



Universidad Tecnológica del Chocó
Diego Luis Córdoba

NIT: 891680089-4
NO RESPONSABLE DE IVA
TELEFONO: 6046726565
Email: facturaelectronica@utch.edu.co
CR 22 18 B 10 BRR NICOLAS MEDRANO CIUADELA UNIVE
Quibdó - Colombia
http://www.utch.edu.co/

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA
FEB78

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO

CLIENTE:	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS		
Dirección:	CALLE 25G NO.73B-90 EDIFICIO CENTRAL POINT		
Documento:	800215807-2	Ciudad	Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	3770600	Nota de Entrada:	
Orden de Pedido Rreferencia:		Remisión:	

Fecha de la Factura
07 / 11 / 2025 16:00:08
Fecha Validación DIAN
07/11/2025 16:00:12
Fecha de Vencimiento
07 / 12 / 2025
Forma de pago
Crédito

ITEM	COD	DESCRIPCION	CANT	VAL UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	0055	ACTA DE COSTOS N° 11 CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2025 DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 4227 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS INVIAS Y LA UTCH CONSULTORÍA PARA LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS A NIVEL DE FASE III (DEFINITIVOS) DE LA CONEXIÓN CURUNDO – SAN JOSÉ DEL PALMAR Y OTROS	1	\$ 3,042,224,041.15	0%	\$ 3,042,224,041.15
		Anticipo 10	1	\$ 1,216,889,616.46		\$ 1,216,889,616.46

RESOLUCIÓN: 18764080911757 DE 03/10/2024 A 03/10/2026 DE LA DIAN. PREFIJO FEB DEL No. 1 al 50000 .

Observaciones:

SUB-TOTAL	\$	3,042,224,041.15
TOTAL ANTICIPOS	\$	1,216,889,616.46



TOTAL ITEMS: 1
VALOR EN LETRAS: TRES MIL CUARENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUARENTA Y UN PESOS CON QUINCE CENTAVOS.

TOTAL	\$	3,042,224,041.15
-------	----	------------------

La presente factura de venta, se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio (Art. 772, 774 del Código de Comercio). A partir de la fecha de vencimiento, esta factura causará intereses de mora a la Tasa máxima legal vigente Art. 774 Código de Comercio. El comprador declara haber recibido todas las mercancías y/o servicios antes descritos real y materialmente

CUFE: f9bec74cb8b91b782c85be7be121e3a196fd1cf14176147610c51bb8f02041cde6984ea392424e522b501f55f6df0cf



Universidad Tecnológica del Chocó
Diego Luis Córdoba

NIT: 891680089-4
NO RESPONSABLE DE IVA
TELEFONO: 6046726565
Email: facturaelectronica@utch.edu.co
CR 22 18 B 10 BRR NICOLAS MEDRANO CIUDADELA UNIVE
Quibdó - Colombia
<http://www.utch.edu.co/>

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA
FEB78

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS			
Dirección: CALLE 25G NO.73B-90 EDIFICIO CENTRAL POINT			
Documento:	800215807-2	Ciudad	Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	3770600	Nota de Entrada:	
Orden de Pedido Rerefencia:		Remisión:	

Fecha de la Factura 07 / 11 / 2025 16:00:08
Fecha Validación DIAN 07/11/2025 16:00:12
Fecha de Vencimiento 07 / 12 / 2025
Forma de pago Crédito

OBSERVACIONES

#\$240200;CONTRATO42272024;SMERCHAN@INVIAS.GOV.CO#\$ ACTA DE COSTOS No.11 DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 4227 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS Y LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ UPTC, EN EL PERIODO DE OCTUBRE 2025, LA CUAL TIENE UN VALOR TOTAL DE \$3.042.224.041,15, TENIENDO EN CUENTA LA CLAUSULA DEL CONTRATO No 8 PARÁGRAFO CUARTO: AMORTIZACIÓN, EL ANTICIPO DEBERÁ SER AMORTIZADO MEDIANTE DEDUCCIONES DE LAS ACTAS MENSUALES DE COSTOS EN UN PORCENTAJE IGUAL AL ANTICIPO OTORGADO 50% ES DECIR \$ 1.216.889.616,46. EL VALOR A COBRAR DE ESTA ACTA SERÁ ASÍ: VALOR ACTA MES DE OCTUBRE 2025 POR \$ 3.042.224.041,15 – VALOR AMORTIZACION DEL ANTICIPO \$1.216.889.616,46. = VALOR A COBRAR EN EL PRESENTE PERIODO \$ 1.825.334.424,69. PROYECTO "ESTUDIOS Y DISEÑOS A NIVEL DE FASE III (DEFINITIVOS) DE LA CONEXIÓN CURUNDO – SAN JOSÉ DEL PALMAR – CRUCERO EL CAIRO EN LOS DEPARTAMENTOS DEL CHOCÓ Y VALLE DEL CAUCA

<div><div><div><div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div></div></div><div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div></div></div></div> <div>INSTITUTO NACIONAL DE VIAS PROCESO MISIONAL EJECUCION DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENCIÓN DE OBRA PÚBLICA ACTA DE COSTOS</div> <div><div>1 de 2</div></div>														

		INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCION DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENCIÓN DE OBRA PÚBLICA ACTA DE COSTOS										CÓDIGO	MEP-MN-01-A-FR-1
												VERSION	1
												PÁGINA	
												FECHA	31/10/2025 (Día / Mes / Año)
9	1	VOLUMEN IX. ESTUDIOS DE HIDRÁULICA, HIDROLOGÍA Y SOCIAVACIÓN	\$ 190.000.000,00	Und	\$ 190.000.000,00				\$ 190.000.000,00			\$	123.600.000,00
	1	METODOLOGIA GENERAL	\$ 9.500.000,00	Und	\$ 9.500.000,00				\$ 9.500.000,00		1,00	\$	9.500.000,00
	1	ENTREGA PRELIMINAR	\$ 114.000.000,00	Und	\$ 114.000.000,00				\$ 114.000.000,00		1,00	\$	114.000.000,00
	1	ENTREGA DE VOLUMEN DEFINITIVO APROBADO POR INTERVENTORIA	\$ 66.500.000,00	Und	\$ 66.500.000,00				\$ 66.500.000,00				
10	1	VOLUMEN X. ESTUDIO Y DISEÑO DE PAVIMENTOS	\$ 73.000.000,00	Und	\$ 73.000.000,00				\$ 73.000.000,00			\$	73.000.000,00
	1	METODOLOGIA GENERAL	\$ 3.650.000,00	Und	\$ 3.650.000,00				\$ 3.650.000,00		1,00	\$	3.650.000,00
	1	ENTREGA PRELIMINAR	\$ 43.800.000,00	Und	\$ 43.800.000,00				\$ 43.800.000,00		1,00	\$	43.800.000,00
	1	ENTREGA DE VOLUMEN DEFINITIVO APROBADO POR INTERVENTORIA	\$ 25.550.000,00	Und	\$ 25.550.000,00				\$ 25.550.000,00	1	\$ 25.550.000,00	1,00	\$ 25.550.000,00
11	1	VOLUMEN XI. ESTUDIO Y DISEÑO DE ESTRUCTURAS	\$ 481.000.000,00	Und	\$ 481.000.000,00				\$ 481.000.000,00			\$	312.600.000,00
	1	METODOLOGIA GENERAL	\$ 24.050.000,00	Und	\$ 24.050.000,00				\$ 24.050.000,00		1,00	\$	24.050.000,00
	1	ENTREGA PRELIMINAR	\$ 288.600.000,00	Und	\$ 288.600.000,00				\$ 288.600.000,00		1,00	\$	288.600.000,00
	1	ENTREGA DE VOLUMEN DEFINITIVO APROBADO POR INTERVENTORIA	\$ 168.350.000,00	Und	\$ 168.350.000,00				\$ 168.350.000,00				
12	1	VOLUMEN XII. ESTUDIO DE URBANISMO Y PAISAJISMO	\$ 57.000.000,00	Und	\$ 57.000.000,00				\$ 57.000.000,00			\$	57.000.000,00
	1	METODOLOGIA GENERAL	\$ 2.850.000,00	Und	\$ 2.850.000,00				\$ 2.850.000,00		1,00	\$	2.850.000,00
	1	ENTREGA PRELIMINAR	\$ 34.200.000,00	Und	\$ 34.200.000,00				\$ 34.200.000,00		1,00	\$	34.200.000,00
	1	ENTREGA DE VOLUMEN DEFINITIVO APROBADO POR INTERVENTORIA	\$ 19.950.000,00	Und	\$ 19.950.000,00				\$ 19.950.000,00	1	\$ 19.950.000,00	1,00	\$ 19.950.000,00
13	1	VOLUMEN XIII. ESTUDIO DE REDES HIDROSANTARIAS SECAS	\$ 47.000.000,00	Und	\$ 47.000.000,00				\$ 47.000.000,00			\$	30.550.000,00
	1	METODOLOGIA GENERAL	\$ 2.350.000,00	Und	\$ 2.350.000,00				\$ 2.350.000,00		1,00	\$	2.350.000,00
	1	ENTREGA PRELIMINAR	\$ 28.200.000,00	Und	\$ 28.200.000,00				\$ 28.200.000,00	1	\$ 28.200.000,00	1,00	\$ 28.200.000,00
	1	ENTREGA DE VOLUMEN DEFINITIVO APROBADO POR INTERVENTORIA	\$ 16.450.000,00	Und	\$ 16.450.000,00				\$ 16.450.000,00				
14	1	VOLUMEN XIV. ESTUDIO DE RIESGOS	\$ 93.000.000,00	Und	\$ 93.000.000,00				\$ 93.000.000,00			\$	93.000.000,00
	1	METODOLOGIA GENERAL	\$ 4.650.000,00	Und	\$ 4.650.000,00				\$ 4.650.000,00		1,00	\$	4.650.000,00
	1	ENTREGA PRELIMINAR	\$ 55.800.000,00	Und	\$ 55.800.000,00				\$ 55.800.000,00		1,00	\$	55.800.000,00
	1	ENTREGA DE VOLUMEN DEFINITIVO APROBADO POR INTERVENTORIA	\$ 32.550.000,00	Und	\$ 32.550.000,00				\$ 32.550.000,00	1	\$ 32.550.000,00	1,00	\$ 32.550.000,00
15	1	VOLUMEN XV. ESTUDIO DE CANTIDADES DE OBRA, ANALISIS DE PRECIOS UNITARIOS Y PRESUPUESTO PARA LA ESTRUCTURACION DEL PLEO DE CONDICIONES	\$ 56.000.000,00	Und	\$ 56.000.000,00				\$ 56.000.000,00			\$	36.400.000,00
	1	METODOLOGIA GENERAL	\$ 2.800.000,00	Und	\$ 2.800.000,00				\$ 2.800.000,00		1,00	\$	2.800.000,00
	1	ENTREGA PRELIMINAR	\$ 33.600.000,00	Und	\$ 33.600.000,00				\$ 33.600.000,00		1,00	\$	33.600.000,00
	1	ENTREGA DE VOLUMEN DEFINITIVO APROBADO POR INTERVENTORIA	\$ 19.600.000,00	Und	\$ 19.600.000,00				\$ 19.600.000,00				
16	1	VOLUMEN XVI. EVALUACIÓN SOCIOECONOMICA Y FINANCIERA DEL PROYECTO	\$ 54.000.000,00	Und	\$ 54.000.000,00				\$ 54.000.000,00			\$	36.100.000,00
	1	METODOLOGIA GENERAL	\$ 2.700.000,00	Und	\$ 2.700.000,00				\$ 2.700.000,00		1,00	\$	2.700.000,00
	1	ENTREGA PRELIMINAR	\$ 32.400.000,00	Und	\$ 32.400.000,00				\$ 32.400.000,00		1,00	\$	32.400.000,00
	1	ENTREGA DE VOLUMEN DEFINITIVO APROBADO POR INTERVENTORIA	\$ 18.900.000,00	Und	\$ 18.900.000,00				\$ 18.900.000,00				
17	1	VOLUMEN XVII. AMBIENTAL, SOCIAL, PREDIAL Y SOSTENIBILIDAD	\$ 423.000.000,00	Und	\$ 423.000.000,00				\$ 423.000.000,00			\$	423.000.000,00
	1	METODOLOGIA GENERAL	\$ 21.150.000,00	Und	\$ 21.150.000,00				\$ 21.150.000,00		1,00	\$	21.150.000,00
	1	ENTREGA PRELIMINAR	\$ 253.800.000,00	Und	\$ 253.800.000,00				\$ 253.800.000,00		1,00	\$	253.800.000,00
	1	ENTREGA DE VOLUMEN DEFINITIVO APROBADO POR INTERVENTORIA	\$ 148.050.000,00	Und	\$ 148.050.000,00				\$ 148.050.000,00	1	\$ 148.050.000,00	1,00	\$ 148.050.000,00
18	1	VOLUMEN XVIII. VOLUMEN TECNICO BIM	\$ 46.000.000,00	Und	\$ 46.000.000,00				\$ 46.000.000,00			\$	29.900.000,00
	1	METODOLOGIA GENERAL	\$ 2.300.000,00	Und	\$ 2.300.000,00				\$ 2.300.000,00		1,00	\$	2.300.000,00
	1	ENTREGA PRELIMINAR	\$ 27.600.000,00	Und	\$ 27.600.000,00				\$ 27.600.000,00		1,00	\$	27.600.000,00
	1	ENTREGA DE VOLUMEN DEFINITIVO APROBADO POR INTERVENTORIA	\$ 16.100.000,00	Und	\$ 16.100.000,00				\$ 16.100.000,00				
19	1	INFORME FINAL SECUTIVO	\$ -	Und	\$ -								
	1	ENTREGA DE VOLUMEN DEFINITIVO APROBADO POR INTERVENTORIA	\$ -	Und	\$ -								
	TOTAL COSTOS DE VOLUMENES - D		\$ 2.690.000.000,00						\$ 2.690.000.000,00		\$ 461.600.000,00	\$	2.176.200.000,00

