YESID NINCO POLANIA
Ingeniero Civil
Universidad del Quindío

ACTA PARCIAL No. 01

CN. 233 del 11-11-2005

OBJETO: ADECUACION MENOR DEL PUESTO DE SALUD
SANTA RITA
MUNICIPIO DE ANZOATEGUI -TOLIMA

FEBRERO DE 2026

Calle 97 # 21 Sur - 65 Montés Gran Reserva Apto. 903 *Tel. 3108593154*
Ibagué *E-mail: yeninpol@gmail.com*

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS MUNICIPIO DE ANZOATEGUI TOLIMA	CONTRATO DE OBRA No. 233 DEL 11 DE NOVIEMBRE DE 2025	VALOR DEL CONTRATO:	$ 213.879.191,51
	OBJETO: ADECUACION MENOR DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEPARTAMENTO DEL TOLIMA	VALOR DEL ANTICIPO:	0,00
		PLAZO:	TRES (03) MESES
	CONTRATISTA: YESID NINCO POLANIA		
	INTERVENTOR: CONSORCIO INTER SANTA RITA	FECHA DE INICIACION:	03-dic-25
	CONTRATANTE: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E	FECHA DE TERMINACION:	02-mar-26
	SUPERVISOR: CARLOS IBAN FONSECA VELEZ	FECHA PRESENTE ACTA:	12-feb-26
	MUNICIPIO DE ANZOATEGUI TOLIMA	VALOR PRESENTE ACTA:	$ 74.989.941,35
ACTA PARCIAL DE OBRA No. 1			

ITEM	ACTIVIDADES	UNIDAD	CANTIDAD	VR UNITARIO	VALOR TOTAL	MODIFICACIONES		PRESENTE ACTA PARCIAL		ACUMULADO	
						+/-	C. TOTAL				
1	PRELIMINARES										
1,1	DESMONTE APARATOS SANITARIOS	und	3,00	$ 43.494,00	$ 130.482,00			3,00	130.482,00	3,00	130.482,00
1,2	DEMOLICION DE MURO	m2	41,29	$ 19.269,00	$ 795.617,01	7,51	144.710,19	48,80	940.327,20	48,80	940.327,20
1,3	DESMONTE DE CUBIERTA	m2	82,68	$ 33.280,00	$ 2.751.590,40	2,96	98.508,80	85,64	2.850.099,20	85,64	2.850.099,20
1,4	DEMOLICION PISOS INCLUYE RETIRO	m2	55,87	$ 27.543,00	$ 1.538.827,41			53,80	1.481.813,40	53,80	1.481.813,40
1,5	DEMOLICION ANDENES INCLUYE RETIRO	m2	49,48	$ 27.543,00	$ 1.362.827,64			34,98	963.454,14	34,98	963.454,14
1,6	DEMOLICION DE PAÑETE	m2	100,75	$ 16.039,00	$ 1.615.929,25			28,25	453.101,75	28,25	453.101,75
1,7	RETIRO DE TIERRA SOBRE ANDENES Y PARED	m3	75,00	$ 41.425,00	$ 3.106.875,00			54,00	2.236.950,00	54,00	2.236.950,00
1,8	EXCAVACIONES	m3	20,62	$ 44.644,00	$ 920.559,28			8,27	369.205,88	8,27	369.205,88
2	MAMPOSTERIA Y PINTURA										
2,1	CONCRETO DE 3000 PSI	m3	5,18	$ 1.378.880,00	$ 7.142.598,40			3,28	4.522.726,40	3,28	4.522.726,40
2,2	ACERO DE REFUERZO	kg	864,68	$ 9.831,00	$ 8.500.669,08			493,00	4.846.683,00	493,00	4.846.683,00
2,3	MURO EN LADRILLO TOLETE	m2	55,05	$ 117.879,00	$ 6.489.238,95	7,23	852.265,17	62,28	7.341.504,12	62,28	7.341.504,12
2,4	PAÑETE IMPERMEABILIZADO LISO MUROS 1:3	m2	245,01	$ 38.981,00	$ 9.550.734,81			146,48	5.709.936,88	146,48	5.709.936,88
2,5	ESTUCO PLASTICO	m2	251,73	$ 24.264,00	$ 6.107.976,72						
2,6	PINTURA ANTIBACTERIAL TRES MANOS EN MUROS	m2	133,40	$ 36.594,00	$ 4.881.639,60						
2,7	PINTURA FACHADA EN VINILO PARA EXTERIORES	m2	64,47	$ 31.560,00	$ 2.034.673,20						
3	PISOS Y CIELO RASO Y CUBIERTA										
3,1	ANDÉN EN CONCRETO 3000 PSI	m2	51,72	$ 113.856,00	$ 5.888.632,32				0,00		
3,2	ALISTADO PISO 1:4 E=0.05 M	m2	56,26	$ 60.410,00	$ 3.398.666,60			52,03	3.143.132,30	52,03	3.143.132,30
3,3	SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA EN TEJA TERMOACUSTICA UPVC 2,0mm	m2	82,68	$ 127.486,00	$ 10.540.542,48	1,32	168.281,52	84,00	10.708.824,00	84,00	10.708.824,00
3,4	CABALLETE UPVC	ml	9,29	$ 81.379,00	$ 756.010,91	0,71	57.779,09	10,00	813.790,00	10,00	813.790,00
3,5	ACERO ESTRUCTURAL	kg	725,73	$ 19.263,00	$ 13.979.736,99			580,00	11.172.540,00	580,00	11.172.540,00

