Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		**FECHA: 24/Jul/2019**

ACTA PARCIAL	2			
FECHA PRESENTE ACTA	9/02/2026			
CONTRATO __X__ CONVENIO _____	CO1.PCCNTR.8148758/2770		DE FECHA:	14/08/2025
OBJETO	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSERVACIÓN DE ÁREAS AMBIENTALES ESTRATÉGICAS Y GESTIÓN AMBIENTAL EN EL PARAMO DE TOTA – BIJAGUAL – MAMAPACHA, DEPARTAMENTO DE BOYACA, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN ACTIVIDADES DE RESTAURACION ECOLOGICA Y MANTENIMIENTO, ALTERNATIVAS ENERGETICAS, PRACTICAS SOSTENIBLES DEL RECURSO HIDRICO Y MANEJO INTEGRAL DEL TERRITORIO			
CONTRATISTA	CONSORCIO INTERVENTORIA PARAMOS BOYACA 2025			NIT: 901974548-1
	R/L. JESUS MAURICIO BELTRAN RODRIGUEZ			C.C: 11387981
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	SARA LORENA VEGA FLÓREZ			NIT: 1098101037-3
				C.C: 1098101037
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$	1.846.297.000,00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$	-	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$	-	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$	-	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$	-	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$	1.846.297.000,00	
PLAZO INICIAL	24 MESES			
PRORROGA N° ____	Tiempo:		De Fecha:	
PRORROGA N° ____	Tiempo:		De Fecha:	
PLAZO TOTAL	24 MESES			
FECHA DE INICIACIÓN	1/09/2025			
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:			
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:			
FECHA DE TERMINACIÓN	31/08/2027			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N/A			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01/11/2025 AL 30/11/2025; 01/12/2025 AL 31/12/2025			
RBPP N°	20243201010059			

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: **6203** AÑO: **2025**, RPC No: SPGR No. 67125 AÑO:2025 .

En las oficinas del Despacho de la Gobernacion de Boyacá se reunieron los señores, **Sara Lorena Vega Florez** como Interventor/Supervisor y el señor **Jesús Mauricio Beltran Rodriguez** como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° **35251136 y 35712437,** del mes (es) **Noviembre y Diciembre** de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 1.846.297.000,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		**$ 153.858.117,84**
Valor Total actas pagadas		$ 153.858.117,92
Saldo por ejecutar		$ 1.538.580.764,24
Sumas iguales	**$ 1.846.297.000,00**	**$ 1.846.297.000,00**

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: **258-000066-43**	BANCO: **BANCOLOMBIA**	AHORROS: **X**	CORRIENTE:

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: SARA LORENA VEGA FLÓREZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: CONSORCIO INTERVENTORIA PARAMOS BOYACA 2025
R/L Jesús Mauricio Beltran Rodriguez
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON - 0152 - 2026

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación **Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor**

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

Yo, **JESUS MAURICIO BELTRAN RODRIGUEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **11.387.981 de Fusagasugá**, en mi condición de Representante Legal de ***CONSORCIO INTERVENTORIA PARAMOS BOYACA 2025*** identificada con NIT ***901974548 - 1***, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los meses noviembre y diciembre, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en la norma.

Yo, **YENNY PAOLA GIL ALFONSO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.053.612.768** expedida en Paipa, y con Tarjeta Profesional No. **339565-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público del ***CONSORCIO INTERVENTORIA PARAMOS BOYACA 2025*** identificada con NIT ***901974548 - 1*** certifico que:

Durante el periodo de noviembre y diciembre de 2025, el ***CONSORCIO INTERVENTORIA PARAMOS BOYACA 2025*** a realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la Ley, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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.

Dada en Paipa, a los (9) días del mes de febrero de 2026



JESUS MAURICIO BELTRAN RODRIGUEZ
C.C. No. 11.387.981 de Fusagasugá
Representante Legal



YENNY PAOLA GIL ALFONSO
CONTADOR PUBLICO
T.P. No. 339565-T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.053.612.768**

GIL ALFONSO
APELLIDOS

JENNY PAOLA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-1995**

PAIPA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-OCT-2013 PAIPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0718100-00956298-F-1053612768-20171120 **0058**533944G 2 9902150193

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

339565-T



JENNY PAOLA
GIL ALFONSO
C.C. 1053612768
RES. INSCRIPCION 201 DEL 08/04/2025
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

390556 403411

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D7F8949570 5A0CC1

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 **JENNY PAOLA GIL ALFONSO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1053612768 de PAIPA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 339565-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 4 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios
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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901974548	1	CONSORCIO INTERVENTARIA PARAMOS BOYACA 2025	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-516	CRA 19 21 42 LOCAL 105	3173679923	INTERVENTORIAPARAMOSBOYACA2025@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35251136	E	2025-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.488.300	0	NEQUI

