CONSORCIO VIAL MADRID

CVM-CI-831-2025-233

36899 7 carpetas

Bogotá, 20 de marzo de 2025

Rad # : 2026-009253-E
Fecha : 2026-04-01 11:11:39
Folios: 657
Asunto: REMISIÓN ACTA COSTOS No 2 ...
Alcaldía Madrid

Ingeniera
Emilsen Rodríguez Gualteros
Secretaria de Infraestructura y servicios públicos
Dirección: Sede Principal Calle 5 No 5-74
Madrid, Cundinamarca

REFERENCIA: CONTRATO 831 DE 2025 CON OBJETO: "INTERVENTORÍA, TÉCNICA, JURÍDICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL A LOS CONTRATOS QUE TIENEN POR OBJETO CONSERVACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL, EN EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA".

ASUNTO: Remisión acta de costos No. 2 de Interventoría

Respetada Ingeniera Emilsen,

Por medio de la presente, se realiza la entrega del Acta de costos No. 2 de interventoría del periodo comprendido entre el 23 de diciembre de 2025 al 20 de marzo de 2026.

Cordialmente,

MONICA ANDREA PRIETO SANCHEZ
CONSORCIO VIAL MADRID
Director de Interventoría

Anexo: Acta de costos No. 2

Calle 159 54 69 Torre 4 Apto 702 Portus Alejandría Bogotá D.C
Cel: 3102055806
Mail: consorciovialmadrid25@gmail.com – hernandoprieto27@yahoo.es

CONSORCIO VIAL MADRID

CERTIFICADOS DE RUBROS

Calle 159 54 69 Torre 4 Apto 702 Portus Alejandría Bogotá D.C
Cel: 3102055806
Mail: consorciovialmadrid25@gmail.com – hernandoprieto27@yahoo.es

Alcaldía Municipal de
MADRID
Cundinamarca

Calle 5 No. 4 - 74 Madrid, Cundinamarca
Radicaciones: Calle 4 No 4-71 Sede La Herrera
PBX: (601) 746 0017 **Líneas WhatsApp:** 318 293 1935
E-mail: *contactenos@madridcundinamarca.gov.co*

LA SUSCRITA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE MADRID

EN CALIDAD DE SUPERVISOR

CERTIFICA QUE:

El pago No. 2 del contrato de obra No. 831-2025, cuyo objeto es *"INTERVENTORÍA, TÉCNICA, JURÍDICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL A LOS CONTRATOS QUE TIENEN POR OBJETO CONSERVACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL, EN EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA"*, Modalidad de Concurso de Meritos con número de proceso CM-003-2025 a nombre de CONSORCIO VIAL MADRID con número NIT.901.983.544-0, se debe efectuar de acuerdo a la siguiente afectación presupuestal:

Pago No: 2
Valor Acta No. 2: $ 150.338.819,00

DISPONIBILIDAD	REGISTRO PRESUPUESTAL	RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR DEL REX	VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA No. 2	NUEVO SALDO DEL RUBRO
DIX-2026000016	REX-2026000016	2.3.2402115.2024019.2.3.2.02.02.005.131.7202	R.B. SOBRETASA A LA GASOLINA V.E.	$ 631.007.391,00	$ 150.338.819,00	$ 480.668.572,00
TOTAL					**$ 150.338.819,00**	**$ 480.668.572,00**

La presente certificación se expide en el Municipio de Madrid Cundinamarca, a los Diecisiete (17) días del mes de Abril de 2026.

Cordialmente,

EMILSEN RODRIGUEZ GUALTEROS
Secretaria De Infraestructura Y Servicios Públicos

Elaboró: Rodrigo Alvear CPS - SISP

Nota: Si el contrato presenta pagos por diferentes rubros presupuestales y fuentes los deben registrar dentro de la misma certificación.

CONSORCIO VIAL MADRID

CERTIFICACION PAGO

Calle 159 54 69 Torre 4 Apto 702 Portus Alejandría Bogotá D.C
Cel: 3102055806
Mail: consorciovialmadrid25@gmail.com – hernandoprieto27@yahoo.es

CERTIFICACIÓN AVAL PARA PAGO CONTRATO		
ISP-F-044	VERSIÓN 1	FECHA DE EMISIÓN 26/04/2024

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTES LEGALES DE INTERVENTORÍA Y DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS.

CERTIFICAN:

Que el CONSORCIO VIAL MADRID con Nit 901.983.544-0 en calidad de Interventor y ejecutor del contrato de interventoría No 831 - 2025 cuyo objeto es "INTERVENTORÍA, TÉCNICA, JURÍDICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL A LOS CONTRATOS QUE TIENEN POR OBJETO CONSERVACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL, EN EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA" ejecutó las cantidades de interventoría relacionadas en el acta parcial No 2, para el periodo comprendido del veinticinco (23) de Diciembre de 2025 al veinte (20) de Marzo de 2026**.**

Las actividades consignadas en la presente acta son responsabilidad exclusiva del Contratista Interventor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con la que la Interventoría realizo las actividades propias según el avance parcial adelantado por el Contratista de obra.

Valor a pagar presente pago parcial No. 2: CIENTO CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS MCTE ($150.338.819,00)

Se expide en Madrid Cundinamarca, a los veinte (20) días del mes de marzo de 2026.

CONSORCIO VIAL MADRID
ENRIQUE HERNANDO PRIETO ACEVEDO
Representante Legal
Contratista Interventoría.

EMILSEN RODRIGUEZ GUALTEROS
Secretaria de Infraestructura y Servicios públicos
Alcaldía de Madrid.

Proyecto y Elaboro: Rodrigo Alvear Ramírez – CPS – Infraestructura.

Documento Controlado

CONSORCIO VIAL MADRID

CERTIFICACIÓN

DE ACUERDO CON LA CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA. - INEXISTENCIA DE RELACIÓN LABORAL ENTRE LA ENTIDAD Y EL INTERVENTOR, Yo, **ENRIQUE HERNANDO PRIETO ACEVEDO** identificado con C.C. 6.769.200 de Tunja y **ANA JACQUELINE RODRÍGUEZ MARTÍNEZ** identificada con C.C. 1.070.007.477 de Cajicá (Cundinamarca), en mi condición de representante legal y contador de CONSORCIO VIAL MADRID, identificada con el NIT 901.983.544-0, en desarrollo del Contrato de Interventoría No. CI-831-2025 certifico que la empresa ha realizado los pagos del Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensiones, riesgos profesionales ARP incluido el personal independiente que presta servicios a la ejecución del contrato, durante los últimos 4 meses, y estamos exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) según lo establecido en la Ley 1607 de 2012 reglamentada parcialmente por el Decreto 862 de 2013 a partir del primero de Junio de 2013.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los veintisiete (27) días del mes de marzo de 2026.

ENRIQUE HERNANDO PRIETO ACEVEDO
Representante Legal
CONSORCIO VIAL MADRID

ANA JACQUELINE RODRÍGUEZ MARTÍNEZ
Contador Público T.P. 276372-T
C.C. 1.070.007.477 de Cajicá (Cundinamarca)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.070.007.477**
RODRIGUEZ MARTINEZ

APELLIDOS
ANA JACQUELINE

NOMBRES

Jacqueline Rodriguez M

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **06-NOV-1988**
CAJICA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

28-NOV-2006 CAJICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1503100-00287780-F-1070007477-20110331 0026474743A 1 1901079866

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

276372-T



ANA JACQUELINE
RODRIGUEZ MARTINEZ
C.C. 1070007477
RES. INSCRIPCION 2423 DEL 09/12/2020
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

298163 311122

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el ùnico documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4430 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 4 6 5 2 6 F B F 2 9 B C D E 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANA JACQUELINE RODRIGUEZ MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1070007477 de CAJICA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 276372-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL

Calle 159 54 69 Torre 4 Apto 702 Portus Alejandría Bogotá D.C
Cel: 3102055806
Mail: consorciovialmadrid25@gmail.com – hernandoprieto27@yahoo.es

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901983544-0	CONSORCIO VIAL MADRID	CRA 4 39 16	6018661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	MADRID		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E		92411759	$928.800	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	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	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	208.800				208.800	0	0	208.800			2.088	208.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	120.000	0	0	120.000	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	120.000	120.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	208.800	208.800
CCF	1	120.000	120.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	928.800	928.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901983544-0	CONSORCIO VIAL MADRID		CRA 4 39 16	6018661718	contabilidad@brainingenieria.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	MADRID	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E		92411759	$928.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	74380886	VIVAS DIAZ FREDY ARMANDO	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS041	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901983544-0	CONSORCIO VIAL MADRID	CRA 4 39 16	6018661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		CUNDINAMARCA	MADRID		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		42009775	16/02/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$4,280,000	$1.329.600	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	51.200	0		0		0	5	200	0	51.400	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	120.000	0		0		0	5	400	0	120.400	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
230301	Porvenir	800224808-8	204.800	0	0	0	0	5	700	0	205.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	5	1.600	0	481.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	297.900				297.900	5	1.000	298.900			2.979	298.900	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	171.200	5	600	171.800	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	2	171.200	171.800
Pensión	2	684.800	687.100
Riesgos Laborales	1	297.900	298.900
CCF	1	171.200	171.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.325.100	1.329.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901983544-0	CONSORCIO VIAL MADRID	CRA 4 39 16	6018661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		CUNDINAMARCA	MADRID		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		42009775	16/02/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$4,280,000	$1.329.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 7181769	ESQUIVEL ALBARRACIN DILVER ARGEDIS	1	0			S	X																230301	1.280.000	12	204.800	0	0	0	0	EPS017	1.280.000	12	51.200	14-11	1.280.000	12	5	89.100	CCF24	1.280.000	12	51.200	0	0	0	0	0
2	CC 74380886	VIVAS DIAZ FREDY ARMANDO	1	0			S																	25-14	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS041	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	5	208.800	CCF24	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901983544-0	CONSORCIO VIAL MADRID	CRA 4 39 16	6018661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		CUNDINAMARCA	MADRID		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		56451185	02/03/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$7,907,200	$2.448.300	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	128.000	0		0		0	0	0	0	128.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	188.300	0		0		0	0	0	0	188.300	2

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
230301	Porvenir	800224808-8	785.200	0	0	0	0	0	0		785.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	550.500				550.500	0	0	550.500			5.505	550.500	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	316.300	0	0	316.300	3

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	2	316.300	316.300
Pensión	2	1.265.200	1.265.200
Riesgos Laborales	1	550.500	550.500
CCF	1	316.300	316.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.448.300	2.448.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901983544-0	CONSORCIO VIAL MADRID	CRA 4 39 16	6018661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		CUNDINAMARCA	MADRID		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		56451185	02/03/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$7,907,200	$2.448.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1051954348	SAAVEDRA MARTINEZ ZAMIR	1	0			S	X																230301	1.707.200	22	273.200	0	0	0	0	EPS041	1.707.200	22	68.300	14-11	1.707.200	22	5	118.900	CCF24	1.707.200	22	68.300	0	0	0	0	0
2	CC 7181769	ESQUIVEL ALBARRACIN DILVER ARGEDIS	1	0			S																	230301	3.200.000	30	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	30	128.000	14-11	3.200.000	30	5	222.800	CCF24	3.200.000	30	128.000	0	0	0	0	0
3	CC 74380886	VIVAS DIAZ FREDY ARMANDO	1	0			S																	25-14	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS041	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	5	208.800	CCF24	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901983544-0	CONSORCIO VIAL MADRID	CRA 4 39 16	6018661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		CUNDINAMARCA	MADRID		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70245043	06/04/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$8,528,000	$2.640.600	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	128.000	0		0		0	0	0	0	128.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	213.200	0		0		0	0	0	0	213.200	2