3,6	CIELO RASO PVC (INCLUYE ESTRUCTURA DE SOPORTE Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN)	m2	56,26	$ 93.144,00	$ 5.240.281,44						
4	**ENCHAPES Y ACCESORIOS BAÑOS**										
4,1	CERAMICA PISO ANTIDESLIZANTE (INCLUYE BOQUILLA COLOR)	m2	11,12	$ 97.093,00	$ 1.079.674,16						
4,2	PISO PORCELANATO 60x60 (INCLUYE BOQUILLA COLOR, LINEALES)	m2	45,15	$ 123.430,00	$ 5.572.864,50						
4,3	GUARDAESCOBA EN MEDIA CAÑA EN GRANO PULIDO	ml	50,02	$ 62.771,00	$ 3.139.805,42						
4,4	CERAMICA PARED (INCLUYE BOQUILLA COLOR, WING Y LINEALES)	m2	42,30	$ 97.054,00	$ 4.105.384,20						
4,5	SUMINISTRO DE SANITARIO DE FLUXOMETRO INSTITUCIONAL (INC ELEMENTOS DE CONEXIÓN)	und	3,00	$ 2.144.796,00	$ 6.434.388,00						
4,6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAMANOS CON GRIFERIA TIPO PUSH, ACCESORIOS, SIFÓN, CONEXIÓN Y VALVULA PARA DESMONTE.	und	3,00	$ 734.796,00	$ 2.204.388,00						
4,7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOALLERO Y JABONERA (INCLUYE TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	und	3,00	$ 162.906,00	$ 488.718,00						
4,8	BARRA DE SEGURIDAD ACERO ANTIDESLIZANTE 40 CMS PARA DISCAPACITADOS	und	3,00	$ 283.776,00	$ 851.328,00						
4,9	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BARRA ABATIBLE DE 30 Pulgadas	und	3,00	$ 779.776,00	$ 2.339.328,00						
4,10	ESPEJO 4 MM BISELADO	m2	1,44	$ 485.753,00	$ 699.484,32						
4,11	PUNTOS SANITARIOS	und	10,00	$ 181.360,00	$ 1.813.600,00						
4,12	CAJA DE INSPECCION	und	4,00	$ 664.216,00	$ 2.656.864,00						
4,13	PUNTOS HIDRAULICOS	und	7,00	$ 94.295,00	$ 660.065,00						
4,14	TUBO SANITARIO 6"	ml	12,00	$ 108.986,00	$ 1.307.832,00						
5	**SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CARPINTERIA**			-$ 1,00							
5,1	PUERTA EN ALUMINIO Y VIDRIO INCLUYE CHAPA DE SEGURIDAD	m2	4,18	$ 910.214,00	$ 3.804.694,52						
5,2	VENTANA EN ALUMINIO Y VIDRIO DE CORREDERA	m2	7,29	$ 593.188,00	$ 4.324.340,52						
5,3	PUERTA EN MADERA INCLUYE MARCO EN LAMINA	m2	12,54	$ 699.188,00	$ 8.767.817,52						
6	**SUMINISTRO E INSTALACIONES ELECTRICAS**										
6,1	SALIDAS PARA ILUMINACIÓN 120V (INCLUYE CAJA OCTAGONAL, ADAPTADORES, DUCTO EMT DE 1/2 Y/O 3/4", CABLEADO EN #12 AWG + TIERRA E INTERRUPTOR. NO INCLUYE LUMINARIA)	und	28,00	$ 166.600,00	$ 4.664.800,00						
6,2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED 25W	und	28,00	$ 75.079,00	$ 2.102.212,00						
6,3	ADECUACIONES DE INSTALACIONES ELECTRICAS	ml	90,00	$ 66.283,00	$ 5.965.470,00						
6,4	SALIDAS TOMAS 120V (INCLUYE CAJA, ADAPTADORES, DUCTO EMT DE 1/2 Y/O 3/4", CABLEADO EN #12 AWG + TIERRA YN TOMA DOBLE)	und	25,00	$ 166.600,00	$ 4.165.000,00						
7	**ASEO GENERAL**										
7,1	ASEO GENERAL	m2	64,08	$ 9.992,00	$ 640.287,36						
	TOTAL COSTOS DIRECTOS				**$ 164.522.455,01**				**$ 57.684.570,27**		**$ 57.684.570,27**

COSTOS INDIRECTOS											
ADMINISTRACION	25,0%			$ 41.130.613,75				14.421.142,57		14.421.142,57
IMPREVISTOS	0,0%			$ 0,00						
UTILIDAD	5,0%			$ 8.226.122,75				2.884.228,51		2.884.228,51
TOTAL COSTOS INDIRECTOS	30,0%			**$ 49.356.736,50**				**$ 17.305.371,08**		**$ 17.305.371,08**
VALOR TOTAL DE LA OBRA (C. DIRECTOS + C. INDIRECTOS)				**$ 213.879.191,51**				**$ 74.989.941,35**		**$ 74.989.941,35**

RESUMEN DEL CONTRATO

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO INICIAL		$ 213.879.191,51
VALOR ACTA PARCIAL No. 1	$ 74.989.941,35	
VALOR POR EJECUTAR	$ 138.889.250,16	
SUMAS IGUALES	**$ 213.879.191,51**	**$ 213.879.191,51**

BALANCE DEL ANTICIPO		
VALOR ANTICIPO		-
Vr. A AMORTIZAR		
Vr. POR AMORTIZAR		
SUMAS IGUALES	- €	- €

VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	
VALOR PRESENTE ACTA	$ 74.989.941,35
MENOS AMORTIZACION ANTICIPO	$ -
VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	**$ 74.989.941,35**

SON: SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON 51/100 MONEDA CORRIENTE.

ING. YESID NINCO POLANIA
CONTRATISTA DE OBRA

Vo.Bo. CARLOS IBAN FONSECA VELEZ
SUPERVISOR

Ing. JOSE EDGAR ROJAS ORTEGON
R.L. INTERVENTORIA

YESID NINCO POLANIA

NIT 13990400 - 7
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764102869504 del 10/12/2025 al 10/06/2026
Habilita numeración de:
NINC-44 al NINC-1000
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CR 40 25 79 ED MULTIFAMILIAR TORRES DE MALAGA AP 3
BOGOTÁ,BOGOTÁ, Colombia

Factura Electronica de Venta No. NINC50
Fecha de emisión: 24/02/2026 09:07:11 PM
Fecha de validación DIAN: 24/02/2026 09:09:44 PM
Fecha de vencimiento: 26/03/2026
Plazo (Días): 30
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra
Remisión
Pedido
Asesor
Aviso de Recibo

Cliente: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGU
NIT 800163519 - 1
Dirección: CR 2 CL 6
Codigo Cliente 005
Teléfono: 682810152
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Anzoátegui
Departamento: Tolima
País: Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	01	COSTOS DIRECTOS	1,00	unidad	COP 57,684,570.27	COP 0.00			COP 57,684,570.27
2	02	ADMINISTRACION 25%	1,00	unidad	COP 14,421,142.57	COP 0.00			COP 14,421,142.57
3	03	UTILIDAD 5%	1,00	unidad	COP 2,884,228.51	COP 0.00			COP 2,884,228.51

Total de items: 3
Observaciones
ACTA PARCIAL No.1 CONTRATO Nº 233 DEL 11/11/2025 CUYO OBJETO ES : ADECUACIÓN MENOR DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI- DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Consignación bancaria

Subtotal:	COP 74,989,941.35
Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 74,989,941.35
Neto a pagar	COP 74,989,941.35

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE c28dcde3b57ff240cdbeaa3554939df7ce5d72cbafc2c215d333bbf6af17aa137290c45b348aea47e46bf14c86a3c827

Certificación
Bancaria

Martes, 23 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YESID NINCO POLANIA identificado(a) con CC 13990400, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	43927868017	2006-08-15	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141188128357

(415)7707212489984(8020) 000014118812835 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 3 9 9 0 4 0 0 | 6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 3 2

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 3 9 9 0 4 0 0

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Tolima 7 3

30. Ciudad/Municipio: Cajamarca 1 2 4

31. Primer apellido: NINCO

32. Segundo apellido: POLANIA

33. Primer nombre: YESID

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 40 25 79 ED MULTIFAMILIAR TORRES DE MALAGA AP 306

42. Correo electrónico: yesidnincopolania@gmail.com

43. Código postal: 7 3 0 0 1

44. Teléfono 1: 3 1 0 8 5 9 3 1 5 4

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 2 1 0	1 9 9 4 1 2 1 4	3 3 1 2	2 0 2 2 0 4 2 5			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 9 1 0 1 4 2 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código: 2 3

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: NINCO POLANIA YESID

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

YESID NINCO POLANIA
Ingeniero Civil
Universidad del Quindío

MEMORIAS DE CANTIDADES

ACTA PARCIAL No. 01

CN. 233 del 11-11-2005

OBJETO: ADECUACION MENOR DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI - TOLIMA.

