MUNICIPIO DE TUTA

NIT 800027292-3
CR 7 5 53 Tuta C.P. 158370
UNIDAD INICIAL

24/02/2026

Fecha : 24/02/2026

Comprobante de Egreso No. 385

C.C./NIT. : 1049618012 **Beneficiario** : WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO
Cta. Cte. No. : 415903004881
Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. - B Agrario SGP Prop gral 488-1
Referencias : CDP : -2, CRP : -35, OP : -5
Concepto : Cta Por Pagar - 2025 Doc. No. 4318 - PAGO TOTAL MT-MC-CO-046-2025 CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA ELABORACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD INTEGRAL DEL MUNICIPIO DE TUTA, EN LAS ETAPAS DE DIAGNÓSTICO, FORMULACIÓN Y ADOPCIÓN

CONCEPTOS

Código	Descripción	Débito	Crédito
240102	Proyectos de inversión	31.919.600,00	
111006	Cuenta de ahorro		31.919.600,00
Total Documento:		31.919.600,00	31.919.600,00

TOTAL : TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS (31.919.600,00)

CHEQUES

Número	Chequera	Beneficiario	Valor
488-10473	B Agrario SGP Prop gral 488-1 -	WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO	31.919.600,00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

ID	Código	Descripción	Valor
1951	6320202009-151-124304-16-2409014-202500000005311	Plan de movilidad vial - FTE: SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6 -	31.919.600,00
Total Rubros			31.919.600,00

Tesorería

Ordenador

Beneficiario

C.C./NIT Beneficiario

Documento elaborado por 1049605709

ALCALDÍA MUNICIPAL TUTA - BOYACÁ

MUNICIPIO DE TUTA – BOYACÁ
NIT: 800027292-3

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN

FECHA: 18/03/2026

TRAMITADO

13/01/2026

MUNICIPIO DE TUTA

NIT 800027292-3
CR 7 5 53 Tuta C.P. 158370
UNIDAD INICIAL

LIQUIDACIÓN DE CUENTAS

Fecha : 31/12/2025
Orden de Pago No. 4318

C.C/NIT. : 1049618012
Beneficiario : WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO
Referencias : CDP : 574, CRP : 1587
Descripción : PAGO TOTAL MT-MC-CO-046-2025 CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA ELABORACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD INTEGRAL DEL MUNICIPIO DE TUTA, EN LAS ETAPAS DE DIAGNÓSTICO, FORMULACIÓN Y ADOPCIÓN

DETALLES

Concepto	Valor
Valor Cuenta	39.800.000,00
Valor IVA	0,00
SubTotal	39.800.000,00
Descuentos	**Valor**
ESTAMPILLA PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1.592.000,00
ESTAMPILLA PRO CULTURA	398.000,00
ICA- IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO	318.400,00
HONORARIOS PERSONAS NATURALES	3.980.000,00
CONTRIBUCION AL DEPORTE	796.000,00
ESTAMPILLA PRO JUSTICIA	796.000,00
Total Descuentos	7.880.400,00
Neto a Pagar	31.919.600,00

TOTAL : TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS (31.919.600,00)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Registro : 1587 Fecha : 17/07/2025

ID	Código	Descripción	Valor
907	2320202009-151-124304-16-2409014-202500000005311	Plan de movilidad vial - FTE: SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6 - DEP: ADMINISTRACIÓN CENTRAL - SEC: Transporte - PROG: Seguridad de transporte - SUBP: Intersubsectorial Transporte - PROD: Documentos de planeacion	39.800.000,00

TESORERÍA

Cheque No. : Fecha :

Banco : 415903004881 - B Agrario SGP Prop gral 488-1 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.

Tesorera | Ordenador | Beneficiario | C.C./NIT Beneficiario

Documento elaborado por 1049605709

WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO
Ingeniero Civil
C.C. 1.049.618.012 de Tunja– Régimen Simplificado

Cuenta de Cobro: 01

Tuta, 29 de diciembre del 2025

MUNICIPIO DE TUTA-BOYACÁ

NIT: 800.027.292-3

DEBE A:

WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO

C.C. 1.049.618.012 de Tunja

Régimen simplificado

La suma de ***TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($39.800.000)***, por concepto de pago 100% del valor del contrato cuyo objeto tiene *"CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD INTEGRAL DE MUNICIPIO DE TUTA, EN LAS ETAPAS DE DIAGNOSTICO, FORMULACIÓN Y ADOPCIÓN "* según contrato de consultoría ***MT-MC-CO-046-2025*** suscrito con el municipio de Tuta-Boyacá.

Cuenta No.	60600017015	Banco:	Bancolombia	Tipo de cuenta:	Ahorros

Cordialmente,

WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO
C.C. 1.049.618.012 de Tunja
Cel: 3168997628

INFORME DE SEGUIMIENTO DE LA SUPERVISIÓN

A LA CONTRATACIÓN ESTATAL

INFORME DE ACTA LIQUIDACION	**N/A**				
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	*28-07-2025*		Hasta:	*24-12-2025*
PERIODO DE SEGUIMIENTO	Desde:	*28-juio-2025*		Hasta:	*24-diciembre-2025*
FECHA DE ELABORACIÓN	24	de	*12*	de	*2025*

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO	NÚMERO:	MT-MC-CO-046-2025		
	FECHA	16	*07*	*2025*
OBJETO: CONTRATAR LA CONSULTORIA PARA ELABORACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD INTEGRAL DE MUNICIPIO DE TUTA, EN LAS ETAPAS DE DIAGNOSTICO, FORMULACIÓN Y ADOPCIÓN				
DEPENDENCIA SUPERVISORA:		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y MOVILIDAD		
CONTRATISTA	NOMBRE:	R/L WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO		
	NIT	*C.C. 1.049.618.012 DE TUNJA*		
VALOR [$]:	INICIAL	TREINTAY NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 39.800.000.00) IVA INCLUIDO		
	ADICIONAL N°. 01	N/A		
PLAZO:	PLAZO INICIAL	CINCO (05) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.		
	PRORROGA N°. 01	N/A		
	PLAZO TOTAL	CINCO (05) MESES		
FECHA ACTA DE INICIO:		*28*	*07*	*2025*
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP NUMERO:	1587		
	FECHA	*17/07/2025*		
SUPERVISOR	NOMBRE:	ANA ELIZABETH ALVAREZ FONSECA C.C 1.055.333.052 de Tuta.		

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DE LAS PARTES: Seguimiento técnico, administrativo y financiero del contrato

	Proyecto	Revisó	Aprobó
Nombre:	Sebastian Espitia Gualdron	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca
Cargo:	Apoyo Supervision	Secretaria de Infraestructura y Movilidad	Secretaria de Infraestructura y Movilidad

Desde el inicio de la ejecución de las actividades contractuales se ha realizado supervisión constante al contrato de consultoría, realizando un seguimiento en un intervalo mínimo semanal o según las condiciones especiales presentadas como socializaciones a la comunidad. Lo anterior con el fin de garantizar el cumplimiento de las actividades y especificaciones del contrato.

Con el objetivo de garantizar la calidad y el cumplimiento de los objetivos del proyecto, se realizó supervisión en campo de las actividades ejecutadas por el consultor.

El 01 de agosto de 2025 se realizó socialización de lo que será la consultoría para la proyección – adopción del plan de movilidad del municipio de Tuta en la que se contó con buena participación de la comunidad y se conoció el equipo consultor según los profesionales ofertados, también se apoyo con la secretaria de infraestructura y movilidad.

Ilustración 01. Socialización del proyecto



Luego se da socialización se a llevado una supervisión al contrato de consultoría MT-MC-CO-046-2025 donde se pide al contratista una notificación cada que tengan comisión de trabajo al municipio de Tuta según lo establecido en el cronograma presentado inicialmente.

	Proyecto	Revisó	Aprobó
Nombre:	Sebastian Espitia Gualdron	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca
Cargo:	Apoyo Supervision	Secretaria de Infraestructura y Movilidad	Secretaria de Infraestructura y Movilidad

El contratista ha venido realizando los trabajos de toma de información en el municipio y de segundo grado, y procesándola en oficina reportando los avances mensuales mediante informes presentados a la supervisión los cuales han sido revisados y corregidos según las indicaciones del manual de supervisión del municipio.

Ilustración 02. Supervisión de visitas del contratista al municipio



Fuente: propia

El contratista cumplió con cada una de las actividades contenidas en el contrato MT-MC-CO-046-2025, en este contrato el contratista realiza la toma de información primaria mediante aforos realizados mediante cámaras de precisión para vehículos así como también mediante

	Proyecto	Revisó	Aprobó
Nombre:	Sebastian Espitia Gualdron	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca
Cargo:	Apoyo Supervision	Secretaria de Infraestructura y Movilidad	Secretaria de Infraestructura y Movilidad

personal de aforo en el sitio, esto se realizo para que la organización y procesamiento de los datos crudos fuera de más fácil manejo y entendimiento, la información obtenida de estos aforos se realizó según las especificaciones técnicas con personal capacitado por profesionales y en días típicos y atípicos según la dinámica del municipio de Tuta.

Ilustración 03. Toma de información mediante cámaras



Fuente: camaras contratista

En seguimiento al cronograma de las actividades pactadas se puede observar que no existe variación significativa en la ejecución de las actividades es por eso que tanto el plazo de ejecución como los entregables fueron ejecutados en el tiempo establecido sin sufrir mayores modificaciones.

Ilustración 04. Cronograma de actividades ejecutado

ITEM	DESCRIPCIÓN	SEM 1	SEM 2	SEM 3	SEM 4	SEM 5	SEM 6	SEM 7	SEM 8	SEM 9	SEM 10	SEM 11	SEM 12	SEM 13	SEM 14	SEM 15	SEM 16
1	**CARACTERIZACIÓN GENERAL DEL SISTEMA VIAL Y DE TRANSPORTE CON BASE EN EL EOT Y PLANES DEL SECTOR MOVILIDAD.**																
	• Análisis de la gestión, regulación y control de tráfico																
	• Inventario y descripción de los dispositivos de control del tránsito actuales del municipio																
	• Análisis del control actual del tránsito del municipio																
	• Encuestas de los diferentes actores viales (peatón, conductor, ciclistas, motociclistas y pasajeros) para definir la movilidad urbana y la seguridad vial e identificar patrones de comportamiento, percepciones de riesgo, y necesidades de los usuarios de la vía. Población objetiva aproximada: 9000 habitantes con un nivel de confianza mínimo del 80%.																

	Proyecto	Reviso	Aprobó
Nombre:	Sebastian Espitia Gualdron	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca
Cargo:	Apoyo Supervision	Secretaria de Infraestructura y Movilidad	Secretaria de Infraestructura y Movilidad

	• Encuestas de movilidad cotidiana, obtención de Indicador Distribución modal o métodos alternativos: Población objetiva aproximada: 9000 habitantes con un nivel de confianza mínimo del 80%.	
	• Recopilación de información secundaria: Inventario de señalización vertical y horizontal, aforos vehiculares y motocicletas, estaciones específicas: caracterización encuesta Origen-Destino, velocidades y tiempos de recorrido.	
2	**DOCUMENTO DEL ANÁLISIS DE LA MALLA VIAL**	
	• Inventario de infraestructura vial, peatonal, ciclista y de transporte público	
	• Estado de la infraestructura vial, peatonal, ciclista y de transporte público	
	• Caracterización vehicular por tipología vehicular: Aforos en tres puntos de acceso al municipio durante dos días (un día típico y un día atípico (día de mercado o domingo)) durante un período mínimo de 14 horas.	
	• Caracterización transporte de carga	
	• Caracterización de estacionamientos privados y públicos	
	• Caracterización de transporte público	
	• Inventario del sistema de transporte	
3	**ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO DEL PLAN DE PARQUEADEROS**	
	• Estadísticas (Propuesta de cantidades y áreas de acuerdo a diagnóstico y estudios)	
	• Encuestas de satisfacción	
	• Estudio de tarifas	
	• Estudio de estacionamiento en la vía pública	
	• Análisis de demanda de parqueaderos día típico y atípico	
	• Propuesta para ubicación de nuevos parqueaderos	
	• Propuesta para zona de parqueaderos públicos y control de estacionamiento en las vías	
	Propuesta para reglamentación y adecuación de zonas para actividades de carga y descarga	
	• Propuesta para zonas amarrillas	
4	**ELABORACIÓN DEL PLAN DE PROMOCIÓN DE LA MOVILIDAD NO MOTORIZADA**	
	• Aforos de volúmenes de peatones y ciclistas	
	• Encuestas de movilidad	
	• Diagnóstico y propuestas de mejora del espacio público	
	• Propuesta para viabilidad de ciclorutas y/o bicicarriles	
	• Propuesta de movilidad incluyente	

	Proyecto	Revisó	Aprobó
Nombre:	Sebastian Espitia Gualdron	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca
Cargo:	Apoyo Supervision	Secretaria de Infraestructura y Movilidad	Secretaria de Infraestructura y Movilidad

	ELABORACIÓN Y ANÁLISIS DEL SUBSISTEMA DE TRANSPORTE	
5	• Estadísticas del sector transporte (incluyen datos sobre transporte urbano, transporte público, infraestructura vial, y demás indicadores relevantes para su análisis).	
	• Propuesta de analisis de horarios de cargue, descargue y controles y sectores críticos que restringen la movilidad	
	• Análisis del comportamiento del sistema de transporte público de pasajeros intermunicipal y urbano	
	• Controles y mejoras para regular el sistema de transporte	
	• Propuesta de mejora del subsistema de transporte (transporte intermunicipal, transporte urbano y transporte de carga).	
6	**PROPUESTA DE IMPLEMENTACJÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO**	
	• Entrega del diseño de señalización vertical y horizontal para el casco urbano, acorde con los lineamientos establecidos en el Manual de Señalización Vial de Colombia. Dispositivos uniformes en la infraestructura vial para la regulación del tránsito	

A. SUSPENSIONES-REANUDACIONES, MODIFICACIONES, REAJUSTES:

Durante el periodo NO SE REGISTRARON MODIFICACIONES (NO APLICA)

2.0 RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FÍSICA

ACTIVIDADES EJECUTADAS

N°	DESCRIPCION	% EJECUCION	
1	DIAGNOSTICO, FORMULACIÓN, PROYECCIÓN Y SOCIALIZACIÓN PLAN DEL MOVILIDAD INTEGRAL DE MUNICIPIO DE TUTA	100.00%	La actividad se encuentra terminada como consta en la sabana de cantidades