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE CONSULTORÍA			CÓDIGO MEPI-MN1-IN-8-FR-2	
				VERSIÓN 1	
				PÁGINA	
				FECHA 31/10/2025 (Día / Mes / Año)	
UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN DE INFRAESTRUCTURA		DIRECCIÓN TERRITORIAL: CHOCÓ			
VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: \$ 3.042.224.041,15		PERIODO MES: OCTUBRE DE 2025			
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONSULTOR AL INTERVENTOR DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA	30-oct-25	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	José Ricardo Acosta Sichaca	FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL CONSULTOR AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA	30-oct-25	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	José Ricardo Acosta Sichaca		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO	31/10/2025	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	YEFFER RODRIGO REYES		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	SIRLEY DABEIBA MERCHAN		

Para la orden de pago debe estar diligenciada la hoja de ruta en su totalidad.

ORDEN DE PAGO				
CONTRATO DE CONSULTORÍA No.: 4227 DE 2024				
OBJETO: ESTUDIOS Y DISEÑOS A NIVEL DE FASE III (DEFINITIVOS) DE LA CONEXIÓN CURUNDO – SAN JOSÉ DEL PALMAR – CRUCERO EL CAIRO EN LOS DEPARTAMENTOS DEL CHOCÓ Y VALLE DEL CAUCA.				
CONTRATISTA: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ DIEGO LUIS CORDOBA NIT. 891680089-4				
DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS AUTORIZA EL PAGO A: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ				
VALOR TOTAL A PAGAR: \$ 1.825.334.424,69 VALOR EN LETRAS: MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON SESENTA Y NUEVE CENTAVOS M/CTE				
CORRESPONDIENTE AL ACTA: 11 DEL PERIODO oct-25 y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.				
Firma Nombre: JOSÉ RICARDO ACOSTA SICHACA Matrícula profesional No.: 91193 - 0234 CPITVC INTERVENTOR CONTRATO DE CONSULTORÍA Fecha firma: (Suscribe según su competencia)	Firma N/A Nombre: YEZID ALBERTO CHAMAT LUNA Matrícula profesional No.: 25202-42708 CND DIRECTOR TERRITORIAL CHOCÓ Fecha firma: (Suscribe según su competencia)	Firma N/A Nombre: JANNIER SALAS QUEJADA Matrícula profesional No.: 05202-181087 ANT SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA Fecha firma: (Suscribe según su competencia)	Firma Nombre: YEFFER RODRIGO REYES SUAREZ Matrícula profesional No.: 1106-0841 CPITV APOYO A LA SUPERVISIÓN Fecha firma: (Suscribe según su competencia)	Firma Nombre: SIRLEY DABEIBA MERCHAN CARREÑO Matrícula Profesional No.: 0111310666 CPITVC ORDENADOR DEL PAGO Fecha de Firma:

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.



INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES

CÓDIGO	AFINCO-FR-12		
VERSIÓN	1		
PÁGINA	1	DE	1

CONTRATO N°: 4227 DE 2024.

	%	TIPO PAGO:	NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO	<input type="text"/>	ACTA DE CONSULTORÍA ☒	11	OCTUBRE DE 2025
PAGO ANTICIPADO	<input type="text"/>	ACTA DE INTERVENTORÍA ☐		
DESEMBOLSO	<input type="text"/>	ACTA DE AJUSTE ☐		
		PRESTACIÓN DE SERVICIOS ☐		
		OTRO ☐		
		CUAL? _____		

RECURSO PRESUPUESTAL : Registre el No. de Recurso Presupuestal que financia el proyecto.
(Consulte la información en el Registro Presupuestal del Contrato)

No. COMPROMISO:	1124124	RUBRO No.	C-2402-0600-16-51102A-2402006-02	RECURSO No.	10		\$	1.825.334.424,69
No. COMPROMISO:		RUBRO No.						
No. COMPROMISO:		RUBRO No.				VALOR AFECTADO	\$	1.825.334.424,69
						TOTAL ACTA	\$	1.825.334.424,69

YEFFER RODRIGO REYES SUAREZ M.P. 1106-0841 CPITV
APOYO A LA SUPERVISIÓN



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHcrochaa

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

24-02-00

Fecha y Hora Sistema:

14/11/2024 12:00:00 a. m.

CARLOS ARTURO ROCHA ALFONSO

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 184124 de fecha 2024-09-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	1124124	Fecha Registro:	2024-11-14		Unidad / Subunidad Ejecutora:			24-02-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIAS					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado					Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Inicial:	8.700.000.000,00	Valor Total Operaciones:		0,00				Valor Actual:	8.700.000.000,00	Saldo x Obligar:	8.700.000.000,00		
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	891680089	Razón Social:	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO							Medio de Pago:	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA													
Número:	530113646	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.						Tipo:	Corriente	Estado:	Registro Previo	
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:		1097393050	Nombre:	MARIA VICTORIA ARBELAEZ GONZALEZ					Cargo:	SUBDIRECTOR PROCESOS SELECCIÓN CONTRACTUALES			
CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	4227/2024	Tipo:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	Fecha:	2024-11-14
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO		FUENTE	RECURSO	SITUAC.		FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR		
5-21 SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN DE INFRAESTRUCTURA	C-2402-0600-16-51102A-2402006-02 ADQUIS. DE BYS - VÍA SECUNDARIA MEJORADA - CONSTRUCCIÓN , MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN Y ESTUDIOS DEL PROGRAMA COLOMBIA AVANZA: CARTAGO-NOVITA (CHOCO), BELÉN DE BAJIRÁ-RIO SUCIO (CHOCO), QUIBDÓ-PEREIRA, QUIBDÓ-MEDELLÍN (CHOCO), VÍA E		Nación	10	CSF								
								3.200.000.000,00	0,00				
							Total:	3.200.000.000,00	0,00	3.200.000.000,00	3.200.000.000,00		



Firmado digitalmente por
JARAMILLO MARIN CARLOS
FERNEY

5-21 SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN DE INFRAESTRUCTURA	C-2402-0600-16-51102A-2402015-02 ADQUIS. DE BYS - PUENTE CONSTRUIDO EN VÍA SECUNDARIA - CONSTRUCCIÓN , MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN Y ESTUDIOS DEL PROGRAMA COLOMBIA AVANZA: CARTAGO-NOVITA (CHOCO), BELÉN DE BAJIRÁ-RIO SUCIO (CHOCO), QUIBDÓ-PEREIRA, QUIBDÓ-MEDELLÍN (CH	Nación	10	CSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						5.500.000.000,00	0,00		
					Total:	5.500.000.000,00	0,00	5.500.000.000,00	5.500.000.000,00