Calle 97 # 21 Sur - 65 Montés Gran Reserva Apto. 903 *Tel. 3108593154*
Ibagué *E-mail: yeninpol@gmail.com*

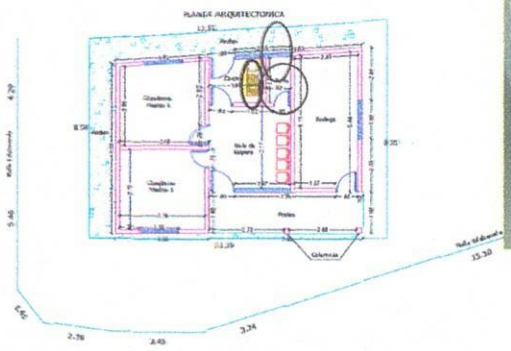
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

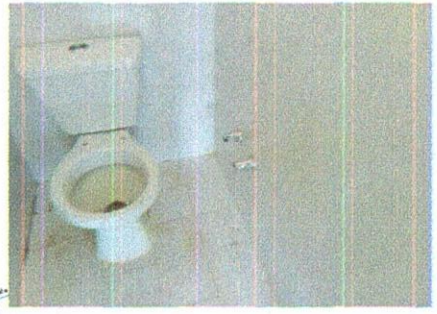
MEMORIAS DE CÁLCULO DE OBRA

FECHA	DD	12	MM	2	AA	2026		CORTE N°	1	ELABORÓ	YESID NINCO POLANIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACION DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA				
CONTRATISTA	YESID NINCO POLANIA	NIT O C.C.	13990400	CONTRATO DE OBRA N°	233
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER SANTA RITA	NIT O C.C.	902009816-6	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	238

1.1	PRELIMINARES	ITEM	DESMONTE APARATOS SANITARIOS	UNID.	UND	UBICACIÓN	GENERAL





Fecha	Localización	Dimensiones Ancho	Alto	Longitud	No Elem.	Medida Total
	sanitario				1,00	1,00
	lavamanos				1,00	1,00
	lavaplatos				1,00	1,00
	Subtotal					3,00
	TOTAL					3,00

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

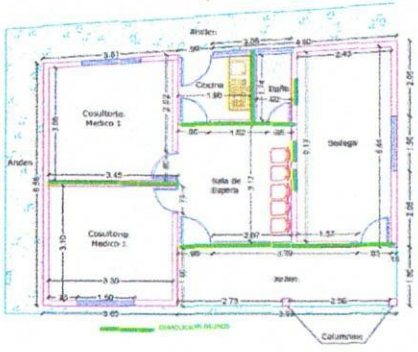
MEMORIAS DE CÁLCULO DE OBRA

FECHA	DD	13	MM	2	AA	2026		CORTE N°	1	ELABORÓ	YESID NINCO POLANIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACION DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA				
CONTRATISTA	YESID NINCO POLANIA	NIT O C.C.	13990400	CONTRATO DE OBRA N°	233
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER SANTA RITA	NIT O C.C.	902009816-6	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	238

1.2	PRELIMINARES	ITEM	DEMOLICION DE PARED	UNID.	M2	UBICACIÓN	GENERAL

PLANTA ARQUITECTONICA



Fecha	Cerramiento	Dimensiones Ancho	Dimensiones Alto	Dimensiones Longitud	No Elem.	Medida Total
	Muro entre consultorio 1 y 2		2,60	3,45		8,97
	Muro de fachada		2,60	5,69		14,79
	Muro de cocina y baño		2,60	2,97		7,72
	muro entre baño y cocina		2,60	1,74		4,52
	Puerta oficina		2,60	0,90		2,34
	Puerta baño		2,60	0,70		1,82
	Puerta baño		2,60	0,70		1,82
	Muro entre consultorio y cocina		2,60	2,62		6,81
	Subtotal					48,80
	TOTAL					48,80

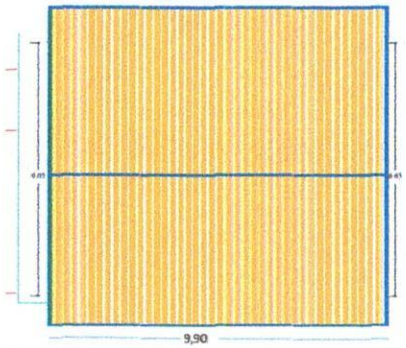
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

MEMORIAS DE CÁLCULO DE OBRA

FECHA	DD	12	MM	2	AA	2026		CORTE N°	1	ELABORÓ	YESID NINCO POLANIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACION DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA				
CONTRATISTA	YESID NINCO POLANIA	NIT O C.C.	13990400	CONTRATO DE OBRA N°	233
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER SANTA RITA	NIT O C.C.	902009816-6	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	238

1,3	PRELIMINARES	ITEM	DESMONTE DE CUBIERTA	UNID.	M2	UBICACIÓN	GENERAL



Fecha	Localización	Dimensiones Ancho	Alto	Longitud	No Elem.	Medida Total
	cubierta	8,65		9,90		85,64
	Subtotal					85,64
	TOTAL					85,64

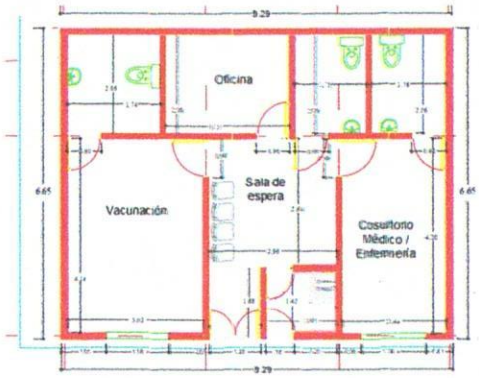
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