2.1 RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA (OBRA)

ENTIDAD	MUNICIPIO/	OTROS	TOTAL
1. Recursos iniciales comprometidos	$ 39,800,000.00	-	$ 39,800,000.00
2. Adiciones	-	-	-
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	**$ 39,800,000.00**		**$ 39,800,000.00**
4. Anticipos	-	-	-
5. Recursos pagados	-	-	-

	Proyecto	Revisó	Aprobó
Nombre:	Sebastian Espitia Gualdron	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca
Cargo:	Apoyo Supervision	Secretaria de Infraestructura y Movilidad	Secretaria de Infraestructura y Movilidad

6. TOTAL RECURSOS DESEMBOLSADOS	-	-	-
7. Recursos ejecutados	$ 39,800,000.00	-	$ 39,800,000.00
8. Recursos no ejecutados	-	-	-

2. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

CLAUSULA QUINTA: FORMA DE PAGO. - *El Municipio se compromete a pagar el valor del* presente contrato así:

El Municipio de Tuta cancelará el valor del contrato mediante actas parciales hasta un 90% del valor de acuerdo con avances reportados y el restante 10% una vez el contratista para efectos de liquidación una vez haya cumplido el objeto contractual, conforme a las especificaciones técnicas contempladas en el presente documento y administrativas estipuladas por el municipio, previa presentación de informes, actas y soportes correspondientes, (documentos suscritos por el contratista y supervisor). **(CONTRATO)**

BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR ACTA LIQUIDACION	SALDO
Contrato Inicial	$ 39,800,000.00	-	-	-	$ 39,800,000.00
Adiciones	-	-	-	-	-
Anticipo	-	-	-	-	-
Valor Acta Liquidación	-	-	-	$ 39,800,000.00	$ 0,00
TOTALES	$39,800,000.00	$ 00,00	-	$ 39,800,000.00	$ 00,00

VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

CONTRATISTA: WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO

Julio 2025 = 9489154257
Agosto 2025= 9490520020
Septiembre 2025 = 9491957428
Octubre 2025= 9493388208
Noviembre 2025= 9494875813

	Proyecto	Revisó	Aprobó
Nombre:	Sebastian Espitia Gualdron	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca
Cargo:	Apoyo Supervision	Secretaria de Infraestructura y Movilidad	Secretaria de Infraestructura y Movilidad

Diciembre 2025= 9496595481

LEYDI CONSTANZA LÓPEZ MATEUS (DIRECTOR)

Julio 2025= 88348133
Agosto 2025 = 89126771
Septiembre 2025 = 89880198
Octubre 2025=90596408
Noviembre 2025= 91528563

JOHN JAIVER BLANCO LÓPEZ (COORDINADOR)

Julio 2025= 88623154
Agosto 2025= 89405518
Septiembre 2025 = 90574937
Octubre 2025=90574885
Noviembre 2025= 92168374

SEBASTIÁN CAMILO GUERRERO NUÑEZ (ESTRUCTURADOR)

Agosto 2025= 9490211550
Septiembre 2025 = 9492149859
Octubre 2025= 9494040170
Noviembre 2025= 9495353463

LINA GISELL BAYONA AMADO (CAPACITADORA)

Agosto 2025= 8638184633
Septiembre 2025 = 8638537695

PAGO: con la suscripción de la Respectiva Acta de Liquidación, el total a pagar equivale a TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 39.800.000.00) IVA INCLUIDO De acuerdo con la documentación entregada por el consultor WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO se certifica un avance de la consultoría del 100.00 % correspondiente a la ejecución del contrato de consultoría MT-MC-CO-046-2025 según las consideraciones plasmadas en los informes y entregables de la consultoría.

Para constancia, se firma el presente:



ING. ANA ELIZABETH ALVAREZ FONSECA
Secretaria de infraestructura y movilidad
Supervisora

	Proyecto	Revisó	Aprobó
Nombre:	Sebastian Espitia Gualdron	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca
Cargo:	Apoyo Supervision	Secretaria de Infraestructura y Movilidad	Secretaria de Infraestructura y Movilidad

	ALCALDIA MUNICIPAL DE TUTA Departamento de Boyacá
	Gestión de bienes y servicios
	Aprobación: 23/07/2021
Formato: Sábana de cantidades	Administración 2024-2027

FECHA:	26 de diciembre 2025
CONTRATO:	MT-MC-CO-046-2025
OBJETO:	SERVICIO DE ALQUILER A TODO COSTO DE MAQUINARIA AMARILLA PARA MANTENTMIENTO RUTINARIO Y PERIODICO DE LA MALLA VIAL TERCIARIA DEL MUNICIPIO DE TUTA - DEPARTAMENTO DE BOYACÁ
CONTRATISTA:	WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADOC.C1.049.618.012 DE TUNJA
SUPERVISIÓN	ANA ELIZABETH ALVAREZ FONSECA – SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y MOVILIDAD
V. INICIAL	TREINTAY NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 39.800.000.00) IVA INCLUIDO
V. ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL	TREINTAY NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 39.800.000.00) IVA INCLUIDO

FECHA DE INICIACIÓN REAL	28/07/2025		N/A
FECHA TERMINACIÓN S/ CONTRATO:	27/12/2025		SI
FECHA DE TERMINACIÓN REAL:	24/12/2025		1
			26/12/2025
			DICIEMBRE

% EJECT.	**100%**											
						OBRA EJECUTADA						
						MODIFICATORIO ADICIONAL No. 01		**PRESENTE ACTA DE LIQUIDACION**		**POR EJECUTAR**		
No.	**Descripción**	**Un**	Cant.	Valor. Unit. INCL IVA	Valor. Total	**Cantidad**	**Valor**	**Cantidad**	**Valor**	**Cantidad**	**Valor**	
									$ 39,800,000.00		-	
1	DIAGNOSTICO, FORMULACIÓN, PROYECCIÓN Y SOCIALIZACIÓN PLAN DEL MOVILIDAD INTEGRAL DE MUNICIPIO DE TUTA	GBL	1.00	$ 39,800,000.00	$ 39,800,000.00	-	-	1.00	$ 39,800,000.00	0.00	-	
	COSTOS DIRECTOS				$ 39,800,000.00		$ -		$ 39,800,000.00		$ -	
	A.I.U. __%				-		-					
	COSTO TOTAL				$ 39,800,000.00		$ -		$ 39,800,000.00		$ -	

VALOR EJECUTADO PRESENTE ACTA DE LIQUIDACION	$ 39,800,000.00
VALOR EJECUTADO ACUMULADO ACTAS PARCIALES	-
VALOR TOTAL EJECUTADOS	$ 39,800,000.00
AMORTIZACIÓN ANTICIPO __%	$ -
SALDO POR EJECUTAR	$ -
VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA DE LIQUIDACION	$ 39,800,000.00

SON: TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 39.800.000,00) M/CTE

ANA ELIZABETH ALVAREZ FONSECA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y MOVILIDAD
SUPERVISORA

WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO C.C 1.049.618.012 DE TUNJA
CONTRATISTA

STIVEN RUGE
Ingeniería y Consultoría

INFORME FINAL DE LA CONSULTORÍA

MUNICIPIO DE TUTA DICIEMBRE 2025

OBJETO: "CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA ELABORACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD INTEGRAL DE MUNICIPIO DE TUTA, EN LAS ETAPAS DE DIAGNOSTICO, FORMULACIÓN Y ADOPCIÓN"

CONTRATO No MT-MC-CO-046-2025

CONSULTOR : ING. WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO

PRESENTADO A:

SUPERVISOR: ING. ANA ELIZABETH ÁLVAREZ FONSECA
Secretaria de infraestructura y movilidad

TUTA (BOYACÁ)
2025

Correo: stivenrugeth1@gmail.com

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

CONTRATO	NÚMERO:	MT-MC-CO-046-2025		
	FECHA	16	*07*	*2025*
OBJETO: CONTRATAR LA CONSULTORIA PARA ELABORACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD INTEGRAL DE MUNICIPIO DE TUTA, EN LAS ETAPAS DE DIAGNOSTICO, FORMULACIÓN Y ADOPCIÓN				
DEPENDENCIA SUPERVISORA:		SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y MOVILIDAD		
CONTRATISTA	NOMBRE:	R/L WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO		
	NIT	C.C. 1.049.618.012 DE TUNJA		
VALOR [$]:	INICIAL	TREINTAY NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 39.800.000.00) IVA INCLUIDO		
	ADICIONAL N°. 01	N/A		
PLAZO:	PLAZO INICIAL	CINCO (05) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.		
	PRORROGA N°. 01	N/A		
	PLAZO TOTAL	CINCO (05) MESES		
FECHA ACTA DE INICIO:		*28*	*07*	*2025*
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP NUMERO:	1587		
	FECHA	*17/07/2025*		
SUPERVISOR	NOMBRE:	ANA ELIZABETH ALVAREZ FONSECA C.C 1.055.333.052 de Tuta.		

2. INFORME TÉCNICO

2.1. Antecedentes

El municipio de Tuta, ubicado en la provincia Centro del departamento de Boyacá, presenta una dinámica de movilidad estrechamente relacionada con su vocación agropecuaria, su estructura territorial predominantemente rural y su relación funcional con el municipio de Tunja y otros centros urbanos cercanos. La movilidad cotidiana de la población se caracteriza por una alta proporción de desplazamientos a pie, complementados por el uso creciente de motocicletas y vehículos particulares, así como por la dependencia del transporte público intermunicipal para actividades laborales, educativas y comerciales.

En los últimos años, el incremento progresivo del parque automotor, sumado a la ausencia de infraestructura vial adecuada y a la falta de regulación específica en materia de tránsito y transporte, ha generado presiones significativas sobre el espacio público y la red vial urbana. Esta situación se intensifica de manera particular durante el mercado dominical, evento de alta relevancia económica y social para el municipio, que incrementa de forma sustancial los flujos peatonales, vehiculares y de transporte de carga en el casco urbano.

Previo a la formulación del Plan de Movilidad Integral, el municipio no contaba con un instrumento técnico que permitiera planificar de manera estructurada la movilidad urbana y rural. Las intervenciones realizadas históricamente se desarrollaron de forma aislada y reactiva, sin una visión integral ni criterios claros de priorización, lo cual derivó en problemáticas recurrentes como congestión vial, inseguridad para peatones, uso inadecuado del espacio público, deficiencias en la operación del transporte público y ausencia de infraestructura para la movilidad no motorizada.

En este contexto, la Administración Municipal consideró necesario contratar una consultoría especializada para la elaboración del Plan de Movilidad Integral del municipio de Tuta, con el fin de contar con una herramienta técnica que orientara la toma de decisiones, la gestión de recursos y la implementación de acciones coordinadas en materia de movilidad.

2.2 Necesidad Que Busca Solucionar El Plan De Movilidad

El Plan de Movilidad Integral surge como respuesta a la necesidad de resolver de manera estructural y sostenible las principales problemáticas identificadas en el sistema de movilidad del municipio. Entre estas se destacan el parqueo indiscriminado en vía pública, la ocupación indebida del espacio público, la inexistencia de andenes continuos y accesibles, la ausencia de infraestructura para ciclistas, la falta de regulación del transporte de carga y las limitaciones institucionales para el control del tránsito.

Adicionalmente, el diagnóstico evidenció debilidades en la capacidad operativa del municipio para gestionar el tránsito, derivadas de la ausencia de normatividad local específica, la falta de personal operativo especializado y la inexistencia de inventarios

actualizados de señalización y puntos críticos. Estas condiciones incrementan el riesgo de siniestros viales y afectan negativamente la calidad de vida de la población.

El Plan de Movilidad Integral busca solucionar estas problemáticas mediante un enfoque integral que prioriza al peatón como actor principal del sistema vial, promueve la movilidad no motorizada, regula el uso del espacio público, optimiza la operación del transporte público y de carga, y fortalece la gestión institucional en materia de tránsito y movilidad. De esta manera, el Plan se constituye en un instrumento estratégico para mejorar la seguridad vial, la eficiencia del sistema de transporte y la sostenibilidad urbana y rural del municipio.

3. LUGAR DE EJECUCIÓN.

El Plan de Movilidad Integral se desarrolló en el municipio de Tuta, Boyacá, abarcando tanto el casco urbano y los puntos de entrada y salida a los principales corredores rurales e intermunicipales que conectan el municipio con otros sectores del área de influencia.

Las actividades de diagnóstico y levantamiento de información se concentraron principalmente en el centro urbano, incluyendo el parque principal, la plaza de mercado, el terminal de transporte, las vías de acceso al municipio y los sectores identificados como puntos críticos de movilidad. Asimismo, se analizaron los corredores rurales y las vías de conexión regional, dada su importancia para el transporte de carga, la movilidad laboral y la actividad agropecuaria.

4. ACTIVIDADES CONTRATADAS Y EJECUTADAS

La elaboración del Plan de Movilidad Integral se estructuró en varias etapas técnicas, desarrolladas de manera secuencial y articulada. En una primera etapa, se realizó la caracterización general del sistema vial y de transporte con base en el Esquema de Ordenamiento Territorial (EOT) que actualmente se encuentra en formulación y aprobación y los planes del sector movilidad, mediante la recopilación de información secundaria, encuestas de caracterización, análisis institucional y levantamiento de información primaria.