Objeto:	SPI CON 4227/24 PLAZO 31/12/24 MEM VBOG 086680 DEL 13/11/24 ESTUDIOS Y DISEÑOS A NIVEL DE FASE III (DEFINITIVOS) DE LA CONEXIÓN CURUNDO SAN JOSÉ DEL PALMAR – CRUCERO EL CAIRO EN LOS DEPARTAMENTOS DEL CHOCO Y VALLE DEL CAUCA.
---------	--

PLAN DE PAGOS								
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO	
00	GESTION GENERAL DE PAC	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-20	4.350.000.000,00	4.350.000.000,00	NINGUNO	
00	GESTION GENERAL DE PAC	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-29	2.175.000.000,00	2.175.000.000,00	NINGUNO	
00	GESTION GENERAL DE PAC	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-31	2.175.000.000,00	2.175.000.000,00	NINGUNO	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE
IDENTIFICACION DE EJECUCION CONTRACTUAL

CÓDIGO

AFINCO-FR-13

VERSIÓN

1

PÁGINA

1

DE

1

Contrato No. 4227 DE 2024

Contratista UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ DIEGO LUIS CÓRDOBA

Objeto del Contrato

ESTUDIOS Y DISEÑOS A NIVEL DE FASE III (DEFINITIVOS) DE LA CONEXIÓN CURUNDO - SAN JOSÉ DEL PALMAR - CRUCERO EL CAIRO EN LOS DEPARTAMENTOS DEL CHOCÓ Y VALLE DEL CAUCA.

Acta No. 11

Valor Básico \$ 3.042.224.041,15

Periodo OCTUBRE DE 2025.

VALOR DISCRIMINADO POR VÍAS Y TIPO DE OBRAS

Ítem	Ruta (código vía)	Denominación (carretera - puente - túnel)	Valor incluido IVA	Valor incluido IVA (Interventoría)	Valor incluido IVA	Subtotal \$
		ESTUDIOS Y DISEÑOS A NIVEL DE FASE III (DEFINITIVOS) DE LA CONEXIÓN CURUNDO - SAN JOSÉ DEL PALMAR - CRUCERO EL CAIRO EN LOS DEPARTAMENTOS DEL CHOCÓ Y VALLE DEL CAUCA.	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 3.042.224.041,15
TOTALES \$						3.042.224.041

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

DEPARTAMENTO : CHOCO Y VALLE DEL CAUCA			Valor Incluido IVA	Valor sin IVA
MUNICIPIO 1	NOVITA			456.333.606
MUNICIPIO 2	SAN JOSÉ DEL PALMAR			1.825.334.425
MUNICIPIO 3	EL CAIRO			760.556.010
			-	-
			-	-
				3.042.224.041

(Firma)

EDLY STELLA RENTERÍA MENA

Directora de Consultoría

Matrícula Profesional No.: 08202-51733 ATL

(Firma)

JOSÉ RICARDO ACOSTA SICHACA

Director de Interventoría

Matrícula Profesional No.: 01193 - 0234 CPITVC



EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ

CERTIFICA

MILTON HERY PEREA CORDOBA, identificado con cédula de ciudadanía No. 11.794.308 de Quibdó, en calidad de representante legal, de la **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ DIEGO LUIS CORDOBA** con NIT 891680089-4, de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes, certifico que nuestra institución se encuentra a PAZ Y SALVO durante los últimos seis meses, con las empresas Promotoras de Salud – EPS, Fondos de Pensiones – AFP, Administradoras de Riesgos Laborales – ARL, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF en lo correspondiente a los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondiente a todos sus empleados vinculados de planta y por contrato de trabajo.

Según Ley 21 de 1982, artículo 7, en su párrafo “Las Universidades Públicas no están obligadas a efectuar aportes para el Servicio Nacional de Aprendizaje – Sena”.

Se expide la presente certificación en Quibdó, a los 31 días del mes de octubre de 2025.

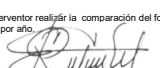
MILTON HENRY PEREA CORDOBA

Rector

Elaboró: Yason Antonio Robledo
Cargo: Profesional Especializado
Fecha: 28/10/2025

