GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
NIT. 1033716447-3

Paz de Ariporo Casanare, 8 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 001

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS
PAZ DE ARIPORO S.A E.SP
NIT: 844.001.357-0

DEBE A:

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
CEDULA: 1.033.716447

POR CONCEPTO DE: ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 101.19.7.016 DE OBJETO: "REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA AMPLIACIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE" EJECUTADO EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 29 DE ENERO DE 2026 AL 27 DE MARZO DE 2026".

VALOR TOTAL: SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000. 000.oo) M/CTE

NOTA ACLARATORIA. *Los valores cobrados en la presente cuenta de cobro se derivan del factor multiplicador para proyectos de consultoria e interventoria.*
DATOS PARA EL PAGO:

CUENTA DE AHORRO: BANCOLOMBIA
NUMERO DE CUENTA: 36382412626
TITULAR: GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
CEDULA: 1.033.716447

Atentamente,

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
C.C. No. 1.033.716.447 EXPEDIDA EN BOGOTÁ D.C

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
INGENIERO CIVIL
C.C. 1.003.716.447 de Bogotá DC
a98gianca@hotmail.com – Cel: 3103398699

	INFORME PARA ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 101.19.7.016	CONTRATO DE CONSULTORÍA 101.19.7.016		
		21	4	2026
	29 DE ENERO DE 2026 AL 27 DE MARZO DE 2026	DD	MM	AA

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.033.716.447 expedida en Bogotá D.C., actuando en calidad de Persona Natural y contratista dentro del Contrato de Consultoría No. 101.19.7.016 de 2026, cuyo objeto es: "REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA AMPLIACIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE"

CERTIFICO:

Que he realizado el pago oportuno y completo de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, correspondientes a Salud, Pensión, Riesgos Laborales, así como los aportes parafiscales a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), según corresponda, en mi calidad de aportante como Persona Natural.
Dichos aportes fueron liquidados, contabilizados y pagados por GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ, identificado con NIT No. 1033716447-3, durante el período comprendido entre el 29 de enero de 2026 y el 27 de marzo de 2026, en cumplimiento de las obligaciones derivadas de la ejecución del Contrato de Consultoría antes mencionado.

La presente certificación se expide para los fines contractuales y legales pertinentes.

NUMERO DE LA PLANILLA	PERIODO	Base cotización	SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			APORTES PARAFISCALES			FIC (SI APLICA)
			SALUD	RIESGOS PROFESIONALES	PENSION	CAJAS DE COMPENSACION	ICBF	SENA	
4645040909	ENERO DE 2026	$ 151,840.00	$ 19,000.00	$ 3,700.00	$ 24,300.00	$ -	$ -	$ -	
4645041174	FEBRERO DE 2026	$ 2,277,600.00	$ 284,700.00	$ 55,500.00	$ 364,500.00				
6010219736		$ 1,705,905.00	$ 218,900.00	$ 42,700.00	$ 280,200.00	$ 70,100.00	$ 52,600.00	$ 35,100.00	
5168354927	MARZO DE 2026	$ 2,277,600.00	$ 284,700.00	$ 55,500.00	$ 364,500.00	$ 45,600.00			
6011833365		$ 1,705,905.00	$ 218,900.00	$ 42,700.00	$ 280,200.00	$ 70,100.00	$ 52,600.00	$ 35,100.00	
TOTAL			$ 1,026,200.00	$ 200,100.00	$ 1,313,700.00	$ 185,800.00	$ 105,200.00	$ 70,200.00	$ -

Lo anterior de acuerdo a lo establecido en la ley 789/2002 Artículo 50 "Control a la evasión de los recursos parafiscales. La celebración, renovación o liquidación por parte de un particular, de contratos de cualquier naturaleza con Entidades del sector público, requerirá para el efecto, del cumplimiento por parte del contratista de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar. Las Entidades públicas en el momento de liquidar los contratos deberán verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas.

Se expide a solicitud del interesado, a los veintiun (21) días del mes de Abril de 2026.

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
CC. 1.033.716.447 DE BOGOTÁ
CONTRATISTA DE CONSULTORÍA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1233719441
I SOCIAL		GIOVANNI ANDREY	CAMACHO CRUZ
	CHAMEZA	DEPARTAMENTO	CASANARE
	CHAMEZA	TELÉFONO	3101011
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades regladoras y facilitadoras de la act
NTACIÓN	UNICO		
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		5011833365		TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril AÑO 2026	
DIAS DE MORA		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2026/04/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN			219033458

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
									$ 280.200	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 216.900
												$ 216.900	**$ 0**	**$ 0**	**$ 216.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
								$ 42.700	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23-CCF-COMFACASANARE	1	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
		$ 70.100	**$ 0**	**$ 70.100**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 52.600	$ 0	$ 52.600
PASENA - SENA	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
		$ 87.700	**$ 0**	**$ 87.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES							
																						PENSIÓN								SALUD							ARP																						
RAMPET	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RETIRADA TEMPORAL	VSP	IGE	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
328 TRABAJADORES AVIONES	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		NO																230301 PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	1.750.905	$ 216.900	$ 0	$ 216.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	$ 1033716441	$ 42.700	30	1.750.905	23-CCF-COMFACASANARE	$ 70.100	$ 52.600	$ 35.100	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 699.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IN SOCIAL	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1033319947
		GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ	CASANARE
	CHAMEZA	DEPARTAMENTO	7777777
	CHAMEZA	TELÉFONO	1-INDEPENDIENTE
	(2) INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	NO
ITACIÓN	ÚNICO		
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			5168354927	TIPO DE PLANILLA			1-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/04/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN			996822572

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
23030-PORVENIR	1	$ 364.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 364.500	$ 0	$ 364.500
									$ 364.500	**$ 0**	**$ 364.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR AJUSTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR AJUSTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 284.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.700	$ 0	$ 0	$ 284.700
												$ 284.700	**$ 0**	**$ 0**	**$ 284.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 55.500	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 55.500
								$ 55.500	**$ 0**	**$ 0**	**$ 55.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF59-COMFACASANARE	1	$ 45.600	$ 0	$ 45.600
		$ 45.600	**$ 0**	**$ 45.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO RESIDENTE	NOVEDADES: VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL / PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1-DEPENDIENTE	RECIBIR DE ESTA CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 1.277.000			NO										23030-PORVENIR	30	$ 2.277.000	$ 364.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 364.500

SEGURIDAD SOCIAL / SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTES	TOTAL APORTE	AFP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.277.000	$ 284.700	$ 0	$ 284.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.277.900	$ 10337164	$ 55.500	$ 2.277.000	CCF59-COMFACASANARE	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 750.300

USUARIO SOI CC1033319947

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ON SOCIAL	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN 1033716447
	CHAMEZA	DEPARTAMENTO CASANARE
	CHAMEZA	TELÉFONO 7777777
	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA Actividades regladoras y facilitadoras de la act
	ÚNICO	NO
NTACIÓN		
ENADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		46453461174	TIPO DE PLANILLA				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	febrero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2026/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN				696003907