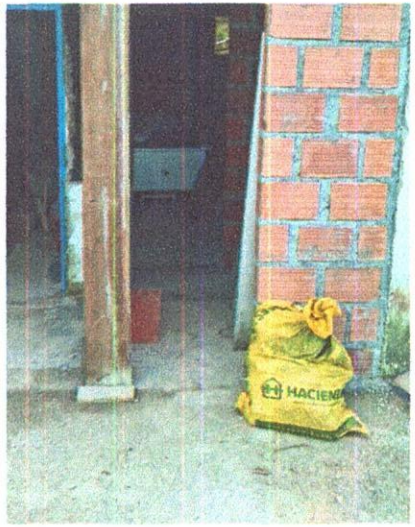
MEMORIAS DE CÁLCULO DE OBRA

FECHA	DD	12	MM	2	AA	2026		CORTE N°	1	ELABORÓ	YESID NINCO POLANIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACION DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA				
CONTRATISTA	YESID NINCO POLANIA	NIT O C.C.	13990400	CONTRATO DE OBRA N°	233
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER SANTA RITA	NIT O C.C.	902009816-6	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	238

1,4	PRELIMINARES	ITEM	DEMOLICION PISOS INCLUYE RETIRO	UNID.	M2	UBICACIÓN	GENERAL





Fecha	Localización	Dimensiones Ancho	Alto	Longitud	No Elem.	Medida Total
	vacunacion	3,02		4,20		12,68
	wc vacunacion	1,74		2,06		3,58
	deposito residuos	1,42		2,63		3,73
	sala de espera	2,96		2,64		7,81
		1,20		1,68		2,02
	wc sala de espera	1,75		2,06		3,61
	consultorio medico	4,20		2,44		10,25
	wc consultorio	1,76		2,06		3,63
	oficina	3,15		2,06		6,49
						-
						-
						-

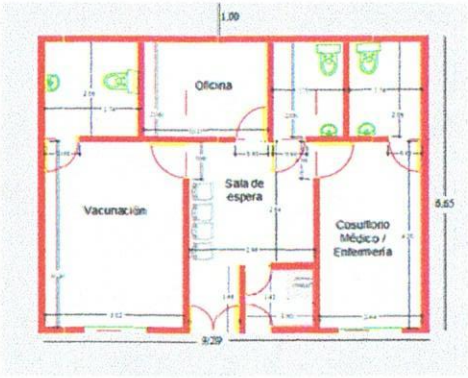
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

MEMORIAS DE CÁLCULO DE OBRA

FECHA	DD	13	MM	2	AA	2026		CORTE N°	1	ELABORÓ	YESID NINCO POLANIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACION DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA				
CONTRATISTA	YESID NINCO POLANIA	NIT O C.C.	13990400	CONTRATO DE OBRA N°	233
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER SANTA RITA	NIT O C.C.	902009816-6	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	238

1,5	PRELIMINARES	ITEM	DEMOLICION DE ANDENES INCLUYE RETIRO	UNID.	M2	UBICACIÓN	GENERAL



Fecha	Localización	Dimensiones Ancho	Alto	Longitud	No Elem.	Medida Total
	Anden	1,00		10,89		10,89
		1,00		6,65		6,65
		1,00		10,89		10,89
		1,00		6,55		6,55
						-
						-
						-

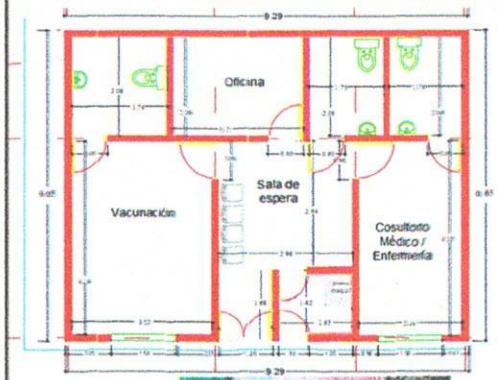
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

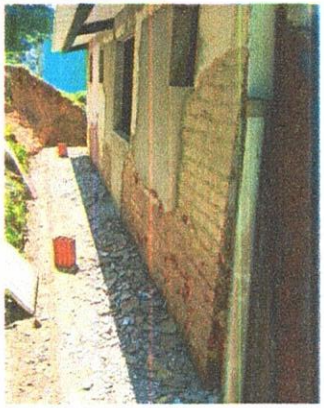
MEMORIAS DE CÁLCULO DE OBRA

FECHA	DD	13	MM	2	AA	2026		CORTE N°	1	ELABORÓ	YESID NINCO POLANIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACION DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA				
CONTRATISTA	YESID NINCO POLANIA	NIT O C.C.	13990400	CONTRATO DE OBRA N°	233
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER SANTA RITA	NIT O C.C.	902009816-6	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	238

1,6	PRELIMINARES	ITEM	DEMOLICION DE PAÑETE	UNID.	M2	UBICACIÓN	GENERAL





Fecha	Localización	Dimensiones Ancho	Alto	Longitud	No Elem.	Medida Total
	Demiolicion de pañete					
	Fachada posterior		1,20	9,31		11,17
	fachada lateral		1,00	6,65		6,65
						-
						-
	muro interno		2,20	2,37	2,00	10,43
						-
						-
						-

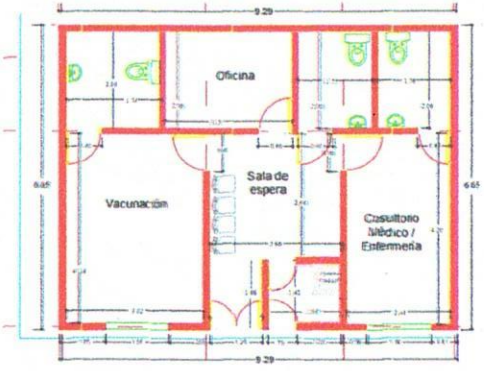
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

MEMORIAS DE CÁLCULO DE OBRA

FECHA	DD	13	MM	2	AA	2026		CORTE N°	1	ELABORÓ	YESID NINCO POLANIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACION DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA				
CONTRATISTA	YESID NINCO POLANIA	NIT O C.C.	13990400	CONTRATO DE OBRA N°	233
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER SANTA RITA	NIT O C.C.	902009816-6	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	238

1,7	PRELININARES	ITEM	RETIRO DE TIERRA SOBRE ANDENES Y PARED	UNID.	M3	UBICACIÓN	GENERAL



Fecha	Localización	Dimensiones Ancho	Alto	Longitud	No Elem.	Medida Total
	retiro de tierra	1,80	1,50	20,00		54,00
						-
						-
						-

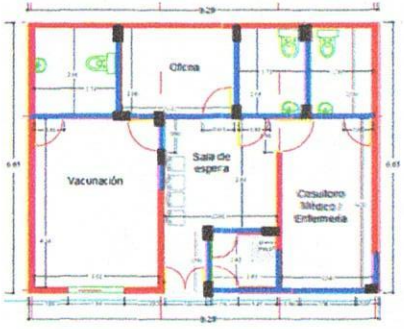
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