Inicialmente se estructuró una encuesta de información, para los habitantes del municipio de Tuta - Boyacá, con el fin de realizar el análisis de movilidad urbana, seguridad vial e identificación de patrones de comportamiento en el entorno urbano del municipio; dicha encuesta se dividió en tres secciones, la primera recopila información socioeconómica del encuestado, la segunda sección corresponde a la recolección de información de origen y destino de la población y la tercera sección corresponde a la percepción de seguridad vial que tienen los usuarios de las vías urbanas del municipio de Tuta.
Para seleccionar el tamaño de la muestra a encuestar, se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{(N-1) * E^2 + Z^2 * p * q}$$

donde,
n= tamaño de la muestra

N= tamaño de la población
Z =valor z según el nivel de confianza
p= Proporción esperada (0.5 si no se conoce)
q =1-p
E= margen de error

Por tanto,
N= 9000 habitantes del municipio de Tuta
Z = 1.28 (Nivel de confianza 80%)
p= 0.5
q =1-p
E= 5%

$$n = \frac{9000 \cdot (1.28)^2 \cdot 0.5(1-0.5)}{0.05^2(9000-1) + (1.28)^2 \cdot 0.5(1-0.5)}$$

$$n = \frac{9000 \cdot 1.6384 \cdot 0.25}{0.0025 \cdot 8999 + 1.6384 \cdot 0.25}$$

$$n = \frac{9000 \cdot 0.4096}{22.4975 + 0.4096}$$

$$n = \frac{3686.4}{22.9071} \approx 161$$

Por consiguiente, para una población de 9000 habitantes y un nivel de confianza del 80%, con un margen de error del 5% en los resultados, se obtiene un tamaño muestra de 161 personas a encuestar. Sin embargo, se amplió la muestra a **285** encuestas aplicadas para aumentar la precisión y confiabilidad de los resultados, reduciendo el margen de error y mejorando la representatividad de los datos frente a la población total.
Para optimizar la recolección de información, se dispuso de un formulario digital (https://forms.gle/As5H8SPJaUMuTBgo8) y un formato físico de la encuesta (*ver Anexo 2. Encuestas de caracterización)*, con el fin de facilitar el diligenciamiento por parte de la población que fue objeto de estudio.

	MUNICIPIO DE TUTA - BOYACÁ			
	CONTRATO	MÍNIMA CUANTÍA No. MT-MC-CO-046-2025 CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD INTEGRAL DE MUNICIPIO DE TUTA, EN LAS ETAPAS DE DIAGNÓSTICO, FORMULACIÓN Y ADOPCIÓN	**VERSIÓN:**	1
	FORMATO	INVENTARIO DE INFRAESTRUCTURA PEATONAL	**FECHA:**	

FECHA:			
	dd	mm	aa

REGISTRO FOTOGRÁFICO

VÍAS PEATONALES	DIRECCIÓN				
	SENTIDO				
	ANCHO ANDÉN (m)				
	ESTADO ANDÉN	B			
		R			
		M			
	TIPO PAV. ANDÉN	Concreto			
		Adoq.			
		Sin			
	CUMPLE NORMA MOV. REDUC.				

Fuente: elaboración propia

OBSERVACIONES:

ELABORÓ: REVISÓ:

APROBÓ:

Fichas de caracterización infraestructura peatonal

PLAN DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE TUTA – BOYACÁ

REGISTRO		ZONA					
Nombre y Apellido		Urbano		Rural		Foráneo	

Edad						Género					
16 - 26 años		27 - 59 años		> 60 años		Mujer		Hombre		Otro	

Nivel de escolaridad						Ocupación					
Primaria		Secundaria		Profesional		Empleado		Independiente		Estudiante	

Origen:		Destino:	

Tipo de Actor vial									
Peatón		Ciclista		Motociclista		Pasajero		Conductor	

¿Qué servicio de transporte usa con mayor frecuencia desde la vivienda al trabajo, labor o estudio?									
Taxi o Bus		Bicicleta		Veh. Particular		Moto		A pie		Otro	

Tiempo aproximado del recorrido											
0 - 10 min		10 - 20 min		20 - 30 min		30 - 40 min		40 - 49 min		> 50 min	

¿Cuál es la distancia promedio de su desplazamiento diario?											
< 1 Km		1 a 3 km		3 a 6 km		6 a 8 km		8 - 10 km		> 10 km	

¿Cuál es la principal razón para elegir su medio de transporte? (Puede seleccionar más de una)											
Costo		Rapidez		Comodidad		Seguridad		Salud		Ejercicio	

¿Con qué frecuencia realiza desplazamientos en su dia a dia?						¿Estaría dispuesto a cambiar su modo de transporte si se le ofrecieran mejores opciones?					
Una vez al día		Varias veces al día		Cúantas veces a la semana?		Si		No		Tal vez	

¿Conoce alguna Política Pública de prevención en seguridad vial que se desarrolle en el municipio para disminuir los siniestros viales?						¿Ha recibido capacitación en seguridad vial?					
Si		No		Observaciones		Si		No		Observaciones	

¿Conoce las normas de tránsito?						¿Considera que las normas de tránsito son exclusivas para los conductores?					
Si		No		Observaciones		Si		No		Observaciones	

¿Con cuál actor vial considera que tiene mayor conflicto?											
Motociclistas		Automóvil o camioneta		Taxis		Bus, buseta o vehículo de carga pesada		Ciclistas		Otro	

PLAN DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE TUTA – BOYACÁ										
¿Observa imprudencias en los conductores de Tuta?						**¿Tiene conocimiento sobre los comportamientos por los cuales puede ser multado como actor vial?**				
Si		No		Observaciones		Si		No		Observaciones
¿Cuáles son los principales riesgos que percibe en la vía? (Puede seleccionar más de uno)										
Accidentes con otros vehículos		Accidentes con peatones o ciclistas		Mal estado de las vías o infraestructura		Falta de señalización adecuada		Conductores imprudentes o distraídos		Uso de teléfonos mientras conduce o camina
¿Qué acciones realiza para garantizar su seguridad y la de otros? (Puede seleccionar más de uno)										
Uso del cinturón de seguridad / casco		Uso de luces y señalización adecuada		Respetar los límites de velocidad		Mantener atención en la vía (evitar distracciones)		Respetar los pasos peatonales y ciclovías		Revisar periódicamente el estado del vehículo
El estado de las vías por donde realiza los recorridos más frecuentes es:						**¿Considera usted que se requiere más infraestructura vial?**				
Bueno		Regular		Malo		Si		No		Observaciones
¿Qué mejoras considera necesarias en la infraestructura vial para su modo de transporte?										
Mayor señalización vial (Vertical y horizontal)		Construir cicloruta		Mejor estado de las vías vehiculares		Construir y/o mejorar el estado de los andenes		Intervenir puntos críticos		Mejorar la iluminación
Otras mejoras:										
Para su modo de transporte, ¿qué beneficios espera al mejorar la infraestructura vial?										
Menor tiempo de viaje		Mayor seguridad		Menor congestión		Mayor comodidad		Menor costo de operación (vehículos, bicicleta)		Fomento del uso de medios sostenibles (caminar, pedalear)
¿Qué factor considera importante para disminuir los siniestros viales?										
Controles de velocidad y alcohol		Educación vial en colegios y comunidades		Mejora del estado de las vías y señalización		Capacitación para conductores (motos y autos)		Campañas a peatones y ciclistas sobre seguridad		Vigilancia y control (comparendos, controles policiales, radares)
Mencione puntos críticos del municipio donde evidencie riesgos en la seguridad vial, congestión de tránsito y/o puntos críticos de movilidad:										

Formato de encuesta de movilidad urbana

	MUNICIPIO DE TUTA - BOYACA	
	CONTRATO: MÍNIMA CUANTÍA No. MT-MC-CO-046-2025 CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD INTEGRAL DE MUNICIPIO DE TUTA, EN LAS ETAPAS DE DIAGNÓSTICO, FORMULACIÓN Y ADOPCIÓN	VERSIÓN: 1
	FORMATO: INVENTARIO DE TRANSPORTE PÚBLICO	FECHA: 21/09/2025

ÍTEM	ELEMENTO O TIPO DE INFRAESTRUCTURA	DIRECCIÓN / UBICACIÓN	ESTADO CONSERVACIÓN			DESCRIPCIÓN	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	OBSERVACIONES
			B	R	M			
1	PARADERO	N/A						
	TERMINAL							
	SEÑALIZACIÓN	N/A						
	ZONA DE ASCENSO / DESCENSO							
	BAHÍA DE PARQUEO	N/A						

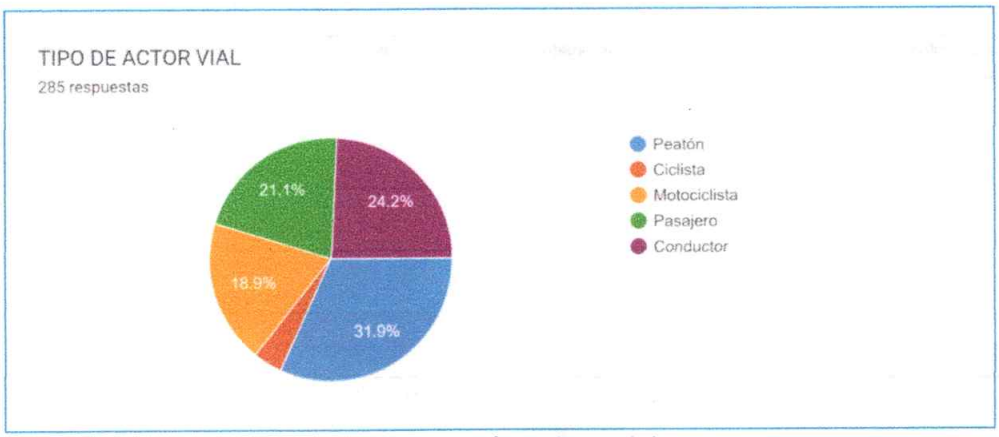
INSTRUCCIONES:
Descripción: Características físicas y funcionales del elemento
Servicios complementarios:
- Iluminación pública: Presencia y estado de luminarias en paraderos, terminales y zonas de espera.
- Mobiliario urbano: Bancas, cubiertas, basureros y señalización informativa.
- Accesibilidad universal: Rampas, pisos podotáctiles, señalización para personas con discapacidad, franjas de seguridad.
- Seguridad vial y ciudadana: Pasos peatonales cercanos, cámaras de vigilancia, presencia de agentes o infraestructura de control.
- Conectividad modal: Espacios de integración con otros modos de transporte (bicicletas, taxis, transporte rural).
- Áreas de servicios básicos: Disponibilidad de baños, cafeterías, puntos de información o zonas de descanso en terminales.

Observaciones: Aspectos relevantes o necesidades de intervención

Formato de inventario transporte publico

Por su parte, la toma de información en campo, se llevó a cabo en el mes de agosto y septiembre de 2025, incluyendo días típicos y atípicos. Adicionalmente, la encuesta en formato digital fue distribuida a diversos actores del municipio, incluyendo empleados, trabajadores independientes y estudiantes, con el propósito de ampliar la cobertura de participación. Los horarios de recolección serán desde la 05:00 am a las 19:00 horas días laborales y fines de semana.

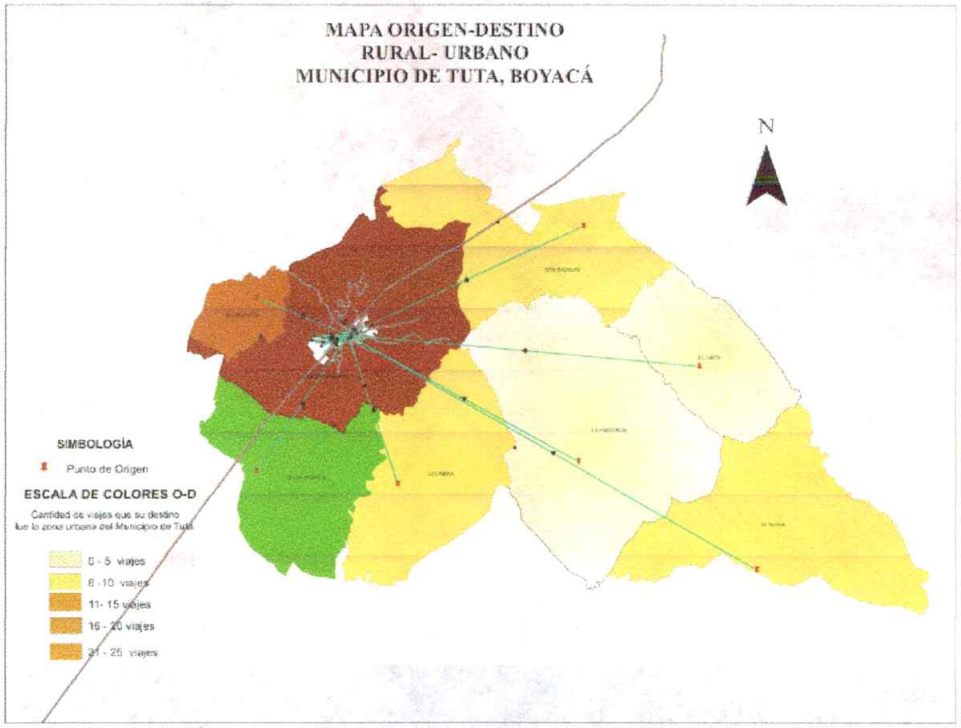
A partir del ejercicio realizado se obtuvo un total de **285** encuestas diligenciadas, por medio digital y físico, donde se interactuó con la comunidad a cerca de los problemas de movilidad y congestión en el municipio de Tuta.