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
230301	Porvenir	800224808-8	884.500	0	0	0	0	0	0		884.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	593.700				593.700	0	0	593.700			5.937	593.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	341.200	0	0	341.200	3

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	2	341.200	341.200
Pensión	2	1.364.500	1.364.500
Riesgos Laborales	1	593.700	593.700
CCF	1	341.200	341.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.640.600	2.640.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901983544-0	CONSORCIO VIAL MADRID	CRA 4 39 16	6018661718	contabilidad@brainingenieria.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		CUNDINAMARCA	MADRID		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70245043	06/04/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$8,528,000	$2.640.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1051954348	SAAVEDRA MARTINEZ ZAMIR	1	0			S																	230301	2.328.000	30	372.500	0	0	0	0	EPS041	2.328.000	30	93.200	14-11	2.328.000	30	5	162.100	CCF24	2.328.000	30	93.200	0	0	0	0	0
2	CC 7181769	ESQUIVEL ALBARRACIN DILVER ARGEDIS	1	0			S																	230301	3.200.000	30	512.000	0	0	0	0	EPS017	3.200.000	30	128.000	14-11	3.200.000	30	5	222.800	CCF24	3.200.000	30	128.000	0	0	0	0	0
3	CC 74380886	VIVAS DIAZ FREDY ARMANDO	1	0			S																	25-14	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS041	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	5	208.800	CCF24	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6769200		PRIETO ACEVEDO ENRIQUE HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 # 39 - 16	TUNJA-BOYACA	7472142	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2062790836	9497512580	I	2026/01/05	2026/01/06	BANCOLOMBIA	1	$2,103,200

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)					$7,000,000	$1,190,000			$7,000,000	$875,000			$0	$0			$7,000,000	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$7,000,000	$1,190,000			$7,000,000	$875,000			$0	$0			$7,000,000	$36,600		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$7,000,000	$1,190,000			$7,000,000	$875,000			$0	$0			$7,000,000	$36,600		$0	$0
1	CC 6769200	PRIETO ENRIQUE	25-14	30	$7,000,000	$1,190,000	EPS005	30	$7,000,000	$875,000		0	$0	$0	14-23	30	$7,000,000	$36,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$7,000,000	$1,190,000			$7,000,000	$875,000			$0	$0			$7,000,000	$36,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6769200		PRIETO ACEVEDO ENRIQUE HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 # 39 - 16	TUNJA-BOYACA	7472142	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03		9501825127	I	2026/04/06			0	

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)					$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 6769200	PRIETO ENRIQUE	25-14	30	$12,000,000	$2,040,000	EPS005	30	$12,000,000	$1,500,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6769200		PRIETO ACEVEDO ENRIQUE HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 # 39 - 16	TUNJA-BOYACA	7472142	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03		9501825127	I	2026/04/06			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,040,000	$0	$0	$2,040,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,040,000	$0	$0	$2,040,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500,000	$0	$0	$1,500,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,500,000	$0	$0	$1,500,000
TOTAL				1	$3,540,000	$0	$0	$3,540,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6769200		PRIETO ACEVEDO ENRIQUE HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 # 39 - 16	TUNJA-BOYACA	7472142	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2062790836	9497512580	I	2026/01/05	2026/01/06	BANCOLOMBIA	1	$2,103,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,190,000	$900	$0	$1,190,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,190,000	$900	$0	$1,190,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,600	$100	$0	$36,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,600	$100	$0	$36,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$875,000	$600	$0	$875,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$875,000	$600	$0	$875,600
TOTAL				**1**	**$2,101,600**	**$1,600**	**$0**	**$2,103,200**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6769200		PRIETO ACEVEDO ENRIQUE HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 # 39 - 16	TUNJA-BOYACA	7472142	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	29957051	9499033870	I	2026/02/03	2026/02/02	BANCOLOMBIA	0	$3,540,000

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)					$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	6769200	PRIETO ENRIQUE	25-14	30	$12,000,000	$2,040,000	EPS005	30	$12,000,000	$1,500,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6769200		PRIETO ACEVEDO ENRIQUE HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 # 39 - 16	TUNJA-BOYACA	7472142	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	29957051	9499033870	I	2026/02/03	2026/02/02	BANCOLOMBIA	0	$3,540,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,040,000	$0	$0	$2,040,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,040,000	$0	$0	$2,040,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500,000	$0	$0	$1,500,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,500,000	$0	$0	$1,500,000
TOTAL				**1**	**$3,540,000**	**$0**	**$0**	**$3,540,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6769200		PRIETO ACEVEDO ENRIQUE HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 # 39 - 16	TUNJA-BOYACA	7472142	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	108872445	9500893495	I	2026/03/03	2026/03/03	BANCOLOMBIA	0	$3,540,000

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)					$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	6769200	PRIETO ENRIQUE	25-14	30	$12,000,000	$2,040,000	EPS005	30	$12,000,000	$1,500,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6769200		PRIETO ACEVEDO ENRIQUE HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 # 39 - 16	TUNJA-BOYACA	7472142	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	108872445	9500893495	I	2026/03/03	2026/03/03	BANCOLOMBIA	0	$3,540,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,040,000	$0	$0	$2,040,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,040,000	$0	$0	$2,040,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500,000	$0	$0	$1,500,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,500,000	$0	$0	$1,500,000
TOTAL				**1**	**$3,540,000**	**$0**	**$0**	**$3,540,000**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049613236	ANDRES FELIPE CASTILLO MORALES	CL 25 # 8 Este - 161 Reserva del Prado - Casa 77	8691540	andcas07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92110401	$887.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	363.600	0		0		0	0	0	0	363.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	465.300	0	0	0	0	0	0		465.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	58.200	0	0	58.200	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	363.600	363.600
Pensión	1	465.300	465.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	58.200	58.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	887.100	887.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049613236	ANDRES FELIPE CASTILLO MORALES	CL 25 # 8 Este - 161 Reserva del Prado - Casa 77	8691540	andcas07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	09/12/2025	92110401	$887.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1049613236	CASTILLO MORALES ANDRES FELIPE	3	0			N																	231001	2.908.114	465.300	0	0	0	0	EPS008	2.908.114	363.600		0		0	CCF24	2.908.114	58.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049613236	ANDRES FELIPE CASTILLO MORALES	CL 25 # 8 Este - 161 Reserva del Prado - Casa 77	8691540	andcas07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	23/01/2026	41482034	$887.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	363.600	0		0		0	0	0	0	363.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	465.300	0	0	0	0	0	0		465.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	58.200	0	0	58.200	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	363.600	363.600
Pensión	1	465.300	465.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	58.200	58.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	887.100	887.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049613236	ANDRES FELIPE CASTILLO MORALES	CL 25 # 8 Este - 161 Reserva del Prado - Casa 77	8691540	andcas07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	23/01/2026	41482034	$887.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1049613236	CASTILLO MORALES ANDRES FELIPE	3	0			N																	231001	2.908.114	465.300	0	0	0	0	EPS008	2.908.114	363.600		0		0	CCF24	2.908.114	58.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049613236	ANDRES FELIPE CASTILLO MORALES	CL 25 # 8 Este - 161 Reserva del Prado - Casa 77	8691540	andcas07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	55759693	$887.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	363.600	0		0		0	0	0	0	363.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	465.300	0	0	0	0	0	0		465.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	58.200	0	0	58.200	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	363.600	363.600
Pensión	1	465.300	465.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	58.200	58.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	887.100	887.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049613236	ANDRES FELIPE CASTILLO MORALES	CL 25 # 8 Este - 161 Reserva del Prado - Casa 77	8691540	andcas07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	55759693	$887.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1049613236	CASTILLO MORALES ANDRES FELIPE	3	0			N																	231001	2.908.114	465.300	0	0	0	0	EPS008	2.908.114	363.600		0		0	CCF24	2.908.114	58.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049613236	ANDRES FELIPE CASTILLO MORALES	CL 25 # 8 Este - 161 Reserva del Prado -	8691540	andcas07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		68742528	18/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$3,040,000	$927.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	380.000	0		0		0	0	0	0	380.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	486.400	0	0	0	0	0	0		486.400	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	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	60.800	0	0	60.800	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	380.000	380.000
Pensión	1	486.400	486.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	60.800	60.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	927.200	927.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049613236	ANDRES FELIPE CASTILLO MORALES	CL 25 # 8 Este - 161 Reserva del Prado -	8691540	andcas07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		68742528	18/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$3,040,000	$927.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1049613236	CASTILLO MORALES ANDRES FELIPE	3	0			N																	231001	3.040.000	30	486.400	0	0	0	0	EPS008	3.040.000	30	380.000		0	0		0	CCF24	3.040.000	30	60.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049614902	MONICA ANDREA PRIETO SANCHEZ	CALLE 25 No. 8 Este - 161 Casa 77	14571429	monikaprietos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	17/12/2025	92433285	$471.700	

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	206.900	0		0		0	0	0	0	206.900	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	264.800	0	0	0	0	0	0		264.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

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	206.900	206.900
Pensión	1	264.800	264.800
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	471.700	471.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049614902	MONICA ANDREA PRIETO SANCHEZ	CALLE 25 No. 8 Este - 161 Casa 77	14571429	monikaprietos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	17/12/2025	92433285	$471.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1049614902	PRIETO SANCHEZ MONICA ANDREA	3	0			N																	230201	1.655.000	264.800	0	0	0	0	EPS008	1.655.000	206.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049614902	MONICA ANDREA PRIETO SANCHEZ	CALLE 25 No. 8 Este - 161 Casa 77	14571429	monikaprietos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	26/01/2026	40231418	$499.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										

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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
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	499.100	499.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049614902	MONICA ANDREA PRIETO SANCHEZ	CALLE 25 No. 8 Este - 161 Casa 77	14571429	monikaprietos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	26/01/2026	40231418	$499.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1049614902	PRIETO SANCHEZ MONICA ANDREA	3	0			N																	230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049614902	MONICA ANDREA PRIETO SANCHEZ	CALLE 25 No. 8 Este - 161 Casa 77	14571429	monikaprietos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	05/02/2026	47341613	$499.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										

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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
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	499.100	499.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049614902	MONICA ANDREA PRIETO SANCHEZ	CALLE 25 No. 8 Este - 161 Casa 77	14571429	monikaprietos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	05/02/2026	47341613	$499.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1049614902	PRIETO SANCHEZ MONICA ANDREA	3	0			N																	230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049614902	MONICA ANDREA PRIETO SANCHEZ	CALLE 25 No. 8 Este - 161 Casa 77	14571429	monikaprietos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61347708	02/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$499.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										