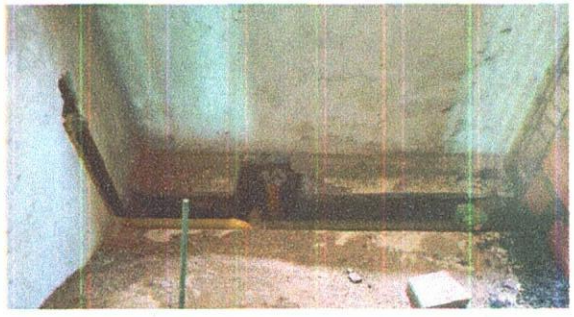
MEMORIAS DE CÁLCULO DE OBRA

FECHA	DD	13	MM	2	AA	2026		CORTE N°	1	ELABORÓ	YESID NINCO POLANIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACION DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA				
CONTRATISTA	YESID NINCO POLANIA	NIT O C.C.	13990400	CONTRATO DE OBRA N°	233
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER SANTA RITA	NIT O C.C.	902009816-6	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	238

1,8	PRELIMINARES	ITEM	EXCAVACIONES	UNID.	M3	UBICACIÓN	GENERAL





Fecha	Localización	Dimensiones Ancho	Alto	Longitud	No Elem.	Medida Total
	viga	0,20	0,30	21,10		1,27
	alcantarillado	0,60	1,00	10,00		6,00
	cajas	1,00	1,00	1,00		1,00
	Subtotal					8,27
	TOTAL					8,27

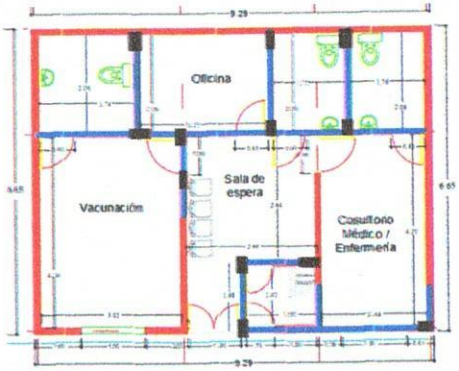
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

MEMORIAS DE CÁLCULO DE OBRA

FECHA	DD	12	MM	2	AA	2026		CORTE N°	1	ELABORÓ	YESID NINCO POLANIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACION DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA				
CONTRATISTA	YESID NINCO POLANIA	NIT O C.C.	13990400	CONTRATO DE OBRA N°	233
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER SANTA RITA	NIT O C.C.	902009816-6	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	238

2,1	PRELIMINARES	ITEM	CONCRETO DE 3000 PSI	UNID.	M	UBICACIÓN	GENERAL



Fecha	Localización	Dimensiones: Ancho	Alto	Longitud	No Elem.	Medida Total
	viga cimiento			281,00		-
	frente	0,20	0,25	4,50		0,23
	Salidas	0,20	0,25	1,00	2,00	0,10
	Deposito de residuos	0,20	0,25	3,31		0,17
	baños-oficina- baños	0,20	0,25	9,29		0,46
	vacunacion	0,20	0,25	2,00		0,10
						-
	columneta	0,15	0,25	2,60	12,00	1,17
				311,20		-
	viga de amarre			280,00		
	frente	0,20	0,25	4,50		0,23
	Salidas	0,20	0,25	1,00	2,00	0,10
	Deposito de residuos	0,20	0,25	3,31		0,17
	baños-oficina- baños	0,20	0,25	9,29		0,46
	vacunacion	0,20	0,25	2,00		0,10
	Subtotal					3,28
	TOTAL					3,28

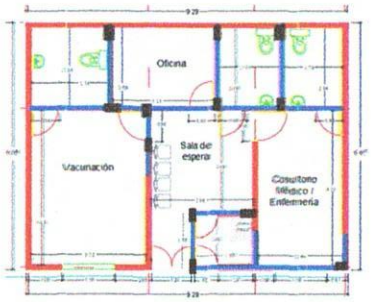
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

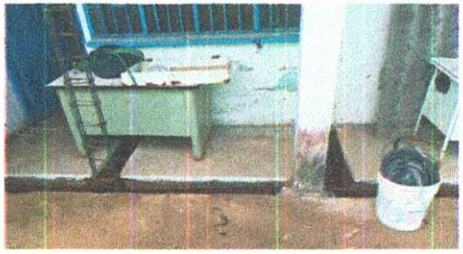
MEMORIAS DE CÁLCULO DE OBRA

FECHA	DD	12	MM	2	AA	2026		CORTE N°	1	ELABORÓ	YESID NINCO POLANIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACION DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA				
CONTRATISTA	YESID NINCO POLANIA	NIT O C.C.	13990400	CONTRATO DE OBRA N°	233
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER SANTA RITA	NIT O C.C.	902009816-6	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	238

2,2	PRELIMINARES	ITEM	ACERO DE REFUERZO	UNID.	KG	UBICACIÓN	GENERAL





Fecha	Localización	Dimensiones Longitud	Acero	Peso kg/m	No Elem.	Medida Total
	Viga de cimentacion	21,10	1/2	1,00	4,00	84,40
	Columnas	31,20	1/2	1,00	4,00	124,80
	Viga de amarre superior	21,10	1/2	1,00	4,00	84,40
	Estribos					
	Viga de cimentacion c/15 cm	0,80	3/8	0,56	141,00	63,17
	Columnas c/15 cm	0,70	3/8	0,56	208,00	81,54
	Viga de amarre superior c/15 cm	0,70	3/8	0,56	141,00	55,27
						-
						-
						-

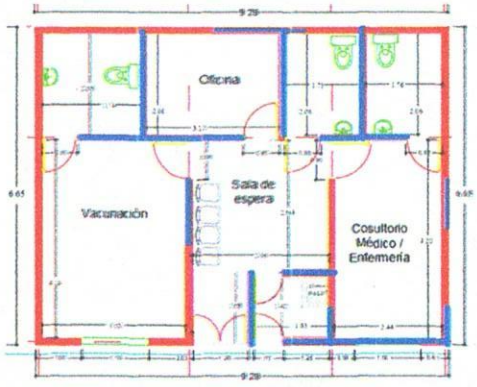
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

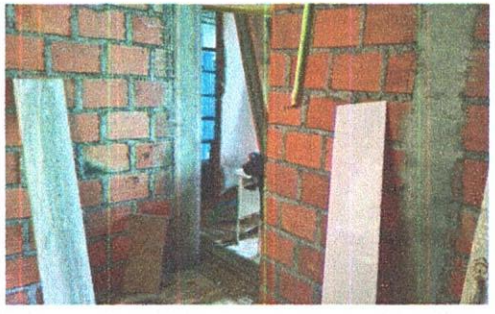
MEMORIAS DE CÁLCULO DE OBRA

FECHA	DD	12	MM	2	AA	2026		CORTE N°	1	ELABORÓ	YESID NINCO POLANIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACION DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA				
CONTRATISTA	YESID NINCO POLANIA	NIT O C.C.	13990400	CONTRATO DE OBRA N°	233
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER SANTA RITA	NIT O C.C.	902009816-6	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	238