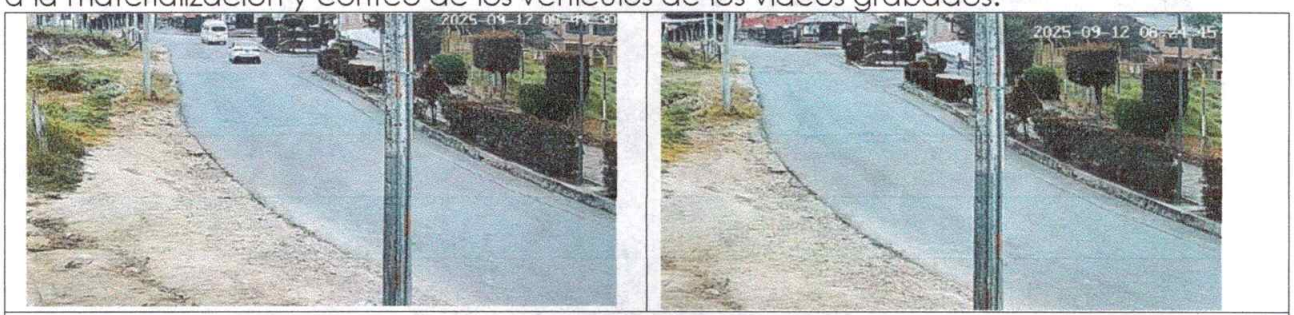
Encuestas según actores viales

Posteriormente, se desarrollaron encuestas de movilidad cotidiana y aforos peatonales, ciclistas y vehiculares, con el objetivo de identificar los patrones de desplazamiento, la

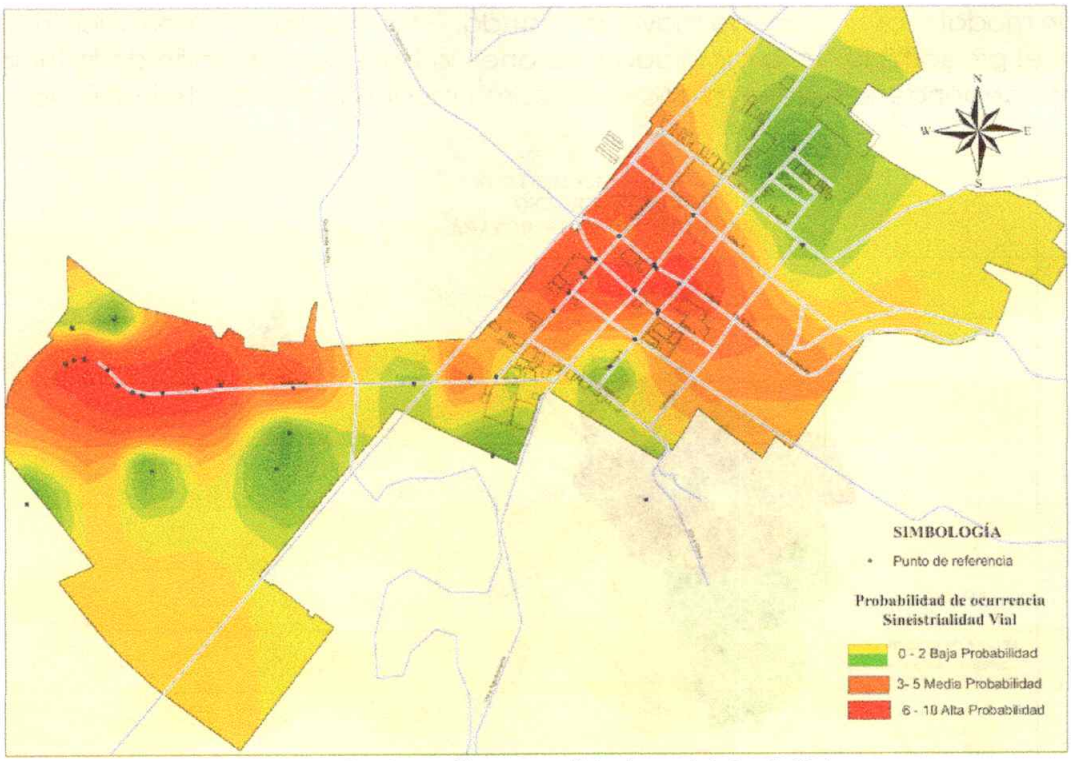
distribución modal y los horarios de mayor demanda. Estas actividades permitieron evidenciar el predominio de la movilidad peatonal, la baja participación de la bicicleta y la creciente dependencia de la motocicleta como medio de transporte individual.



Los aforos vehiculares se hicieron mediante cámaras tipo ptz, en los principales corredores viales a caracterizar, en las cuales una vez concluido el tiempo de aforamiento se procede a la materialización y conteo de los vehículos de los videos grabados.



Aforos mediante cámaras



Puntos críticos movilidad municipio de Tuta



Puntos de toma de información de tránsito

En una etapa posterior, se adelantó el análisis de la malla vial municipal, incluyendo el inventario y evaluación del estado de la infraestructura vial, peatonal y ciclista, así como la identificación de puntos críticos asociados a congestión, parqueo indebido y conflictos entre actores viales. De manera complementaria, se formuló el Plan de Parqueaderos, a

partir del análisis de la oferta y demanda de estacionamiento, estudios de ocupación y permanencia, y la identificación de zonas críticas de parqueo y cargue y descargue.

De forma paralela, se elaboró el Plan de Promoción de la Movilidad No Motorizada, el cual incluyó aforos de peatones y ciclistas, diagnóstico del espacio público, evaluación de la accesibilidad universal y la formulación de propuestas para la construcción y mejora de andenes, cruces seguros, ciclorrutas, bici carriles y programas de promoción de la movilidad activa e incluyente.

	MUNICIPIO DE TUTA - BOYACÁ		
CONTRATO	MÍNIMA CUANTÍA No. MT-MC-CO-046-2025 CONSULTORIA PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD INTEGRAL DE MUNICIPIO DE TUTA, EN LAS ETAPAS DE DIAGNÓSTICO, FORMULACIÓN Y ADOPCIÓN	VERSIÓN:	1
FORMATO	INVENTARIO DE SEÑALIZACIÓN VERTICAL	FECHA:	26/08/2025

FECHA: dd mm aa ELABORO REVISO:

DIRECCIÓN		COSTADO		DESCRIPCIÓN			ESTADO TABLERO			ESTADO PARAL			DIMENSIONES (cm)	LEYENDA	CUMPLE NORMA	OBSERVACIONES
		Izq	Der	SR	SI	SP	B	R	M	B	R	M				

Formato utilizado para inventario de señalización vertical

	MUNICIPIO DE TUTA - BOYACÁ		
CONTRATO	MÍNIMA CUANTÍA No. MT-MC-CO-046-2025 CONSULTORIA PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD INTEGRAL DE MUNICIPIO DE TUTA, EN LAS ETAPAS DE DIAGNÓSTICO, FORMULACIÓN Y ADOPCIÓN	VERSIÓN:	1
FORMATO	INVENTARIO DE SEÑALIZACIÓN HORIZONTAL	FECHA:	

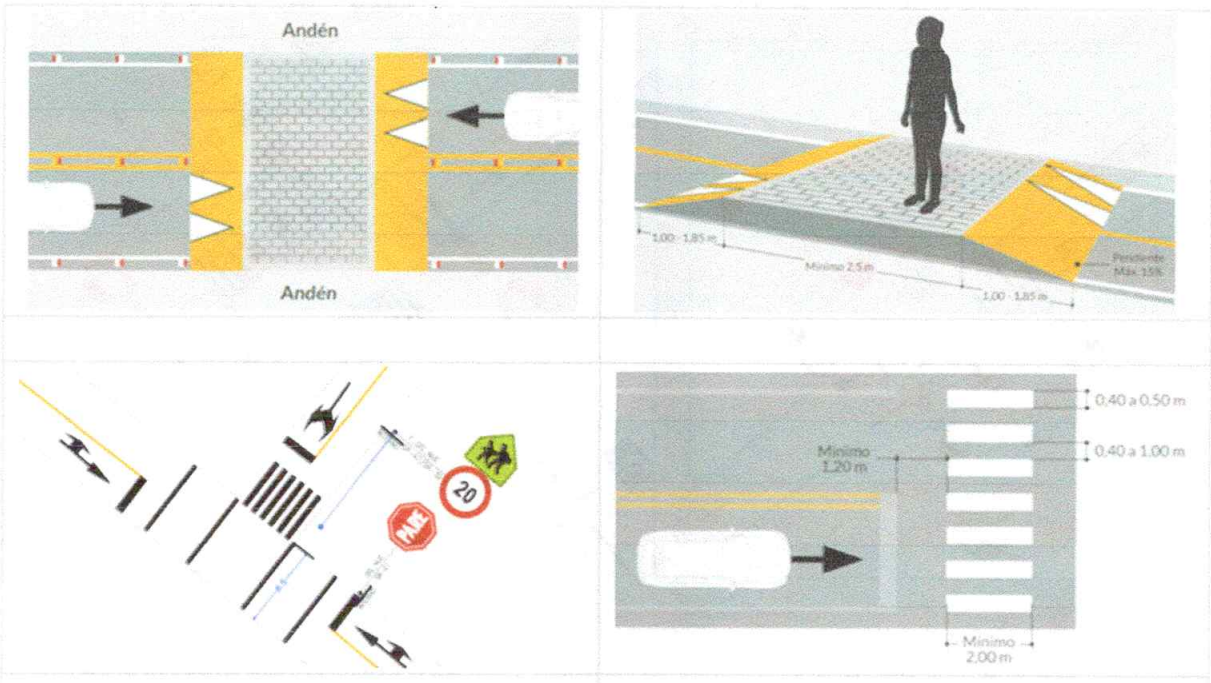
FECHA: (dd / mm / aa) ELABORÓ: REVISÓ:

DIRECCIÓN	INTERSECCIÓN					No. DE CARRILES	DEMARCACIÓN	MARCAS TRANSVERSALES								REDUCTORES DE VELOCIDAD					OBSERVACIONES
	X	T	Y	L	Otra		Longitud (m)	Cebra	Paso peatonal	Pare	Zona escolar	Límite de vel.	Flecha	Prohibido parquear	Otras	Estado B / R / M	Pompeyano	Parabólico	Portátil	Otro	Estado B / R / M	

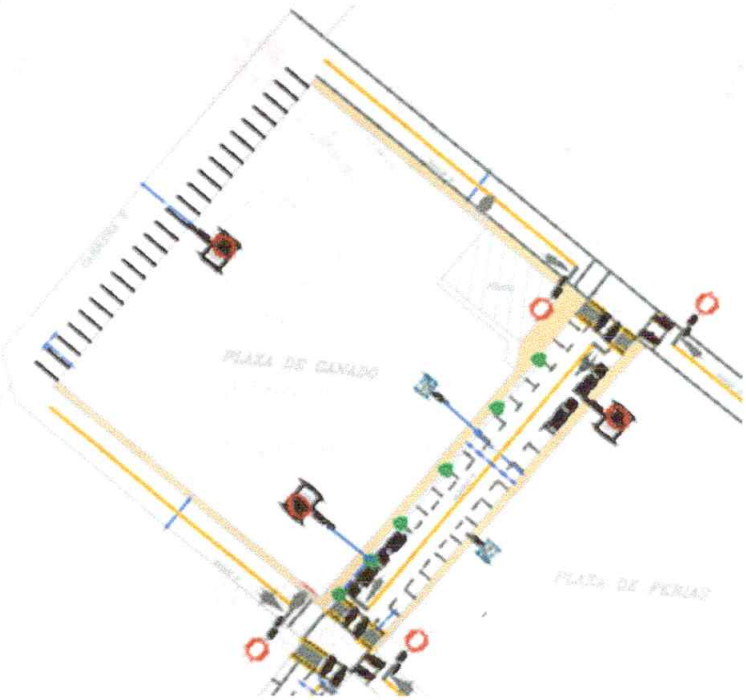
Formato utilizado para inventario de señalización horizontal.

Del inventario de señalización horizontal y vertical realizado en el área de estudio, se evidenció una presencia limitada de elementos de regulación, prevención e información. Se identificó un número reducido de señales verticales en estado funcional y una ausencia significativa de demarcaciones viales visibles. En cuanto a la señalización horizontal, se observó desgaste generalizado en líneas de carril, pasos peatonales y zonas de seguridad, lo que afecta la visibilidad y orientación de los actores viales. Asimismo, se registró la existencia de reductores parabólicos, los cuales presentan deterioro en su estructura física y carecen de demarcación reflectiva, lo que disminuye su efectividad como medida de control de velocidad. Estas condiciones reflejan la necesidad de implementar acciones de mantenimiento, reposición y actualización de la señalización reglamentaria, conforme a los lineamientos del Manual de Señalización Vial vigente.

Finalmente, se desarrolló el análisis del subsistema de transporte, abordando el transporte público intermunicipal, el transporte de carga y su operación durante días típicos y atípicos, especialmente el mercado dominical. A partir de este análisis, se formularon propuestas operativas, regulatorias e institucionales orientadas a mejorar la eficiencia, seguridad y sostenibilidad del sistema de transporte del municipio.



Propuesta pasos seguros



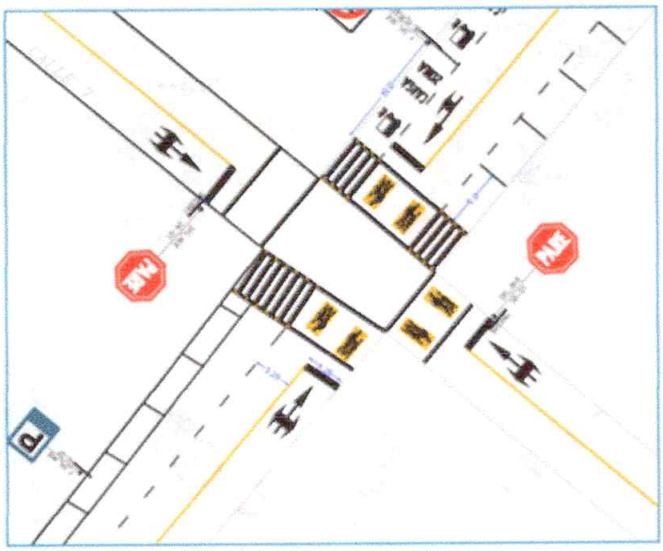
Propuesta zonas cargue y descargue

Correo: stivenrugeth1@gmail.com

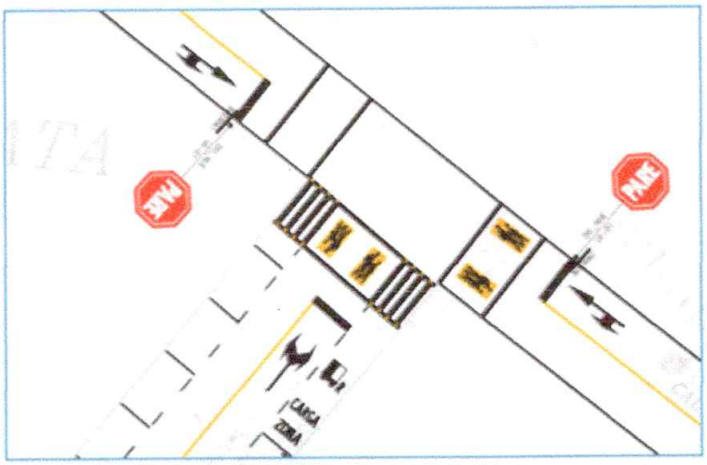
Calle 8 por Carrera 7



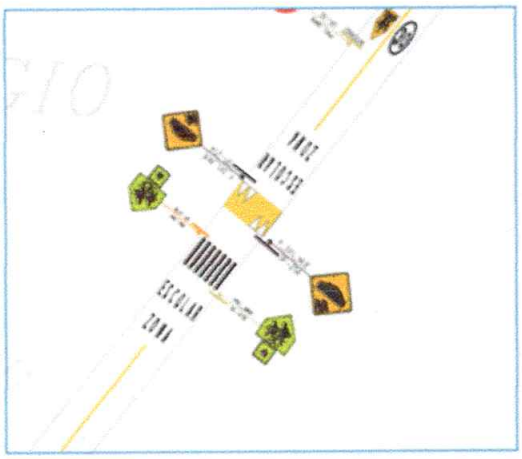
Calle 7 por Carrera 8



Calle 8 por Carrera 8



Carrera 7 salida siderúrgica



Fuente: Propia – Diseño de señalización

De acuerdo con las actividades contratadas incluidas en las condiciones iniciales se contemplaron las siguientes:

✓ CARACTERIZACIÓN GENERAL DEL SISTEMA VIAL Y DE TRANSPORTE ENFOCADOS A LA ESTRUCTURACIÓN DEL EOT EN LA MOVILIDAD.

