARIO BELLOSO RAMÍREZ	54202138409NTS
ING. CIVIL AUX INTERVENTORÍA	DE JESUS MANUEL SANABRIA PERNÍA	0910370622075CND

6. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- **ESTUDIOS Y DISEÑOS.**

En la etapa de estudios y diseño se realizo un seguimiento y supervisión de las labores realizadas por el contratista, posterior a la presentación por parte del contratista de los estudios y diseños se realizó una revisión de los componentes establecidos en los estudios previos del contrato.

Realizado el visto bueno de estudios y diseños se realizó la revisión del presupuesto presentado por el contratista donde se verificaron memorias de

cantidades, análisis de precios unitarios, procedimientos constructivos y especificaciones técnicas del proyecto.

la etapa de estudios y diseños tenía estimado un tiempo de ejecución de mes y medio para un total de 7 tramos, por indicaciones de la administracion municipal se solicitó la inclusión de 2 tramos adicionales correspondientes al tramo 8 y tramo 9, con la finalidad de solventar la problemática de la comunidad, el tiempo total de la etapa de estudios y diseños se llevo a acabo en 5 meses. Aportando un avance al proyecto de 7.59%. y un valor de $222.819.274,83.

ETAPA DE EJECUCIÓN.

-TRAMO 1.

Se da inicio a la excavación del tramo entre pozo 3 a pozo 1, con la llegada de una excavadora 313 ya que esta ofrece un mayor radio de excavación para la altura de esta sección del tramo hasta llegar a pozo 1 A que tiene aproximadamente 5m de profundidad.

Al mes de septiembre se ejecutaron 75ml de excavación con un ancho de zanja de 2.40m y 3 metros promedio de excavación, adicionalmente se realizó la construcción de un pozo tipo 3 con doble cámara de caída.

En la excavación entre pozo 2 y pozo 1 se encontró un pozo existente ciego por ende se plante desplazar el pozo 1b para que reciba la tubería que llegaba a dicho pozo existente.

-TRAMO 2.

El día 26 de junio se da inicio con el tramo 2 con la localización y replanteo de la red de alcantarillado, se hace revisión de cotas de pozos existentes, en la cual se encontró una variación, pero se solvento sin novedad.

Los días siguientes se realizó corte y demolición de pavimento rígido de 15cm de espesor. El corte se realizó de 80cm entre cortes para el ancho de la zanja, posteriormente se realiza excavación de la zanja con una profundidad de 1.40m promedio.

En paralelo con la excavación a maquina se realiza la excavación manual para la tubería de 6" por la parte superior del muro de contención con un ancho de 0.80 y 1m de profundidad, en la presente zona se encontraron varias rocas que ralentizaron la labor. Adicionalmente se construyeron 4 cajas de distribución de 1x1x1m, para los cambios de dirección de la tubería.

En el tramo se realizó la construcción de 4 pozos de 1.5m de altura y un diámetro de 1.20m, cabe destacar que el pozo 5 se reubico ya que donde estaba estipulada su descarga no cumplía con las condiciones mínimas de altura y ya se encuentra en mal estado, por ende, se interceptó el tubo de descarga aguas abajo a una distancia de 12m con la finalidad de que el tubo cumpliera con la altura mínima de desplante, sin embargo, el contratista realizo recubrimiento en concreto.

Culminadas las labores de excavación y relleno de la tubería sanitaria se inició excavación para descargas domiciliarias y la respectiva construcción de sus cajas de 80x80x80cm. En simultaneo se realiza corte y demolición de pavimento rígido para instalación de tubería hidráulica de 3 pulgadas pvc.

En conjunto con la instalación del tubo hidráulico se realizó la instalación de la caja domiciliaria, cabe destacar que en 3 casas se ubico la caja por fuera del anden ya que la tubería hidráulica existente la ingresaban a la vivienda por dentro de la tubería de descarga de aguas lluvias.