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 364.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 364.500	$ 0	$ 364.500
									$ 364.500	**$ 0**	**$ 364.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 364.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 364.700	$ 0	$ 0	$ 364.700
												$ 364.700	**$ 0**	**$ 0**	**$ 364.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 55.500	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 55.500
								$ 55.500	**$ 0**	**$ 0**	**$ 55.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																								SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																															PENSIÓN																SALUD											ARP														
MIRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	A(ARN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1033716447	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.277.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.277.600	$ 364.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 364.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.277.600	$ 364.700	$ 0	$ 364.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.277.600	1033716447	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 704.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1033716447
SOCIAL		GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ	CASANARE
	CHAMEZA	DEPARTAMENTO	
	CHAMEZA	TELÉFONO	3111111
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act.
NTACIÓN	ÚNICO		
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			10210215735	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo AÑO	2026
DIAS DE MORA			5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/03/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN			130602276

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
23001-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 280.200	$ 1.000	$ 281.200
									$ 280.200	**$ 1.000**	**$ 281.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 219.900	$ 0	$ 800	$ 0	$ 219.900	$ 800	$ 0	$ 219.700
												$ 219.900	**$ 800**	**$ 0**	**$ 219.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.100	$ 42.700	$ 200	$ 0	$ 42.900
								$ 42.700	**$ 200**	**$ 0**	**$ 42.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69-COMFACASANARE	1	$ 75.100	$ 300	$ 75.400
		$ 75.100	**$ 300**	**$ 75.400**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 52.600	$ 200	$ 52.800
PASENA - SENA	1	$ 35.100	$ 200	$ 35.300
		$ 87.700	**$ 400**	**$ 88.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: MPIO	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
205 TIBASOSA BOYACA	01-FIJO		$ 1.750.905	FIJO		NO	H																		23001-PORVENIR	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL – ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES – CCF: DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU: TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 219.900	$ 0	$ 219.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	$ 0337 1644	$ 42.700	30	1.750.905	CCF69-COMFACASANARE	$ 75.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 702.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

SN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1033719447
SOCIAL		GIOVANNI ANDREY	CAMACHO CRUZ
	CHAMIZA	DEPARTAMENTO	CASANARE
	CHAMIZA	TELÉFONO	7777777
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades inmobiliarias y facilitadoras de la act
	ÚNICO		NO
ÓN			
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		4645040900	TIPO DE PLANILLA		MES	AÑO	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES	enero AÑO	2026
DÍAS DE MORA		23					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2026/01/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN				0000000636

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 24.300	$ 400	$ 24.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 19.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 19.000	$ 300	$ 0	$ 19.300
												$ 19.000	$ 300	$ 0	$ 19.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.700	$ 3.700	$ 100	$ 0	$ 3.800
								$ 3.700	$ 100	$ 0	$ 3.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																						PENSIÓN									SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
																						ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS PARTICIPE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
AC41 - [illegible]	1-DEPENDIENTE, CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.077.606			NO	28															230301-PORVENIR	1	$ 151.840	$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 151.840	$ 19.000	$ 0	$ 19.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 151.840	1033719447	$ 3.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 47.800

USUARIO SOI CC1033719447

CONTRATO DE CONSULTORIA 101.19.7.016

OBJETO: "REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA AMPLIACIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE"

INFORME DE LIQUIDACIÓN

CONTRATISTA:
GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
NIT. 1033716447-3

SUPERVISOR:
JENIER ALEXI RODRIGUEZ MEDINA
Jefe Grupo de Acueducto y Alcantarillado
PAZ DE ARIPORO S.A E.SP

Paz de Ariporo- Casanare

ABRIL DE 2026

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
INGENIERO CIVIL
C.C. 1.003.716.447 de Bogotá DC
[illegible] Cel: 3103398699

Número de revisión	No.		
Índice de Revisión	Sección Modificada	Fecha de Modificación	Observaciones
1			
2			
3			

VERSIÓN	V.01	
Responsable de Elaboración	Firma	
	Nombre	**Ing. GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ** Director de Obra
Responsable de Aprobación	Firma	
	Nombre	**Ing. JENIER ALEXI RODRIGUEZ MEDINA** Jefe Grupo de Acueducto y Alcantarillado Supervisor PAZ DE ARIPORO S.A E.SP
	FECHA	**ABRIL 2026**

CONTENIDO

1. ASPECTOS PRECONTRACTUALES 6
1.1 PROCESO DE SELECCIÓN 6
1.2 CELEBRACIÓN DEL CONTRATO 6
2. ANTECEDENTES Y REVISIÓN DEL CONTRATO 7
2.1 DESCRIPCIÓN GENERAL 7
2.2 LOCALIZACIÓN 8
2.3 ALCANCE 8
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS 10
3.1 GENERALIDADES DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 11
3.1.1 INFORMACIÓN GENERAL – FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO 11
3.2 ACTOS ADMINISTRATIVOS 11
3.2.1 MODIFICACIONES Y/O ADICIONES AL CONTRATO 12
3.3 CONTROL DEL PERSONAL 12
3.3.1 CONTROL DE PERSONAL PROPUESTO DE CONSULTORÍA 12
3.3.2 CONTROL DE PERSONAL EN EJECUCIÓN 12
3.4 PAGOS SALARIALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL, PAZ Y SALVOS 13
COMPONENTE JURIDICO 14
3.5 GARANTÍAS DEL CONTRATO 15
3.5.1 PÓLIZAS DE LEGALIZACIÓN 15
3.6 IMPOSICIÓN DE MULTAS 15
COMPONENTE FINANCIERO 16
4 ASPECTOS FINANCIEROS 17
4.1 PAGO DE ESTAMPILLAS. 17
4.2 CONTROL FINANCIERO 17
4.3 CONTROL DE INVERSIÓN 18
4.1.1 AVANCE FINANCIERO 19
COMPONENTE TÉCNICO 20
5 ASPECTOS TÉCNICOS 21
4.2 CONDICIONES CONTRACTUALES 21
5.1.1 PRESUPUESTO 21
6 CONCLUSIONES 23
7 ANEXOS 25

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
INGENIERO CIVIL
C.C. 1.003.716.447 de Bogotá DC
g09giannna@hotmail.com – Cel: 3103398699

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 FICHA TECNICA DEL CONTRATO 11

Tabla 2.Actos Administrativos Contrato de CONSULTORÍA No. 101.19.7.016. 11

Tabla 3. Personal propuesto de Obra 12

Tabla 4. Personal en Ejecución 13

Tabla 5: Pólizas iniciales del contrato de CONSULTORÍA No. 101.19.7.016 15

Tabla 6. Estado Financiero de consultoría 17

Tabla 7. Avance de ejecución Financiera (Plan de inversión del Anticipo) 18

Tabla 8. Cantidades ejecutadas en el periodo. 22

ÍNDICE DE IMÁGENES

Ilustración 1. LOCALIZACIÓN ÁREA DE EJECUCIÓN 8

Ilustración 2. Avance Financiero 19

Ilustración 3. Avance Financiero. 19

INTRODUCCIÓN

En el Municipio de Paz de Ariporo, mediante Acuerdo No. 500.02-004 del 30 de Mayo de 2024 ha adoptado su plan integral de desarrollo Municipal 2024- 2027"; en éste, se ha determinado el norte de las acciones públicas que buscan consolidar el desarrollo social, económico, cultural y político del Municipio de Paz de Ariporo, contribuyendo al mejoramiento de las condiciones de la población, en este mismo se estableció que para el cuatrienio se realizaría la ampliación de redes del sistema de alcantarillado y del sistema de acueducto para el municipio de Paz de Ariporo. De esta forma se garantizará la disponibilidad de los servicios de acueducto y alcantarillado, requisito indispensable para la construcción de una vivienda en esta jurisdicción.