✓ Análisis de la gestión, regulación y control de tráfico
✓ Inventario y descripción de los dispositivos de control del tránsito actuales del municipio
✓ Encuestas de los diferentes actores viales (peatón, conductor, ciclistas, motociclistas y pasajeros) para definir la movilidad urbana y la seguridad vial e identificar patrones de

comportamiento, percepciones de riesgo, y necesidades de los usuarios de la vía.
Población objetiva aproximada: 9000 habitantes con un nivel de confianza mínimo del 80%.
✓ Encuestas de movilidad cotidiana, obtención de Indicador Distribución modal o métodos alternativos: Población objetiva aproximada: 9000 habitantes con un nivel de confianza mínimo del 80%.
✓ Recopilación de información secundaria: Inventario de señalización vertical y horizontal, aforos vehiculares y motocicletas, estaciones específicas: caracterización encuesta Origen-Destino, velocidades y tiempos de recorrido.

✓ DOCUMENTO DEL ANÁLISIS DE LA MALLA VIAL

✓ Inventario de infraestructura vial, peatonal, ciclista y de transporte público, - Jerarquización de la malla vial municipal.
✓ Aforos en los principales puntos de acceso al municipio, según las condiciones tecnicas minimas establecidas para aforos vehiculares caracterizando las variables de transito como tipificacion vehicular, dias y hora de maxima demanda, comportamiento del del transito en días (típico y atípico (día de mercado o domingo) y festivos) durante un período mínimo de 14 horas.
✓ Formulación de estrategias y alternativas de solución a corto mediano y largo plazo para la movilidad segura dentro del municipio.
✓ "Proyección de demandas a 5, 10 y 20 años de acuerdo con los crecimientos del tránsito y los desarrollos establecidos en el POT."
✓ Caracterización transporte de carga (incluye aforos) Documento que contiene la estrategia en la aplicación de medidas de gestión y regulación, particularmente en la definición de corredores específicos para la circulación de vehículos de carga, y la utilización de horarios para cargue y descargue de mercancías por fuera de los períodos de máxima demanda vehicular
✓ Caracterización de estacionamientos privados y públicos (incluye aforos)
✓ Establecimiento de Zonas de estacionamiento Regulado: Documento que contiene la factibilidad de implementar Zonas de estacionamiento Regulado
✓ Caracterización de transporte público (incluye aforos)
✓ Inventario del sistema de transporte (incluye aforos)
✓ Formulación de estrategias, alternativas de solución a corto mediano y largo plazo para la movilidad segura dentro del municipio.
✓ Plan de inversión en el sistema vial existente y y según proyecciones de demanda

✓ ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO DEL PLAN DE PARQUEADEROS

✓ Estadísticas (Propuesta de cantidades y áreas de acuerdo a diagnóstico y estudios)
✓ Encuestas de satisfacción
✓ Estudio de tarifas

✓ Estudio de estacionamiento en la vía pública
✓ Análisis de demanda de parqueaderos día típico y atípico
✓ Propuesta para ubicación de nuevos parqueaderos
✓ Propuesta para zona de parqueaderos públicos y control de estacionamiento en las vías
✓ Propuesta para reglamentación y adecuación de zonas para actividades de carga y descarga.
✓ Propuesta para zonas amarrillas o azul según aplique.

✓ ELABORACIÓN DEL PLAN DE PROMOCIÓN DE LA MOVILIDAD NO MOTORIZADA

✓ Aforos de volúmenes de peatones y ciclistas
✓ Encuestas de movilidad
✓ Diagnóstico y propuestas de mejora del espacio público
✓ Propuesta para viabilidad de ciclorutas y/o bicicarriles
✓ Propuesta de movilidad incluyente

✓ ELABORACIÓN Y ANÁLISIS DEL SUBSISTEMA DE TRANSPORTE

✓ Estadísticas del sector transporte (incluyen datos sobre transporte urbano, transporte público, infraestructura vial, y demás indicadores relevantes para su análisis).
✓ Caracterización de maniobras de cargue y descargue dentro del municipio (comportamiento y horarios. - entrega del fundamento técnico para la regulación de horarios, zonas , actores y plan de acción de cargue, descargue, controles y sectores críticos que restringen la movilidad
✓ Análisis del comportamiento del sistema de transporte público de pasajeros intermunicipal y urbano
✓ Controles y mejoras para regular el sistema de transporte
✓ Propuesta de mejora del subsistema de transporte (transporte intermunicipal, transporte urbano y transporte de carga).

✓ PROPUESTA DE IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO

✓ Entrega del diseño de señalización vertical y horizontal para el casco urbano, acorde con los lineamientos establecidos en el Manual de Señalización Vial de Colombia. Dispositivos uniformes en la infraestructura vial para la regulación del tránsito y la seguridad vial. (incluye presupuesto)

5. ACTIVIDADES Y VALORES CONTRATADOS.

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

1	**CARACTERIZACIÓN GENERAL DEL SISTEMA VIAL Y DE TRANSPORTE ENFOCADOS A LA ESTRUCTURACIÓN DEL EOT EN LA MOVILIDAD.**	UND	1	6,200,000.00	6,200,000.00
	• Análisis de la gestión, regulación y control de tráfico				
	• Inventario y descripción de los dispositivos de control del tránsito actuales del municipio				
	• Análisis del control actual del tránsito del municipio				
	• Encuestas de los diferentes actores viales (peatón, conductor, ciclistas, motociclistas y pasajeros) para definir la movilidad urbana y la seguridad vial e identificar patrones de comportamiento, percepciones de riesgo, y necesidades de los usuarios de la vía. Población objetiva aproximada: 9000 habitantes con un nivel de confianza mínimo del 80%.				
	• Encuestas de movilidad cotidiana, obtención de Indicador Distribución modal o métodos alternativos: Población objetiva aproximada: 9000 habitantes con un nivel de confianza mínimo del 80%.				
	• Recopilación de información secundaria: Inventario de señalización vertical y horizontal, aforos vehiculares y motocicletas, estaciones específicas: caracterización encuesta Origen-Destino, velocidades y tiempos de recorrido.				
2	**DOCUMENTO DEL ANÁLISIS DE LA MALLA VIAL**	UND	1	11,000,000.00	11,000,000.00
	• Inventario de infraestructura vial, peatonal, ciclista y de transporte público				
	• Estado de la infraestructura vial, peatonal, ciclista y de transporte público				
	• Caracterización vehicular por tipología vehicular: Aforos en tres puntos de acceso al municipio durante dos días (un día típico y un día atípico (día de mercado o domingo)) durante un período mínimo de 14 horas.				
	• Caracterización transporte de carga				
	• Caracterización de estacionamientos privados y públicos				
	• Caracterización de transporte público				
	• Inventario del sistema de transporte				
3	**ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO DEL PLAN DE PARQUEADEROS**	UND	1	6,500,000.00	6,500,000.00
	• Estadísticas (Propuesta de cantidades y áreas de acuerdo a diagnóstico y estudios)				
	• Encuestas de satisfacción				
	• Estudio de tarifas				
	• Estudio de estacionamiento en la vía pública				
	• Análisis de demanda de parqueaderos día típico y atípico				
	• Propuesta para ubicación de nuevos parqueaderos				
	• Propuesta para zona de parqueaderos públicos y control de estacionamiento en las vías				
	Propuesta para reglamentación y adecuación de zonas para actividades de carga y descarga				
	• Propuesta para zonas amarrillas				
4	**ELABORACIÓN DEL PLAN DE PROMOCIÓN DE LA MOVILIDAD NO MOTORIZADA**	UND	1	7,100,000.00	7,100,000.00
	• Aforos de volúmenes de peatones y ciclistas				
	• Encuestas de movilidad				

	• Diagnóstico y propuestas de mejora del espacio público				
	• Propuesta para viabilidad de ciclorutas y/o bicicarriles				
	• Propuesta de movilidad incluyente				
5	**ELABORACIÓN Y ANÁLISIS DEL SUBSISTEMA DE TRANSPORTE**				
	• *Estadísticas del sector transporte (incluyen datos sobre transporte urbano,* transporte público, infraestructura vial, y demás indicadores relevantes para su análisis).				
	• Propuesta de analisis de horarios de cargue, descargue y controles y sectores críticos que restringen la movilidad	UND	1	7,000,000.00	7,000,000.00
	• Análisis del comportamiento del sistema de transporte público de pasajeros *intermunicipal y urbano*				
	• Controles y mejoras para regular el sistema de transporte				
	• Propuesta de mejora del subsistema de transporte (transporte intermunicipal, transporte urbano y transporte de carga).				
6	**PROPUESTA DE IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO**				
	• Entrega del diseño de señalización vertical y horizontal para el casco urbano, acorde con los lineamientos establecidos en el Manual de Señalización Vial de Colombia. Dispositivos uniformes en la infraestructura vial para la regulación del tránsito	UND	1	2,000,000.00	2,000,000.00
TOTAL					**39,800,000.00**

6. SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

CONTRATISTA: WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO

Julio 2025 = 9489154257
Agosto 2025= 9490520020
Septiembre 2025 = 9491957428
Octubre 2025= 9493388208
Noviembre 2025= 9494875813
Diciembre 2025= 9496595481

LEYDI CONSTANZA LÓPEZ MATEUS (DIRECTOR)

Julio 2025= 88348133
Agosto 2025 = 89126771
Septiembre 2025 = 89880198
Octubre 2025=90596408
Noviembre 2025= 91528563

JOHN JAIVER BLANCO LÓPEZ (COORDINADOR)

Julio 2025= 88623154
Agosto 2025= 89405518
Septiembre 2025 = 90574937

Octubre 2025=90574885
Noviembre 2025= 92168374

SEBASTIÁN CAMILO GUERRERO NUÑEZ (ESTRUCTURADOR)

Agosto 2025= 9490211550
Septiembre 2025 = 9492149859
Octubre 2025= 9494040170
Noviembre 2025= 9495353463

LINA GISELL BAYONA AMADO (CAPACITADORA)

Agosto 2025= 8638184633
Septiembre 2025 = 8638537695

7. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

De acuerdo a las actividades ejecutadas y periodo de ejecución del contrato, el balance financiero a la fecha es el siguiente:

CONCEPTO	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR ACTA LIQUIDACION	SALDO
Contrato Inicial	$ 39,800,000.00	-	-	-	$ 39,800,000.00
Adiciones	-	-	-	-	-
Anticipo	-	-	-	-	-
Valor Acta Liquidación	-	-	-	$ 39,800,000.00	$ 39,800,000.00
TOTALES	$39,800,000.00	$ 00,00	-	$ 39,800,000.00	$ 00,00

8. ESTADO AVANCE DEL PROYECTO

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT.	% AVANCE
1	CARACTERIZACIÓN GENERAL DEL SISTEMA VIAL Y DE TRANSPORTE ENFOCADOS A LA ESTRUCTURACIÓN DEL EOT EN LA MOVILIDAD.	UND	1	100%
	• Análisis de la gestión, regulación y control de tráfico			
	• Inventario y descripción de los dispositivos de control del tránsito actuales del municipio			
	• Análisis del control actual del tránsito del municipio			

	• Encuestas de los diferentes actores viales (peatón, conductor, ciclistas, motociclistas y pasajeros) para definir la movilidad urbana y la seguridad vial e identificar patrones de comportamiento, percepciones de riesgo, y necesidades de los usuarios de la vía. Población objetiva aproximada: 9000 habitantes con un nivel de confianza mínimo del 80%.			
	• Encuestas de movilidad cotidiana, obtención de Indicador Distribución modal o métodos alternativos: Población objetiva aproximada: 9000 habitantes con un nivel de confianza mínimo del 80%.			
	• Recopilación de información secundaria: Inventario de señalización vertical y horizontal, aforos vehiculares y motocicletas, estaciones específicas: caracterización encuesta Origen-Destino, velocidades y tiempos de recorrido.			
2	**DOCUMENTO DEL ANÁLISIS DE LA MALLA VIAL**	UND	1	100%
	• Inventario de infraestructura vial, peatonal, ciclista y de transporte público			
	• Estado de la infraestructura vial, peatonal, ciclista y de transporte público			
	• Caracterización vehicular por tipología vehicular: Aforos en tres puntos de acceso al municipio durante dos días (un día típico y un día atípico (día de mercado o domingo)) durante un período mínimo de 14 horas.			
	• Caracterización transporte de carga			
	• Caracterización de estacionamientos privados y públicos			
	• Caracterización de transporte público			
	• Inventario del sistema de transporte			
3	**ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO DEL PLAN DE PARQUEADEROS**	UND	1	100%
	• Estadísticas (Propuesta de cantidades y áreas de acuerdo a diagnóstico y estudios)			
	• Encuestas de satisfacción			
	• Estudio de tarifas			
	• Estudio de estacionamiento en la vía pública			
	• Análisis de demanda de parqueaderos día típico y atípico			
	• Propuesta para ubicación de nuevos parqueaderos			
	• Propuesta para zona de parqueaderos públicos y control de estacionamiento en las vías			
	Propuesta para reglamentación y adecuación de zonas para actividades de carga y descarga			
	• Propuesta para zonas amarrillas			
4	**ELABORACIÓN DEL PLAN DE PROMOCIÓN DE LA MOVILIDAD NO MOTORIZADA**	UND	1	100%
	• Aforos de volúmenes de peatones y ciclistas			
	• Encuestas de movilidad			
	• Diagnóstico y propuestas de mejora del espacio público			
	• Propuesta para viabilidad de ciclorutas y/o bicicarriles			
	• Propuesta de movilidad incluyente			
5	**ELABORACIÓN Y ANÁLISIS DEL SUBSISTEMA DE TRANSPORTE**	UND	1	100%
	• Estadísticas del sector transporte (incluyen datos sobre transporte urbano, transporte público, infraestructura vial, y demás indicadores relevantes para su análisis).			
	• Propuesta de analisis de horarios de cargue, descargue y controles y sectores críticos que restringen la movilidad			
	• Análisis del comportamiento del sistema de transporte público de pasajeros intermunicipal y urbano			
	• Controles y mejoras para regular el sistema de transporte			
	• Propuesta de mejora del subsistema de transporte (transporte intermunicipal, transporte urbano y transporte de carga).			