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
10	35251136	2025-11-13	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 4192854	MEDINA YOVANNI ALBERTO	1.950.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.950.000	312.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
2	CC 11387981	BELTRAN RODRIGUEZ JESUS MAURICIO	5.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	5.200.000	832.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	5.200.000	208.000	COMFABOY-CCF10	5.200.000	208.000	5.200.000	27.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.275.200	S	1711001
3	CC 19118237	DE LA TORRE RODRIGUEZ EDUARDO	3.900.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	3.900.000	156.000	COMFABOY-CCF10	3.900.000	156.000	3.900.000	20.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	1	332.400	S	1711001
4	CC 39626061	MORALES MOGOLLON KAREN ALEJANDRA	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
5	CC 1002697592	ESPEJO IBAÑEZ JHONATAN STIVEN	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
6	CC 1020728455	MOSSO COY DANIEL FELIPE	2.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.600.000	416.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.600.000	104.000	COMFABOY-CCF10	2.600.000	104.000	2.600.000	13.600	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	637.600	S	1711001
7	CC 1051266127	LOZANO ROZO YEIDI LORENA	1.950.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.950.000	312.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
8	CC 1052380588	REYES MARTINEZ HENRY ALEXANDER	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
9	CC 1053615372	GRANADOS MEDINA JHON JAIRO	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
10	CC 1054093967	MOTAVITA SIERRA TANIA FERNANDA	1.524.348	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.524.348	243.900	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.524.348	61.000	COMFABOY-CCF10	1.524.348	61.000	1.524.348	8.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	373.900	S	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901974548	1	CONSORCIO INTERVENTARIA PARAMOS BOYACA 2025	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-516	CRA 19 21 42 LOCAL 105		3173679923			INTERVENTORIAPARAMOSBOYACA2025@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35251136	E	2025-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.488.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	35251136	2025-11-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
21.024.348	24.924.348	24.924.348	24.924.348	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				9	3.363.900	0	0	0	3.363.900
PORVENIR	230301	800224808	8	3	1.040.000	0	0	0	1.040.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	6	2.323.900	0	0	0	2.323.900
EPS(Administradoras: 6)				10	997.000	0	0	0	997.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	234.000	0	0	0	234.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	3	373.000	0	0	0	373.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	78.000	0	0	0	78.000
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	78.000	0	0	0	78.000
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	78.000	0	0	0	78.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	156.000	0	0	0	156.000
ARP(Administradoras: 1)				10	130.400	0	0	0	130.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	10	130.400	0	0	0	130.400
CCF(Administradoras: 1)				10	997.000	0	0	0	997.000
COMFABOY	CCF10	891800213	8	10	997.000	0	0	0	997.000
Gran Total					5.488.300	0	0	0	5.488.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901974548	1	CONSORCIO INTERVENTARIA PARAMOS BOYACA 2025	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-516	CRA 19 21 42 LOCAL 105	3173679923	INTERVENTORIAPARAMOSBOYACA2025@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35712437	E	2025-12-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.506.100	17.800	NEQUI

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
10	35712437	2025-12-11	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 4192854	MEDINA YOVANNI ALBERTO	1.950.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.950.000	312.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
2	CC 11387981	BELTRAN RODRIGUEZ JESUS MAURICIO	5.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	5.200.000	832.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	5.200.000	208.000	COMFABOY-CCF10	5.200.000	208.000	5.200.000	27.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.275.200	S	1711001
3	CC 19118237	DE LA TORRE RODRIGUEZ EDUARDO	3.900.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	3.900.000	156.000	COMFABOY-CCF10	3.900.000	156.000	3.900.000	20.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	1	332.400	S	1711001
4	CC 39626061	MORALES MOGOLLON KAREN ALEJANDRA	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
5	CC 1002697592	ESPEJO IBAÑEZ JHONATAN STIVEN	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
6	CC 1020728455	MOSSO COY DANIEL FELIPE	2.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.600.000	416.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.600.000	104.000	COMFABOY-CCF10	2.600.000	104.000	2.600.000	13.600	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	637.600	S	1711001
7	CC 1051266127	LOZANO ROZO YEIDI LORENA	1.950.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.950.000	312.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
8	CC 1052380588	REYES MARTINEZ HENRY ALEXANDER	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
9	CC 1053615372	GRANADOS MEDINA JHON JAIRO	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
10	CC 1054093967	MOTAVITA SIERRA TANIA FERNANDA	1.524.348	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.524.348	243.900	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.524.348	61.000	COMFABOY-CCF10	1.524.348	61.000	1.524.348	8.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	373.900	S	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901974548	1	CONSORCIO INTERVENTARIA PARAMOS BOYACA 2025	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-516	CRA 19 21 42 LOCAL 105		3173679923			INTERVENTORIAPARAMOSBOYACA2025@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35712437	E	2025-12-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.506.100	17.800	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	35712437	2025-12-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
21.024.348	24.924.348	24.924.348	24.924.348	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				9	3.363.900	0	10.700	0	3.374.600
PORVENIR	230301	800224808	8	3	1.040.000	0	3.300	0	1.043.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	6	2.323.900	0	7.400	0	2.331.300
EPS(Administradoras: 6)				10	997.000	0	3.400	0	1.000.400
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	3	373.000	0	1.200	0	374.200
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	78.000	0	300	0	78.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	78.000	0	300	0	78.300
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	78.000	0	300	0	78.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	234.000	0	800	0	234.800
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	156.000	0	500	0	156.500
ARP(Administradoras: 1)				10	130.400	0	500	0	130.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	10	130.400	0	500	0	130.900
CCF(Administradoras: 1)				10	997.000	0	3.200	0	1.000.200
COMFABOY	CCF10	891800213	8	10	997.000	0	3.200	0	1.000.200
Gran Total					5.488.300	0	17.800	0	5.506.100