La empresa Paz de Ariporo S.A E.S. P, ve la necesidad de llevar a cabo las acciones necesarias que permitan brindar agua potable y un correcto manejo en la recolección y transporte de las aguas residuales domesticas de los habitantes. Así las cosas, se requiere realizar los Estudios y Diseños para la ampliación de redes de acueducto en este sector de La Fragua -Samán, lo que conlleva a garantizar una mejor calidad de vida a los pobladores de estas zonas, donde encontramos en su gran mayoría a niños y personas de la tercera edad, por lo que la empresa ha considerado como prioridad.

En el marco de lo descrito anteriormente fue adelantado el proceso de selección de invitación Contratación Directa, N° **PAZSAESP-CD-016-2026,** cuyo objeto es seleccionar el acuerdo a la ley y los Estudios Previos, la firma, persona natural, consorcio o unión temporal. Se aceptó la oferta de GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ, mediante contrato de CONSULTORÍA No. 101.19.7.016, de fecha de suscripción del 23/01/2026 y con Acta de inicio de ejecución física del 29/02/2026.

El presente informe contempla las actividades desarrolladas por el contratista a fecha de corte del 29/01/2026 al 27/03/2026 para el Cobro de ACTA DE LIQUIDACIÓN en cuanto a los aspectos, Jurídicos, financieros, administrativos y técnicos del Contrato de CONSULTORÍA No. 101.19.7.016.

1. ASPECTOS PRECONTRACTUALES

1.1 PROCESO DE SELECCIÓN

La Empresa PAZ DE ARIPORO S.A E.S.P adelantó el proceso de contratación directa aceptando la oferta presentada dentro del proceso de selección de invitación privada N° **PAZSAESP-CD-016-2026**, cuyo objeto es seleccionar de acuerdo a la ley y a los Estudios previos, la firma, persona natural consorcio o unión temporal para: **"REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA AMPLIACIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE"**. Que el proceso de selección se realizó de acuerdo a lo exigido en el artículo 3.2.19 del manual de contratación de la empresa de Servicios Públicos.

Se realizaron previamente las publicaciones ordenadas para tales efectos por el manual de contratación, como son: Estudios Previos, aviso de convocatoria pública, convocatoria a veedurías, estudios de mercado, análisis del sector, cronograma del proceso, CDP, matriz de riesgos y los demás documentos pertinentes. El día Veintidós (22) del mes de Enero de 2026, de acuerdo con lo previsto en el cronograma del proceso de selección se llevó a cabo la verificación de requisitos del proceso de selección obteniendo calificación ADMISIBLE en cada uno de los criterios de evaluación establecidos en la invitación que dentro del término oportuno fue presentada la oferta para lo cual se procedió a suscribir el contrato Consultoría No. 101.19.7.016 de 2026 con el proponente **GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ."** Identificado con CC. 1.033.716.447 expedida en Bogotá.

1.2 CELEBRACIÓN DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta lo anterior, se procedió a la suscripción del CONTRATO DE Consultoría No. 101.19.7.016 del 23 de enero de 2026 entre el señor Gerente (E), representante legal de la empresa de acueducto, alcantarillado, y aseo PAZ DE ARIPORO S.A E.SP y la firma contratista **GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ** identificado con **CC No. 1.033.716447**, el cual tiene por objeto la **"REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA AMPLIACIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE",** con un plazo de ejecución de 2 meses y un valor de ($60.000.000.oo).

2. ANTECEDENTES Y REVISIÓN DEL CONTRATO

2.1 DESCRIPCIÓN GENERAL

La Empresa de Servicios Públicos de ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO del municipio de Paz de Ariporo, se transformó mediante Decreto N° 300-21-108 del 02 de septiembre de 2010, como una sociedad por acciones registrada bajo la denominación de PAZ DE ARIPORO S.A E.S.P., dotada de personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio.

El objeto principal de Paz de Ariporo S.A. E.S.P es la prestación de los servicios públicos domiciliarios de acueducto, alcantarillado y aseo; y demás actividades complementarias inherentes a su objeto las cuales coadyuvan con el cumplimiento de la misión que le ha sido encomendada a la Empresa.

La empresa debe regirse acorde a lo que le ordene la Constitución y las Leyes en materia de servicios públicos domiciliarios, para su normal funcionamiento y la prestación de un servicio con calidad sin que esto vaya en detrimento de la Empresa o afecte económicamente a los usuarios de los servicios que ésta les presta.

PAZ DE ARIPORO S.A E.S.P. tiene como visión y misión "Ser una empresa destacada por la oferta de servicios públicos de acueducto, alcantarillado y aseo que generen un desarrollo sostenible y sustentable en lo financiero, ambiental, económico y social para los habitantes del municipio, quienes gozaran de una mejor calidad de vida con oportunidades de acceso sin ninguna restricción".

La importancia en la prestación de los servicios públicos domiciliarios de acueducto y alcantarillado es uno de los factores más relevantes en el saneamiento básico, puesto que nos conlleva a brindar una mejor calidad de vida a la población, garantizando continuidad, cobertura y calidad. Paz de Ariporo S.A E.S.P, es la empresa responsable de garantizar la correcta prestación de los servicios públicos de acueducto y alcantarillado en el área urbana del Municipio de Paz de Ariporo y debe desarrollar una serie de actividades establecidas en la ley 142 de 1994 y demás normas aplicables, las cuales son sometidas a control, vigilancia y regulación por parte de las diferentes entidades establecidas por la ley,

La empresa Paz de Ariporo S.A E.S. P, ve la necesidad de llevar a cabo las acciones necesarias que permitan brindar agua potable y un correcto manejo en la recolección y transporte de las aguas residuales domesticas de los habitantes. Así las cosas, se requiere realizar los Estudios y Diseños para la ampliación de redes de acueducto en este sector de La Fragua -Samán, lo que conlleva a garantizar una mejor calidad de vida a los pobladores de estas zonas, donde encontramos en su gran mayoría a niños y personas de la tercera edad, por lo que la empresa ha considerado como prioridad.

En la actualidad la gente que habita estos predios, hacen uso del servicio de acueducto mediante la instalación de mangueras desde la red, los cuales cuentan con el servicio, pero lo que no garantiza calidad y continuidad del mismo, de otra parte, las aguas residuales son vertidas a sistemas sépticos, los cuales en época de invierno se rebosan y se presenta escorrentía de estas aguas residuales colocando en riesgo de contraer enfermedades infectocontagiosas especialmente en la población infantil ubicada en ese sector.

La empresa Paz de Ariporo S.A E.S. P, ha considerado conveniente la ejecución de este proyecto en. En el proceso de formulación e identificación de la necesidad del proyecto, PAZ DE ARIPORO S.A E.SP ha manifestado su voluntad en la asignación de recursos al proyecto **"REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA AMPLIACIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE"**

2.2 LOCALIZACIÓN

El proyecto se localiza en el Municipio de Paz de Ariporo, Casanare.