6	**PROPUESTA DE IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO** • Entrega del diseño de señalización vertical y horizontal para el casco urbano, acorde con los lineamientos establecidos en el Manual de Señalización Vial de Colombia. Dispositivos uniformes en la infraestructura vial para la regulación del tránsito	UND	1	100%

9. CONCLUSIONES DE LA CONSULTORÍA

El análisis realizado sobre el Subsistema de Transporte del municipio de Tuta permite comprender la estructura, funcionamiento y desafíos del sistema actual, así como definir los lineamientos estratégicos que orientarán las fases posteriores del Plan Local de Movilidad.

En términos generales, se concluye lo siguiente:

A. Estructura funcional del sistema.

El sistema de transporte de Tuta se encuentra funcionalmente consolidado en su componente intermunicipal, con una oferta regular de servicios hacia Tunja, Paipa y Duitama, lo cual garantiza la integración del municipio a la red regional de movilidad del departamento de Boyacá.
No obstante, la movilidad interna y local presenta limitaciones operativas debido a la ausencia de rutas organizadas, paraderos formales y una débil regulación institucional.

B. Infraestructura de apoyo.

La existencia de un Terminal de Transporte Municipal, aunque de pequeña escala, constituye una ventaja competitiva y organizativa significativa respecto a otros municipios de tamaño similar. Sin embargo, su infraestructura demanda acciones de mejoramiento físico, señalización, accesibilidad y servicios al usuario, para cumplir con las condiciones mínimas establecidas por la normativa del Ministerio de Transporte para terminales tipo 3.

C. Comportamiento de la demanda.

La movilidad en Tuta está estrechamente asociada a las dinámicas socioeconómicas y productivas del territorio. El mercado dominical y la actividad agrícola representan los principales generadores de viajes de personas y mercancías, generando picos de demanda en fines de semana y horarios matutinos.
Esta dinámica refuerza la necesidad de planificar la movilidad bajo criterios de gestión temporal de la demanda y priorización de horarios de cargue y descargue, especialmente en el entorno del casco urbano.

D. Problemáticas operativas y de control.

Se evidencian carencias institucionales en el control operativo, ausencia de registro formal de rutas y horarios, falta de señalización de paraderos y deficiencias en la gestión del cargue y descargue. Estas condiciones afectan la seguridad vial, la eficiencia del transporte y la ocupación ordenada del espacio público.

E. Movilidad interna y complementaria.

La movilidad interna se desarrolla principalmente a pie y en motocicleta, reflejando la escala compacta del municipio y la falta de un sistema de transporte local. Esta condición representa una oportunidad para promover la movilidad activa (peatonal y ciclista) y el desarrollo de un servicio urbano complementario que articule el casco urbano con el terminal, las zonas educativas y productivas.

F. Perspectiva ambiental y tecnológica.

Aunque la flota intermunicipal presenta condiciones mecánicas aceptables, se requiere fortalecer los controles ambientales, la eficiencia energética y la accesibilidad universal. La renovación progresiva hacia tecnologías limpias y la digitalización básica de los procesos de despacho contribuirán a la sostenibilidad del sistema.

G. Integración con el territorio y la planificación urbana.

El subsistema de transporte debe entenderse como un componente articulador del desarrollo local. Su mejora debe estar acompañada de estrategias complementarias de gestión del espacio público, movilidad no motorizada, ordenamiento territorial y desarrollo económico rural, garantizando una movilidad equitativa, segura y sostenible.

H. Proyección dentro del Plan de Movilidad.

Los hallazgos de este capítulo constituyen la línea base técnica para las fases de formulación y priorización de proyectos del Plan de Movilidad Municipal de Tuta.
En particular, los resultados orientarán la definición de:

- El Plan de mejoramiento del terminal de transporte.
- El Plan de regulación de horarios de carga y descarga.
- La formalización y señalización de paraderos intermunicipales y urbanos.
- Las acciones de fortalecimiento institucional y control operativo.
- La integración del transporte público con estrategias de movilidad activa y sostenibilidad ambiental.

El Subsistema de Transporte de Tuta, aunque básico y de escala reducida, constituye un pilar esencial en la estructura funcional y económica del municipio. Su fortalecimiento no solo mejorará la eficiencia del servicio y la seguridad vial, sino que permitirá consolidar un modelo de movilidad articulado, incluyente y sostenible, coherente con los principios rectores del Plan Local de Movilidad de Tuta.

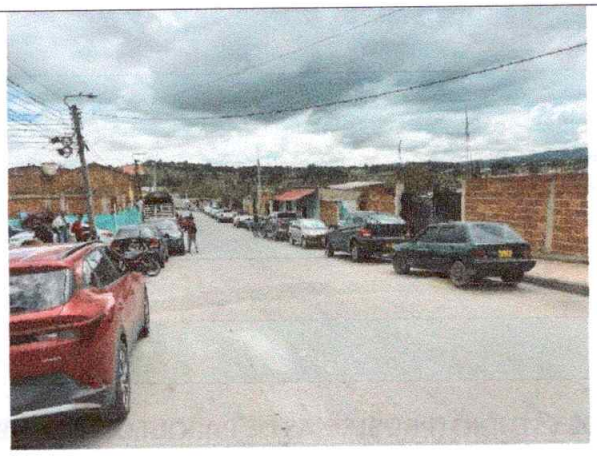
10. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS ÁREAS DE ESTUDIO (PROBLEMAS DE PARQUEO, MOVILIDAD Y OTRAS

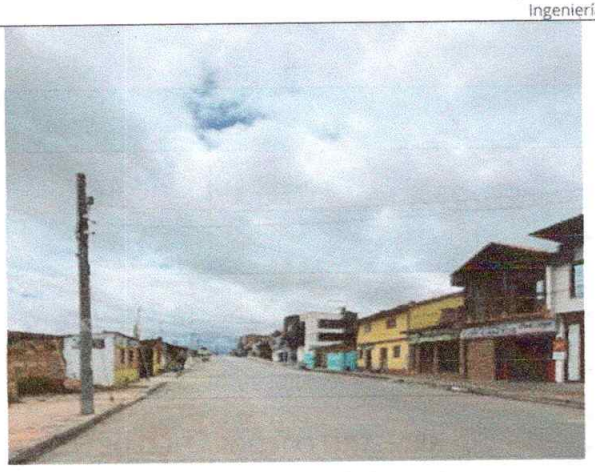




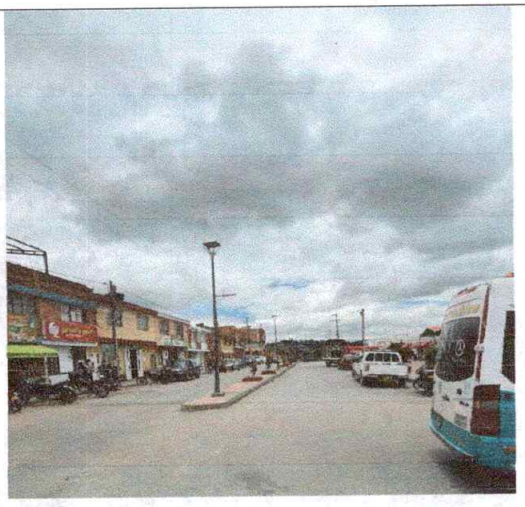




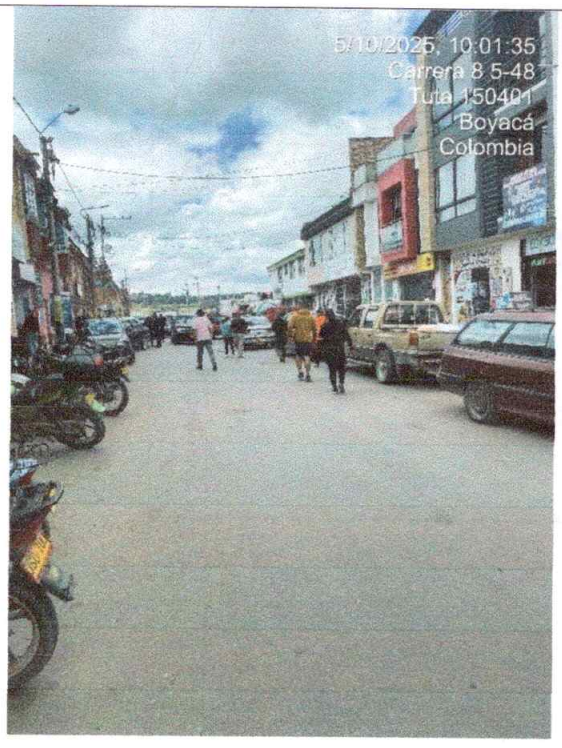


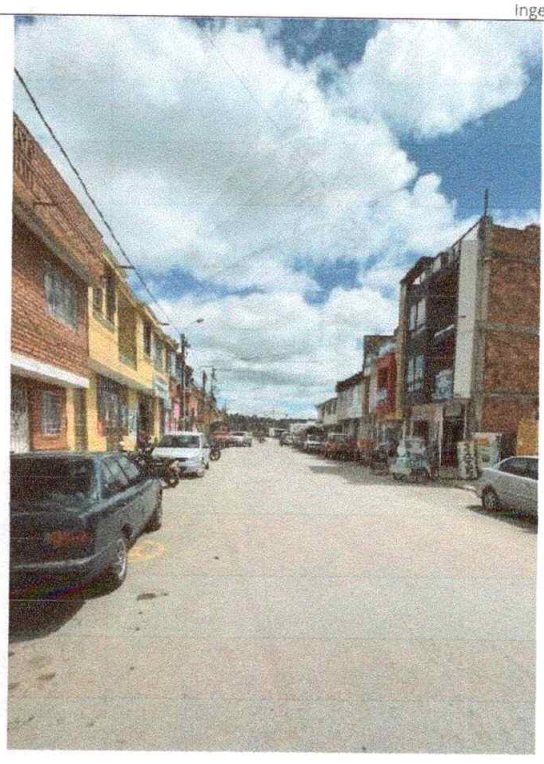


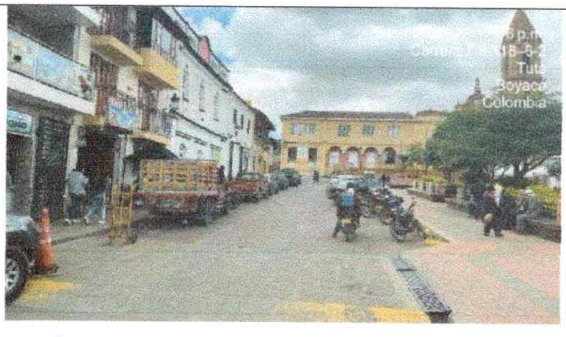




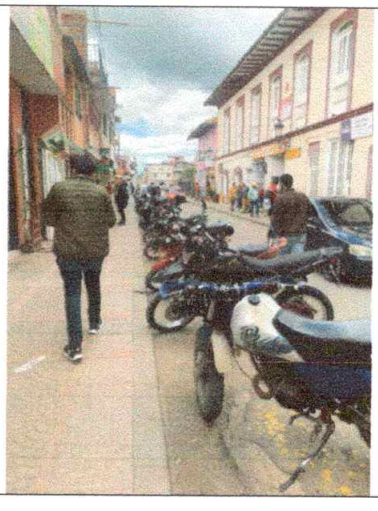
Correo: stivenrugeth1@gmail.com













Correo: stivenrugeth1@gmail.com

STIVEN RUGE
Ingeniería y Consultoria

ANEXO 1. BALANCE TÉCNICO Y ECONÓMICO SEGÚN PROPUESTA ECONÓMICA

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL	CONDICIONES FINALES	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL	CONDICIONES FINALES	VALOR UNITARIO	VALOR FINAL
1	**DIAGNOSTICO, FORMULACIÓN, PROYECCIÓN Y SOCIALIZACIÓN PLAN DEL MOVILIDAD INTEGRAL DE MUNICIPIO DE TUTA.**	GLOBAL	1	$ 39.800.000.00	$ 39.800.000.00	1	$ 39.800.000.00	$ 39.800.000.00	1	$ 39.800.000.00	$ 39.800.000.00
VALOR TOTAL INCLUIDO IMPUESTOS DE LEY Y DEMAS DEDUCCIONES MUNICIPALES Y LEGALES					**$ 39.800.000.00**			**$ 39.800.000.00**			**$ 39.800.000.00**

Atentamente,

WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO
Contratista
C.C 1049618012 DE Tunja

STIVEN RUG
Ingeniería y Consultoría

CERTIFICACION SEGURIDAD SOCIAL

Yo, WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO identificado con 1.049.618.012 de Tunja, en mi condición de contratista del contrato de consultoria No. MT-MC-CO-046-2025, cuyo objeto es "CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA ELABORACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD INTEGRAL DE MUNICIPIO DE TUTA, EN LAS ETAPAS DE DIAGNOSTICO, FORMULACIÓN Y ADOPCIÓN", bajo la gravedad de juramento, manifiesto que, no estoy obligado a efectuar el pago de parafiscales y que los aportes a seguridad social mios y de mis profesionales a cargo se liquidan con base al porcentaje de dedicación del proyecto y de la utilidad del contrato.