Las labores en el tramo 2 culminaron el día 02 de agosto, con el pendiente de reposición de pavimento rígido pozo 5, y la instalación de 8 cajas domiciliarias.

-TRAMO 3.

En tramo 3 se completó la instalación de 92ml de tubería de 10 pulgadas, a una profundidad promedio de 2.15m con un ancho promedio de zanja de 1m, en paralelo se realizó la construcción de 7 cajas domiciliarias, sin embargo, en la casa cural se ejecutó la excavación para una pero su descarga se encontró a 3 metros de separación por ende se vio la necesidad de realizar otra caja donde se encontró la tubería.

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

El dia 17 de septiembre se presentó una fuerte precipitación en el municipio ocasionando la inundación de la zanja y el aumento del flujo de descarga de la tuberia existente cometiendo esto un atraso representativo ya que las motobombas no dieron abasto para retirar el agua, adicionalmente se presentó una sobre excavación ya que se socavó la zanja por la presencia del agua.

en la casa N° 7-37, el propietario no dejo realizar caja domiciliara, por ende, se realizó la conexión con la tubería de gress existente y se instaló tubería pvc de 6" hasta el empalme realizado aproximadamente 4ml, sin embargo, el propietario manifestó que el se hacia responsable en caso de presentarse algún inconveniente.

-TRAMO 4.

En el tramo 4 se completó la instalación de red de alcantarillado con tubería 8" con una longitud total de 188.70ml y la construcción de 5 pozos sanitarios, con una profundidad promedio de 1.40m. en este tramo se presento gran cantidad de rocas con sobre tamaños las cuales se demolieron para poder ser retiradas.

Se realizo la construcción de 35 cajas domiciliarias con dimensiones promedio de 80x80x80cm, con pañete impermeabilizado internamente, su descarga se realizó con tubería de pvc Novafort 6" con un total promedio de 159.8ml.

El 15 de septiembre se inició la excavación manual de zanja de 0.5mx 1m de profundidad para la instalación de la red de acueducto de 3" pvc, a corte de septiembre se instalaron 188.8ml de tubería de acueducto.

TRAMO 6

Se inician labores de obra el día 11 de junio de 2025, con la localización y replanteo del tramo 6 para la instalación de la red de acueducto de 4" que suministrara el servicio de agua potable a la comunidad de vista hermosa.

En la accisa se realiza un atraque en concreto ya que en periodos de lluvia pasa un caño por esta sección, se construye en concreto con medidas de 0.30x0.40x4.5m, con la finalidad de proteger al tubo de 4", cave destacar que el

lomo del atraque se realizo en la cota rasante del cayo con la finalidad de no generar represamiento del cauce.

La cual se realiza una zanja de 0.5x1.20m, cabe destacar que la gran presencia de rocas conllevo a en algunos tramos realizar una zanja de ancho superior con la finalidad de retirar las rocas que entorpecian el paso de la tubería hidráulica. A corte de junio 2025 se realizo un total de 297ml de instalación de tubería hidráulica de 4".

Se en la accisa 364.95 se realiza la ubicación de la caja para la válvula ventosa la cual tiene una medida externa de 1.75x1.90x1.75, construida en ladrillo de construcción doble con espesor de 20cm, el apoyo será construido al momento de la instalada de la válvula.

Se completa la instalación de 797.20ml de tuberia de 4" pvc con su respectivo relleno y compactación de material de préstamo y de sitio. En esta zona se evidencion la gran presencia de roca la cual se demolio y se saco de la zanja quedando para retiro, el contratista aun no ha completado el retiro de material proveniente a excavación de este tramo, el cual manifestó que se programara un fin de semana con la finalidad de darle prioridad a los tramos de pavimentación futura.