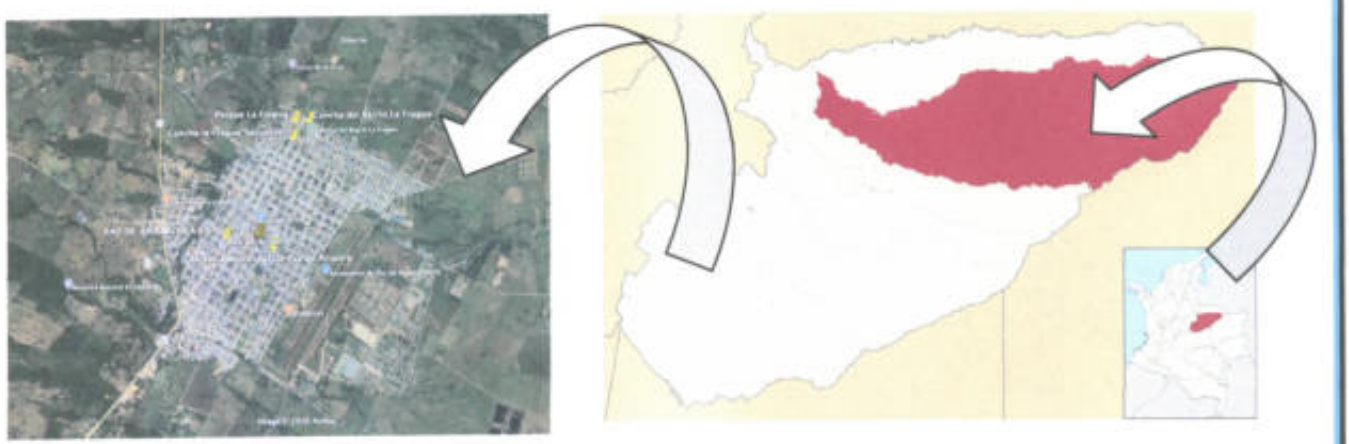

Ilustración 1. LOCALIZACIÓN ÁREA DE EJECUCIÓN

2.3 ALCANCE

El alcance del proyecto en términos generales comprende la realización de Estudios y diseños para la ampiaciín de redes de acuducto y alcantarillado del Municipio de Paz de Ariporo, departamento de Casanare a través de las siguientes actividades.

- Realizar los estudios y diseños para la ampliación de la capacidad hidráulica del acueducto urbano de la parte alta (moreno viejo-Marginal-carrera 18) del municipio de paz de Ariporo departamento de Casanare
- Realizar estudio y diseños para ampliación de la red de colectores de alcantarillado sanitario del municipio de paz de Ariporo barrio la esperanza sector antiguo relleno

- Digitalización de planos, edición de planos e informes, memorias de cálculo del diseño.
- De acuerdo con las actividades objeto del contrato, el contratista debe realizar las correcciones y/o modificaciones de acuerdo con la solicitud del supervisor designado

PRODUCTOS A ENTREGAR:

1. Informe de diagnóstico detallado.
2. Levantamientos topográficos y planos base.
3. Estudios de suelos
4. Modelaciones hidráulicas y sanitarias, análisis técnicos.
5. Diseños completos con planos y especificaciones.
6. Plan de manejo ambiental (PMA)
7. Programa SST
8. PLAN MANEJO TRANSITO (PMT)
9. Presupuesto detallado y cronograma.

Los productos deben cumplir con los siguientes requerimientos:

- Especificaciones técnicas de cada uno de los elementos del proyecto, incluyendo las normas técnicas relacionadas.
- Procedimientos constructivos recomendados para la construcción de las obras.
- Presupuesto detallado de obra.
- Análisis de precios unitarios.
- Listado de insumos.
- Listado de mano de obra.
- Listado de maquinaria y equipo.
- Análisis de los bienes relevantes según Decreto 680 de 2021
- Cantidades de obra.
- Cronograma de ejecución de las obras.
- Flujo de fondo de inversión.
- Presupuesto de interventoría detallado
- Plan de cargas.
- Factor Multiplicador

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
INGENIERO CIVIL
C.C. 1.003.716.447 de Bogotá DC

3.1 GENERALIDADES DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA

3.1.1 INFORMACIÓN GENERAL – FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO

Tabla 1 FICHA TECNICA DEL CONTRATO

FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA	
ENTIDAD CONTRATANTE:	PAZ DE ARIPORO S.A E.SP
INTERVENTORÍA EXTERNA:	N/A
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
CONTRATO No:	101.19.7.016 del 23 de enero de 2026
OBJETO DEL CONTRATO:	REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA AMPLIACIÓN DE REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE
CONTRATISTA:	GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
REPRESENTANTE LEGAL:	GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
NIT. No:	1033716447-3
VALOR DEL CONTRATO:	$ 60.000.000 PESOS
PLAZO CONTRACTUAL:	DOS (2) MESES
FECHA INICIO:	29/01/2026
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL:	27/03/2026
PLAZO ACTUAL DEL CONTRATO	DOS (02) MESES

3.2 ACTOS ADMINISTRATIVOS

Durante la ejecución del contrato de OBRA con corte a la fecha del presente informe, se han suscrito los siguientes actos administrativos:

Tabla 2 Actos Administrativos Contrato de CONSULTORÍA No. 101.19.7.016

FECHA	ACTO ADMINISTRATIVO	MOTIVO DEL ACTO ADMINISTRATIVO	SUSCRITA POR
23/01/2026	Suscripción de contrato	Contrato de Consultoria	JENIER ALEXI RODRIGUEZ MEDINA, GERENTE (E) – GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ, CONTRATISTA.
28/01/2026	Aprobación de Pólizas	Trámite de Aprobación de Pólizas	FELCER ANDRES DUEÑAS DOMINGUEZ, JEFE DE OFICINA JURÍDICA.

FECHA	ACTO ADMINISTRATIVO	MOTIVO DEL ACTO ADMINISTRATIVO	SUSCRITA POR
29/01/2026	Suscripción Acta de Inicio	Dar inicio al contrato de Consultoria	JENIER ALEXI RODRIGUEZ MEDINA, SUPERVISOR – GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ, CONTRATISTA.
27/03/2026	Suscripción Acta de Terminación	Terminación del contrato de Consultoría.	JENIER ALEXI RODRIGUEZ MEDINA, SUPERVISOR – GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ, CONTRATISTA.

3.2.1 MODIFICACIONES Y/O ADICIONES AL CONTRATO

A la fecha de presentación del presente informe no se realizaron modificaciones al contrato.

3.3 CONTROL DEL PERSONAL

A continuación, se relaciona el personal y profesional propuesto por el contratista de Consultoría, la dedicación y tiempo aprobado en el contrato y demás personas que se contrataron para el proyecto.

3.3.1 CONTROL DE PERSONAL PROPUESTO DE CONSULTORÍA

El personal propuesto para la ejecución de la obra se mantiene igual que los presentados en la propuesta inicial. Tal y como se presenta en el cuadro siguiente:

Tabla 3. Personal propuesto de Obra

PERSONAL PROFESIONAL PROPUESTO				
No. DE IDENTIFICACION	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	TIPO DE VINCULACION	% DEDICACION
1019128575	CRISTHIAN CAMILO RINCON BUITRAGO	DIRECTOR DE CONSULTORÍA	Término Fijo	20%
1033716447	GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ	RESIDENTE DE CONSULTORÍA	Término Fijo	100%

Tabla de relación de profesionales ofertados

3.3.2 CONTROL DE PERSONAL EN EJECUCIÓN

A continuación se relaciona el personal en etapa de ejecución

Tabla 4. Personal en Ejecución

PERSONAL EN EJECUCIÓN enero 29 a marzo 27 de 2026				
No. DE IDENTIFICACION	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	TIPO DE VINCULACION	% DEDICACION
1019128575	CRISTHIAN CAMILO RINCON BUITRAGO	DIRECTOR DE CONSULTORÍA	Termino Fijo	20%
1033716447	GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ	RESIDENTE DE CONSULTORÍA	Término Fijo	100%

Tabla de personal presente en obra para el periodo

3.4 PAGOS SALARIALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL, PAZ Y SALVOS

En cumplimiento a lo establecido en las actividades contractuales, todo personal operativo y ofertado cumple con sus pagos de seguridad social (se anexan planillas (**ANEXO PLANILLAS PAGO DESEGURIDAD SOCIAL Y NOMINAS Y DESPRENDIBLES DE PAGO**), con el fin de estar al día en todo compromiso jurídico administrativo con el personal a la fecha del presente informe.