- **WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO:** 10% utilidad sobre el valor total del contrato
- **LEIDY CONSTANZA LÓPEZ MATEUS -** Director 30%
- **JOHN JAIVER BLANCO LOPEZ** - Coordinador 60%
- **SEBASTIÁN CAMILO GUERRERO NÚÑEZ** - Estructurador 40%
- **LINA GISELL BAYONA AMADO**- Tecnico capacitador 20%

Cordialmente,

WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO
CONTRATISTA
c.c 1.049.618.012 de Tunja

Teniendo en cuenta, el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO con cedula de ciudadanía 1.049.618.012 de Tunja, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez recibido a satisfacción, se certifica el cumplimiento de las mismas y se autoriza el pago correspondiente.

Contrato	MT-MC-CO-046-2025
Tipo de contrato	CONTRATO DE CONSULTORIA
Contratista	WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO
Cuenta Bancaria:	6060004015
Cédula o NIT	C.C. 1.049.618.012 DE TUNJA
Objeto:	CONTRATAR LA CONSULTORIA PARA ELABORACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD INTEGRAL DE MUNICIPIO DE TUTA, EN LAS ETAPAS DE DIAGNOSTICO, FORMULACIÓN Y ADOPCIÓN
Registro Presupuestal y rubro:	1587 - Plan de movilidad vial - FTE: SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACIÓN MUNICIPIOS CATEGORIAS 3, 4, 5 y 6 - DP: ADMINISTRACIÓN CENTRAL - SEC: Transporte - PROG: Seguridad de transporte - SUBP: Interseccional Transporte
Plazo inicial del contrato:	CINCO (5) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO
Plazo total (incluido adiciones)	N/A
Fecha de inicio	28 DE JULIO DE 2025
Fecha de terminación inicial	27 DE DICIEMBRE DE 2025
Valor inicial pactado	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 39.800.000.00) IVA INCLUIDO
Valor adicional	N/A
Valor final:	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 39.800.000.00) IVA INCLUIDO
Anticipo:	N/A
Valor a pagar ACTA DE COBRO FINAL	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 39.800.000.00) IVA INCLUIDO
Saldo por ejecutar	N/A
Porcentaje de ejecución financiera	100%
Porcentaje de avance de ejecución física	100%
Numero de planilla y Periodo cotizado	**CONTRATISTA: WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO** Julio 2025 = 9489154257 Agosto 2025= 9490520020 Septiembre 2025 = 9491957428 Octubre 2025= 9493388208 Noviembre 2025= 9494875813 Diciembre 2025= 9496595481 **LEYDI CONSTANZA LÓPEZ MATEUS (DIRECTOR)**

	Proyecto	Revisó	Aprobó
Nombre:	Juan Sebastian Espitia Gualdron	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca
Cargo:	Apoyo Secretaria de Obras Publicas	Secretaria de Obras Publicas	Secretaria de Obras Publicas

	Julio 2025= 88348133 Agosto 2025 = 89126771 Septiembre 2025 = 89880198 Octubre 2025=90596408 Noviembre 2025= 91528563 **JOHN JAIVER BLANCO LÓPEZ (COORDINADOR)** Julio 2025= 88623154 Agosto 2025= 89405518 Septiembre 2025 = 90574937 Octubre 2025=90574885 Noviembre 2025= 92168374 **SEBASTIÁN CAMILO GUERRERO NUÑEZ (ESTRUCTURADOR)** Agosto 2025= 9490211550 Septiembre 2025 = 9492149859 Octubre 2025= 9494040170 Noviembre 2025= 9495353463 **LINA GISELL BAYONA AMADO (CAPACITADORA)** Agosto 2025= 8638184633 Septiembre 2025 = 8638537695

De conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 se verificó que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales y demás aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral.

En lo referente a lo dispuesto en el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, Artículo 135 de la Ley 1753, Decreto 1273 de 2018, se verificó que el contratista cumplió con el pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral, a través de la planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) y teniendo *en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización dentro del plazo establecido.*

En constancia se firma, a los veinticuatro (24) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

Supervisora,

ANA ELIZABETH ALVAREZ FONSECA
C.C. 1.055.383.092 de Tuta.
Secretaria de infraestructura y movilidad

	Proyecto	Revisó	Aprobó
Nombre:	Juan Sebastian Espitia Gaaldron	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca	Ana Elizabeth Alvarez Fonseca
Cargo:	Apoyo Secretaria de Obras Publicas	Secretaria de Obras Publicas	Secretaria de Obras Publicas

SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA

WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO

JULIO A DICIEMBRE 2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049618012		RUGE HURTADO WILBER ESTIBENSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #39-41	TUNJA-BOYACA	7440089	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1697470995	9489154257	I	2025/08/05	2025/08/13	BANCOLOMBIA	8	$454,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536		$8,200		$0	$0		$451,900
Centro de Trabajo: 0522 (1 Afiliados)																						$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536		$8,200		$0	$0		$451,900
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536		$8,200		$0	$0		$451,900
1	CC	1049618012	RUGE HURTADO WILBER ESTIBENSON																		230301	30	$1,556,536	$249,100	EPS005	30	$1,556,536	$194,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,556,536	0.522%	$8,200	0	$0	$0	No	$451,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536		$8,200		$0	$0		$451,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049618012		RUGE HURTADO WILBER ESTIBENSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #39-41	TUNJA-BOYACA	7440089	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1697470995	9489154257	I	2025/08/05	2025/08/13	BANCOLOMBIA	8	$454,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,100	$1,300	$0	$250,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$249,100	$1,300	$0	$250,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$100	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$100	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,600	$1,000	$0	$195,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$194,600	$1,000	$0	$195,600
TOTAL				1	$451,900	$2,400	$0	$454,300

2025/08/25 09:07 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 1049618012		RUGE HURTADO WILBER ESTIBENSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #39-41	TUNJA-BOYACA	7440089	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	25133336	9490520020	I	2025/09/03	2025/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	9	$454,700

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 (1 Afiliados)					$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536	$8,200		$0	$0
Centro de Trabajo: 0522 (1 Afiliados)					$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536	$8,200		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536	$8,200		$0	$0
1	CC	1049618012	RUGE WILBER	230301	30	$1,556,536	$249,100	EPS005	30	$1,556,536	$194,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,556,536	$8,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536	$8,200		$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 1049618012		RUGE HURTADO WILBER ESTIBENSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #39-41	TUNJA-BOYACA	7440089	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	25133336	9490520020	I	2025/09/03	2025/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	9	$454,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,100	$1,500	$0	$250,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$249,100	$1,500	$0	$250,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$100	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$100	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,600	$1,200	$0	$195,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$194,600	$1,200	$0	$195,800
TOTAL				1	$451,900	$2,800	$0	$454,700

2025/09/12 04:15 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049618012		RUGE HURTADO WILBER ESTIBENSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #39-41	TUNJA-BOYACA	7440089	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1797205864	949195742 8	1	2025/10/03	2025/09/23	BANCOLOMBIA	0	$451,900

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)					$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536	$8,200		$0	$0
Centro de Trabajo: 0522 (1 Afiliados)					$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536	$8,200		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536	$8,200		$0	$0
1	CC	1049618012	RUGE WILBER	230301	30	$1,556,536	$249,100	EPS005	30	$1,556,536	$194,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,556,536	$8,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536	$8,200		$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 1049618012		RUGE HURTADO WILBER ESTIBENSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #39-41	TUNJA-BOYACA	7440089	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1797205864	9491957428	I	2025/10/03	2025/09/23	BANCOLOMBIA	0	$451,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,100	$0	$0	$249,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$249,100	$0	$0	$249,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$0	$0	$8,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$0	$0	$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,600	$0	$0	$194,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$194,600	$0	$0	$194,600
TOTAL				1	$451,900	$0	$0	$451,900

2025/09/23 12:35 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049618012		RUGE HURTADO WILBER ESTIBENSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #39-41	TUNJA-BOYACA	7440089	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536		$8,200		$0	$0		$451,900
Centro de Trabajo: 0522 (1 Afiliados)																							$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536		$8,200		$0	$0		$451,900
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																							$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536		$8,200		$0	$0		$451,900
1	CC	1049618012	RUGE WILBER																		23030 1	30	$1,556,536	$249,100	EPS005	30	$1,556,536	$194,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,556,536	0.522%	$8,200	0	$0	$0	No	$451,900
Total		**Afiliados(1)**																					$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536		$8,200		$0	$0		$451,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93309652	9493388208	1	2025/11/06	2025/11/26	BANCO DE OCCIDENTE	20	$457,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,100	$3,200	$0	$252,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$249,100	$3,200	$0	$252,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$200	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$200	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,600	$2,500	$0	$197,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$194,600	$2,500	$0	$197,100
TOTAL				1	$451,900	$5,900	$0	$457,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049618012		RUGE HURTADO WILBER ESTIBENSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #39-41	TUNJA-BOYACA	7440089	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,556,536**	**$249,100**			**$1,556,536**	**$194,600**			**$0**	**$0**			**$1,556,536**		**$8,200**		**$0**	**$0**		**$451,900**
Centro de Trabajo: 0522 (1 Afiliados)																					$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536		$8,200		$0	$0		$451,900
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																					$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536		$8,200		$0	$0		$451,900
1	CC	1049618012	RUGE WILBER																	23030 1	30	$1,556,536	$249,100	EPS005	30	$1,556,536	$194,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,556,536	0.522%	$8,200	0	$0	$0	No	$451,900
Total		**Afiliados(1)**																			$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536		$8,200		$0	$0		$451,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1995972567	9494875813	I	2025/12/03	2025/12/10	BANCOLOMBIA	7	$454,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,100	$1,100	$0	$250,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$249,100	$1,100	$0	$250,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$100	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$100	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,600	$900	$0	$195,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$194,600	$900	$0	$195,500
TOTAL				1	$451,900	$2,100	$0	$454,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049618012		RUGE HURTADO WILBER ESTIBENSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 3 #39-41	TUNJA-BOYACA	7440089	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536		$8,200		$0	$0		$451,900
Centro de Trabajo: 0522 (1 Afiliados)																					$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536		$8,200		$0	$0		$451,900
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																					$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536		$8,200		$0	$0		$451,900
1	CC	1049618012	RUGE WILBER																	23030 1	30	$1,556,536	$249,100	EPS005	30	$1,556,536	$194,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,556,536	0.522%	$8,200	0	$0	$0	No	$451,900
Total		**Afiliados(1)**																			$1,556,536	$249,100			$1,556,536	$194,600			$0	$0			$1,556,536		$8,200		$0	$0		$451,900

aportes en línea

Planilla Resumen

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	2017903827	9496595481	I	2026/01/06	2025/12/18	BANCOLOMBIA	0	$451,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,100	$0	$0	$249,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$249,100	$0	$0	$249,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$0	$0	$8,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$0	$0	$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,600	$0	$0	$194,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$194,600	$0	$0	$194,600
TOTAL				1	$451,900	$0	$0	$451,900

EQUIPO DE TRABAJO DE ACUERDO A SU PORCENTAJE DE DEDICACIÓN

DIRECTOR

(LEIDY CONSTANZA LOPEZ MATEUS)

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	23316213	LEIDY CONSTANZA LOPEZ MATEUS	Cra 54A # 169-71 Apto 1302	3118702978	leidyclopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	04/08/2025	88348133	$1.293.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	522.500	0		0		0	0	0	0	522.500	1

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
25-14	Colpensiones	900336004-7	668.800	0	0	0	0	0	0		668.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	101.900				101.900	0	0	101.900			1.019	101.900	1

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. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	522.500	522.500
Pensión	1	668.800	668.800
Riesgos Laborales	1	101.900	101.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.293.200	1.293.200

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	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23316213	LEIDY CONSTANZA LOPEZ MATEUS	Cra 54A # 169-71 Apto 1302	3118702978	leidyclopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-07	2025-07	I	04/08/2025	88348133	TOTAL A PAGAR	
					$1.293.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	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
1	CC	23316213	LOPEZ MATEUS LEIDY CONSTANZA	59	0			N																	25-14	4.180.000	668.800	0	0	0	0	EPS005	4.180.000	522.500	14-23	4.180.000	3	101.900		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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23316213	LEIDY CONSTANZA LOPEZ MATEUS	Cra 54A # 169-71 Apto 1302	3116702978	leidyclopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	21/08/2025	89126771	$1.293.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	522.500	0		0		0	0	0	0	522.500	1

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
25-14	Colpensiones	900336004-7	668.800	0	0	0	0	0	0		668.800	1

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 Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	101.900				101.900	0	0	101.900			1.019	101.900	1

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. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	522.500	522.500
Pensión	1	668.800	668.800
Riesgos Laborales	1	101.900	101.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.293.200	1.293.200

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	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23316213	LEIDY CONSTANZA LOPEZ MATEUS	Cra 54A # 169-71 Apto 1302	3118702978	leidyclopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	21/08/2025	89126771	$1.293.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	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
1	CC	23316213	LOPEZ MATEUS LEIDY CONSTANZA	59	0			N																	25-14	4.180.000	668.800	0	0	0	0	EPS005	4.180.000	522.500	14-23	4.180.000	3	101.900		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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23316213	LEIDY CONSTANZA LOPEZ MATEUS	Cra 54A # 169-71 Apto 1302	3118702978	leidyclopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	17/09/2025	89880198	$1.293.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	522.500	0		0		0	0	0	0	522.500	1

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
25-14	Colpensiones	900336004-7	668.800	0	0	0	0	0	0		668.800	1

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 Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	101.900				101.900	0	0	101.900			1.019	101.900	1

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. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	522.500	522.500
Pensión	1	668.800	668.800
Riesgos Laborales	1	101.900	101.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.293.200	1.293.200

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	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23316213	LEIDY CONSTANZA LOPEZ MATEUS	Cra 54A # 169-71 Apto 1302	3116702978	leidyclopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	17/09/2025	89880198	$1.293.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suspensa	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	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
1	CC	23316213	LOPEZ MATEUS LEIDY CONSTANZA	59	0			N																	25-14	4.180.000	668.800	0	0	0	0	EPS005	4.180.000	522.500	14-23	4.180.000	3	101.900		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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23316213	LEIDY CONSTANZA LOPEZ MATEUS	Cra 54A # 169-71 Apto 1302	3116702978	leidyclopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	20/10/2025	90596408	$1.293.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	522.500	0		0		0	0	0	0	522.500	1

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
25-14	Colpensiones	900336004-7	668.800	0	0	0	0	0	0		668.800	1

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 Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	101.900				101.900	0	0	101.900			1.019	101.900	1