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

7. GARANTÍAS DEL PROYECTO.

RELACIÓN DE GARANTÍAS INICIALES			
REQUISITO	**FECHA**		
Póliza de Cumplimiento. No. 49-44-101035198 Seguros del estado Fecha de Expedicion: 30/12/2024 Fecha de aprobación: 31/12/2024	Amparos	Valor asegurado	Vigencia
	Cumplimiento	$293.734.810,23	30/12/2024 a 28/02/2026
	Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	$146.867.405,11	30/12/2024 a 30/10/2028
	Estabilidad y calidad de la obra	$587.469.620,46	5 años, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de recibo y entrega final de la obra.
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 49-40-101011260 Aseguradora: Seguros del Estado SA Fecha de Expedición: 30/12/2024 Fecha de aprobación: 31/12/2024	**Valor asegurado**		**Vigencia**
	$390.000.000		30/12/2024 a 30/10/2025

8. AVANCE DE OBRA.

PRESUPUESTO CONTRATADO MOD 02							EJECUTADO EN OBRA		
							CANTIDADES EJECUTADAS HASTA SEMANA 39		
Nº	**ÍTEM DE PAGO**	**DESCRIPCIÓN**	**UND.**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO ANTES AIU**	**VALOR TOTAL**	**CANTIDAD**	**VR PARCIAL**	**% AVANCE**
1.0 PRELIMINARES									
	1.1	Localizacion y replanteo	ML	2.524,75	$ 4.140,00	$ 10.452.465,00	1401,8	$ 5.803.452,00	55,52%
Subtotal						**$ 10.452.465,00**			
2.0 EXCAVACION									
	2.1	Excavación manual en roca con cemento no explosivo	M3	343,35	$ 373.504,00	$ 128.243.196,01	248,84	$ 92.942.735,36	72,47%
	2.2	Retiro de material de excavación	M3		$ 41.535,00				

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

	2.3	Retiro de escombros	M3		$ 41.535,00				
Subtotal						**$ 128.243.196,01**			
3.0 SUB-BASE GRANULAR									
	3.1	Suministro, instalacion y compactación de base granular E = 20 CM	M3	58,03	$ 249.238,00	$ 14.463.281,14			
Subtotal						**$ 14.463.281,14**			
4.0 ACUEDUCTO									
	4.1	Excavación manual sin clasificar	M3	1.006,34	$ 85.938,00	$ 86.482.782,47	278,97	$ 23.974.123,86	27,72%
	4.2	Relleno compactado manualmente con material de la misma excvación	M3		$ 112.041,00				
	4.3	Relleno con material de préstamo	M3	1.217,25	$ 114.556,00	$ 139.443.537,30	614,21	$ 70.361.440,76	50,46%
	4.4	Tubena PVC 2" UM	ML	47,04	$ 49.033,00	$ 2.306.512,32	57,42	$ 2.815.474,86	122,07%
	4.5	Acometida para domiciliaria PF+ UAD 1/2"	ML	985,91	$ 25.870,00	$ 25.505.491,70	205,2	$ 5.308.524,00	20,81%
	4.6	Collar de derivacion 2" x 1/2" y adaptador macho 1/2"	UND	11,00	$ 45.864,00	$ 504.504,00	12	$ 550.368,00	109,09%
	4.7	Tubena PVC 4" UM	ML		$ 136.605,00				
	4.8	Demolicion de anden	M2	70,53	$ 32.659,00	$ 2.303.439,27	15,58	$ 508.827,22	22,09%
	4.900	Suministro e instalación de Colchon de arena ETC	M3	410,66	$ 118.221,00	48.548.765,312	199,98	$ 23.641.835,58	48,70%
Subtotal						**$ 305.095.032,36**			
5.0 ALCANTARILLADO SANITARIO									
	5.1	Demolicion de pavimento existente	M2		$ 48.527,00				
	5.2	Demolición de anden	M2	140,16	$ 32.659,00	$ 4.577.485,44	60,2	$ 1.966.071,80	42,95%
	5.3	Excavación mecanica sin clasificar	M3		$ 36.215,00				
	5.4	Excavación manual sin clasificar	M3	398,68	$ 85.938,00	$ 34.261.364,38	182,68	$ 15.699.153,84	45,82%
	5.5	Suministro e instalación de Colchon de arena ETC	M3	297,78	$ 118.221,00	$ 35.204.186,31	113,97	$ 13.473.647,37	38,27%
	5.6	Relleno compactado manualmente con material de la misma Excavación	M3		$ 65.494,00				