2,3	PRELIMINARES	ITEM	MURO EN LADRILLO TOLETE	UNID.	M2	UBICACIÓN	GENERAL





Fecha	Localización	Dimensiones Ancho	Alto	Longitud	No Elem.	Medida Total
	muro					-
	frente		2,50	4,50		11,25
			2,50	0,90	2,00	4,50
	deposito		2,50	2,61		6,53
	vacunacion - sala de espera		2,50	2,00		5,00
	wc oficina - wc - wc		2,50	2,06	3,00	15,45
						-
	vacunacion - oficina		2,50	3,32		8,30
	wc - consultorio		2,50	1,94		4,85
						-
	Puerta trasera		2,50	1,00		2,50
	Ventanas		1,50	1,30	2,00	3,90
	Subtotal					62,28
	TOTAL					62,28

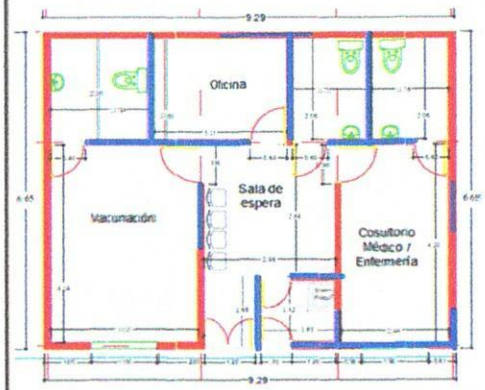
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

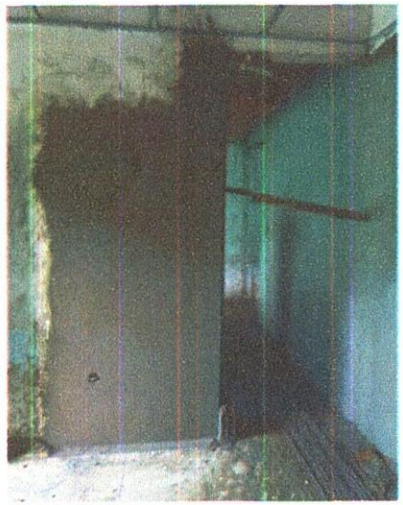
MEMORIAS DE CÁLCULO DE OBRA

FECHA	DD	12	MM	2	AA	2026		CORTE N°	1	ELABORÓ	YESID NINCO POLANIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACION DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA				
CONTRATISTA	YESID NINCO POLANIA	NIT O C.C.	13990400	CONTRATO DE OBRA N°	233
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER SANTA RITA	NIT O C.C.	902009816-6	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	238

2,4	MAMPOSTERIA Y PINTURA	ITEM	PAÑETE IMPERMEABILIZADO LISO MUROS 1:4	UNID.	M2	UBICACIÓN	GENERAL





Fecha	Localización	Dimensiones Ancho	Alto	Longitud	No Elem.	Medida Total
	Pega muro	62,28	2,00			124,56
	Fachada trasera	9,29	1,50			13,94
	Fachada lateral	6,65	1,20			7,98
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
	Subtotal					146,48
	TOTAL					146,48

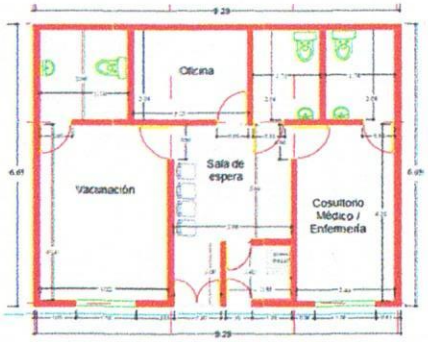
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

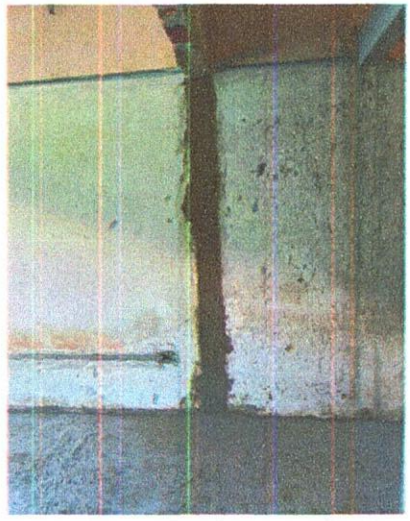
MEMORIAS DE CÁLCULO DE OBRA

FECHA	DD	12	MM	2	AA	2026		CORTE N°	1	ELABORÓ	YESID NINCO POLANIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACION DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA				
CONTRATISTA	YESID NINCO POLANIA	NIT O C.C.	13990400	CONTRATO DE OBRA N°	233
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER SANTA RITA	NIT O C.C.	902009816-6	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	238

3,2	PISOS	ITEM	ALISTADO PISO 1:5 E=0.05	UNID.	M2	UBICACIÓN	GENERAL





Fecha	Localización	Dimensiones Ancho	Alto	Longitud	No Elem.	Medida Total
	vacunacion	3,02		4,14		12,50
	wc vacunacion	1,75		2,04		3,57
	Deposito residuos	1,63		1,42		2,31
	sala de espera	2,64		2,96		7,81
		1,20		1,68		2,02
	consultorio medico	4,20		2,44		10,25
	wc consultorio	1,75		2,04		3,57
	oficina	3,15		2,04		6,43
	wc sala de espera	1,75		2,04		3,57
	Subtotal					52,03
	TOTAL					52,03

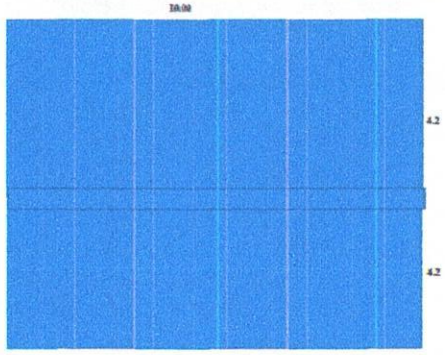
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

MEMORIAS DE CÁLCULO DE OBRA

FECHA	DD	12	MM	2	AA	2026		CORTE N°	1	ELABORÓ	YESID NINCO POLANIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACION DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA				
CONTRATISTA	YESID NINCO POLANIA	NIT O C.C.	13990400	CONTRATO DE OBRA N°	233
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER SANTA RITA	NIT O C.C.	902009816-6	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	238

3,3	PRELIMINARES	ITEM	SUMINISTRO E INSTALACION DE CUBIERTA EN TEJA TERMOACUSTICA UPVC 2,0mm	UNID.	M2	UBICACIÓN	GENERAIL



Fecha	Localización	Dimensiones Ancho	Alto	Longitud	No Elem.	Medida Total
	cubierta	8,40		10,00		84,00
	Subtotal					84,00
	TOTAL					84,00