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. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	522.500	522.500
Pensión	1	668.800	668.800
Riesgos Laborales	1	101.900	101.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.293.200	1.293.200

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	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23316213	LEIDY CONSTANZA LOPEZ MATEUS	Cra 54A # 169-71 Apto 1302	3116702978	leidyclopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	20/10/2025	90596408	$1.293.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDF	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	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
1	CC	23316213	LOPEZ MATEUS LEIDY CONSTANZA	59	0			N																	25-14	4.180.000	668.800	0	0	0	0	EPS005	4.180.000	522.500	14-23	4.180.000	3	101.900		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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23316213	LEIDY CONSTANZA LOPEZ MATEUS	Cra 54A # 169-71 Apto 1302	3118702978	leidyclopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	19/11/2025	91528563	$1.293.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	522.500	0		0		0	0	0	0	522.500	1

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
25-14	Colpensiones	900336004-7	668.800	0	0	0	0	0	0		668.800	1

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 Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	101.900				101.900	0	0	101.900			1.019	101.900	1

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. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	522.500	522.500
Pensión	1	668.800	668.800
Riesgos Laborales	1	101.900	101.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.293.200	1.293.200

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	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23316213	LEIDY CONSTANZA LOPEZ MATEUS	Cra 54A # 169-71 Apto 1302	3116702978	leidyclopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	19/11/2025	91528563	$1.293.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDF	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	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
1	CC	23316213	LOPEZ MATEUS LEIDY CONSTANZA	59	0			N																	25-14	4.180.000	888.800	0	0	0	0	EPS005	4.180.000	522.500	14-23	4.180.000	3	101.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

COORDINADOR

(JOHN JAIVER BLANCO LOPEZ)

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	4134363	JOHN JAIVER BLANCO LOPEZ	Carrera 54A No 169-71	3144437943	johnjaiverblancolopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	04/08/2025	88623154	$427.500	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	1

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
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

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 Saldo a Favor	Valor Saldo 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				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	187.500	187.500
Pensión	1	240.000	240.000
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	427.500	427.500

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	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4134363	JOHN JAIVER BLANCO LOPEZ	Carrera 54A No 169-71	3144437943	johnjaiverblancolopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	04/08/2025	88623154	$427.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	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
1	CC	4134363	BLANCO LOPEZ JOHN JAIVER	3	0			N																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	187.500		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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4134363	JOHN JAIVER BLANCO LOPEZ	Carrera 54A No 169-71	3144437943	johnjaiverblancolopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-08	2025-08	I	09/09/2025	89405518	TOTAL A PAGAR	
					$427.500	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	1

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
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

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 Saldo a Favor	Valor Saldo 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				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	187.500	187.500
Pensión	1	240.000	240.000
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	427.500	427.500

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	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4134363	JOHN JAIVER BLANCO LOPEZ	Carrera 54A No 169-71	3144437943	johnjaiverblancolopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	09/09/2025	89405518	$427.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	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
1	CC	4134363	BLANCO LOPEZ JOHN JAIVER	3	0			N																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	187.500		0		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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4134363	JOHN JAIVER BLANCO LOPEZ	Carrera 54A No 169-71	3144437943	johnjaiverblancolopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	17/10/2025	90574937	$436.100	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	187.500	0		0		0	2	300	0	187.800	1

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
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	2	300	0	240.300	1

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 Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.900				7.900	2	100	8.000			79	8.000	1

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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	187.500	187.800
Pensión	1	240.000	240.300
Riesgos Laborales	1	7.900	8.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	435.400	436.100

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	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4134363	JOHN JAIVER BLANCO LOPEZ	Carrera 54A No 169-71	3144437943	johnjaiverblancolopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	17/10/2025	90574937	$436.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	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
1	CC	4134363	BLANCO LOPEZ JOHN JAIVER	57	0			N																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	187.500	14-11	1.500.000	1	7.900		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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4134363	JOHN JAIVER BLANCO LOPEZ	Carrera 54A No 169-71	3144437943	johnjaiverblancolopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	12/11/2025	90574885	$435.400	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	1

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
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

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 Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.900				7.900	0	0	7.900			79	7.900	1

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. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	187.500	187.500
Pensión	1	240.000	240.000
Riesgos Laborales	1	7.900	7.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	435.400	435.400

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	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4134363	JOHN JAIVER BLANCO LOPEZ	Carrera 54A No 169-71	3144437943	johnjaiverblancolopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	12/11/2025	90574885	$435.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	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
1	CC	4134363	BLANCO LOPEZ JOHN JAIVER	57	0			N																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	187.500	14-11	1.500.000	1	7.900		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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4134363	JOHN JAIVER BLANCO LOPEZ		Carrera 54A No 169-71	3144437943	johnjaiverblancolopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	92168374	$427.500	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	187.500	0		0		0	0	0	0	187.500	1

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
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

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 Saldo a Favor	Valor Saldo 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				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	187.500	187.500
Pensión	1	240.000	240.000
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	427.500	427.500

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	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	4134363	JOHN JAIVER BLANCO LOPEZ	Carrera 54A No 169-71	3144437943	johnjaiverblancolopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	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 PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	92168374	$427.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolívar	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	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
1	CC	4134363	BLANCO LOPEZ JOHN JAIVER	3	0			N																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	187.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ESTRUCTURADOR

(SEBASTIAN CAMILO GUERRERO NUÑEZ)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049623628		GUERRERO NUÑEZ SEBASTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4D NO. 3-49	TUNJA-BOYACA	7400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1694722757	9490211550	I	2025/09/05	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$170,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1049623628	GUERRERO SEBASTIAN		X																230201	9	$585,600	$93,700	EPS005	9	$585,600	$73,200		0	$0	$0	14-23	9	$585,600	$3,100	0	$0	$0	No	$170,000
Total	**Afiliados(1)**																						$585,600	$93,700			$585,600	$73,200			$0	$0			$585,600	$3,100		$0	$0		$170,000

2025/09/22 10:52 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049623628		GUERRERO NUNEZ SEBASTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4D NO. 3-49	TUNJA-BOYACA	7400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1694722757	9490211550	1	2025/09/05	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$170,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$93,700	$0	$0	$93,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$93,700	$0	$0	$93,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,100	$0	$0	$3,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,100	$0	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,200	$0	$0	$73,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$73,200	$0	$0	$73,200
TOTAL				1	$170,000	$0	$0	$170,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049623628		GUERRERO NUÑEZ SEBASTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4D NO. 3-49	TUNJA-BOYACA	7400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1794693339	9492149859	I	2025/10/07	2025/09/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$566,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1049623628	GUERRERO SEBASTIAN	X																	230201	30	$1,952,000	$312,400	EPS005	30	$1,952,000	$244,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,952,000	$10,200	0	$0	$0	No	$566,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,952,000	$312,400			$1,952,000	$244,000			$0	$0			$1,952,000	$10,200		$0	$0		$566,600

2025/09/22 12:16 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049623628		GUERRERO NUNEZ SEBASTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4D NO. 3-49	TUNJA-BOYACA	7400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1794693339	9492149859	I	2025/10/07	2025/09/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$566,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,400	$0	$0	$312,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$312,400	$0	$0	$312,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,200	$0	$0	$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,200	$0	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,000	$0	$0	$244,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$244,000	$0	$0	$244,000
TOTAL				1	$566,600	$0	$0	$566,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049623628		GUERRERO NUÑEZ SEBASTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4D NO. 3-49	TUNJA-BOYACA	7400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1884414431	9494040170	I	2025/11/10	2025/10/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$566,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1049623628	GUERRERO SEBASTIAN																		230201	30	$1,952,000	$312,400	EPS005	30	$1,952,000	$244,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,952,000	$10,200	0	$0	$0	No	$566,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,952,000	$312,400			$1,952,000	$244,000			$0	$0			$1,952,000	$10,200		$0	$0		$566,600

2025/10/30 07:23 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049623628		GUERRERO NUÑEZ SEBASTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4D NO. 3-49	TUNJA-BOYACA	7400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1884414431	9494040170	I	2025/11/10	2025/10/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$566,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,400	$0	$0	$312,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$312,400	$0	$0	$312,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,200	$0	$0	$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,200	$0	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,000	$0	$0	$244,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$244,000	$0	$0	$244,000
TOTAL				1	$566,600	$0	$0	$566,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049623628		GUERRERO NUÑEZ SEBASTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4D NO. 3-49	TUNJA-BOYACA	7400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1954303325	9495353463	I	2025/12/05	2025/11/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$566,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1049623628	GUERRERO SEBASTIAN																		230201	30	$1,952,000	$312,400	EPS005	30	$1,952,000	$244,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,952,000	$10,200	0	$0	$0	No	$566,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,952,000	$312,400			$1,952,000	$244,000			$0	$0			$1,952,000	$10,200		$0	$0		$566,600

2025/11/27 03:24 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049623628		GUERRERO NUNEZ SEBASTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4D NO. 3-49	TUNJA-BOYACA	7400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1954303325	9495353463	I	2025/12/05	2025/11/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$566,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,400	$0	$0	$312,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$312,400	$0	$0	$312,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,200	$0	$0	$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,200	$0	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,000	$0	$0	$244,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$244,000	$0	$0	$244,000
TOTAL				1	$566,600	$0	$0	$566,600

TECNICO CAPACITADOR

(LINA GISELL BAYONA AMADO)

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LINA GISELL BAYONA AMADO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1052399071
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-30
FECHA DE PAGO:	2025-09-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	8638184633
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8622323186
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.582.350	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 197.800	$ 199.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.582.350	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 253.200	$ 255.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.582.350	$ 0	$ 0	$ 100	$ 8.300	$ 8.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 4.200	$ 459.300	$ 463.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/10/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LINA GISELL BAYONA AMADO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1052399071
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-17
FECHA DE PAGO:	2025-10-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8638537695
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8622323186
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 500	$ 200.000	$ 200.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 700	$ 256.000	$ 256.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 8.400	$ 8.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 464.400	$ 465.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/11/2025

PAGADO

seguros mundial®

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2025.12.24 12:51:09 -05:00

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: VjQw0G796hTdwKWs+zLmuw==

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	NB-100396107	No. ANEXO	4	No. CERTIFICADO	72728058	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	24/12/2025	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DIAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/07/2025	24:00 Horas Del	27/12/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	RUGE HURTADO, WILBER	No. DOC. IDENTIDAD	1.049.618.012
DIRECCIÓN	CRA 3B 41 14	TELÉFONO	3168997628
ASEGURADO	MUNICIPIO DE TUTA	No. DOC. IDENTIDAD	800.027.292-3
DIRECCIÓN	CARRERA 7 # 5-53	TELÉFONO	3107849183
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE TUTA	No. DOC. IDENTIDAD	800.027.292-3
DIRECCIÓN	CARRERA 7 # 5-53	TELÉFONO	3107849183

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, Y SEGÚN EL ACTA DE RECIBO FINAL DE SATISFACCIÓN, SE ACLARA EN LA PRESENTE PÓLIZA QUE EL CONTRATO TIENE UNA TERMINACIÓN REAL EL 24 DE DICIEMBRE DE 2025. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.MT-MC-CO-046-2025 , CUYO OBJETO ES

CONTRATO DE CONSULTORIA N° MT-MC-CO-046-2025 CONTRATAR LA CONSULTORIA PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD INTEGRAL DE MUNICIPIO DE TUTA, EN LAS ETAPAS DE DIAGNOSTICO, FORMULACION Y ADOPCION

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 28/07/2025	24:00 Horas Del 27/06/2026	3.980.000,00	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 28/07/2025	24:00 Horas Del 27/12/2028	1.990.000,00	0,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 28/07/2025	24:00 Horas Del 27/12/2030	7.960.000,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 13.930.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
TGB SEGUROS COLOMBIA LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	0,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	0,00
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	0,00
TOTAL A PAGAR	$	0,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 24/12/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PALIA - APP

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	NB-100396107	No. ANEXO	4	No. CERTIFICADO	72728058	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	24/12/2025	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/07/2025	24:00 Horas Del	27/12/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

Aliados

CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA

PASA APF
Asociación Panamericana de Plantas Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100396107** y endoso, **4** cuyo afianzado es: **RUGE HURTADO, WILBER** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE TUTA / MUNICIPIO DE TUTA** , expedida por la Compañía en **24/12/2025,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

BOGOTA a los **24** días del mes **DICIEMBRE** del año **2025**.

Firma Autorizada
Compañia mundial de Seguros S.A.

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

MUNICIPIO DE TUTA

NIT 800027292-3
CR 7 5 53 Tuta C.P. 158370
UNIDAD INICIAL

21/07/2025

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Registro : 1587 **Disponibilidad** : 574 **Fecha** : 17/07/2025
C.C/NIT. : 1049618012 **Nombre** : WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO
Concepto : CONTRATAR CONSULTORIA ELABORACION PLAN MOVILIDAD MPIO TUTA EN ETAPAS DIAGNOSTICO FORMULACION Y ADOPCION

ID	Código	Descripción	Fuente	Valor
2		GASTOS		
23		INVERSION		
232		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		
23202		ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS		
2320202		ADQUISICIÓN DE SERVICIOS		
2320202009		SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES		
907	2320202009-151-124304-16-24090600	Plan de movilidad vial - FTE: SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6 - DEP: ADMINISTRACIÓN CENTRAL - SEC: Transporte - PROG: Seguridad de transporte - SUBP: Intersubsectorial Transporte	1.2.4.3.04	39.800.000,00

TOTAL: TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (39.800.000,00)

Firma Autorizada

Documento elaborado por 1049647360

Certificación
Bancaria

Domingo, 16 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que WILBER ESTIBENSON RUGE HURTADO identificado(a) con CC 1049618012, 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 / A la mano	60600017015	2019-01-22	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141184152172

(415)7707212489984(8020) 000014118415217 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 4 9 6 1 8 0 1 2	1	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 9 6 1 8 0 1 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUGE	HURTADO	WILBER	ESTIBENSON

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
ALFA INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CR 3 39 41 BRR SANTA INES

42. Correo electrónico: stivenrugeth1@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 8 9 9 7 6 2 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código / 52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 1 1 2 0 5	7 1 1 2	2 0 1 9 0 7 0 1		2 1 4 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5 2 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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 RUGE HURTADO WILBER ESTIBENSON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 02-12-2025 07:08:20PM