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

	5.7	Demolición de pozos de inspeccion h= +-2M	UND	10,00	$ 257.741,00	$ 2.577.410,00	2	$ 515.482,00	20,00%
	5.8	Construccion pozos de inspeccion h= +-2M	UND	29,00	$ 3.450.007,00	$ 100.050.203,00	13	$ 44.850.091,00	44,83%
	5.9	Construccion pozos de inspeccion h= +-4M	UND	6,00	$ 4.395.399,00	$ 26.372.394,00			
	5.10	Tuberia D=250mm	ML		$ 167.176,00				
	5.11	Tuberia D=200mm	ML		$ 114.840,00				
	5.12	Tuberia D=160mm	ML		$ 64.846,00				
	5.13	Tuberia D=450mm	ML	109,11	$ 478.161,00	$ 52.172.146,71			
	5.14	Atraque en concreto 28 mpa para tuberia DE=450mm	M3		$ 1.163.452,00				
	5.15	Caja de inspección de 0,80 X 0,80 X 1,20	UND		$ 694.640,00				
	5.16	Suministro e instalacion silla yee 200mm a 160mm	UND	186,00	$ 198.216,00	$ 36.868.176,00	59	$ 11.694.744,00	31,72%
	5.17	Suministro e instalacion silla Tee 200mm a 160mm	UND		$ 212.307,00				
	5.18	Relleno con material de préstamo	M3	1.207,11	$ 114.556,00	$ 138.281.737,04	351,63	$ 40.281.326,28	29,13%
Subtotal						**$ 430.365.102,88**			
6.0 CONCRETO									
	6.1	Reposicion de piso de anden	M2	209,79	$ 122.429,00	$ 25.684.379,91	68,95	$ 8.441.479,55	32,87%
	6.2	Reposicion de pavimento rigido	M2	43,52	$ 1.266.784,00	$ 55.130.439,68			
	6.3	Reposicion de anden en tableta	M2		$ 180.972,00				
Subtotal						**$ 80.814.819,59**			
7.0 ITEMS NO PREVISTOS (RED DE ACUEDUCTO)									
	7.1	Roceria y limpieza	M2	870,00	$ 2.616,00	$ 2.275.920,00	870	$ 2.275.920,00	100,00%
	7.2	Retiro de material proveniente de excavacion y demolicion de andenes, incluye trasciego interno en el sitio	M3	3.801,94	$ 41.535,00	$ 157.913.585,62	1530,534	$ 63.570.729,69	40,26%