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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
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	499.100	499.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049614902	MONICA ANDREA PRIETO SANCHEZ	CALLE 25 No. 8 Este - 161 Casa 77	14571429	monikaprietos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61347708	02/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$499.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1049614902	PRIETO SANCHEZ MONICA ANDREA	3	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **CAMILO ANDRES TOLEDO AFRICANO** identificado(a) con **CC** número **1051980207** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2025 y 01 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$3,300,000	0.06960	$229,700	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$3,300,000	0.04000	$132,000	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1															0		30	$3,300,000	0.04000	$132,000	$0	$0	Enero - 2026	92548533	09/01/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$3,300,000	0.16000	$528,000	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **CAMILO ANDRES TOLEDO AFRICANO** identificado(a) con **CC** número **1051980207** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2026 y 02 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1							X								0		30	$3,600,000	0.06960	$250,600	$0	$0	Enero - 2026	42367310	03/02/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1							X								0		30	$3,600,000	0.04000	$144,000	$0	$0	Enero - 2026	42367310	03/02/2026	Si
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1							X								0		30	$3,600,000	0.04000	$144,000	$0	$0	Febrero - 2026	42367310	03/02/2026	Si
230301	Porvenir	1							X								0		30	$3,600,000	0.16000	$576,000	$0	$0	Enero - 2026	42367310	03/02/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **CAMILO ANDRES TOLEDO AFRICANO** identificado(a) con **CC** número **1051980207** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		26	$3,120,000	0.06960	$217,200	$0	$0	Febrero - 2026	61444001	03/03/2026	Si
14-11	ARL SURA	1												X			0		4	$480,000	0.00000	$0	$0	$0	Febrero - 2026	61444001	03/03/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		26	$3,120,000	0.04000	$124,800	$0	$0	Febrero - 2026	61444001	03/03/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		4	$480,000	0.04000	$19,200	$0	$0	Febrero - 2026	61444001	03/03/2026	Si
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1															0		26	$3,120,000	0.04000	$124,800	$0	$0	Marzo - 2026	61444001	03/03/2026	Si
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1												X			0		4	$480,000	0.04000	$19,200	$0	$0	Marzo - 2026	61444001	03/03/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		26	$3,120,000	0.16000	$499,200	$0	$0	Febrero - 2026	61444001	03/03/2026	Si
230301	Porvenir	1												X			0		4	$480,000	0.16000	$76,800	$0	$0	Febrero - 2026	61444001	03/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-15, 07:50:46 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	GREISSY CAROLINA ALBARRACIN ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52844092
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1078011140
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2008212395
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 714.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 392.900	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 306.900	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 14.800	$ 0
		SubTotales:		$ 714.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 714.600



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-02-11, 09:49:26 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2026
Empresa	GREISSY CAROLINA ALBARRACIN ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52844092
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1079600762
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	56425699
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 714.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 392.900	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 306.900	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 14.800	$ 0
			SubTotales:	$ 714.600	$ 0
			Total a Pagar:		$ 714.600

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-18, 08:03:54 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	GREISSY CAROLINA ALBARRACIN ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52844092
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080598326
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	152643243
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 714.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 392.900	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 306.900	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 14.800	$ 0
		SubTotales:		$ 714.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 714.600



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-17, 12:25:34 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	GREISSY CAROLINA ALBARRACIN ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52844092
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081373484
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	232832454
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 727.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 400.000	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 312.500	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 15.000	$ 0
			SubTotales:	$ 727.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 727.500

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **RICARDO ANDRES BLANCO CASTAÑEDA** identificado(a) con **CC** número **1049613897** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2025 y 01 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1										X					0		5	$766,667	0.00000	$0	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
14-11	ARL SURA	1															0		25	$3,833,334	0.06960	$266,900	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1										X					0		5	$766,667	0.04000	$30,700	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		25	$3,833,334	0.04000	$153,400	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1										X					0		5	$766,667	0.04000	$30,700	$0	$0	Enero - 2026	92548533	09/01/2026	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		25	$3,833,334	0.04000	$153,400	$0	$0	Enero - 2026	92548533	09/01/2026	Si
230301	Porvenir	1										X					0		5	$766,667	0.16000	$122,700	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		25	$3,833,334	0.16000	$613,400	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **17** días del mes **Abril** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **RICARDO ANDRES BLANCO CASTAÑEDA** identificado(a) con **CC** número **1049613897** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2025 y 01 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1										X					0		5	$766,667	0.00000	$0	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
14-11	ARL SURA	1															0		25	$3,833,334	0.06960	$266,900	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1										X					0		5	$766,667	0.04000	$30,700	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		25	$3,833,334	0.04000	$153,400	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1										X					0		5	$766,667	0.04000	$30,700	$0	$0	Enero - 2026	92548533	09/01/2026	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		25	$3,833,334	0.04000	$153,400	$0	$0	Enero - 2026	92548533	09/01/2026	Si
230301	Porvenir	1										X					0		5	$766,667	0.16000	$122,700	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		25	$3,833,334	0.16000	$613,400	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **RICARDO ANDRES BLANCO CASTAÑEDA** identificado(a) con **CC** número **1049613897** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2026 y 02 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1							X	X							0		30	$6,150,000	0.06960	$428,100	$0	$0	Enero - 2026	42367310	03/02/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1							X	X							0		30	$6,150,000	0.04000	$246,000	$0	$0	Enero - 2026	42367310	03/02/2026	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1							X	X							0		30	$6,150,000	0.04000	$246,000	$0	$0	Febrero - 2026	42367310	03/02/2026	Si
230301	Porvenir	1							X	X							0		30	$6,150,000	0.16000	$984,000	$0	$0	Enero - 2026	42367310	03/02/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **RICARDO ANDRES BLANCO CASTAÑEDA** identificado(a) con **CC** número **1049613897** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1								X							0		30	$6,150,000	0.06960	$428,100	$0	$0	Febrero - 2026	61444001	03/03/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1								X							0		30	$6,150,000	0.04000	$246,000	$0	$0	Febrero - 2026	61444001	03/03/2026	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1								X							0		30	$6,150,000	0.04000	$246,000	$0	$0	Marzo - 2026	61444001	03/03/2026	Si
230301	Porvenir	1								X							0		30	$6,150,000	0.16000	$984,000	$0	$0	Febrero - 2026	61444001	03/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Marzo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **LESLEY TATIANA HORTA BARAJAS** identificado(a) con **CC** número **1013675227** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,353,000	0.06960	$163,800	$0	$0	Noviembre - 2025	91747219	25/11/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,353,000	0.04000	$94,200	$0	$0	Noviembre - 2025	91747219	25/11/2025	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$2,353,000	0.04000	$94,200	$0	$0	Diciembre - 2025	91747219	25/11/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,353,000	0.16000	$376,500	$0	$0	Noviembre - 2025	91747219	25/11/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **LESLEY TATIANA HORTA BARAJAS** identificado(a) con **CC** número **1013675227** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2025 y 01 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,353,000	0.06960	$163,800	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,353,000	0.04000	$94,200	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$2,353,000	0.04000	$94,200	$0	$0	Enero - 2026	92548533	09/01/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,353,000	0.16000	$376,500	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **LESLEY TATIANA HORTA BARAJAS** identificado(a) con **CC** número **1013675227** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2026 y 02 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,353,000	0.06960	$163,800	$0	$0	Enero - 2026	42367310	03/02/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,353,000	0.04000	$94,200	$0	$0	Enero - 2026	42367310	03/02/2026	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$2,353,000	0.04000	$94,200	$0	$0	Febrero - 2026	42367310	03/02/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,353,000	0.16000	$376,500	$0	$0	Enero - 2026	42367310	03/02/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **LESLEY TATIANA HORTA BARAJAS** identificado(a) con **CC** número **1013675227** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 03 - 2026 y 04 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,353,000	0.00522	$12,300	$0	$0	Marzo - 2026	71595780	31/03/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,353,000	0.04000	$94,200	$0	$0	Marzo - 2026	71595780	31/03/2026	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$2,353,000	0.04000	$94,200	$0	$0	Abril - 2026	71595780	31/03/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,353,000	0.16000	$376,500	$0	$0	Marzo - 2026	71595780	31/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **17** días del mes **Abril** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **LESLEY TATIANA HORTA BARAJAS** identificado(a) con **CC** número **1013675227** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 03 - 2026 y 04 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,353,000	0.00522	$12,300	$0	$0	Marzo - 2026	71595780	31/03/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,353,000	0.04000	$94,200	$0	$0	Marzo - 2026	71595780	31/03/2026	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$2,353,000	0.04000	$94,200	$0	$0	Abril - 2026	71595780	31/03/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,353,000	0.16000	$376,500	$0	$0	Marzo - 2026	71595780	31/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **17** días del mes **Abril** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **ANDRES FELIPE PRIETO LOPEZ** identificado(a) con **CC** número **1049645409** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 10 - 2025 y 11 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,700,000	0.06960	$188,000	$0	$0	Octubre - 2025	90892329	29/10/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,700,000	0.04000	$108,000	$0	$0	Octubre - 2025	90892329	29/10/2025	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$2,700,000	0.04000	$108,000	$0	$0	Noviembre - 2025	90892329	29/10/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,700,000	0.16000	$432,000	$0	$0	Octubre - 2025	90892329	29/10/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **ANDRES FELIPE PRIETO LOPEZ** identificado(a) con **CC** número **1049645409** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,700,000	0.06960	$188,000	$0	$0	Noviembre - 2025	91747219	25/11/2025	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,700,000	0.04000	$108,000	$0	$0	Noviembre - 2025	91747219	25/11/2025	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$2,700,000	0.04000	$108,000	$0	$0	Diciembre - 2025	91747219	25/11/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,700,000	0.16000	$432,000	$0	$0	Noviembre - 2025	91747219	25/11/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **ANDRES FELIPE PRIETO LOPEZ** identificado(a) con **CC** número **1049645409** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2025 y 01 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,700,000	0.06960	$188,000	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,700,000	0.04000	$108,000	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$2,700,000	0.04000	$108,000	$0	$0	Enero - 2026	92548533	09/01/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,700,000	0.16000	$432,000	$0	$0	Diciembre - 2025	92548533	09/01/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **ANDRES FELIPE PRIETO LOPEZ** identificado(a) con **CC** número **1049645409** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2026 y 02 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1							X								0		30	$4,090,000	0.06960	$284,700	$0	$0	Enero - 2026	42367310	03/02/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1							X								0		30	$4,090,000	0.04000	$163,600	$0	$0	Enero - 2026	42367310	03/02/2026	Si
EPS010	EPS Sura	1							X								0		30	$4,090,000	0.04000	$163,600	$0	$0	Febrero - 2026	42367310	03/02/2026	Si
230301	Porvenir	1							X								0		30	$4,090,000	0.16000	$654,400	$0	$0	Enero - 2026	42367310	03/02/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS**, identificada con **NI** número **900779202**, aportó por **ANDRES FELIPE PRIETO LOPEZ** identificado(a) con **CC** número **1049645409** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 03 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$4,090,000	0.06960	$284,700	$0	$0	Febrero - 2026	61444001	03/03/2026	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$4,090,000	0.04000	$163,600	$0	$0	Febrero - 2026	61444001	03/03/2026	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$4,090,000	0.04000	$163,600	$0	$0	Marzo - 2026	61444001	03/03/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$4,090,000	0.16000	$654,400	$0	$0	Febrero - 2026	61444001	03/03/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Marzo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

FACTURA

Calle 159 54 69 Torre 4 Apto 702 Portus Alejandría Bogotá D.C
Cel: 3102055806
Mail: consorciovialmadrid25@gmail.com – hernandoprieto27@yahoo.es