En el **ANEXO No. 1** se presentan copia de Planillas, Pago de Seguridad social, nóminas y desprendibles de pago.
En el **ANEXO No. 2** se presentan copia de nóminas y desprendibles de pago.

COMPONENTE JURIDICO

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
INGENIERO CIVIL
C.C. 1.003.716.447 de Bogotá DC
a08gianca@hotmail.com - Cel: 3103398699

3.5 GARANTÍAS DEL CONTRATO

De acuerdo con las garantías exigidas por la PAZ DE ARIPORO S.A E.SP DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 101.19.7.016 DE 2026, se suscribe con la compañía de seguros: **SEGUROS MUNDIAL.**, las siguientes garantías teniendo en cuenta los amparos en valor y plazo estipulados en la minuta contractual en la CLÁUSULAS del Contrato así:

3.5.1 PÓLIZAS DE LEGALIZACIÓN

Las pólizas iniciales fueron expedidas el 07 de septiembre de 2023 por la aseguradora **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, tomadas por la empresa **GESTIÓN Y CONSULTORÍA AMBIENTAL, "GEYCAM LTDA."** Y como beneficiario la EAAAY EICE ESP.

Tabla 5: Pólizas iniciales del contrato de CONSULTORÍA No. 101.19.7.016

Anexo	FECHA EXPEDICIÓN	NOMBRE / TIPO DE PÓLIZA	ENTIDAD ASEGURADORA	NUMERO DE LA PÓLIZA	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
0	28/01/2026	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	SEGUROS MUNDIAL	No. M-1000290424	$30.000.000	23/01/2026	23/07/2027
		CALIDAD DEL SERVICIO			$12.000.000	23/01/2026	23/03/2027
		CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			$6.000.000	23/01/2026	23/07/2027
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES			$3.000.000	23/01/2026	23/03/2029
0	28/01/2026	PREDIOS LABORES Y OPERACIONES		No. M-100075741	$350.181.000	23/01/2026	23/03/2026

Esta póliza fue aprobada por la entidad mediante acta de fecha 28 de enero de 2026 emitida por la oficina Jurídica.
En el **ANEXO No. 3** se presentan copia de las pólizas de acuerdo a los diferentes anexos realizados

3.6 IMPOSICIÓN DE MULTAS

A la fecha de presentación del presente informe el Contratista no ha sido objeto de imposición de multa alguna por parte de la Interventoria y/o la Entidad Contratante.

COMPONENTE FINANCIERO

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
INGENIERO CIVIL
C.C. 1.003.716.447 de Bogotá DC
a98gianca@hotmail.com – Cel: 3103398699

4 ASPECTOS FINANCIEROS

4.1 PAGO DE ESTAMPILLAS.

Una vez suscrito el contrato de Consultoría y en proceso de perfeccionamiento, se realiza el pago de los impuestos de legalización para dar cumplimiento a las especificaciones adscritas en la Administración del proyecto de la siguiente forma:

PAGO DE ESTAMPILLA	
CONCEPTO	VALOR LIQUIDADO
IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO – SERVICIOS VIGENCIA ACTUAL	$ 504.202,00
TASA PRODEPORTE Y RECREACIÓN / I.C.D.E	$ 1.206.504,00
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR / I.C.D.E	$ 2.016.807,00
ESTAMPILLA PRO CULTURA / I.C.D.E	$ 504.202,00
TOTAL	**$ 4.231.715,00**

En el **ANEXO No. 4** se presentan copia del soporte de Pago de Estampillas.

4.2 CONTROL FINANCIERO

A fecha del presente informe, se presenta el siguiente corte presupuestal de ejecución financiera del proyecto:

RELACIÓN DE PAGOS			
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$60.000.000,00		
VALOR ADICIONAL	$ -		
VALOR ANTICIPO			$30.000.000,00
VALOR POR AMORTIZAR			$30.000.000,00
VALOR POR EJECUTAR		$30.000.000,00	
SALDO PENDIENTE DE GIRO		$30.000.000,00	
TOTAL	**$60.000.000,00**	**$60.000.000,00**	**$60.000.000,00**

Tabla 6. Estado Financiero de consultoría

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
INGENIERO CIVIL
C.C. 1.003.716.447 de Bogotá DC
a98gianca@hotmail.com – Cel: 3103398699

4.3 CONTROL DE INVERSIÓN

Durante el periodo correspondiente al presente informe se presentaron gastos relacionados a la inversión del Anticipo. se relaciona a continuación la tabla resumen del avance de la inversión del anticipo con corte a la fecha del informe.

ITEM	DESCRIPCIÓN	PROGRAMA APROBADO	ACUMULADO ANTERIOR	PRESENTE RELACIÓN	ACUMULADO TOTAL	SALDO ANTICIPO
1	Pago de salarios, seguridad social y parafiscales.	20.385.000,00	0,00	$ 18.184.014	18.184.014,00	-
2	Comisión topográfica que incluye: • Personal: Topógrafo certificado, dos cadeneros, • Equipos con certificados de verificación y ajuste vigentes para estación total, nivel de precisión. • Radios, GPS y otros medios de comunicación • Procesamiento de Información: planos en medio físico y magnético e informe impreso.• Elementos de apoyo, estaca, pinturas.	5.010.000,00	0,00	$3.268.285,00	3.268.285,00	
3	Vehículo tipo campero PC KUP, camioneta o similar, con cilindraje desde 2000 cc hasta 2999 cc incluyendo los costos de mantenimiento, conductor y combustible.	1.500.000,00	0,00	$ 497.701	497.701,00	
4	Personal Técnico y Equipos.	3.105.000,00	0,00	$ 8.050.000	8.050.000,00	-
TOTALES		**30.000.000,00**	**0,00**	**30.000.000,00**	**30.000.000,00**	**0,00**

Tabla 7. Avance de ejecución Financiera (Plan de inversión del Anticipo)

(Ver ANEXO No. 06 INFORME BUEN MANEJO DEL ANTICIPO.)

4.1.1 AVANCE FINANCIERO



Ilustración 2. Avance Financiero

Corresponde al avance por concepto de giro de anticipo al contratista de consultoría de acuerdo a un 50% establecido contractualmente obteniendo un valor de $ 30.000.000,00.



Ilustración 3. Avance Financiero.