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

	7,3	Excavacion mecanica en material conglomerado para tubena de acueducto	M3	478,32	$ 31.214,00	$ 14.930.280,48	478,32	$ 14.930.280,48	100,00%
	7,4	Demolicion de pavimento rigido existente h=15cm de espesor	M3	138,59	$ 186.043,00	$ 25.783.141,24	51,9	$ 9.655.631,70	37,45%
	7,5	Suministro e instalacion de tuberia PVC 4" RDE 26. INCLUYE accesorios	ML	797,20	$ 136.605,00	$ 108.901.506,00	797,2	$ 108.901.506,00	100,00%
	7,6	Suministro e instalacion Tuberia PVC 3" RDE 26 incluye accesorios	ML	1.371,51	$ 83.863,00	$ 115.018.943,13	340,18	$ 28.528.515,34	24,80%
	7,7	Collar de derivacion 3" x 1/2" y adaptador macho 1/2"	UND	207,00	$ 49.640,00	$ 10.275.480,00	38	$ 1.886.320,00	18,36%
	7,8	Suministro e instalacion de Caja plastica para conexión domiciliaria, incluye llave universal 1/2"	UND	230,00	$ 108.000,00	$ 24.840.000,00	24	$ 2.592.000,00	10,43%
	7,9	Caja para válvula de compuerta (2.05x2.30x1.75) incluye tapa	UND		$ 6.080.087,00				
	7,10	Caja para válvula de ventosa y purga (1.70x1.90x1.75) incluye tapa	UND	2,00	$ 4.529.911,00	$ 9.059.822,00	2	$ 9.059.822,00	100,00%
	7,11	Suministro e instalación de válvula de ventosa de 2" camara doble antifraude, incluye accesorios	UND	2,00	$ 3.414.969,00	$ 6.829.938,00			
	7,12	Suministro e instalación de válvula de corte de 4" Hdcon extremo bridado, incluye accesorios	UND	1,00	$ 4.483.404,00	$ 4.483.404,00			
	7,13	Suministro e instalación de válvula decompuerta tipo purga HD de 4" incluye accesorios	UND	1,00	$ 2.562.804,00	$ 2.562.804,00			

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

	7.14	Suministro y adecuación de piso en tableta	M2	193,63	$ 86.240,00	$ 16.698.651,20			
Subtotal						**$ 499.573.475,67**			
8.0 ITEMS NO PREVISTOS (ESTRUCTURA PASO ELEVADO TUBERIA PVC 4")									
	8,1	Concreto de saneamiento e=0.05m	M2	4,50	$ 70.041,00	$ 315.184,50	4,5	$ 315.184,50	100,00%
	8,2	Concreto para zapatas de 21 Mpa	M3	1,58	$ 993.651,00	$ 1.569.968,58	1,58	$ 1.569.968,58	100,00%
	8,3	Concreto para columnas de 21 Mpa	M3	1,16	$ 1.004.592,00	$ 1.165.326,72	1,16	$ 1.165.326,72	100,00%
	8,4	Relleno con material seleccionado, compactado manualmente cada 30cm	M3	4,02	$ 65.494,00	$ 263.285,88	4,02	$ 263.285,88	100,00%
	8,5	Acero de refuerzo Fy=4200 Kg/cm2	KG	329,78	$ 10.144,00	$ 3.345.288,32	329,78	$ 3.345.288,32	100,00%
	8,6	Construcción de estructura metálica según diseño estructural, incluye platinas, soldaduras de acabado, anclajes y pernos a estructura en concreto	KG	790,40	$ 19.791,00	$ 15.642.806,40	790,4	$ 15.642.806,40	100,00%
	8,7	Encamisado tuberia D=6" HD C40	ML		$ 561.362,00				
Subtotal						**$ 22.301.860,40**			
9.0 ITEMS NO PREVISTOS (RED DE ALCANTARILLADO)									
	9,1	Demolicion de pavimento rigido existente h=15cm de espesor, incluye cortadora y perfilacion de caras	M3	258,06	$ 186.043,00	$ 48.010.563,55	119,61	$ 22.252.603,23	46,35%
	9,2	Relleno General Tuberia CON MATERIAL COMÚN MISMA EXCAVACIÓN. Deben ser eliminadas las piedras superiores a 5 cm	M3	2.007,15	$ 65.494,00	$ 131.456.374,49	653,426	$ 42.795.482,44	32,55%