CONSORCIO VIAL MADRID
NIT: 901983544 - 0
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas IVA
Persona Jurídica
Dirección: CR 4 39 16, TUNJA, Boyacá, Colombia
Tel. 6018661718
Email. contabilidad@brainingenieria.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764098688335 válida desde 2025-09-16 hasta 2027-09-16 rango desde FVE1 hasta FVE10000

Nombre/Razón Social: MUNICIPIO DE MADRID
NIT: 899999325
Dirección: CL 5 4 74, MADRID, Cundinamarca, Colombia
Teléfono:
Email: contabilidad@madrid-cundinamarca.gov.co

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 17/05/2026
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **FVE2**

MONEDA: **COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN: **11:11:06**
FECHA FIRMADO: **17/04/2026 11:11:13**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
17	04	2026	17	05	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	8	Acta parcial No. 2 Contrato de Interventoría No. CI-831-2025 con objeto: INTERVENTORÍA, TÉCNICA, JURÍDICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL A LOS CONTRATOS QUE TIENEN POR OBJETO CONSERVACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL, EN EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA, durante el periodo comprendido entre el 23 de diciembre de 2025 hasta el 20 de marzo de 2026Consorcio Vial Madrid conformado por: ENRIQUE HERNANDO PRIETO ACEVEDO 90% y J&C INGENIERIA VIAL SAS 10%.	WSD	1,00	$126.330.940,34	IVA	19%	$24.002.878,66	$0,00	$126.330.940,34

Notas:

SON: (ciento cincuenta millones trescientos treinta y tres mil ochocientos diecinueve pesos cero centavos)

CUFE: c7361a7375d1fefeabe8a72bb5785928c0e556ba40720dd95a882507be1aeaf9d2e51652f667491163ed259026defdaa

Subtotal:	$126.330.940,34
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
IVA:	$24.002.878,66
Total:	$150.333.819,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$126.330.940,34	19,00%	$24.002.878,66

Firma Digital: X9ll+QFHiJCjVprn40LSjVWgxsyvvGUAQFjjq3aAKXdQ5kiFZcBxIf4ys3It3fId
rXhvUXatvau6FdxJirPlHlmUyL/yyze82dckPaFlX/aOyWdwAUkdxZ9l3uPKBktx
8GU1GOTad/3q6MVfgBt5zzqSLaytq9w660xCBbuT9pIzQq/GMXtW3EUrRkmk8L5u
3/puWlfwggPl/1OlCkTHsA7j6scUZs8y5wgQr8DLziQ45SkjNW5keoaFJF1bWWfL
z/8foMXr3vZj0f5ujCdmLHN1cxZqjdfQqIDV/XwpsxniVVFyRxmmh7BwCRE3Trt4
p76uU5BOJoucXFQApYKuvA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN

Calle 159 54 69 Torre 4 Apto 702 Portus Alejandría Bogotá D.C
Cel: 3102055806
Mail: consorciovialmadrid25@gmail.com – hernandoprieto27@yahoo.es

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764098688335

(415)7707212489984(8020) 001876409868833 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 9 8 3 5 4 4	0				

11. Razón social
CONSORCIO VIAL MADRID

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Tunja

Cód. 2 0

24. Dirección
CR 4 39 16

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Boyacá	Tunja

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-09-16 / 09:44:28 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres PRIETO ACEVEDO ENRIQUE HERNANDO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 6769200 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CONSORCIO VIAL MADRID

997. Fecha formalización 2025-09-16/09:44:28

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764098688335

(415)7707212489984(8020) 001876409868833 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 9 8 3 5 4 4	0				

11. Razón social

CONSORCIO VIAL MADRID

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CONSORCIO VIAL MADRID CR 4 39 16	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FVE	1	10,000	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

CERTIFICACION BANCARIA

Calle 159 54 69 Torre 4 Apto 702 Portus Alejandría Bogotá D.C
Cel: 3102055806
Mail: consorciovialmadrid25@gmail.com – hernandoprieto27@yahoo.es

Septiembre 08 de 2025

Señores
CONSORCIO VIAL MADRID NIT 901983544-0

ASUNTO: Apertura de Cuenta Ahorro.

Reciba de nuestra parte una Cordial Bienvenida.

Nos permitimos informar a usted que se realizó con éxito la apertura de la siguiente cuenta de Ahorro **510-**849**-623** en la oficina **510 Zipaquirá.**

La anterior cuenta está **activa** y puede ser utilizada de forma inmediata, le damos una gratificante bienvenida a nuestra entidad y agradecemos de antemano por escogernos.

Cordialmente,

Mesa Soporte de Negocio Gerencia S.O.A

Vicepresidencia de Operaciones y Tecnología

En caso de requerir más información, te invitamos a comunicarte a nuestra Línea de Servicio al Cliente en Bogotá 3902058, a nivel nacional 01 8000 51 4652 o al correo electrónico https://contactenos.bancodeoccidente.com.co; en nuestra página web www.bancodeoccidente.com.co.
De igual manera, cuentas con la Dra. Lina María Zorro Defensora al cliente del Banco de Occidente la cual podrás contactar en la Cra. 7 No. 71 - 52, Torre A, Piso 1 en Bogotá, PBX (1) 746 2060, Ext 15318, 15311,
Fax (1) 3121024 o al correo defensoriacliente@bancodeoccidente.com.co

RUT

Calle 159 54 69 Torre 4 Apto 702 Portus Alejandría Bogotá D.C
Cel: 3102055806
Mail: consorciovialmadrid25@gmail.com – hernandoprieto27@yahoo.es

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141211046995

(415)7707212489984(8020) 000014121104699 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 8 3 5 4 4	0	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

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
CONSORCIO VIAL MADRID

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 4 39 16

42. Correo electrónico consorciovialmadrid25@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 0 5 5 8 0 6	

CLASIFICACIÓN

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

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	7	1	4	4	8	5	2	5	5																	

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BARRERA ACEVEDO JOSE LUIS

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REGISTRO PRESUPUESTAL

Calle 159 54 69 Torre 4 Apto 702 Portus Alejandría Bogotá D.C
Cel: 3102055806
Mail: consorciovialmadrid25@gmail.com – hernandoprieto27@yahoo.es

	MUNICIPIO DE MADRID	Código:	
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

Registro para reserva apropiación No. REX-2026000016

viernes, 2 de enero de 2026

LA SECRETARIA DE HACIENDA

CERTIFICA QUE:

HA SIDO REGISTRADO EL SIGUIENTE GASTO

RESERVA RESERVA CI-831-2025 - INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICO, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL A LOS CONTRATOS QUE TIENEN POR OBJETO CONSERVACIÓN MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL EN EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA

A FAVOR DE	CONSORCIO VIAL MADRID	NIT	901983544
DISPONIBILIDAD	DIX 2026000016		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO / FUENTE	NOMBRE DEL RUBRO	TERCERO	VALOR
R.B. SOBREATASA A LA GASOLINA V.E.		CONSORCIO VIAL MADRID	631,007,391.00

3.1.2.3.2402115.2024019.2.3.2.02.02.005.13 1.7202 SECT: 24 PROG: 2402 PROD: 2402115 CPC: 53211 META: 131

Nombre CICP: 2.3.2.02.02.005

TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL	631,007,391.00

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS MC.

Se expide en MADRID a los 2 dias del mes de Enero de 2026

LUIS ARMANDO SANCHEZ BELTRAN
SECRETARIO DE HACIENDA

Elaboró:
Modificó:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DIX-2026000016

viernes, 2 de enero de 2026

LA SECRETARIA DE HACIENDA

CERTIFICA:

Que una vez revisado el libro de control de presupuesto correspondiente a la vigencia fiscal del año 2026 se encontró que existe disponibilidad presupuestal para cubrir el siguiente gasto:

OBJETO
RESERVA CI-831-2025 - INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICO, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL A LOS CONTRATOS QUE TIENEN POR OBJETO CONSERVACIÓN MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL. EN EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA

CODIGO	NOMBRE	VALOR
SECT: 24	**Transporte**	
PROG: 2402	infraestructura red vial regionalTRANSPORTE	
PROD: 2402115		
2.3.2.02.02.005		
META: 131	Realizar el mantenimiento de 10 kilómetros de la infraestructura vial urbana del municipio	
BPIN: 2024254300019		
3.1.2.3.2402115.2024019.2.3.2.02.02.005.131.7202	R.B. SOBREATASA A LA GASOLINA V.E.	631,007,391.00
	TOTAL CDP	**631,007,391.00**

SON:	SEISCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS MC.

SOLICITANTE	
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS
RESPONSABLE:	EMILSEN RODRIGUEZ GUALTEROS
CARGO:	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PUBLICOS

LUIS ARMANDO SANCHEZ BELTRAN
SECRETARIO DE HACIENDA

Elaboró
Modificó:
Revisó:

ACTA DE COSTOS No. 2

Calle 159 54 69 Torre 4 Apto 702 Portus Alejandría Bogotá D.C
Cel: 3102055806
Mail: consorciovialmadrid25@gmail.com – hernandoprieto27@yahoo.es

Alcaldía Municipal de MADRID

CONTRATO N° CI-831-2025	
OBJETO:	INTERVENTORÍA, TÉCNICA, JURÍDICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL A LOS CONTRATOS QUE TIENEN POR OBJETO CONSERVACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL, EN EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA.
CONTRATISTA: CONSORCIO VIAL MADRID	
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	REPRESENTANTE LEGAL: ENRIQUE HERNANDO PRIETO ACEVEDO
CÓDIGO:	FECHA DE INICIO: 25/09/2025
ACTA PARCIAL DE INTERVENTORIA N°02	FECHA FINALIZACIÓN: 25/05/2026

VALOR DEL ACTA			
FECHA DE AVANCE DEL CONTRATO DE OBRA			2026-03-20
% DE AVANCE DEL CONTRATO DE OBRA:	DEL PERIOD	20,57%	ACUMULADO: 34,23%
VALOR CONTRACTUAL INTERVENTORIA:			$ 794.810.113,00
VALOR TOTAL EJECUCION INTERVENTORIA AL CORTE:			$ 314.136.541,00
VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES INTERVENTORIA:			$ 163.802.722,00
VALOR PRESENTE ACTA No.02 DE INTERVENTORIA:			$ 150.333.819,00