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
INGENIERO CIVIL
C.C. 1.003.716.447 de Bogotá DC
a98gianca@hotmail.com – Cel: 3103398699

COMPONENTE TÉCNICO

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
INGENIERO CIVIL
C.C. 1.003.716.447 de Bogotá DC
a98gianca@hotmail.com – Cel: 3103398699

5 ASPECTOS TÉCNICOS

4.2 CONDICIONES CONTRACTUALES

5.1.1 PRESUPUESTO

PRESUPUESTO POR COMPONENTES			
ACTIVIDADES	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**VALOR POR ACTIVIDAD**
VOLUMEN I. ESTUDIOS BÁSICOS (ART 3 RESOLUCIÓN 799 DE 2021.).	UND	1	$3.679.224,66
VOLUMEN II. DEFINICIÓN Y LOCALIZACIÓN DE CADA UNO DE LOS COMPONENTES DEL PROYECTO A DISEÑAR	UND	1	$3.432.825,64
VOLUMEN III. INFORME Y LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO	UND	1	$14.812.954,13
°VOLUMEN IV. ESTUDIO GEOTÉCNICO Y DE SUELOS:	UND	1	$3.764.709,66
VOLUMEN V. DISEÑO Y MODELACION HIDRAULICA	UND	1	$6.034.266,24
VOLUMEN VI. COMPONENTE AMBIENTAL	UND	1	$4.786.013,06
VOLUMEN VII. DETERMINACIÓN DEL PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA DE OBRAS	UND	1	$18.703.993,64
VOLUMEN VIII. ELABORACIÓN Y ENTREGA DE INFORMES DE CONSULTORÍA	UND	1	$4.786.013,06
	Valor Total Costo Directo		**$60.000.000,09**
		IVA 19,00%	$0,00
VALOR TOTAL (Ajustado al Peso)			**$60.000.000,00**

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
INGENIERO CIVIL
C.C. 1.003.716.447 de Bogotá DC
a98gianca@hotmail.com – Cel: 3103398699

Para el presente informe, se muestra a continuación la relación de los entregables y actividades ejecutadas en en el periodo que comprende el avance de la ejecución acumulada del contrato a la fecha:

ACTIVIDADES	UNIDAD	CANTIDAD
VOLUMEN I. ESTUDIOS BÁSICOS (ART 3 RESOLUCIÓN 799 DE 2021.).	UND	1
VOLUMEN II. DEFINICIÓN Y LOCALIZACIÓN DE CADA UNO DE LOS COMPONENTES DEL PROYECTO A DISEÑAR	UND	1
VOLUMEN III. INFORME Y LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO	UND	1
VOLUMEN IV. ESTUDIO GEOTÉCNICO Y DE SUELOS:	UND	1
VOLUMEN V. DISEÑO Y MODELACION HIDRAULICA	UND	1
VOLUMEN VI. COMPONENTE AMBIENTAL	UND	1
VOLUMEN VII. DETERMINACIÓN DEL PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA DE OBRAS	UND	1
VOLUMEN VIII. ELABORACIÓN Y ENTREGA DE INFORMES DE CONSULTORÍA	UND	1

Tabla 8. Cantidades ejecutadas en el periodo

El contratista, realizo la entrega de las actividades anteriormente descrita donde se evidencian 3 proyectos

1. Construcción de línea expresa del sistema de acueducto urbano desde Moreno Viejo hacia el barrio la Fragua para mejorar el sistema de abastecimiento de agua potable en la zona Noroccidental en el municipio de paz de Ariporo, departamento de Casanare

2. Ampliación de la red de distribución del sistema de acueducto urbano para el abastecimiento de agua potable y ampliación de la red de recolección del sistema de alcantarillado sanitario en el sector de la granja merecure urbanización villa paz en el municipio de paz de Ariporo departamento de Casanare.

3. Ampliación del sistema de acueducto y alcantarillado en los barrios La Esperanza, sector Villa Carito, en el barrio Bella Vista y en algunos sectores que no cuentan con red de acueducto y alcantarillado en el municipio de paz de Ariporo-Casanare.

6 CONCLUSIONES

- Durante el periodo comprendido entre el 29 de enero de 2026 y el 27 de marzo de 2026, se desarrollaron y culminaron satisfactoriamente todas las actividades correspondientes al Contrato de Consultoría No. 101.19.7.016, cuyo objeto fue la realización de los estudios y diseños para la ampliación de redes de acueducto y alcantarillado en el municipio de Paz de Ariporo, Casanare, dando cumplimiento integral al alcance contractual establecido desde su suscripción.
- La ejecución técnica del contrato alcanzó un avance físico acumulado del 100%, evidenciado en la entrega total de los ocho (08) volúmenes contractuales exigidos, incluyendo estudios básicos, levantamientos topográficos, estudios geotécnicos, modelación hidráulica, componente ambiental, presupuestos, cronogramas e informes finales de consultoría, cumpliendo con las especificaciones técnicas y normativas aplicables.
- Como resultado de la consultoría, se formularon tres (03) proyectos estratégicos orientados al fortalecimiento de la infraestructura de acueducto y alcantarillado del municipio, permitiendo mejorar la cobertura, continuidad, calidad del servicio y condiciones de saneamiento básico en sectores prioritarios como La Fragua, Villa Paz, Merecure, Bella Vista, Villa Carito y La Esperanza, beneficiando directamente a la población urbana y contribuyendo al mejoramiento de su calidad de vida.
- Desde el componente financiero, el contrato presentó una ejecución presupuestal del 100%, correspondiente a un valor total de SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($60.000.000,00), de los cuales se realizó un anticipo del 50% equivalente a TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000,00), debidamente amortizado y soportado mediante el respectivo informe de buen manejo del anticipo, quedando sin saldos pendientes por justificar.
- Para efectos del Acta de Liquidación, se evidencia que el valor pendiente de pago corresponde al saldo final del contrato por valor de TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000,00), asociado al cumplimiento total de las obligaciones contractuales y a la aprobación de los productos entregados por parte de la supervisión.
- En el componente administrativo y jurídico, se verificó el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con pago de estampillas, legalización contractual, constitución y aprobación de pólizas, pagos de seguridad social, nómina del personal vinculado y demás requisitos exigidos

por la entidad contratante, encontrándose el contrato a paz y salvo y sin observaciones que afecten su liquidación.

- Durante la ejecución contractual no se presentaron suspensiones, adiciones, prórrogas ni modificaciones contractuales, así como tampoco se impusieron multas, sanciones o requerimientos por incumplimiento, lo cual demuestra una adecuada planeación, ejecución y control del contrato por parte del contratista y la supervisión.
- Se concluye que el Contrato de Consultoría No. 101.19.7.016 fue ejecutado de manera satisfactoria, eficiente y conforme a los principios de economía, responsabilidad, transparencia y cumplimiento contractual, dejando a disposición de la entidad los estudios y diseños necesarios para la futura gestión, viabilización y ejecución de las obras de ampliación de redes de acueducto y alcantarillado en el municipio de Paz de Ariporo, Casanare.

Elaboró:

Ing. GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
CC. 1.033.716447 DE BOGOTÁ D.C
Ingeniero Civil

7 ANEXOS

ANEXO 1. PLANILLAS Y PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

ANEXO 2. NÓMINAS Y DESPRENDIBLES DE PAGO

ANEXO 3. PÓLIZAS Y APROBACIÓN

ANEXO 4. COPIA PAGO DE ESTAMPILLAS

ANEXO 5. COPIA CDP Y RP

ANEXO 6. INFORME BUEN MANEJO DE ANTICIPO

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
INGENIERO CIVIL
C.C. 1.003.716.447 de Bogotá DC
a98gianca@hotmail.com – Cel: 3103398699

ANEXO 1
PLANILLAS Y PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
INGENIERO CIVIL
C.C. 1.003.716.447 de Bogotá DC
a98gianca@hotmail.com – Cel: 3103398699

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1033716447
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			GIOVANNI ANDREY CAMACHO ORUZ
CIUDAD/MUNICIPIO	CHAMIZA	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCION	CHAMIZA	TELEFONO	7777777
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1 INDEPENDIENTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades legislativas y facultativas de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (AEPOFRMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4645040909	TIPO DE PLANILLA			1 INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	enero AÑO	2026
DIAS DE MORA			23				
FACHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/01/09	NUMERO AUTORIZACIÓN			999000630