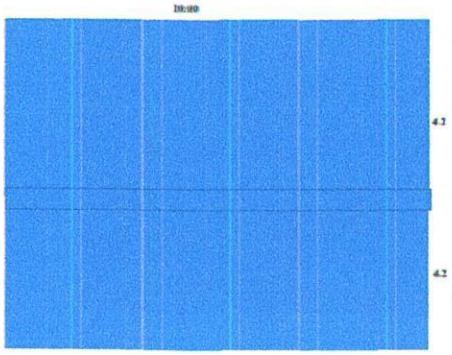
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

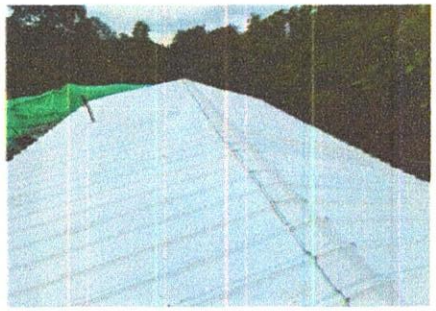
MEMORIAS DE CÁLCULO DE OBRA

FECHA	DD	12	MM	2	AA	2026		CORTE N°	1	ELABORÓ	YESID NINCO POLANIA

OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACION DEL PUESTO DE SALUD SANTA RITA DEL MUNICIPIO DE ANZOATEGUI DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA				
CONTRATISTA	YESID NINCO POLANIA	NIT O C.C.	13990400	CONTRATO DE OBRA N°	233
INTERVENTOR	CONSORCIO INTER SANTA RITA	NIT O C.C.	902009816-6	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	238

3,4	PRELIMINARES	ITEM:	CABALLETE UPVC	UNID.	ML	UBICACIÓN	GENERAL





Fecha	Localización	Dimensiones Ancho	Dimensiones Alto	Dimensiones Longitud	No Elem.	Medida Total
	caballete			10,00		10,00
	Subtotal					10,00
	TOTAL					10,00

YESID NINCO POLANIA
Ingeniero Civil
Universidad del Quindío

CERTIFICACION PAZ Y SALVO SEGURIDAD SOCIAL CONTADORA

Calle 97 # 21 Sur - 65 Montés Gran Reserva Apto. 903 *Tel. 3108593154*
Ibagué *E-mail: yeninpol@gmail.com*

EL SUSCRITO

CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA QUE:

El señor Yesid Ninco Polania, con número de cedula 13.990.400, a la fecha se encuentra a paz y salvo con el sueldo y el salario de sus empleados.

También se ha cumplido con el pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, correspondientes a las nóminas. Y aportes al FIC de los contratos ejecutados.

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

La presente certificación se expide en la ciudad de Ibagué, a los doce (12) días del mes de febrero de 2026.

MARIA CONSUELO HERNÁNDEZ U
T.P. 139884-T JCC
C.C. 65.768.891 de Ibagué
Contador externo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.768.891

APELLIDOS HERNANDEZ URUEÑA

NOMBRES MARIA CONSUELO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1972
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

20-JUN-1994 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

(INDICE DERECHO)

REGISTRADOR NACIONAL

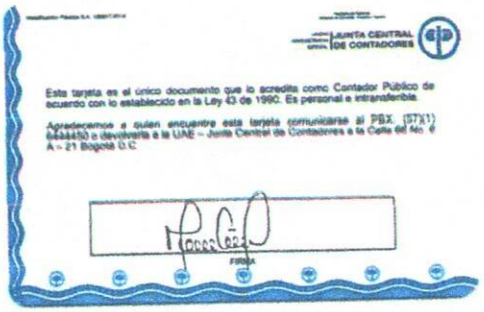
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

139884-T

MARIA CONSUELO
HERNANDEZ URUEÑA
C.C. 65780891
RES. INSCRIPCION 10 DEL 12/02/2008
UNIVERSIDAD DE IBAGUE

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

299337 150109



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57X1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 68 No. 4 A – 21 Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

361DDFFBDA7097E2

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 **MARIA CONSUELO HERNANDEZ URUEÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65768891 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 139884-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

YESID NINCO POLANIA
Ingeniero Civil
Universidad del Quindío

SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA DE OBRA

Calle 97 # 21 Sur - 65 Montés Gran Reserva Apto. 903 *Tel. 3108593154*
Ibagué *E-mail: yeninpol@gmail.com*

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13990400		NINCO POLANIA YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 4 CS 17 URB RESERVAS DE SANTA RITA	IBAGUE-TOLIMA	3108593154	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	35819620	9499198714	I	2026/02/03	2026/02/04	BANCOLOMBIA	1	$806,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,827,405	$452,400			$2,827,405	$353,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,827,405**	**$452,400**			**$2,827,405**	**$353,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					**$2,827,405**	**$452,400**			**$2,827,405**	**$353,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC	13990400	NINCO YESID	25-14	30	$2,827,405	$452,400	EPS017	30	$2,827,405	$353,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$2,827,405**	**$452,400**			**$2,827,405**	**$353,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13990400		NINCO POLANIA YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 4 CS 17 URB RESERVAS DE SANTA RITA	IBAGUE-TOLIMA	3108593154	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	358199620	9499198714	I	2026/02/03	2026/02/04	BANCOLOMBIA	1	$806,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$452,400	$300	$0	$452,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$452,400	$300	$0	$452,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$353,500	$300	$0	$353,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$353,500	$300	$0	$353,800
TOTAL				1	$805,900	$600	$0	$806,500

2026/02/04 10:26 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13990400		NINCO POLANIA YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 4 CS 17 URB RESERVAS DE SANTA RITA	IBAGUE-TOLIMA	3108593154	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2070914071	9497754135	I	2026/01/05	2026/01/09	BANCOLOMBIA	4	$1,000,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$437,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$437,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$437,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 13990400	NINCO YESID	25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS017	30	$3,500,000	$437,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,500,000	$560,000			$3,500,000	$437,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13990400		NINCO POLANIA YESID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 4 CS 17 URB RESERVAS DE SANTA RITA	IBAGUE-TOLIMA	3108593154	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2070914071	9497754135	I	2026/01/05	2026/01/09	BANCOLOMBIA	4	$1,000,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$560,000	$1,400	$0	$561,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$560,000	$1,400	$0	$561,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$437,500	$1,100	$0	$438,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$437,500	$1,100	$0	$438,600
TOTAL				1	$997,500	$2,500	$0	$1,000,000

YESID NINCO POLANIA
Ingeniero Civil
Universidad del Quindío

SEGURIDAD SOCIAL PERSONAL DE OBRA

Calle 97 # 21 Sur - 65 Montés Gran Reserva Apto. 903 *Tel. 3108593154*
Ibagué *E-mail: yeninpol@gmail.com*