VALOR PRESENTE ACTA: $ 150.333.819,00
PERIODO DE COBRO 23/12/2025 AL 20/03/2026
FECHA PRESENTE ACTA: 20/03/2026

CANT. (1)	CARGO / OFICIO	COSTOS DE PERSONAL	CONDICIONES ORIGINALES: DEDICACIÓN ETAPA DIAGNOSTICO (MES)	DEDICACIÓN ETAPA DIAGNOSTICO (MES)	VALOR PARCIAL ETAPA DIAGNOSTICO	VALOR PARCIAL ETAPA CONSTRUCCIÓN	VALOR TOTAL	CONDICIONES ACTUALIZADAS CANT	PARTIC (h-mes)	VALOR	ACTAS ANTERIORES: ACTA N°01 ETAPA DE DIAGNOSTICO % AVANCE DIAGNOSTICO	VALOR	ACTA N°01 AVANCE DE OBRA 22/12/2025 % AVANCE DE OBRA	VALOR	AVANCE DE OBRA: ACTA N°02 AVANCE DE OBRA 20/03/2026 % AVANCE DE OBRA	VALOR	ACUMULADO: VALOR TOTAL ACUMULADO % AVANCE DE OBRA ACUMULADO	% DE AVANCE TOTAL ACUMULADO SOBRE VALOR CONTRACTUAL	VALOR TOTAL ACUMULADO
	COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL																			
	PERSONAL PROFESIONAL																			
1	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	$ 5.500.000,00	80,00%	80,00%	$ 4.400.000	$ 30.800.000	$ 35.200.000,00	-	-	$ -	100,00%	$ 4.400.000,00	13,66%	$4.207.280,00	20,57%	$6.335.560,00	34,23%	42,45%	$14.942.840,00	
1	ESPECIALISTA EN VIAS, SUELOS O PAVIMENTOS	$ 5.350.000,00	55,00%	70,00%	$ 2.942.500	$ 26.215.000	$ 29.157.500,00	-	-	$ -	100,00%	$ 2.942.500,00	13,66%	$3.580.969,00	20,57%	$5.392.425,50	34,23%	40,67%	$11.915.894,50	
1	ESPECIALISTA EN TRANSITO Y TRANSPORTE	$ 5.450.000,00	55,00%	60,00%	$ 2.997.500	$ 22.890.000	$ 25.887.500,00	-	-	$ -	100,00%	$ 2.997.500,00	13,66%	$3.126.774,00	20,57%	$4.708.473,00	34,23%	41,85%	$10.832.747,00	
1	ESPECIALISTA HIDRAULICO SANITARIO	$ 5.300.000,00	36,00%	50,00%	$ 1.908.000	$ 18.550.000	$ 20.458.000,00	-	-	$ -	100,00%	$ 1.908.000,00	13,66%	$2.533.930,00	20,57%	$3.815.735,00	34,23%	40,36%	$8.257.665,00	
	PERSONAL TÉCNICO																			
1	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	$ 3.200.000,00	20,00%	100,00%	$ 640.000	$ 22.400.000	$ 23.040.000,00	-	-	$ -	100,00%	$ 640.000,00	13,66%	$3.059.840,00	20,57%	$4.607.680,00	34,23%	36,06%	$8.307.520,00	
1	RESIDENTE AMBIENTAL	$ 3.410.000,00	35,00%	35,00%	$ 1.193.500	$ 8.354.500	$ 9.548.000,00	-	-	$ -	100,00%	$ 1.193.500,00	13,66%	$1.141.224,70	20,57%	$1.718.520,65	34,23%	42,45%	$4.053.245,35	
1	RESIDENTE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	$ 3.410.000,00	20,00%	60,00%	$ 682.000	$ 14.322.000	$ 15.004.000,00	-	-	$ -	100,00%	$ 682.000,00	13,66%	$1.956.385,20	20,57%	$2.946.035,40	34,23%	37,22%	$5.584.420,60	
1	PROFESIONAL SOCIAL	$ 3.410.000,00	30,00%	50,00%	$ 1.023.000	$ 11.935.000	$ 12.958.000,00	-	-	$ -	100,00%	$ 1.023.000,00	13,66%	$1.630.321,00	20,57%	$2.455.029,50	34,23%	39,42%	$5.108.350,50	
	PERSONAL AUXILIAR TÉCNICO																			
1	Auxiliar en interventoría	$ 2.997.000,00	31,04%	65,00%	$ 930.269	$ 13.636.350	$ 14.566.618,80	-	-	$ -	100,00%	$ 930.268,80	13,66%	$1.862.725,41	20,57%	$2.804.997,20	34,23%	38,43%	$5.597.991,41	
4	Inspector	$ 2.328.000,00	0,00%	50,00%	$ -	$ 32.592.000	$ 32.592.000,00	-	-	$ -	0,00%	$ -	13,66%	$4.452.067,20	20,57%	$6.704.174,40	34,23%	34,23%	$11.156.241,60	
1	Topógrafo	$ 3.555.000,00	35,50%	30,00%	$ 1.262.025	$ 7.465.500	$ 8.727.525,00	-	-	$ -	100,00%	$ 1.262.025,00	13,66%	$1.019.787,30	20,57%	$1.535.853,35	34,23%	43,74%	$3.817.465,65	
1	Cadenero	$ 1.920.000,00	35,51%	30,00%	$ 681.792	$ 4.032.000	$ 4.713.792,00	-	-	$ -	100,00%	$ 681.792,00	13,66%	$550.771,20	20,57%	$829.382,40	34,23%	43,74%	$2.061.945,60	
			SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL		$ 18.860.586,00	$ 213.192.350,00	$ 231.852.936,00			$ -		$ 18.860.586,00		$ 29.122.075,00		$ 43.853.666,00			$ 91.636.327,00	
			FACTOR MULTIPLICADOR %		2,5976	2,5976	2,5976			2,5976		2,5976		2,5976		2,5976			2,5976	
			SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL		$ 48.472.738,19	$ 553.788.448,36	$ 602.261.186,55			$ -		$ 48.472.738,00		$ 75.647.502,02		$ 113.914.282,80			$ 238.034.523,02	
	IMPUESTOS ESTAMP																			
	Tasa Pro-Deporte			1,50%	$ 9.033.918,00			-	-	$ -	-	$ -	-	$ 1.861.804	-	$ 1.708.714	-	-	$ 3.570.518	
	Estampilla Para El Bienestar Del Adulto Mayor			3,00%	$ 18.067.836,00			-	-	$ -	-	$ -	-	$ 3.723.607	-	$ 3.417.428	-	-	$ 7.141.036	
	Estampilla Pro-Cultura			1,00%	$ 6.022.612,00			-	-	$ -	-	$ -	-	$ 1.241.202	-	$ 1.139.143	-	-	$ 2.380.345	
	Estampilla para la justicia familiar			2,00%	$ 12.045.224,00			-	-	$ -	-	$ -	-	$ 2.482.405	-	$ 2.278.286	-	-	$ 4.760.690	
	Retaluente			2,00%	$ 12.045.224,00			-	-	$ -	-	$ -	-	$ 2.482.405	-	$ 2.278.286	-	-	$ 4.760.690	
	RetaICA			1,00%	$ 6.022.612,00			-	-	$ -	-	$ -	-	$ 1.241.202	-	$ 1.139.143	-	-	$ 2.380.345	
	GMF 4 X 1000			0,40%	$ 2.409.045,00			-	-	$ -	-	$ -	-	$ 496.481	-	$ 455.657	-	-	$ 952.138	
			IMPUESTOS	10,90%	$ 65.646.471,00			-	-	$ -	-	$ -	-	$ 13.529.108	-	$ 12.416.657	-	-	$ 25.945.763	
			SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS =		$ 667.907.658,00					$ -		$ -		$ 137.649.346,00		$ 126.330.940,00			$ 263.980.286,00	
			IVA = 19%		$ 126.902.455,00					$ -		$ -		$ 26.153.376,00		$ 24.002.879,00			$ 50.156.254,00	
			PRESUPUESTO TOTAL =		$ 794.810.113,00					$ -		$ -		$ 163.802.722,00		$ 150.333.819,00			$ 314.136.540,00	
	VALOR TOTAL						$ 794.810.113,00			$ -		$ -				$ 150.333.819,00			$ 314.136.540,00	

Alcaldía Municipal de MADRID	CONTRATO N° CI-831-2025		VALOR DEL ACTA			
	OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL A LOS CONTRATOS QUE TIENEN POR OBJETO CONSERVACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL, EN EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA.	FECHA DE AVANCE DEL CONTRATO DE OBRA			2026-03-20	VALOR PRESENTE ACTA:
	CONTRATISTA: CONSORCIO VIAL MADRID		% DE AVANCE DEL CONTRATO DE OBRA:	DEL PERIOD	20,07%	CUMULADO: 34,33%	$ 150.333.819,00
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	REPRESENTANTE LEGAL: ENRIQUE HERNANDO PRIETO ACEVEDO		VALOR CONTRACTUAL INTERVENTORIA:			$ 754.810.113,00	PERIODO DE COBRO
CÓDIGO:	FECHA DE INICIO: 25/09/2025		VALOR TOTAL EJECUCION INTERVENTORIA AL CORTE:			$ 314.136.541,00	23/12/2025 AL 20/03/2026
			VALOR PAGADO ACTAS ANTERIORES INTERVENTORIA:			$ 163.802.722,00	FECHA PRESENTE ACTA:
ACTA PARCIAL DE INTERVENTORIA N°02	FECHA FINALIZACIÓN: 25/05/2026		VALOR PRESENTE ACTA No.02 DE INTERVENTORIA:			$ 150.333.819,00	20/03/2026
CONDICIONES ORIGINALES			CONDICIONES ACTUALIZADAS	ACTAS ANTERIORES		AVANCE DE OBRA	ACUMULADO

NETO A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 150.333.819,00

Con la suscripción de la presente acta el Supervisor del contrato de interventoría manifiesta bajo la gravedad de juramento que los costos relacionados corresponden a los causados y pagados realmente por el Consorcio

Para constancia de lo anterior firman la presente acta de recibo, los que en ella intervinieron.

TOTAL NETO A PAGAR: $ 150.333.819,00

SON: CIENTO CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO			
	V. BASICO	IVA	TOTAL
Valor Inicial	$ 667.907.658,00	$ 126.902.455,00	$ 794.810.113,00
Valor Adicional	$ -	$ -	$ -
Valor Acta Parcial No.1	$ 137.649.346,22	$ 26.153.375,78	$ 163.802.722,00
Valor Acta Parcial No.2	$ 126.330.940,34	$ 24.002.878,66	$ 150.333.819,00
Saldo	$ 403.927.371,44	$ 76.746.200,56	$ 480.673.572,00

EMILSEN RODRIGUEZ GUALTEROS
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
MUNICIPIO DE MADRID

Vo.Bo:
Rodrigo Alvear Ramirez - Apoyo a la Supervisión

CONSORCIO VIAL MADRID
RL ENRIQUE HERNANDO PRIETO ACEVEDO
CONTRATISTA

INFORME CORTE PARCIAL

Calle 159 54 69 Torre 4 Apto 702 Portus Alejandría Bogotá D.C
Cel: 3102055806
Mail: consorciovialmadrid25@gmail.com – hernandoprieto27@yahoo.es

INFORME CORTE PARCIAL No.2 DE INTERVENTORÍA

23 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 20 DE MARZO DE 2025



CONTRATO INTERVENTORÍA CI-831-2025

OBJETO:

INTERVENTORÍA, TÉCNICA, JURÍDICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL A LOS CONTRATOS QUE TIENEN POR OBJETO CONSERVACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL, EN EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA.

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. COP-813-2025

OBJETO:

CONSERVACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL, EN EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA.