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301 PORVENIR	1	$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 24.300	$ 400	$ 0	$ 24.700
SUBTOTALES:										**$ 24.300**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 24.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 10.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 10.000	$ 300	$ 0	$ 10.300
SUBTOTALES:													**$ 10.000**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 10.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 3.700	$ 3.700	$ 100	$ 0	$ 3.800
SUBTOTALES:										**$ 3.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 3.800**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO RESIDENTE	IGE	IRL	LMA	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EXPRESADO	INDICACION TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1033716447	CAMACHO ORUZ GIOVANNI ANDREY	INDEPENDIENTES CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.277.000													NO	04	230301 PORVENIR	4	$ 151.040	$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.300	EPS005 SANITAS S.A	4	$ 151.040	$ 10.000	$ 0	$ 10.000	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 151.040	10227 Nivel	$ 3.700		$ 0											

TOTAL PAGADO: $ 47.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1032715447
NOMBRE O RAZON SOCIAL			DAYANNA ANDREY CAMACHO CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO	CHAMEZA	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCION	CHAMEZA	TELEFONO	7777777
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades registradoras y liquidadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (SI/NO/FORM. TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			45453411174	TIPO DE PLANILLA				1-INDEPENDIENTES (E/I)
PERIODO COTIZACIÓN (TIPO)	MES	febrero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	febrero AÑO		
DIAS DE MORA			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/02/06	NUMERO AUTORIZACIÓN				99999999

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 364.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 364.500	$ 0		$ 364.500
SUBTOTALES										**$ 364.500**	**$ 0**		**$ 364.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 284.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.700	$ 0	$ 0	$ 284.700
SUBTOTALES													**$ 284.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 284.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 55.500	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 55.500
SUBTOTALES									**$ 55.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 55.500**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN							SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	IGE	IRL	LMA	SLN	IGE	LNR	VAC	VST	SUS	INC	VCT	AVP	VIP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1032715447	DAYANNA ANDREY CAMACHO CRUZ	03-DEPENDIENTE NO COTIZANTE PENSIONADO DE SEMANAS		$ 2.277.900																	230301 PORVENIR	M	$ 2.277.900	$ 364.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 364.500	EPS005 SANITAS S.A	M	$ 2.277.900	$ 284.700	$ 0	$ 284.700	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	M	$ 2.277.900	$ 15037644	$ 55.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
								NO																																											

TOTAL PAGADO: $ 704.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1032716447
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO	CHAMEZA	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCION	CHAMEZA	TELEFONO	3177777777
TIPO APORTANTE	52-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades legislativas y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		10219736		TIPO DE PLANILLA					F-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN (1/15/30)	MES	Número AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Inicio AÑO			2026
DIAS DE MORA			0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/03/10	NUMERO AUTORIZACIÓN					139610279

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 280.300	$ 1.000	$ 281.300
SUBTOTALES										**$ 280.300**	**$ 1.000**	**$ 281.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 219.900	$ 0	$ 900	$ 0	$ 219.900	$ 900	$ 0	$ 219.700
SUBTOTALES													**$ 219.900**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 219.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 200	$ 0	$ 42.900
SUBTOTALES									**$ 42.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 42.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 70.100	$ 300	$ 70.400
SUBTOTALES			**$ 70.100**	**$ 300**	**$ 70.400**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 52.600	$ 200	$ 52.800
PASENA	PASENA SENA	1	$ 35.100	$ 200	$ 35.300
SUBTOTALES			**$ 87.700**	**$ 400**	**$ 88.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1033716447
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			GIOVANNA ANDREY CAMACHO CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO	CHAMEZA	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCION	CHAMEZA	TELEFONO	7777777
TIPO APORTANTE	51-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades inmobiliarias y Testaferatas de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA & ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			5168334927	TIPO DE PLANILLA					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN (YYMM)	MES	Hasta: AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Hasta: AÑO	2026
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/04/13	NUMERO AUTORIZACIÓN			9999422572

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23001	23001-PORVENIR	1	$ 364.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 364.500	$ 0	$ 364.500
SUBTOTALES:										**$ 364.500**	**$ 0**	**$ 364.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 284.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.700	$ 0	$ 0	$ 284.700
SUBTOTALES:													**$ 284.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 284.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 55.500	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 55.500	
SUBTOTALES:									**$ 55.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 55.500**	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF49	CCF49-COMFACASANARE	1	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:			**$ 40.000**	**$ 0**	**$ 40.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																												PENSIÓN							SALUD						ARP				CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIA MAYOR (S/N)	EXTRANJERO (S/N)	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	
																												ADMIN	[illegible]	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	RELACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	[illegible]	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	[illegible]	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	[illegible]	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 1033716447	GIOVANNA ANDREY CAMACHO CRUZ	51-INDEPENDIENTES PENSIONADO POR JUBILACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.277.000			NO		30																	23001 PORVENIR	N	$ 2.277.000	$ 364.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 364.500	EPS005-SANITAS S.A	N	$ 2.277.000	$ 284.700	$ 0	$ 284.700	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	N	$ 2.277.000	1033716446	$ 55.500	2.277.000	CCF49 COMFACASANARE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 750.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1032716447
NOMBRE O RAZON SOCIAL			GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO	CHÍA/MEZA	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCION	CHÍA/MEZA	TELEFONO	7777777
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA
FORMA DE PRESENTACIÓN		UNICO	Actividades regulatorias y facilitadoras de la ac
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (ESTATAL TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		9011833355		TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Hasta: AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	desde AÑO	2026
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/04/13	NUMERO AUTORIZACIÓN			216032459

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23001	23001-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 219.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 219.900	$ 0	$ 0	$ 219.900
SUBTOTALES:													**$ 219.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 219.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14 23	14 23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF66	132-CCF66-COMFACASANARE	1	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:			**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 70.100**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PA53BT	PA53BT - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 52.600	$ 0	$ 52.600
PA59UN	PA59UN - SENA	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:			**$ 87.700**	**$ 0**	**$ 87.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |

ANEXO 2
NÓMINAS Y DESPRENDIBLES DE PAGO

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
INGENIERO CIVIL
C.C. 1.003.716.447 de Bogotá DC
a98gianca@hotmail.com – Cel: 3103398699

	GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ	NOMINA PARA EL PAGO DE SUELDOS	PERIODO DE PAGO 29 DE ENERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026
	NIT.: 1033716447-3	No. 1	MES DE FEBRERO 2026

No. DE IDENTIFICACION	NOMBRE DEL EMPLEADO	SUELDO BASICO	DIAS LAB.	DEVENGADO											DEDUCIDO				NETO PAGADO	RECIBI (FIRMA Y CEDULA)
				BASICO	AUX. TRANS.	OTRO AUXILIOS VALOR	FESTIVO $	VALOR	EXTRAS ORDINARIAS	VALOR	EXTRAS DOM-FEST	VALOR	RECARGO NOCTURNO	VALOR	TOTAL DEVENGADO	SALUD 4%	PENSION 4%	PRESTAMO	TOTAL DEDEUCIDO		
1,033,716,447	GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ	5,694,000	30	5,694,000		0		0	0	0		0		0	5,694,000	91,104	91,104		182,208	5,511,792	
1,019,128,575	CRISTHIAN CAMILO RINCON SUTRAGO	8,450,000	6	1,750,905		0		0	0	0		0		0	1,750,905	70,036	70,036		140,072	1,610,833	
		TOTALES $		7,444,905	0	0		0		0		0		0	7,444,905	161,100	161,100	0	322,280	7,122,605	