Revisó: Agnolys Tapias Cuadrado
Cargo: Jefe de Talento Humano
Fecha: 28/10/2025

Aprobó: Agnolys Tapias Cuadrado
Cargo: Jefe de Talento Humano
Fecha: 28/10/2025

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORIA OBRA PÚBLICA INFORME FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE CONSULTORÍA						CÓDIGO MEPMN1-IN-15-FR-9	VERSIÓN 1	PÁGINA			
							FECHA 31/10/2025 (Día / Mes / Año)					
UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN DE INFRAESTRUCTURA							DIRECCIÓN TERRITORIAL: CHOCÓ					
CONTRATO DE CONSULTORÍA No.: 4227 - 2024							CONSULTOR: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ DIEGO LUIS CORDOBA					
MES INFORME MENSUAL: OCTUBRE DE 2025							ESTUDIOS Y DISEÑOS A NIVEL DE FASE III (DEFINITIVOS) DE LA CONEXIÓN CURUNDO – SAN JOSÉ DEL PALMAR – CRUCERO EL CAIRO EN LOS DEPARTAMENTOS DEL CHOCÓ Y VALLE DEL CAUCA					
							INTERVENIOR: UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA					
RELACION DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO CONSULTORIA												
Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación o Propios	(Nación)	Indicar si es Contrato Principal o No. De Adicional	Valor	Saldo del Acta Anterior				
2024	1124124	C-2402-0600-16-51102A-2402006-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - VÍA SECUNDARIA MEJORADA - MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN Y ESTUDIOS DEL PROGRAMA COLOMBIA AVANZA: CARTAGO-NOVITA (CHOCO), BELÉN DE BAJIRÁ- RIO SUCIO (CHOCO), QUIBDO-PEREIRA, QUIBDO-MEDELLIN (CHOCO), VÍA E	10		NACIÓN	Contrato Principal	\$ 3.200.000.000,00	\$ -				
2024	1124124	C-2402-0600-16-51102A-2402015-02 ADQUIS. DE BVS - PUENTE CONSTRUÍDO EN VÍA SECUNDARIA CONSTRUCCIÓN MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO, REHABILITACIÓN Y ESTUDIOS DEL PROGRAMA COLOMBIA AVANZA: CARTAGO-NOVITA (CHOCO), BELÉN DE BAJIRÁ- RIO SUCIO (CHOCO), QUIBDO-PEREIRA, QUIBDO-MEDELLIN (CH	10		NACIÓN	Contrato Principal	\$ 5.500.000.000,00	\$ -				
								\$ -				
								\$ -				
TOTAL							\$ 8.700.000.000,00					
VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: \$ 8.700.000.000,00												
SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE CONSULTORIA												
Acta No.	Mes/Año de Ejecución	Valor Acta sin IVA	Valor IVA	Valor Total Ejecutado Acumulado Acta	Anticipo Amortizado Acta	Valor Total Pagado Descontando Anticipo	Saldo Anticipo por Amortizar	No. de Registro y fecha	Saldo Registro Presupuestal	Saldo del Contrato	No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS	Observaciones
							\$ 4.350.000.000,00	RP N° 1124124 DE 14 11 2024	\$ 4.350.000.000,00			RP N° 1124124 DE 14 11 2024 \$3.200.000.000
								RP N° 1124124 DE 14 11 2024	\$ 4.350.000.000,00			RP N° 1124124 DE 14 11 2024 \$5.500.000.000
1	DICIEMBRE 2024.	\$ 96.222.000,00	\$ -	\$ 96.222.000,00	\$ 48.111.000,00	\$ 48.111.000,00	\$ 4.301.889.000,00	RP N° 1124124 DE 14 11 2024	\$ 4.301.889.000,00	\$ 8.603.778.000,00		RP N° 1124124 DE 14 11 2024 \$4.350.000.000
2	ENERO 2025.	\$ 96.222.000,00	\$ -	\$ 192.444.000,00	\$ 48.111.000,00	\$ 48.111.000,00	\$ 4.253.778.000,00	RP N° 1124124 DE 14 11 2024	\$ 4.253.778.000,00	\$ 8.507.556.000,00		RP N° 1124124 DE 14 11 2024 \$4.350.000.000
3	FEBRERO 2025	\$ 185.122.000,00		\$ 377.566.000,00	\$ 92.561.000,00	\$ 92.561.000,00	\$ 4.161.217.000,00	RP N° 1124124 DE 14 11 2024	\$ 4.161.217.000,00	\$ 8.322.434.000,00		RP N° 1124124 DE 14 11 2024 \$4.350.000.000
4	MARZO 2025	\$ 235.568.000,00		\$ 613.134.000,00	\$ 117.784.000,00	\$ 117.784.000,00	\$ 4.043.433.000,00	RP N° 1124124 DE 14 11 2024	\$ 4.043.433.000,00	\$ 8.086.866.000,00		RP N° 1124124 DE 14 11 2024 \$4.350.000.000
5	ABRIL 2025	\$ 114.126.000,00		\$ 727.260.000,00	\$ 57.063.000,00	\$ 57.063.000,00	\$ 3.986.370.000,00	RP N° 1124124 DE 14 11 2024	\$ 3.986.370.000,00	\$ 7.972.740.000,00		RP N° 1124124 DE 14 11 2024 \$4.350.000.000
6	MAYO 2025	\$ 182.492.000,00		\$ 909.752.000,00	\$ 91.246.000,00	\$ 91.246.000,00	\$ 3.895.124.000,00	RP N° 1124124 DE 14 11 2024	\$ 3.895.124.000,00	\$ 7.790.248.000,00		RP N° 1124124 DE 14 11 2024 \$4.350.000.000
7	JUNIO 2025	\$ 156.047.952,00		\$ 1.065.799.952,00	\$ 78.023.976,00	\$ 78.023.976,00	\$ 3.817.100.024,00	RP N° 1124124 DE 14 11 2024	\$ 3.817.100.024,00	\$ 7.634.200.048,00		RP N° 1124124 DE 14 11 2024 \$4.350.000.000
8	JULIO 2025.	\$ 266.818.400,00		\$ 1.332.618.352,00	\$ 133.409.200,00	\$ 133.409.200,00	\$ 3.683.690.824,00	RP N° 1124124 DE 14 11 2024	\$ 3.683.690.824,00	\$ 7.367.381.648,00		RP N° 1124124 DE 14 11 2024 \$4.350.000.000
9	AGOSTO 2025	\$ 1.958.563.885,74		\$ 3.291.182.237,74	\$ 979.281.942,87	\$ 979.281.942,87	\$ 2.704.408.881,13	RP N° 1124124 DE 14 11 2024	\$ 2.704.408.881,13	\$ 5.408.817.762,26		RP N° 1124124 DE 14 11 2024 \$4.350.000.000
10	SEPTIEMBRE 2025	\$ 873.915.077,01		\$ 4.165.097.314,75	\$ 349.566.030,80	\$ 524.349.046,21	\$ 2.354.842.850,33	RP N° 1124124 DE 14 11 2024	\$ 2.180.059.834,92	\$ 4.534.902.685,25		RP N° 1124124 DE 14 11 2024 \$4.350.000.000
11	OCTUBRE 2025	\$ 3.042.224.041,15		\$ 7.207.321.355,90	\$ 1.216.889.616,46	\$ 1.825.334.424,69	\$ 1.137.953.233,87	RP N° 1124124 DE 14 11 2024	\$ 354.725.410,23	\$ 1.492.678.644,10		RP N° 1124124 DE 14 11 2024 \$4.350.000.000
TOTALES		\$ 7.207.321.355,90		\$ 7.207.321.355,90	\$ 3.212.046.766,13	\$ 3.995.274.589,77	\$ 1.137.953.233,87		\$ 354.725.410,23	\$ 1.492.678.644,10		
Todas las Actas aprobadas por el Interventor del Contrato de Consultoría deben relacionarse estén o no facturadas.												
RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO												
		VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL								
ACTA N°1 DICIEMBRE 2024		\$ 96.222.000,00		\$ 96.222.000,00								
ACTA N°2 ENERO 2025		\$ 96.222.000,00		\$ 96.222.000,00								
ACTA N°3 FEBRERO 2025		\$ 185.122.000,00		\$ 185.122.000,00								
ACTA N°4 MARZO 2025		\$ 235.568.000,00		\$ 235.568.000,00								
ACTA N°5 ABRIL 2025		\$ 114.126.000,00		\$ 114.126.000,00								
ACTA N°6 MAYO 2025		\$ 182.492.000,00		\$ 182.492.000,00								
ACTA N°7 JUNIO 2025		\$ 156.047.952,00		\$ 156.047.952,00								
ACTA N°8 JULIO 2025		\$ 266.818.400,00		\$ 266.818.400,00								
ACTA N°9 AGOSTO 2025		\$ 1.958.563.885,74		\$ 1.958.563.885,74								
ACTA N°10 SEPTIEMBRE 2025		\$ 873.915.077,01		\$ 873.915.077,01								
ACTA N°11 OCTUBRE 2025		\$ 3.042.224.041,15		\$ 3.042.224.041,15								
VALOR TOTAL		\$ 7.207.321.355,90		\$ 7.207.321.355,90								
*Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada.												
NOTAS: 1. Es responsabilidad del Interventor realizar la comparación del formato con el reporte SIIF e incluir las aclaraciones pertinentes. 2. Este formato se diligencia por año.												
Firma:  Nombre: EDLY STELLA RENTERÍA MENA Directora de consultoría Matrícula Profesional No.: 08202-51733 ATL												
Firma:  Nombre: JOSÉ RICARDO ACOSTA SICHACA Director de Interventoría Matrícula Profesional No.: 04193 - 0234 CPITVC												
Original: Informe mensual de Interventoría, Activo de Gestión del INVIAS. Copias: Interventor y Dirección Territorial												

**BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"**

NIT: 860.035.827-5

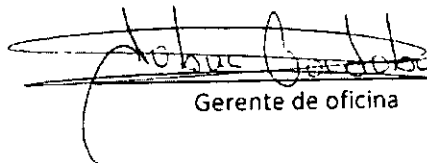
CRA. 13 N° 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

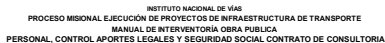
Que **FIDUAGRARIA** identificado con el documento. NO. **800.159.998-0** posee en la oficina QUIBDO (530) una cuenta de ahorros No. **530114453** denominada **ACTAS CONTRATO 4227 – 2024** UTCH – INVIAS ESTUDIOS Y DISEÑOS A NIVEL DE FASE III (DEFINITIVOS) DE LA CONEXIÓN CURUNDO SAN JOSE DEL PLAMAR – CRUCERO EL CAIRO EN LOS DEPARTAMENTOS DEL CHOCO Y VALLE DEL CAUCA. desde el 06 de febrero de 2025.

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 07 dias del mes de febrero de 2025

Atentamente,


Gerente de oficina 530





VERSIÓN	1
---------	---

PÁGINA

FECHA	31/10/2025 (Día / Mes / Año)
-------	---------------------------------

DIRECCIÓN TERRITORIAL: CHOCÓ

CONSULTOR: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ

PROYECTO: ESTUDIOS Y DISEÑOS A NIVEL DE FASE III (DEFINITIVOS) DE LA CONEXIÓN CURUNDO - SAN JOSÉ DEL PALMAR - CRUCERO EL CAIRO EN LOS DEPARTAMENTOS DEL CHOCÓ Y VALLE DEL CAUCA

INTERVENTOR: UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: COMFACHOCO

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

OBSERVACIONES DE LA INTERVENTORIA Numeral 4, disponibilidad del personal requerido

El contratista adjunta la certificación de fecha a la que se refiere la nota 8 del presente formato.

NOTAS:

1. Es responsabilidad de la Interventoría verificar que el personal profesional este debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
2. Es responsabilidad de la Interventoría relacionar todo el personal utilizado durante el mes para la ejecución del contrato incluida mano de obra calificada y no calificada y diligenciar la casilla "Observaciones".
3. En el evento en que el Contratista no cumpla con la dedicación del personal profesional establecido contractualmente, el Interventor debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelantará o adelantantes tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
4. El Contratista es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Contratista o por uno de los integrantes del Contratista en el caso de Consorcio o Unión Temporal, los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique.
5. En el evento en que el pago de los aportes se efectúe por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectúa los pagos.
6. El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al contrato de Obra, así como el cumplimiento por parte del contratista de la normatividad vigente en relación con la nómina electrónica cuando aplique.
7. El Contratista es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la obra, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual debe presentar a la Interventoría la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual se relacionen los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de ellos y la conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio.
8. El Interventor debe señalar con un (X) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio.

Firma:
Nombre: EULY STELLA RENTERÍA MENÁ
Directora de consultoría
Matrícula Profesional No.: 08202-51733 ATL

Firma: 
Nombre: JOSÉ RICARDO ACOSTA SICHACA
Director de inventories
Matrícula Profesional No.: 01193 - 0234 CPITVC

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/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	21/10/2025	90723315	\$2.240.400	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	768.000	0		0		0	0	0	0	768.000	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	983.100	0	0	30.800	30.800	0	0		1.044.700	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	427.700				427.700	0	0	427.700			4.277	427.700	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	768.000	768.000
Pensión	1	1.044.700	1.044.700
Riesgos Laborales	1	427.700	427.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.240.400	2.240.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	54255569	EDLY STELLA RENTERIA MENA		VILLA SE ASIS QUIBDO - CHOCO	3146189837	edlyrenteria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CHOCÓ	QUIBDÓ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	21/10/2025	90723315	\$2.240.400
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	54255569	RENTERIA MENA EDLY STELLA	57	0			N																	25-14	6.144.000	983.100	0	0	30.800	30.800	EPS037	6.144.000	768.000	14-23	6.144.000	5	427.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Medellín, 04 de Julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO, en el centro de trabajo 0005451201 - PLANEAMIENTO FÍSICO, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C54256750	PINO PINO JUANA MARIA	06/04/2011		222Y2391	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C12020854	QUINTO MOSQUERA HARLEY	12/03/2012		A28M7133	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C35891192	MOSQUERA MURILLO ZULEYMA	01/10/2012		17618414	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C11807170	VALOIS CUESTA HAMLETH	18/01/2010		1779X222	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C19259580	BARRIOS MATURANA FRANKLIN	01/06/2002		207141DP	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C11800408	SANABRIA BOTERO JULIO RICARDO	01/07/2010		29144168	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C35851298	RENTERIA MORENO ELSY JOSEFA	05/04/2024		15344302	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C52102426	OCORO VELASQUEZ LUZ YANETH	01/01/2015		183Q9126	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C54255569	RENTERIA MENA EDLY STELLA	01/04/2019		22319724	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C11311855672518539349

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 04/07/2025 10:55:49.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.1.126.190, 192.230.104.6, 172.16.42.57

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891680089	4	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROYECTO	CRA 22 N° 188 10	QUIBDO-CHOCO	6726565	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1883864313	9493270221	E	2025/11/25	2025/10/28	BANCO AV VILLAS	0	\$14,039,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vcl

Sucursal: PROYECTO (5 Afiliados)

Centro de Trabajo: RIESGO 02(1 Afiliados)

Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO(1 Afiliados)

1	CC	1193520881	MAYO DIAZ LISETH DANIELA	Dependiente	0	No	No																											
---	----	------------	--------------------------	-------------	---	----	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Centro de Trabajo: RIESGO 5(4 Afiliados)

Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO(4 Afiliados)

2	CC	1077476234	MOSQUERA PALACIOS JOHANA MARCELA	Dependiente	0	No	No																										
3	CC	1077463135	MOSQUERA TELLO LLECELI	Dependiente	0	No	No																										
4	CC	52102426	OCORO VELASQUEZ LUZ YANETH	Dependiente	0	No	No																										
5	CC	11811142	RENTERIA VALENCIA BERTONIS	Dependiente	0	No	No																										