Periodo Comprendido entre:

23 de diciembre de 2025 al 20 de marzo de 2026

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 4
2. GENERALIDADES 5
2.1 Localización del proyecto 5
2.2 Objetivos 7
2.2.1 Objetivo general 7
2.2.2 Objetivos específicos 7
2.3 Características del proyecto 8
3. INFORMACIÓN LEGAL DE LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA 9
3.1 Relación de personal de interventoría y contrato de obra 10
3.4.1 ítems no previstos 13
4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO EJECUTADAS EN PERIODO DEL PRESENTE INFORME 13
4.1 Principales actividades desarrolladas durante este periodo 13
5. ANEXOS 16

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1.Localización del proyecto 5

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Localización tramos iniciales..... 6
Tabla 2. Información legal de los contratos 9
Tabla 5. Relación del personal de interventoría..... 10
Tabla 6. Relación del personal del contrato de obra 10

1. INTRODUCCIÓN

En respuesta a la creciente demanda de movilidad y al deterioro progresivo de la infraestructura vial en el municipio de Madrid, Cundinamarca, surge la necesidad de ejecutar acciones integrales que permitan garantizar un desplazamiento seguro, eficiente y sostenible para sus habitantes. Este propósito se alinea con las políticas de desarrollo territorial y movilidad impulsadas por el Departamento de Cundinamarca, las cuales promueven la consolidación de un modelo urbano planificado, competitivo y ambientalmente responsable.

El municipio de Madrid, por su ubicación estratégica en la provincia de Sabana Occidente y su cercanía a la ciudad de Bogotá, ha experimentado en los últimos años un importante crecimiento poblacional, urbanístico y vehicular. Este fenómeno ha generado un uso intensivo de la red vial, ocasionando deterioros significativos en el pavimento, tales como baches, grietas tipo piel de cocodrilo y fallas estructurales que afectan la seguridad y funcionalidad de las vías. En este contexto, se hace indispensable implementar obras que contribuyan al mejoramiento de la malla vial municipal, fortaleciendo la conectividad, la productividad y la calidad de vida de la comunidad.

Para dar cumplimiento a este objetivo, se desarrolla el CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. CI-831-2025**,** cuyo objeto es “INTERVENTORÍA, TÉCNICA, JURÍDICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL A LOS CONTRATOS QUE TIENEN POR OBJETO CONSERVACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL, EN EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA” conforme a los estudios, diseños y diagnósticos técnicos derivados del reconocimiento del estado actual de las vías.

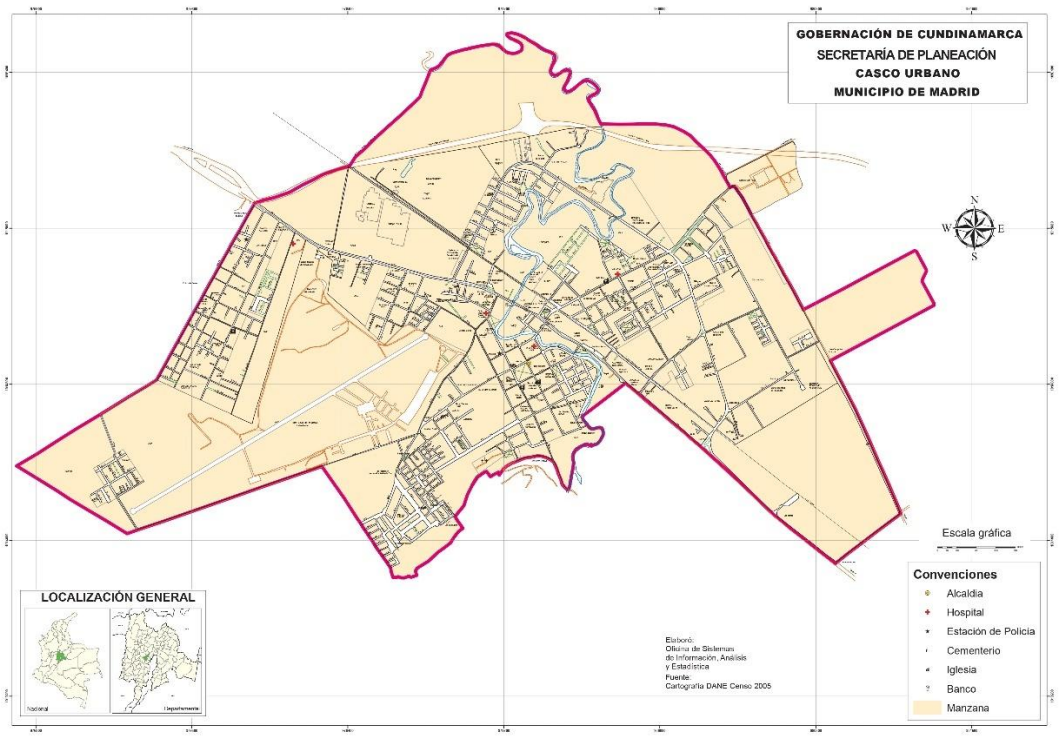
El presente documento corresponde al informe de corte parcial No. 1, en el cual se registran las actividades ejecutadas durante el periodo comprendido entre el 23 de diciembre de 2025 y el 20 de marzo de 2026, abarcando los componentes Administrativo, Financiero, Técnico, Tránsito, Ambiental y Social, con el fin de evidenciar los avances físicos y de gestión del proyecto

2. GENERALIDADES

2.1 Localización del proyecto

El municipio de Madrid hace parte de la provincia de Sabana Occidente, en el departamento de Cundinamarca, y se encuentra ubicado a aproximadamente 21 kilómetros al occidente de la ciudad de Bogotá D.C. Limita al norte con el municipio de Subachoque, al sur con Bojacá, al oriente con Funza y Mosquera, y al occidente con Facatativá.

Ilustración 1.Localización del proyecto



Fuente 1. Gobernación de Cundinamarca. Mapa del casco urbano de Madrid. Portal de Datos Abiertos de Cundinamarca

Los tramos programados para intervención se ubican en diversos sectores de la malla vial del municipio, los cuales presentan deterioro significativo como consecuencia del alto flujo vehicular, condiciones climáticas adversas y el envejecimiento natural del pavimento. A continuación, se detalla la relación de vías que han sido priorizadas para su intervención.

Tabla 1. Localización tramos iniciales

INFORMACIÓN GENERAL			
Dirección de la vía	**Barrio**	**Dirección de la vía**	**Barrio**
Calle 11 #1B-35	Bosques de Madrid	Calle 4 #20-13 Sur	San Bernardo
Calle 11 #1B	Bosques de Madrid	Calle 4 #21-15 Sur	San Bernardo
Cra 2 #2-09S	Cerezos 1	Calle 5 #4	San Francisco
Calle 3 Sur #2-02	Cerezos 1	Calle 5 #3-26	San Francisco
Calle 2A Sur #1-19	Cerezos 1	Calle 5 #3	San Francisco
Cra 2 - Calle 1	Cerezos 1	Cra 3 #5	San Francisco
Cra 11 #8H	Echavarría	Cra 3 #4-74	San Francisco
Calle 9 #10	Echavarría	Cra 3 #4-38	San Francisco
Cra 11 #9	Echavarría	Cra 3 #4-22	San Francisco
Cra 11 #9-23	Echavarría	Calle 4 #3	San Francisco
Calle 10 #11-06	Echavarría	Calle 4 #3	San Francisco
Calle 10 #11	Echavarría	Cra 3 #3	San Francisco
Calle 11 #11	Echavarría	Cra 2 #3	San Francisco
Cra 10 #14	Escallón	Calle 6 con cra 2	San Francisco
Calle 14 #9	Escallón	Calle 6 con cra 3	San Francisco
Calle 14	Escallón	Cra 5 con Cra 1	San Francisco
Cra 9na	Escallón	Cra 2 # 5-14	San Francisco
Cra 10	Escallón	Cra 6 calle 3a	San Luis
Cra 4A #1A	Jazmines	Calle 6b con Cra 1a	San Luis
Calle 12 entre 3 y 5	La Española	Calle 6b con cra 10	San Luis
Calle 13#3-30	La Española	Calle con cra 10b	San Luis
Calle 13#3-30	La Española	Calle 14 # 3A	Santa Matilde
Cra 3 #12-91	La Española - Nuevo Milenio	Cra 5 # 14-45	Santa Matilde
Calle 12 #3a	La Española - Nuevo Milenio	Cra 13 # 6	Serrezuela
Cra 15 #6A-13	La Huerta	Cra 21 # 1 -05	Sosiego

INFORMACIÓN GENERAL			
Dirección de la vía	**Barrio**	**Dirección de la vía**	**Barrio**
Cra 15 #6-06	La Huerta	Cra 21 #1-17	Sosiego
Cra 4 #11	La Magnolia	Cra 21#1-44	Sosiego
Calle 11 entre cra 4 y 6	La Magnolia	Cra 21#2	Sosiego
Calle 11 entre cra 4 y 6	La Magnolia	Cra 21#5-84	Sosiego
Calle 11 entre cra 4 y 6	La Magnolia	Calle 6#21	Sosiego
Calle 11 entre cra 4 y 6	La Magnolia	Cra 20 #4 Sur	Sosiego
Calle 11 entre cra 4 y 6	La Magnolia	Cra 20 Calle 6a	Sosiego
Calle 12 Cra 4	La Magnolia	Cra 20 calle 6	Sosiego
Calle 9 #1A-72 ESTE	Las Palmas	Cra 20 calle 5D	Sosiego
Calle 9 #2E-50	Las Palmas	Cra 20 calle 5C	Sosiego
Cra 2 #1C-04	Loreto 1	Cra 20 calle 5	Sosiego
Cra 2 #1B-13	Loreto 1	Cra 20 calle 4	Sosiego
Cra 4 #1	Lucitania	Cra 20 Calle 3D	Sosiego
Calle 11#1A	El Porvenir	Cra 20 Calle 3A	Sosiego
Calle 11#1	El Porvenir	Cra 20 Calle 2	Sosiego
Calle 11#1-04 Este	El Porvenir	Cra 20 Calle 1	Sosiego
Cra 20 #4 Sur	San Bernardo	Cra 3B # 11C-05	Urbanización El Porvenir

Fuente 2. Anexo Técnico Interventoría

2.2 Objetivos

2.2.1 Objetivo general

Interventoría, Técnica, Jurídica Administrativa, Financiera, Ambiental, Social a los contratos que tienen por objeto Conservación, Mantenimiento y Mejoramiento de la Malla Vial, en el Municipio de Madrid Cundinamarca.

2.2.2 Objetivos específicos

- Coordinar junto con el contratista la realización del diagnóstico técnico de los tramos viales objeto de intervención.
- Supervisar integralmente la ejecución del contrato, asegurando el cumplimiento de los componentes técnico, administrativo, financiero, jurídico, ambiental y social.

2.3 Características del proyecto

El proyecto consiste en la interventoría técnica, jurídica, administrativa, financiera, ambiental y social de los contratos cuyo objeto es la conservación, mantenimiento y mejoramiento de la malla vial en el municipio de Madrid, Cundinamarca.

La interventoría tiene la responsabilidad de vigilar y asegurar que el contratista cumpla con las restricciones contractuales y las obligaciones ambientales establecidas, verificando que las obras se ejecuten conforme a los términos pactados, incluyendo la actualización de la información técnica y legal. Además, debe revisar y aprobar las intervenciones viales, asegurando que se cumpla el Plan de Manejo de Tránsito, señalización y desviaciones.

La interventoría debe supervisar todas las etapas del proceso, y apoyar en la entrega de diagnósticos previos, cronogramas y presupuestos. Además, debe garantizar que el contratista respete la infraestructura de servicios que interfiera o sea paralela a las vías en mantenimiento.

