

Sogamoso, 27 de marzo de 2026.

Señores:

Secretaría de Planeación Municipal

ALCALDIA DE LABRANZAGRANDE

Supervisora de CONTRATO DE OBRA No. CT-OP-2026-002.

Asunto: Solicitud del Anticipo CONTRATO DE OBRA No. CT-OP-2026-002.

Respetada Ingeniera cordial saludo

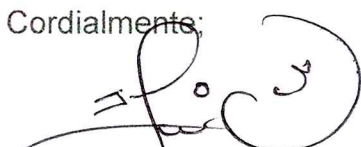
Según lo establecido en la cláusula. TERCERA VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato, para los efectos legales y fiscales es de QUINCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M. CTE. (\$15.994.131,00), los cuales serán cancelados de la siguiente manera: 1) Un anticipo del 50% del valor del contrato. 2) El valor restante, mediante actas parciales de avance de obra, previa amortización del anticipo. En todo caso el último pago no será inferior al 20% del valor del contrato y el mismo solo se efectuará una vez se hayan suscrito las actas de recibo y liquidación del contrato. De igual forma el contratista se encuentre a paz y salvo por todo concepto derivado de las obligaciones del contrato, tales como salarios, prestaciones sociales y seguridad social de sus empleados de la obra, pago a proveedores, pago de parafiscales y demás gravámenes a que haya lugar." determinado en CONTRATO DE OBRA No. CT-OP-2026-002, cuyo objeto es "MANTENIMIENTO RUTINARIO DE CAMINOS PEATONALES RURALES DEL MUNICIPIO DE LABRANZAGRANDE - BOYACÁ".

La Suma del anticipo equivale a SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SESENTA Y CINCO PESOS CONCINCIENTA CENTAVOS M/Cte. (\$7.997.065,50), en la cuenta de ahorros Banco Agrario de Colombia 4-154-23-00498-9 número 606-290251-90 a nombre SISTEMAS Y SOLUCIONES DAVID S.A.S.

Para lo anterior se anexa certificación bancaria y plan de inversión anticipo.

Agradezco la atención prestada.

Cordialmente;


YEISON HERNANDO CASTRO PLAZAS
C.C. 74.081.046 DE SOGAMOSO
Contratista.



Banco Agrario de Colombia

El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: SISTEMAS Y SOLUCIONES DAVID SAS, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 9016294819, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-154-23-00498-9, con una antigüedad de CUATRO (4) año(s).

Se expide en LABRANZAGRANDE, a los catorce (14) días del mes de febrero de 2026, con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901629481-9	SISTEMAS Y SOLUCIONES DAVID SAS	CR 7 44	3204769731	SISTEMASANDSOLUTIONS.DAVI D@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOYACÁ	LAGRANZAGRANDE	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPFC
		60639158		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,760,905	\$429,600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	70.100

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	70,100	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria
231001	Colindos	800227940-6	280.200

	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a pagar	No Afiliados
	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9,200

Cuentas	Aportes Otros		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
	Sistemas										
Valor			9,200	0	0	9,200			92	9,200	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comlaboy	891800213-8	70-100	0	0	70-100	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	70.100
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	70.100	70.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	429.600	429.600

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	
		SISTEMAS Y SOLUCIONES DAVID SAS	CÓDIGO				
NI	901629481-9			CR 7 7 44	3204768731	SISTEMASANDSOLUTIONSDAVI D@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B - menos de 200 moneda			BOYACÁ	LAGRANZAGRANDE		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80639158		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$1,750,905	\$425,600	

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]