Total Afiliados(5)

Planilla Integrada

PLANILLA DE PAGOS																												
						SALARIO			PENSION													SALUD						
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pension	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP	
																					\$5,516,300					\$4,110,300		
																						\$480,000					\$375,000	
																						\$480,000					\$375,000	
						\$3,000,000	No	Fijo	PROTECCION	30	\$3,000,000	16%	SIN RIESGO	\$480,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$480,000		SANITAS	30	\$3,000,000	12.5%	\$375,000		
																					\$5,036,300					\$3,735,300		
																					\$5,036,300					\$3,735,300		
						\$6,581,250	No	Fijo	COLPENSIONES	30	\$6,581,250	16%	SIN RIESGO	\$1,053,000	\$0	\$0	\$33,000	\$33,000	\$0	\$1,119,000		NUEVA E.P.S.	30	\$6,581,250	12.5%	\$822,700		
						\$4,376,250	No	Fijo	PORVENIR	30	\$4,376,250	16%	SIN RIESGO	\$700,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$700,200		NUEVA EPS MOVILIDAD	30	\$4,376,250	12.5%	\$547,100		
						\$13,073,125	No	Fijo	COLPENSIONES	30	\$13,073,125	16%	SIN RIESGO	\$2,091,700	\$0	\$0	\$65,400	\$65,400	\$0	\$2,222,500		NUEVA E.P.S.	30	\$13,073,125	12.5%	\$1,634,200		
						\$5,850,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	\$5,850,000	16%	SIN RIESGO	\$936,000	\$0	\$0	\$29,300	\$29,300	\$0	\$994,600		NUEVA E.P.S.	30	\$5,850,000	12.5%	\$731,300		
																					\$5,516,300					\$4,110,300		

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerada SENA e ICBF
	\$4,110,300						\$1,315,400						\$2,111,200				\$0		\$986,500		\$0			\$0
	\$375,000						\$120,000						\$31,400				\$0		\$90,000		\$0			\$0
	\$375,000						\$120,000						\$31,400				\$0		\$90,000		\$0			\$0
50	\$375,000		COMFACHOCÓ	30	\$3,000,000	4%	\$120,000	ARL SURA	30	\$3,000,000	1.044%	2	\$31,400	30	\$3,000,000	0%	\$0	3%	\$90,000	0%	\$0	0%	\$0	No
	\$3,735,300						\$1,195,400						\$2,079,800				\$0		\$896,500		\$0			\$0
	\$3,735,300						\$1,195,400						\$2,079,800				\$0		\$896,500		\$0			\$0
50	\$822,700		COMFACHOCÓ	30	\$6,581,250	4%	\$263,300	ARL SURA	30	\$6,581,250	6.96%	5	\$458,100	30	\$6,581,250	0%	\$0	3%	\$197,500	0%	\$0	0%	\$0	No
50	\$547,100		COMFACHOCÓ	30	\$4,376,250	4%	\$175,100	ARL SURA	30	\$4,376,250	6.96%	5	\$304,600	30	\$4,376,250	0%	\$0	3%	\$131,300	0%	\$0	0%	\$0	No
50	\$1,634,200		COMFACHOCÓ	30	\$13,073,125	4%	\$523,000	ARL SURA	30	\$13,073,125	6.96%	5	\$909,900	30	\$13,073,125	0%	\$0	3%	\$392,200	0%	\$0	0%	\$0	No
50	\$731,300		COMFACHOCÓ	30	\$5,850,000	4%	\$234,000	ARL SURA	30	\$5,850,000	6.96%	5	\$407,200	30	\$5,850,000	0%	\$0	3%	\$175,500	0%	\$0	0%	\$0	No
	\$4,110,300						\$1,315,400						\$2,111,200				\$0		\$986,500		\$0			\$0

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891680089	4	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROYECTO	CRA 22 N° 18B 10	QUIBDO-CHOCO	6726565	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-11	1883864313	9493270221	E	2025/11/25	2025/10/28	BANCO AV VILLAS	\$14,039,700
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	\$5,516,300	\$0	\$0	\$5,516,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$4,336,100	\$0	\$0	\$4,336,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$700,200	\$0	\$0	\$700,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$480,000	\$0	\$0	\$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$2,111,200	\$0	\$0	\$2,111,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	\$2,111,200	\$0	\$0	\$2,111,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$1,315,400	\$0	\$0	\$1,315,400
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	5	\$1,315,400	\$0	\$0	\$1,315,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	\$4,110,300	\$0	\$0	\$4,110,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	\$3,188,200	\$0	\$0	\$3,188,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$547,100	\$0	\$0	\$547,100
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$375,000	\$0	\$0	\$375,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$986,500	\$0	\$0	\$986,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	\$986,500	\$0	\$0	\$986,500
TOTAL				5	\$14,039,700	\$0	\$0	\$14,039,700

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2025-10	2025-10	I	10/10/2025	90593626	\$458.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	190.000	0		0		0	0	0	0	190.000	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	243.200	0	0	0	0	0	0		243.200	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	15.900				15.900	0	0	15.900			159	15.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	9.200	0	0	9.200	1

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	190.000	190.000
Pensión	1	243.200	243.200
Riesgos Laborales	1	15.900	15.900
CCF	1	9.200	9.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	458.300	458.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010190981	EDWIN LIBARDO CARREÑO GARCIA		Kra 50 No 136 44	3138371310	LOREDWIN@HOTMAIL.ES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	10/10/2025	90593626	10
					TOTAL A PAGAR
					\$458.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1010190981	CARREÑO GARCIA EDWIN LIBARDO				57	0		N																			25-14	1.520.000	243.200	0	0	0	0	EPS008	1.520.000	190.000	14-23	1.520.000	2	15.900	CCF24	1.520.000	9.200	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	1010190981	EDWIN LIBARDO CARREÑO GARCIA		Kra 50 No 136 44	3138371310	
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
90593626	10/10/2025				EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-10	2025-10	N	29/10/2025	90947108	TOTAL A PAGAR
					\$839.400

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	348.100	0		0		0	0	0	0	348.100	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	445.500	0	0	0	0	0	0		445.500	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	29.100				29.100	0	0	29.100			291	29.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	16.700	0
						0	
						0	
						16.700	

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	348.100	348.100
Pensión	1	445.500	445.500
Riesgos Laborales	1	29.100	29.100
CCF	1	16.700	16.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	839.400	839.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010190981	EDWIN LIBARDO CARREÑO GARCIA		Kra 50 No 136 44	3138371310	LOREDWIN@HOTMAIL.ES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
90593626	10/10/2025				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	N	29/10/2025	90947108	\$839.400