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

	9,3	Construccion de pozos de inspeccion, h= +-4M CON CAMARA DE CAIDA incluye arotapa e impermeabilizacion interna hasta 1.20m de altura	UND	3,00	$ 6.230.264,00	$ 18.690.792,00	1	$ 6.230.264,00	33,33%
	9,4	Construccion de pozos de inspeccion h= +-5M - 6M, incluye arotapa e impermeabilizacion interna hasta 1.20m de altura	UND	1,00	$ 6.945.773,00	$ 6.945.773,00			
	9,5	Suministro e instalacion de Tuberia PVC S4 D=250mm alcantarillado sanitario	ML	170,25	$ 167.176,00	$ 28.461.714,00	142,5	$ 23.822.580,00	83,70%
	9,6	Suministro e instalacion de Tuberia PVC S4 D=200mm alcantarillado sanitario	ML	1.152,92	$ 114.840,00	$ 132.401.332,80	430,71	$ 49.462.736,40	37,36%
	9,7	Suministro e instalacion de Tuberia PVC S4 D=160mm para alcantarillado sanitario	ML	929,57	$ 64.846,00	$ 60.278.896,22	347,91	$ 22.560.571,86	37,43%
	9,8	Recubrimiento en Concreto de 4000PSI acelerado como protección para tuberias poco profundas	M3	48,28	$ 1.163.452,00	$ 56.170.422,41	0,75	$ 872.589,00	1,55%
	9,9	Construccion cajillas domiciliarias. Dimensiones internas libres 0.8x0.8x0.8 m. Piso en concreto 3000 PSI e=0.10 m., Tapa en concreto 3000 PSI e=0.10 m , con refuerzo de 1 parrilla de Ø3/8" armada en dos direcciones	UND	221,00	$ 715.057,00	$ 158.027.597,00	72	$ 51.484.104,00	32,58%

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

	9,10	Construccion cajillas domiciliarias. Dimensiones internas libres 1,0x1,0x1,0 m. Piso en concreto 3000 PSI e=0,10 m . Tapa en concreto 3000 PSI e=0,10 m , con refuerzo de 1 parrilla de Ø3/8" armada en dos direcciones	UND	4,00	$ 1.101.670,00	$ 4.406.680,00	2	$ 2.203.340,00	50,00%
	9,11	Suminsitro e instalacion kit silla yee 250mm a 160mm	UND	17,00	$ 229.493,00	$ 3.901.381,00	6	$ 1.376.958,00	35,29%
	9,12	Suminsitro e instalacion kit silla yee 160mm a 160mm	UND	7,00	$ 132.793,00	$ 929.551,00	7	$ 929.551,00	100,00%
	9,13	Excavacion mecanica en material conglomerado para tuberia de alcantarillado	M3	3.617,53	$ 31.214,00	$ 112.917.557,88	1138,56	$ 35.539.011,84	31,47%
	9,14	Estructura Temporal de Contención en tabla vertical (Entibación) para excavaciones con zanjas de instalación con profundidades mayores a 1.50m	M2	361,08	$ 116.946,00	$ 42.226.573,22	50	$ 5.847.300,00	13,85%
Subtotal						**$ 804.825.208,57**			
	9.0 ITEMS NUEVOS 01								
	10,1	Suministro e instalacion de Tuberia PVC S8 D=355mm alcantarillado sanitario	ML	121,45	$ 227.824,00	$ 27.669.224,80			
	10,2	SUMINISTRO E INSTALACION KIT SILLA YEE 355mm a 160mm	UND	25,00	$ 352.753,00	$ 8.818.825,00			
	10,3	SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA PEAD 4 PULGADAS, INCLUYE ACCESORIOS	ML	120,00	$ 143.753,00	$ 17.250.360,00			

UNION TEMPORAL INTERSARDINATA

Subtotal						**$ 804.825.208,57**	
	9.0 ITEMS NUEVOS 01						
	10,1	Suministro e instalacion de Tuberia PVC SB D=355mm alcantarillado sanitario	ML	121.45	$ 227.824,00	$ 27.669.224,80	
	10,2	SUMINISTRO E INSTALACION KIT SILLA YEE 355mm a 160mm	UND	25,00	$ 352.753,00	$ 8.818.825,00	
	10,3	SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA PEAD 4 PULGADAS, INCLUYE ACCESORIOS	ML	120.00	$ 143.753,00	$ 17.250.360,00	
	10,4	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACCESORIOS PARA CONEXIÓN AL TANQUE ELEVADO DE LA PTAP	UND	1,00	$ 5.425.609,00	$ 5.425.609,00	
Subtotal						**$ 59.164.018,80**	