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13990400		NINCO POLANIA YESID	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ 4 CS 17 URB RESERVAS DE SANTA RITA	IBAGUE-TOLIMA	3108593154	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	56988648	94995893 04	E	2026/02/03	2026/02/12	BANCOLOMBIA	9	$1,886,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)						$5,602,896	$1,036,800			$5,602,896	$224,400			$5,602,896	$224,400			$5,602,896	$390,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (4 Afiliados)						**$5,602,896**	**$1,036,800**			**$5,602,896**	**$224,400**			**$5,602,896**	**$224,400**			**$5,602,896**	**$390,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (4 Afiliados)						**$5,602,896**	**$1,036,800**			**$5,602,896**	**$224,400**			**$5,602,896**	**$224,400**			**$5,602,896**	**$390,000**		**$0**	**$0**
1	PT	6106796	AGUIAR EUDIS	230201	24	$1,400,724	$224,200	EPS037	24	$1,400,724	$56,100	CCF50	24	$1,400,724	$56,100	14-23	24	$1,400,724	$97,500	24	$0	$0
2	CC	5858462	AULAR ALEXIS	230201	24	$1,400,724	$224,200	ESS062	24	$1,400,724	$56,100	CCF50	24	$1,400,724	$56,100	14-23	24	$1,400,724	$97,500	24	$0	$0
3	CC	17774655	GARCIA JOHN	230301	24	$1,400,724	$364,200	EPS037	24	$1,400,724	$56,100	CCF50	24	$1,400,724	$56,100	14-23	24	$1,400,724	$97,500	24	$0	$0
4	CC	1005851097	RODRIGUEZ WILMER	230301	24	$1,400,724	$224,200	EPS041	24	$1,400,724	$56,100	CCF50	24	$1,400,724	$56,100	14-23	24	$1,400,724	$97,500	24	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			**$5,602,896**	**$1,036,800**			**$5,602,896**	**$224,400**			**$5,602,896**	**$224,400**			**$5,602,896**	**$390,000**		**$0**	**$0**

2026/02/12 09:33 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13990400		NINCO POLANIA YESID	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ 4 CS 17 URB RESERVAS DE SANTA RITA	IBAGUE-TOLIMA	3108593154	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	56988648	9499589304	E	2026/02/03	2026/02/12	BANCOLOMBIA	9	$1,886,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,036,800	$6,000	$0	$1,042,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$588,400	$3,400	$0	$591,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$448,400	$2,600	$0	$451,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$390,000	$2,300	$0	$392,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$390,000	$2,300	$0	$392,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$224,400	$1,300	$0	$225,700
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	4	$224,400	$1,300	$0	$225,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$224,400	$1,500	$0	$225,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$56,100	$400	$0	$56,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$112,200	$700	$0	$112,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$56,100	$400	$0	$56,500
TOTAL				4	$1,875,600	$11,100	$0	$1,886,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13990400		NINCO POLANIA YESID	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ 4 CS 197 URB RESERVAS DE SANTA RUTA	IBAGUE-TOLIMA	3108593154	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-01	2026-02	62837763	9499681532	E	2026/02/03	2026/02/16	BANCOLOMBIA	13	$1,777,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					$5,252,715	$1,015,700			$5,252,715	$210,300			$4,270,500	$171,000			$5,252,715	$365,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)					**$5,252,715**	**$1,015,700**			**$5,252,715**	**$210,300**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$5,252,715**	**$365,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (3 Afiliados)					**$5,252,715**	**$1,015,700**			**$5,252,715**	**$210,300**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$5,252,715**	**$365,700**		**$0**	**$0**
1	CC	13975058	FRANCO NESTOR	25-14	30	$1,750,905	$455,300	ESSC62	30	$1,750,905	$570,100	CCF50	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
2	CC	93452004	OLAYA GILBARDO	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$570,100	CCF50	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
3	CC	11685321	SUAREZ HERNAN	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$570,100	CCF50	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
Total		**Afiliados(3)**			**$5,252,715**	**$1,015,700**			**$5,252,715**	**$210,300**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$5,252,715**	**$365,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13990400		NINCO POLANIA YESID	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ 4 CS 17 URB RESERVAS DE SANTA RITA	IBAGUE-TOLIMA	3108593154	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	62837763	9499681532	E	2026/02/03	2026/02/16	BANCOLOMBIA	13	$1,777,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$1,015,700	$8,600	$0	$1,024,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$455,300	$3,800	$0	$459,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,400	$0	$282,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$2,400	$0	$282,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$365,700	$3,100	$0	$368,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$365,700	$3,100	$0	$368,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$1,500	$0	$172,500
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	3	$171,000	$1,500	$0	$172,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$210,300	$1,800	$0	$212,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$70,100	$600	$0	$70,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$140,200	$1,200	$0	$141,400
TOTAL				3	$1,762,700	$15,000	$0	$1,777,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13990400		NINCO POLANIA YESID	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ 4 CS 17 URB RESERVAS DE SANTA RITA	IBAGUE-TOLIMA	3108593154	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2098824352	94981851094	E	2026/01/05	2026/01/21	BANCOLOMBIA	16	5937,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					$2,704,650	$523,100			$2,704,650	$108,300			$2,704,650	$108,300			$2,704,650	$188,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)					**$2,704,650**	**$523,100**			**$2,704,650**	**$108,300**			**$2,704,650**	**$108,300**			**$2,704,650**	**$188,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (3 Afiliados)					**$2,704,650**	**$523,100**			**$2,704,650**	**$108,300**			**$2,704,650**	**$108,300**			**$2,704,650**	**$188,400**		**$0**	**$0**
1	CC	13975058	FRANCO NESTOR	25-14	19	$901,550	$234,500	ESSC62	19	$901,550	$36,100	CCF50	19	$901,550	$36,100	14-23	19	$901,550	$62,800	19	$0	$0
2	CC	93452004	OLAYA GILDARDO	230281	19	$901,550	$144,300	EPS037	19	$901,550	$36,100	CCF50	19	$901,550	$36,100	14-23	19	$901,550	$62,800	19	$0	$0
3	CC	11685321	SUAREZ HERMAN	230381	19	$901,550	$144,300	EPS037	19	$901,550	$36,100	CCF50	19	$901,550	$36,100	14-23	19	$901,550	$62,800	19	$0	$0
Total		**Afiliados(3)**			**$2,704,650**	**$523,100**			**$2,704,650**	**$108,300**			**$2,704,650**	**$108,300**			**$2,704,650**	**$188,400**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13990400		NINCO POLANIA YESID	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	MZ 4 CS 17 URB RESERVAS DE SANTA RITA	IBAGUE-TOLIMA	3108593154	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2098824352	9498185094	E	2026/01/05	2026/01/21	BANCOLOMBIA	16	$937,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$523,100	$5,300	$0	$528,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$234,500	$2,300	$0	$236,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$144,300	$1,500	$0	$145,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$144,300	$1,500	$0	$145,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$188,400	$1,900	$0	$190,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$188,400	$1,900	$0	$190,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$108,300	$1,100	$0	$109,400
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	3	$108,300	$1,100	$0	$109,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$108,300	$1,200	$0	$109,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$36,100	$400	$0	$36,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$72,200	$800	$0	$73,000
TOTAL				3	$928,100	$9,500	$0	$937,600

2026/01/20 10:55 PM