NETO PAGADO $ 7,122,605 COMPROMISOS DE EGRESO No. EFECTIVO

ELABORADO POR: GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ

REVISADO POR: GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ

APROBADO POR: GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ

TOTAL APROPIACIONES $ 9,825,293

PROVISIONES DE NOMINA A CARGO DEL EMPLEADOR	
Aporte a Pension	501,641.40
Aporte a Salud	355,329.33
Aporte a Riesgos laborales	101,833.20
Sena	35,016.10
ICBF	52,527.15
Cajas de Compensación	70,036.20
Prima de Servicios	503,681.75
Cesantias	503,681.75
Intereses sobre Cesantias	4,803.36
Provision de Vacaciones	251,840.88
TOTAL PROVISIONES	2,380,393.12

	GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ	NOMINA PARA EL PAGO DE SUELDOS	PERIODO DE PAGO 1 AL 31 DE MARZO DE 2026
	NIT.: 1033716447-3	No. 2	MES DE MARZO 2026

No. DE IDENTIFICACION	NOMBRE DEL EMPLEADO	SUELDO BASICO	DIAS LAB.	DEVENGADO												DEDUCIDO				NETO	RECIBI
				BASICO	AUX. TRANS.	OTRO AUXILIOS VALOR	FESTIVO $	VALOR	EXTRAS ORDINARIAS	VALOR	EXTRAS DOM-FEST	VALOR	RECARGO NOCTURNO	VALOR	TOTAL DEVENGADO	SALUD 4%	PENSION 4%	PRESTAMO	TOTAL DEDUCIDO	PAGADO	(FIRMA Y CEDULA)
1,033,716,447	GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ	5,694,000	30	5,694,000		0		0	0	0		0		0	5,694,000	91,104	91,104		182,208	5,511,792	
1,019,126,575	CRISTHIAN CAMILO RINCON BUITRAGO	8,450,000	6	1,750,905		0		0	0	0		0		0	1,750,905	70,036	70,036		140,072	1,610,833	
			TOTALES $	7,444,900	0	0		0		0		0		0	7,444,900	161,100	161,100	0	322,300	7,122,600	

NETO PAGADO $ 7,122,600 COMPROBANTES DE EGRESO No

EFECTIVO

ELABORADO POR: GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ

REVISADO POR: GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ

APROBADO POR: GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ

TOTAL APROPIACIONES $ 9,836,067

PROVISIONES DE NOMINA A CARGO DEL EMPLEADOR	
Aporte a Pension	483,420.60
Aporte a Salud	342,422.93
Aporte a Riesgos laborales	98,134.38
Sena	35,018.10
ICBF	52,527.15
Cajas de Compensación	115,636.20
Prima de Servicios	503,681.75
Cesantias	503,681.75
Intereses sobre Cesantias	4,803.36
Provision de Vacaciones	251,840.88
TOTAL PROVISIONES	2,391,167.10

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ

NIT.: 1033716447-3

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

NOMINA DEL 29 DE ENERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

Cedula Ciudadania 1,033,716,447 — 1
Empleado: GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ — Planilla 1
Sueldo Básico 5,694,000 — Período de Pago: FEBRERO 2026
Días Trabajados: 30

DEVENGADOS			DEDUCCIONES	
1 Dias Ordinarios	30	5,694,000	1 Salud	91,104
2 Subsidio de Transporte	30	0	2 Pensión	91,104
3 Festivos y Dominicales	0	0	3 Prestamo	0
4 Horas Extras Odinarias	0	0	4 Otros	
5 Horas Extras Festivas	0	0	5	
6 Recargos Nocturnos	0	0	6	
7 Bono		0	7	
8 Otros Auxilios		0	8	
TOTAL DEVENGADO		5,694,000	TOTAL DEDUCIDO	182,208

TOTAL A PAGAR 5,511,792

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes éste pago.

El Empleado

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
C. C No. 1.033.716.447

El Empleador

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
Representante Legal

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ

NIT.: 1033716447-3

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

NOMINA DEL 29 DE ENERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

Cedula Ciudadania 1,019,128,575 — 2
Empleado: CRISTHIAN CAMILO RINCON BUITRAGO — Planilla 1
Sueldo Básico 1,750,905 — Período de Pago: FEBRERO 2026
Días Trabajados: 6

DEVENGADOS			DEDUCCIONES	
1 Dias Ordinarios	6	1,750,905	1 Salud	70,036
2 Subsidio de Transporte	6	0	2 Pensión	70,036
3 Festivos y Dominicales	0	0	3 Prestamo	0
4 Horas Extras Odinarias	0	0	4 Otros	
5 Horas Extras Festivas	0	0	5	
6 Recargos Nocturnos	0	0	6	
7 Bono		0	7	
8 Otros Auxilios		0	8	
TOTAL DEVENGADO		1,750,905	TOTAL DEDUCIDO	140,072

TOTAL A PAGAR 1,610,833

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes éste pago.

El Empleado

CRISTHIAN CAMILO RINCON BUITRAGO
C. C No. 1.019.128.575

El Empleador

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
Representante Legal

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ

NIT.: 1033716447-3

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

NOMINA DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026

Cedula Ciudadania 1,033,716,447
Empleado: GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
Sueldo Básico 5,694,000
Dias Trabajados: 30

Planilla 3
2
Periodo de Pago: MARZO 2026

DEVENGADOS		
1 Dias Ordinarios	30	5,694,000
2 Subsidio de Transporte	30	0
3 Festivos y Dominicales	0	0
4 Horas Extras Odinarias	0	0
5 Horas Extras Festivas	0	0
6 Recargos Nocturnos	0	0
7 Bono		0
8 Otros Auxilios		0
TOTAL DEVENGADO		5,694,000

DEDUCCIONES	
1 Salud	91,104
2 Pensión	91,104
3 Prestamo	0
4 Otros	
5	
6	
7	
8	
TOTAL DEDUCIDO	182,208
	5,511,792

TOTAL A PAGAR

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes éste pago.

El Empleado

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
C. C No. 1.033.716.447

El Empleador

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
Representante Legal

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ

NIT.: 1033716447-3

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA

NOMINA DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2026

Cedula Ciudadania 1,019,128,575
Empleado: CRISTHIAN CAMILO RINCON BUITRAGO
Sueldo Básico 1,750,905
Dias Trabajados: 6

Planilla 4
2
Periodo de Pago: FEBRERO 2026

DEVENGADOS		
1 Dias Ordinarios	6	1,750,905
2 Subsidio de Transporte	6	0
3 Festivos y Dominicales	0	0
4 Horas Extras Odinarias	0	0
5 Horas Extras Festivas	0	0
6 Recargos Nocturnos	0	0
7 Bono		0
8 Otros Auxilios		0
TOTAL DEVENGADO		1,750,905

DEDUCCIONES	
1 Salud	70,036
2 Pensión	70,036
3 Prestamo	0
4 Otros	
5	
6	
7	
8	
TOTAL DEDUCIDO	140,072
	1,610,833

TOTAL A PAGAR

Recibí a satisfacción y acepto en todas sus partes éste pago.

El Empleado

CRISTHIAN CAMILO RINCON BUITRAGO
C. C No. 1.019.128.575

El Empleador

GIOVANNI ANDREY CAMACHO CRUZ
Representante Legal