SUBTOTAL OBRAS		**$ 2.355.298.460,42**	EJECUTADO	$ 998.882.077,06 42,41 %
ADMINISTRATIVO	**29,00%**	$ 683.036.553,52	$ 89.675.802,35	
IMPREVISTOS	**1,00%**	$ 23.552.984,60	$ 9.988.820,77	
UTILIDAD	**5,00%**	$ 117.764.923,02	$ 49.944.103,55	
VALOR TOTAL DE LA OBRA		**$ 3.179.652.921,56**	$ 1.348.490.804,03	42,41 %

9. BALANCE DE EJECUCIÓN

APORTE DE ESTUDIOS Y DISEÑOS	7.59%
AVANCE DE OBRA MENSUAL JUNIO	6.97%
AVANCE DE OBRA MES DE JULIO	14.85%
AVANCE DE OBRA MES DE AGOSTO	12.68%
SEPTIEMBRE	7.91%
AVANCE DE EJECUCIÓN DE OBRA	42.41%

10. GESTIÓN DE MANEJO AMBIENTAL.

- **CONFORMACIÓN DEL GRUPO DE GESTIÓN AMBIENTAL.**

El día 23 de agosto, el Grupo de Gestión Ambiental se reunió en el marco del Plan de Manejo Ambiental con el objetivo de socializar los permisos ambientales obtenidos, así como aquellos que aún se encuentran pendientes, según lo establecido en dicho plan. Durante la jornada se dejó constancia de que existen solicitudes enviadas a algunos proveedores relacionadas con permisos ambientales, de las cuales no se ha recibido respuesta hasta la fecha, por lo que se concluye que es necesario continuar con el seguimiento a dichas gestiones para garantizar el cumplimiento de los compromisos ambientales del proyecto.

- **CAPACITACIÓN AMBIENTAL AL PERSONAL.**

Se llevó a cabo en los días 02 y 04 de agosto de 2025, las correspondientes inducciones ambientales del Plan de manejo ambiental, tanto a las áreas administrativas como operativas del proyecto, con el fin de dar a conocer los alcances y acciones que deben ser implementadas para el manejo de los recursos

- Proveedor de Ladrillos: GRESS

- **MANEJO INTEGRAL DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN.**

Para el manejo de los materiales de construcción, se dispuso lo correspondiente a una jornada de trabajo, teniendo en cuenta que los espacios con los que se cuentan en la obra para el desarrollo de las actividades son muy limitados. Así mismo, estos fueron dispuesto de manera organizada y delimitada. Para este periodo solo se utilizó como material

- **SEÑALIZACIÓN DE FRENTES DE OBRA Y SITIOS TEMPORALES.**

La señalización de los frentes de obra es una labor fundamental dentro del desarrollo del proyecto, ya que garantiza la seguridad tanto de los trabajadores como de los miembros de la comunidad. Desde el inicio de las actividades, la Unión Temporal ha implementado una señalización adecuada y visible en las zonas intervenidas, con el fin de delimitar claramente las áreas de trabajo y prevenir cualquier tipo de accidente

Esta señalización se instala al comenzar la jornada laboral, se mantiene durante el desarrollo de las actividades dianas y se mantiene al finalizar cada jornada, asegurando que las áreas continúen identificadas incluso en horarios fuera de trabajo. Estas acciones hacen parte del compromiso con la segundad y el bienestar colectivo, priorizando la prevención y el orden en todos los tramos de intervención.