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1010190981	CARREÑO GARCIA EDWIN LIBARDO				57	0		N																		25-14	4.304.080	688.700	0	0		0	0	EPS008	4.304.080	538.100	14-23	4.304.080	2	45.000	CCF24	4.304.080	25.900	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	11788838	EULOGIO PALACIOS CHAVERRA		Calle 29 4-23 Barrio Cristo Rey	3108323649	ingeulogio@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CHOCÓ	QUIBDÓ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-10	2025-10	I	28/10/2025	90943980	TOTAL A PAGAR
					\$1.375.800

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	603.400	0		0		0	0	0	0	603.400	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	772.400	0	0	0	0	0	0		772.400	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

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 ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	603.400	603.400
Pensión	1	772.400	772.400
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	1.375.800	1.375.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	11788838	EULOGIO PALACIOS CHAVERRA		Calle 29 4-23 Barrio Cristo Rey	3108323649	ingeulogio@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CHOCÓ	QUIBDÓ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	28/10/2025	90943980	\$1.375.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																									
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES						
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	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	11788838	PALACIOS CHAVERRA EULOGIO	3	0			N																		25-14	4.827.000	772.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Medellín, 04 de Julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO, en el centro de trabajo 0005451201 - PLANEAMIENTO FÍSICO, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C11788838	PALACIOS CHAVERRA EULOGIO	01/06/2002		I1622521	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C11311855672518539471

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 04/07/2025 10:57:51.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.1.126.190, 192.230.104.6, 172.16.42.57

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1112789406		GOMEZ GARCIA JEISON STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 3 N° 13 - 12 Barrio El Milagro	SAN JOSE DEL PALMAR-CHOCO	3212407750	No

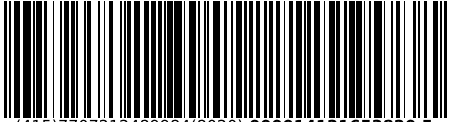
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1883084705	9493349247	I	2025/11/05	2025/10/28	NEQUI	\$653,400

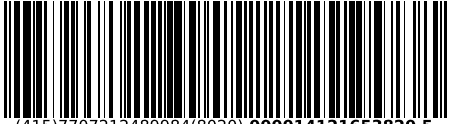
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,842,000	\$294,800			\$1,842,000	\$230,300			\$0	\$0			\$1,842,000	\$128,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,842,000	\$294,800			\$1,842,000	\$230,300			\$0	\$0			\$1,842,000	\$128,300		\$0	\$0
Ciudad: SAN JOSE DEL PALMAR Depto: CHOCO (1 Afiliados)					\$1,842,000	\$294,800			\$1,842,000	\$230,300			\$0	\$0			\$1,842,000	\$128,300		\$0	\$0
1	CC	1112789406	GOMEZ JEISON	230301	30	\$1,842,000	\$294,800	EPS037	30	\$1,842,000	\$230,300	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,842,000	\$128,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,842,000	\$294,800			\$1,842,000	\$230,300			\$0	\$0			\$1,842,000	\$128,300		\$0	\$0

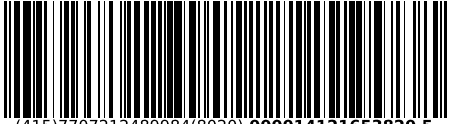
DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1112789406		GOMEZ GARCIA JEISON STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 3 N° 13 - 12 Barrio El Milagroso	SAN JOSE DEL PALMAR-CHOCO	3212407750	No

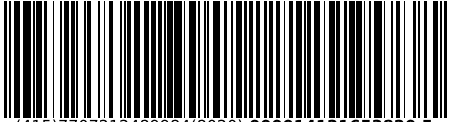
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1883084705	9493349247	I	2025/11/05	2025/10/28	NEQUI	\$653,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,800	\$0	\$0	\$294,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,800	\$0	\$0	\$294,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$128,300	\$0	\$0	\$128,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$128,300	\$0	\$0	\$128,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,300	\$0	\$0	\$230,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$230,300	\$0	\$0	\$230,300
TOTAL				1	\$653,400	\$0	\$0	\$653,400

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141216538205			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121653820 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 1 6 8 0 0 8 9		4		Impuestos y Aduanas de Quibdó		1 8	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona jurídica		1					
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social							
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Chocó		Quibdó		0 0 1	
1 6 9		2 7					
41. Dirección principal							
CR 22 18 B 10 BRR NICOLAS MEDRANO CIUADELA UNIVERSITARIA							
42. Correo electrónico facturaelectronica@utch.edu.co							
43. Código postal 2 7 0 0 0 2				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 5 0 3 4 1 7 3 5 5			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
5 8 4 4		2 0 2 1 0 2 1 1		5 8 1 9		2 0 2 1 0 2 1 1	
				50. Código		51. Código	
				1 2			
				7 4 9 0 7 0 1 0			
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 6 7 8 9 1 4 4 2 5 2							
06- Ingresos y patrimonio.							
07- Retención en la fuente a título de rent							
08- Retención timbre nacional							
09- Retención en la fuente en el impuesto							
14- Informante de exogena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 X NO				60. No. de Folios: 6			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre CORDOBA MOSQUERA SIGELINDA			
				985. Cargo Gestor I			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 4 Hoja 2		
			4. Número de formulario 141216538205		
 (415)7707212489984(8020) 000014121653820 5					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 1 6 8 0 0 8 9 4		6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Quibdó	
				14. Buzón electrónico 1 8	
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza 3		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados 2 4	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio 2	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase 0 6				82. Nacional 1 0 0 %	
72. Número 3 8				83. Nacional público 1 0 0 . 0 %	
73. Fecha 1 9 6 8, 1 1, 1 8				84. Nacional privado 0 . 0 %	
74. Número de notaría				85. Extranjero 0 %	
75. Entidad de registro 0 6				86. Extranjero público 0 . 0 %	
76. Fecha de registro 1 9 6 8, 1 1, 1 8				87. Extranjero privado 0 . 0 %	
77. No. Matricula mercantil					
78. Departamento 2 7					
79. Ciudad/Municipio 0 0 1					
Vigencia					
80. Desde 1 9 6 8, 1 1, 1 8					
81. Hasta 2 0 9 9, 1 2, 3 1					
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control Ministerio de Educación 1 7					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 4	2 0 1 6, 0 7, 1 9		-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
				96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 4 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141216538205			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121653820 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 1 6 8 0 0 8 9		4		Impuestos y Aduanas de Quibdó		1 8	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 1 0 1 7			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 1 1 7 9 4 3 0 8		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido PEREA		105. Segundo apellido CORDOBA		106. Primer nombre MILTON		107. Otros nombres HENRY	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 4 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141216538205			
 (415)7707212489984(8020) 000014121653820 5							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 1 6 8 0 0 8 9				Impuestos y Aduanas de Quibdó		1 8	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento						
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 7 7 4 6 0 1 0 3		2 2 9 8 6 4		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	PINO		IBARGUEN		CARLOS		FRANCISCO
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
159. Fecha de nombramiento							
2 0 2 5 0 6 1 1							