- **MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS Y LODOS.**

Para este periodo se dio inicio a las labores de retiro de losa de concreto y excavaciones de los tramos 02, 03, 06, la cuales fueron ubicadas en pequeños montículos dentro del espacio de la obra, con el fin de ser retiradas durante la misma jornada de trabajo a las zonas indicadas y autorizadas por la Alcaldía, teniendo en cuenta que esas gestiones han sido adelantadas de manera conjunta entre nosotros como contratistas y el mismo municipio, ya que la comunidad ha venido solicitando el material resultante de obra.

- **MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS SÓLIDOS.**

La Unión Temporal ha dispuesto un punto ecológico fijo para la disposición de residuos, el cual cuenta con la clasificación en bolsas de color rojo, blanco, verde y negro, según el tipo de residuo. Este espacio se encuentra en uso activo por parte del personal de obra, permitiendo una adecuada separación de los residuos desde el origen. Además, se ha venido fomentando la cultura del reciclaje entre los trabajadores, promoviendo prácticas responsables con el medio ambiente.

Con el avance de la obra y así su normalización, se han venido ubicando puntos ecológicos que permiten la clasificación de los residuos ordinarios resultantes de obra. Igualmente, se adelantaron gestiones ante la empresa de servicios públicos en aras de contar con la información necesaria con relación a sitios y horarios de recolección para facilitar la entrega de los sobrantes ordinarios.

Igualmente, se adelantaron gestiones formales ante la Secretaría de Riesgos Públicos del municipio, el día 16 de julio, con el objetivo de obtener la información necesaria respecto a los sitios y horarios establecidos para la recolección de residuos ordinarios generados en el desarrollo de la obra. Como resultado de esta gestión, ya se recibió respuesta oficial por parte de la entidad, la cual fue incorporada a la documentación ambiental del proyecto. Esta información ha sido clave para optimizar la logística de entrega de residuos y garantizar el cumplimiento de la normatividad vigente en materia de manejo y disposición final de los mismos.

- **MANEJO DE AGUAS SUPERFICIALES.**

En el presente informe no se reportan avances ni actividades relacionadas con el Programa 3 de Gestión Hídrica, debido a que, según lo establecido en el Plan de Manejo Ambiental (PMA), dicho programa está contemplado únicamente para

los tramos 5 y 7 del proyecto. Cabe resaltar que estos tramos aún no han iniciado su fase de ejecución, por lo tanto, las medidas y acciones asociadas a este componente serán aplicadas y reportadas una vez se dé inicio a las actividades correspondientes en dichos tramos.

- **Manejo del descapote y cobertura vegetal.**

Se ejecutaron labores en el tramo 2 y de acuerdo con lo establecido en el Plan de Manejo Ambiental (PMA), se referia lo siguiente *"En el* ***tramo 2****, hay un componente arbóreo importante y que según los diseños hidráulicos requerirá de intervención aproximadamente de 6 árboles (4 tala y 2 poda), toda vez que para dar continuidad y paso al de la tubería se deberá hacer el retiro y/o poda de dichos árboles."* Sin embargo, no fue necesario realizar ninguna de las intervenciones inicialmente previstas. Las labores se ejecutaron sin afectar física ni estructuralmente los árboles señalados, garantizando su conservación integral. Actualmente, las actividades en esta área del tramo 2 se han ido realizando sin que se genere impacto sobre la cobertura arbórea inicialmente identificada.

- **Protección de la Fauna.**

El proyecto presente, se encuentra contemplado en el Plan de Manejo Ambiental (PMA) pero tiene un apartado correspondiente al tramo número 7. No obstante, dicho tramo no ha sido intervenido hasta la fecha, por lo cual no se reportan actividades ejecutadas ni impactos asociados en esta zona

11. PLAN DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

- **AFILIACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

La **UNION TEMPORAL SANEAMIENTO SARDINATA 2024,** una vez inicia la contratación de personal de obra, En cumplimiento de la obligación de cotizar a