Tipos de Intervención

- Mantenimiento Periódico: Actividades superficiales como parcheo, bacheo y fresado, para mantener la funcionalidad del pavimento sin comprometer las capas inferiores.
- Rehabilitación: Medidas para recuperar la capacidad estructural del pavimento, incluyendo reciclado o incorporación de material granular, hasta la primera capa granular de la estructura.
- Atención de Emergencias: Intervenciones inmediatas para mitigar problemas puntuales que afecten la movilidad y seguridad vial.
- Reparaciones puntuales: Actividades requeridas para reparar daños puntuales en segmentos que cuenta con póliza de estabilidad vigente en los que los daños presentados han sido imputables al contratista y se ha hecho efectiva la póliza respectiva, o en los que los daños presentados no son imputables al contratista.

3. INFORMACIÓN LEGAL DE LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA

A continuación, se relaciona la información legal de los contratos.

Tabla 2. Información legal de los contratos

INFORMACIÓN	CONTRATO DE OBRA		CONTRATO DE INTERVENTORÍA	
No. DEL CONTRATO:	COP-813-2025		CI-831-2025	
Objeto:	Conservación, Mantenimiento Y Mejoramiento De La Malla Vial, En El Municipio De Madrid Cundinamarca.		Interventoría, Técnica, Jurídica Administrativa, Financiera, Ambiental, Social A Los Contratos Que Tienen Por Objeto Conservación, Mantenimiento Y Mejoramiento De La Malla Vial, En El Municipio De Madrid Cundinamarca.	
Contratista:	Consorcio Madrid		Consorcio Vial Madrid	
NIT:	901.977.765-7		901.983.544-0	
Representante legal:	Fernando Ochoa Rodríguez		Enrique Hernando Prieto Acevedo	
Dirección electrónica:	consorciomadrid813@gmail.com		consorciovialmadrid25@gmail.com	
Estado del contrato	Etapa de ejecución		Etapa de ejecución	
Plazo inicial:	Etapa	Duración etapa	Etapa	Duración etapa
	Diagnóstico	Un (1) mes	Diagnóstico	Un (1) mes
	Ejecución	Seis (6) meses	Ejecución	Siete (7) meses
Plazo:	Siete (7) meses		Ocho (8) meses	
Valor:	$ 7.422.566.314,00		$ 794.810.113,00	
Fecha de inicio:	25 de septiembre de 2025		25 de septiembre de 2025	
Fecha de terminación:	24 de abril de 2026		24 de mayo de 2025	

Fuente 3. Consorcio Vial Madrid

3.1 Relación de personal de interventoría y contrato de obra

Tabla 3. Relación del personal de interventoría

MATRIZ DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y TÉCNICO - CONSORCIO VIAL MADRID			
ITEM	CARGO	NOMBRE	C.C.
1	Director de Interventoría	Mónica Andrea Prieto Sánchez	1.049.614.902
2	Especialista en vías	Enrique Hernando Prieto Acevedo	6.769.200
3	Residente de Interventoría	Dilver Argedis Esquivel Albarracin	7.181.769
4	Especialista en tránsito y transporte	Andrés Felipe Castillo Morales	1.049.613.236
5	Especialista Hidráulico	Eugenia Villegas Botero	51.780.785
6	Residente Ambiental	Camilo Andrés Toledo Africano	1.051.980.207
7	Residente SST	Luisa Milena Torres Peralta	35.353.915
8	Profesional Social	Greissy Carolina Albarracín Álvarez	52.844.092
9	Auxiliar de Ingenieria	Ricardo Andrés Blanco Castañeda	1.049.613.897
10	Inspector de Obra	Zamir Saavedra Martínez	1.051.954.348
11	Inspector de Obra	Andrés Felipe Prieto López	1.049.645.409
12	Topógrafo	Fredy Armando Vivas Diaz	74.380.886

Fuente 4. Consorcio Vial Madrid

Nota: De acuerdo con lo acordado por la entidad, se realizó un ajuste en el personal de inspección de obra. En lugar de contar con cuatro inspectores con una dedicación del 50 %, se ajustó disponer de dos inspectores con una dedicación del 100 %

Tabla 4. Relación del personal del contrato de obra

MATRIZ DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y TÉCNICO - CONSORCIO MADRID			
ITEM	CARGO	NOMBRE	C.C.
1	Director de Obra	Carlos Andrés Mindiola Orozco	77.093.001
2	Ingeniero Residente	William Rolando Venegas Hernández	80.542.819
3	Especialista en Pavimentos	Diego Caballero Rojas	1.024.547.185
4	Especialista SST	Pracediz Gómez Garzón	1.104.774.283
5	Topógrafo	Oscar Javier Borda Ardila	79.844.192
6	Especialista Ambiental	Claudia Patricia Beltrán Gordillo	1.010.227.932
7	Inspector de obra	Jhinezka Jusseni Oros Acevedo	74.860.013
8	Inspector de obra	Camilo Andrés Suarez Esquivel	1.070.972.349
9	Cadenero	Edwin Piza	1.007.437.574
10	Profesional Social	Astrid Johanna Murillo Solano	52.830.260
11	Auxiliar 1	Olegario Luis González González	PT 6276832
12	Auxiliar 2	Brayan Pertuz	1.041.899.435
13	Auxiliar 3	Santiago González	PT 6468550
14	Auxiliar 4	Domingo Villareal Mejia	9.169.288

Fuente 5. Consorcio Vial Madrid

En el marco del Contrato de Interventoría No**. CI-831-2025**, el equipo de interventoría ha desarrollado de manera articulada y permanente las actividades necesarias para garantizar el adecuado control, seguimiento y verificación de la ejecución de los contratos de conservación, mantenimiento y mejoramiento de la malla vial del municipio de Madrid, Cundinamarca. Durante el periodo comprendido entre el 23 de diciembre de 2025 y el 21 de marzo de 2026, el personal asignado cumplió las siguientes funciones principales:

- **Director de Interventoría:** Lideró la ejecución integral del contrato, coordinando los componentes técnico, administrativo, financiero, jurídico, ambiental y social. Realizó seguimiento estratégico al cumplimiento del objeto contractual, presidió comités técnicos y administrativos, y actuó como enlace principal entre la entidad contratante, el contratista y las autoridades locales.

- **Especialista en Vías:** Efectuó la revisión y validación técnica de la etapa de diagnóstico técnico y apoyo de la revisión de diseños, procedimientos constructivos y especificaciones aplicables al contrato. Realizó análisis de las condiciones del pavimento, evaluó las soluciones técnicas implementadas y emitió conceptos técnicos sobre la calidad y conformidad de los trabajos ejecutados.

- **Residente de Interventoría:** Ejecutó el control técnico diario en campo, verificando el avance físico de las obras, el cumplimiento de las especificaciones técnicas, cronogramas y cantidades de obra. Elaboró informes, registros fotográficos y apoyó la coordinación entre el equipo de interventoría y el personal del contratista.

- **Especialista en Tránsito y Transporte:** Analizó y supervisó la implementación de los planes de manejo de tránsito, verificando la correcta señalización temporal, desvíos y medidas de seguridad vial durante la ejecución de las obras, con el fin de minimizar afectaciones a la movilidad y garantizar la seguridad de usuarios y trabajadores.

- **Especialista Hidráulico:** Revisó y evaluó las soluciones hidráulicas contempladas en las intervenciones viales, tales como drenajes, cunetas y estructuras de manejo de aguas lluvias, verificando su correcta ejecución y funcionalidad conforme a los diseños aprobados.

- **Residente Ambiental:** Realizó seguimiento al cumplimiento de las obligaciones ambientales del contrato, verificando la implementación de medidas de manejo ambiental, control de impactos, manejo de residuos, protección de recursos naturales y cumplimiento de la normatividad ambiental vigente.

- **Residente de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST):** Supervisó la aplicación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, verificando el uso adecuado de elementos

de protección personal, condiciones seguras en obra, capacitación del personal y cumplimiento de los protocolos de seguridad.

- **Profesional Social:** Desarrolló actividades de gestión social, incluyendo la socialización del proyecto con la comunidad, atención de inquietudes, quejas y sugerencias, y apoyo en la articulación entre el proyecto y los actores sociales del municipio, contribuyendo a la aceptación y apropiación de las obras.

- **Auxiliar de Ingeniería:** Brindó apoyo técnico y administrativo al equipo de interventoría, colaborando en la revisión de documentos, elaboración de informes y seguimiento a actividades técnicas en campo.

- **Inspectores de Obra:** Ejecutaron labores de inspección permanente en los frentes de trabajo, verificando la correcta ejecución de las actividades, el cumplimiento de especificaciones técnicas y la calidad de los materiales utilizados.

- **Topógrafo:** Realizó levantamientos topográficos, replanteos y verificaciones geométricas necesarias para el control de alineamientos, niveles y cantidades de obra, garantizando la correcta localización y ejecución de las intervenciones viales.

- **Secretaría y Conductor:** Apoyaron las labores administrativas y logísticas del contrato, incluyendo la gestión documental, organización de archivos y el transporte del personal técnico a los diferentes puntos de intervención.

3.4.1 ítems no previstos

Durante el periodo correspondiente al presente informe se identificó la necesidad de incorporar ítems no previstos, posteriores a la aprobación del diseño de pavimentos. Dichos ítems fueron aprobados mediante acta el 10 de febrero de 2026. Asimismo, de acuerdo con el acta de reunión realizada en coordinación con el acueducto EAAAMS el día 12 de marzo, se definió que el contratista ejecutaría la instalación de la tubería de 12”, dado que el acueducto suministraría el material. Por tal motivo, se solicitó un nuevo balance y reajuste de cantidades, aprobado el 16 de marzo. En este sentido, los ítems no previstos durante el periodo corresponden al reajuste del balance y se detallan a continuación

ítem	Descripción	Unidad	Valor unitario
NP-4	Tubería PVC u.m. Ext corrugado/int liso u.m. Norma ntc 3722-1 d=18" (incluye suministro e instalación).	ML	$ 425.417,00
NP-5	Silla yee pvc alcantarillado 18 x 6" (suministro e instalación)	UN	$ 540.326,00
NP-6	Entibado ec-1 continuo madera con perfiles de madera y parales telescópicos. Suministro e instalación.	M2	$ 49.169,00
NP-7	Manejo de aguas (incluye motobomba con combustible y operador)	HR	$ 11.392,00
NP-8	Excavaciones varias en material común bajo agua (incluye cargue))	M3	$ 29.443,00
NP-9	Formaleta madera para tapas - cajas y cámaras	M2	$ 23.001,00
NP-10	Acero figurado 6000 psi	KG	$ 7.775,00
NP -11	Instalación tubería PVC u.m. ext corrugado/int liso u.m. norma ntc 3722-1 d=18" (incluye solo instalación)	ML	$ 5162.00

4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO EJECUTADAS EN PERIODO DEL PRESENTE INFORME

4.1 Principales actividades desarrolladas durante este periodo

Durante el período correspondiente al presente informe se dio continuidad a las actividades programadas, teniendo en cuenta las aprobaciones otorgadas para los nuevos tramos. En este contexto, se avanzó en la ejecución de las labores previstas, con la participación articulada de los componentes Administrativo, Financiero, Técnico, de Tránsito, Ambiental y Social, lo cual permitió mantener el desarrollo oportuno de las intervenciones en la infraestructura vial

Con corte a la fecha del presente informe, se han intervenido los siguientes tramos viales:

Rehabilitación:

- Cra 20 entre 3 y 5A
- Carrera 11 entre calle 7 y 8
- Calle 11 entre cra 1A Este 1B Este y 1C Este
- Calle 4 entre Calle 3 y 2
- Calle 4 entre calles 2 y 1
- Calle 9 entre Cra 1F y 2 Este
- Calle 15A entre Cra 7 y 5

A continuación, se presenta el avance general del proyecto considerando el balance de obra ajustado:

Actividad	Unidad	Cantidad	Porcentaje De Avance
Cerca En Tela Verde Altura 2.10m	Ml	1650.20	44%
Replanteo General	M2	19205.24	36%
Excavación Manual Para Redes Profundidad 0m - 2m (Incluye Cargue)	M3	60	56%
Excavación Mecánica En Material Común (Incluye Cargue)	M3	3951.14	34%
Demolición Pavimento Asfaltico (Incluye Cargue). No Incluye Transporte Y Disposición Final De Sobrantes.	M3	712.33	50%
Demolición Concreto Estructural (Incluye Cargue Manual). No Incluye Transporte Y Disposición Final De Sobrantes.	M3	5.88	11%
Tubería Pvc U.M. Ext Corrugado/Int Liso U.M. Norma Ntc 3722-1 D=6" (Incluye Suministro E Instalación)	Ml	75.49	75%
Tubería Pvc U.M. Ext Corrugado/Int Liso U.M. Norma Ntc 3722-1 D=8" (Incluye Suministro E Instalación)	Ml	2.20	22%
Nivelación De Pozo (Hasta Rasante En Concreto 3000 Psi Hecho En Obra, H=0.15m. Incluye Suministro Y Construcción)	Un	23	64%

Actividad	Unidad	Cantidad	Porcentaje De Avance
Nivelación De Pozo (Hasta Rasante En Concreto 3000 Psi Hecho En Obra, H=0.15m. Incluye Suministro Y Construcción)	Un	18	36%
Limpieza De Sumideros (Incluye Cargue, Retiro Y Disposición Final De Sobrantes)	Un	53	53%
Placa Cubierta D=1.70m Pozo Inspec. (Prefabricada. Incluye Suministro E Instalación. Incluye Tapa)	Un	6	24%
Marco Rejilla Sumidero Lateral 100 X 65 (Suministro E Instalación)	Un	20	20%
Transporte Y Retiro De Sobrante (Distancia De Transporte 15 Km)	M3	3521.10	44%
Geotextil Tejido Para Separación Subrasante/Capas Granulares (Incluye Suministro E Instalación)	M2	3534.01	20%
Nivelación Y Compactación De Subrasante	M2	5147.16	26%
Estabilización De Subrasante Con Rajón, Incluye Equipo De Compactación (Suministro, Extendido, Nivelación Y Compactación Con Equipo Mecánico)	M3	14.93	8%
Relleno En Triturado De 3/4`` (Incluye Transporte, Suministro, Extendido Manual Y Colocación)	M3	188.12	99%
Subbase Granular Clase B (Sbg_B) (Suministro, Extendido Manual, Humedecimiento Y Compactación)	M3	419	70%
Base Granular Clase A (Bg_A) (Suministro, Extendido Manual, Humedecimiento Y Compactación)	M3	110.47	72%
Corte De Pavimento - Incluye Equipo: Cortadora De Concreto Incluye Operario Y Combustible. Incluye Disco Diamantado Asfalto-Concreto 350 Mm, Agua Y Mano De Obra	Ml	296.82	59%
Mezcla Densa En Caliente Tipo Mdc-19 (Incluye Cemento Asfáltico)	M3	1475.07	19%
Riego De Imprimación	M2	2828.23	19%
Anden Concreto Grava Común De 3000 Psi (210kg/Cm2) Premezclado E=0,10m (Incluye Suministro, Formaleteo,Fundida Y Curado	M2	4.5	4%
Base Granular Bg-A Estabilizada Con Cemento Al 5% (Incluye Suministro Transporte, Colocación Y Compactación).	M3	687.85	21%

Actividad	Unidad	Cantidad	Porcentaje De Avance
Tubería Pvc U.M. Ext Corrugado/Int Liso U.M. Norma Ntc 3722-1 D=18" (Incluye Suministro E Instalación)	Ml	308.61	100%
Silla Yee Pvc Alcantarillado 18 X 6" (Suministro E instalación)	Un	22	55%
Entibado Ec-1 Continuó Madera Con Perfiles De Madera Y Parales Telescópicos. Suministro E Instalación.	M2	251.60	70%
Manejo De Aguas (Incluye Motobomba Con Combustible Y Operador)	Hr	399	83%
Excavaciones Varias En Material Común Bajo Agua (Incluye Cargue))	M3	619.10	100%

5. ANEXOS

1. Acta de costos No. 2
2. Factura
3. Oficio remisión Informe mensual No 3.
4. Oficio remisión Informe mensual No. 4
5. Oficio remisión Informe mensual No. 5
6. Registro fotográfico
7. Copia de Bitácora
8. Certificación de parafiscales
9. Informe de Ensayos
10. Oficio aprobación diseño de pavimentos – Incluye los manuales
11. Póliza Orden de inicio
12. Pagos de seguridad social

INFORME MENSUALES

Calle 159 54 69 Torre 4 Apto 702 Portus Alejandría Bogotá D.C
Cel: 3102055806
Mail: consorciovialmadrid25@gmail.com – hernandoprieto27@yahoo.es

CVM-CI-831-2025-125

Bogotá, 14 de enero de 2026

Ingeniera
Emilsen Rodríguez Gualteros
Secretaria de Infraestructura y servicios públicos
Dirección: Sede Principal Calle 5 No 5-74
Madrid, Cundinamarca

REFERENCIA: CONTRATO 831 DE 2025 CON OBJETO: "INTERVENTORÍA, TÉCNICA, JURÍDICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL A LOS CONTRATOS QUE TIENEN POR OBJETO CONSERVACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL, EN EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA".

ASUNTO: Remisión de informe mensual No. 3 Interventoría

Respetada ingeniera,

En cumplimiento como interventoría del contrato de Obra No. 813 DE 2025 cuyo Objeto es: "Conservación, mantenimiento y mejoramiento de la malla vial, en el municipio de Madrid Cundinamarca" se hace entrega del informe mensual de interventoría No. 3 para su revisión y/o aprobación.

1. Informe mensual No 1 (25 nov – 24 dic)

Se adjunta el enlace correspondiente para la revisión.
https://drive.google.com/drive/folders/1eIXh-6AcWAW_PrKzJcSW4fa4fMarK2do?usp=drive_link

Cordialmente,

MONICA ANDREA PRIETO SANCHEZ
CONSORCIO VIAL MADRID
Director de Interventoría

Anexo: Enlace drive

Calle 159 54 69 Torre 4 Apto 702 Portus Alejandría Bogotá D.C
Cel: 3102055806
Mail: consorciovialmadrid25@gmail.com – hernandoprieto27@yahoo.es

CVM-CI-831-2025-247

Bogotá, 14 de abril de 2026

Ingeniera
Emilsen Rodríguez Gualteros
Secretaria de Infraestructura y servicios públicos
Dirección: Sede Principal Calle 5 No 5-74
Madrid, Cundinamarca

REFERENCIA: CONTRATO 831 DE 2025 CON OBJETO: "INTERVENTORÍA, TÉCNICA, JURÍDICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL A LOS CONTRATOS QUE TIENEN POR OBJETO CONSERVACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL, EN EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA".

ASUNTO: Respuesta al comunicado del 24 de marzo de 2026 Alcaldía – Observaciones informes mensuales de interventoría

Respetada ingeniera,

En atención a las observaciones realizadas a los informes mensuales de interventoría, me permito dar respuesta en los siguientes términos:

1. Anexo No. 2 – Registro fotográfico: Se solicitó adjuntar un registro fotográfico más detallado por frente de obra, así como un video mensual. En respuesta, se realizó el ajuste correspondiente, organizando las carpetas de acuerdo con los frentes intervenidos en cada mes.

2. Anexo No. 3 – Certificaciones parafiscales: Se solicitó incluir la relación mensual del personal en obra y los pagos de seguridad social tanto del contratista como de la interventoría. Se anexa la relación de personal correspondiente.

3. Anexo No. 12 – Laboratorios: Se requirió un informe detallado de cada uno de los ensayos, evidenciando su cumplimiento, así como el detalle de los ensayos presentados en el periodo. Se realizó el ajuste del informe conforme a lo solicitado.

4. Anexo No. 14 – Informe de tránsito: No se evidenciaba el informe; por lo tanto, se adjunta el informe de tránsito correspondiente.

5. Anexo No. 15 – Informe social: Se identificó un error de tabulación en la página 4. Asimismo, se solicitó anexar las actas de vecindad del periodo. Se realizaron los ajustes requeridos.

6. Anexo No. 16 – Informe topográfico: Se solicitó adjuntar las carteras topográficas elaboradas en el periodo. Cabe señalar que este proceso se acordó realizar de manera paralela con el contratista, de modo que las carteras son revisadas antes del inicio de cada tramo.

7. Anexo No. 18 – Informe de obra: No se evidenciaba el informe, por lo cual se adjunta el informe de obra correspondiente.

8. Informe del especialista hidráulico: No se evidenciaba dicho informe; se adjunta el informe hidráulico correspondiente.

9. Acta de costos: Se anexa el Acta No. 1, tramitada en el mes de diciembre. Sin embargo, no se incluye un acta firmada en el mes correspondiente, ya que para la fecha del informe no se habían radicado actas adicionales; por tal motivo, únicamente se cuenta con el acta del mes de diciembre.

En consideración de lo anterior, se remiten nuevamente los enlaces para la revisión de los informes. Quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional.

1. Informe mensual No 4 (25 dic – 24 ene)

Se adjunta el enlace correspondiente para la revisión.
https://drive.google.com/drive/folders/1n1CdNXtqvBTQaLHkIgv71YlSD7GqX24Q?usp=drive_link

2. Informe mensual No 5 (25 ene – 24 feb)

Se adjunta el enlace correspondiente para la revisión.
https://drive.google.com/drive/folders/1GmKGjMk3YoTg5MWBnN02iTjBdSWTnDmq?usp=drive_link

Cordialmente,

MONICA ANDREA PRIETO SANCHEZ
CONSORCIO VIAL MADRID
Director de Interventoría

Anexo: Dos (2) Enlaces

REGISTRO FOTOGRAFICO

Calle 159 54 69 Torre 4 Apto 702 Portus Alejandría Bogotá D.C
Cel: 3102055806
Mail: consorciovialmadrid25@gmail.com – hernandoprieto27@yahoo.es

Carrera 20 entre calle 3 y 5ª	
Excavación mecánica en material común	Instalación tubería 18”
	
Relleno en Triturado de 3/4"	Relleno y nivelación a nivel de cárcamo
	

Calle 11 entre Cra 1B Este y 1C Este

Antes	Demolición
	
Excavación	**Nivelación y Compactación Subrasante**
	
Geotextil	**Base Granular Estabilizada**
	

Calle 11 entre Cra 1B Este y 1C Este

Nivelación y Compactación BGE	Mezcla Densa en Caliente MDC-19
	

Después



Calle 9 entre Carreras 1F y 2 ESTE

Demolición



Excavación



Nivelación y Compactación Subrasante



Geotextil



Base Granular Estabilizada



Nivelación y Compactación BGE



Calle 9 entre Carreras 1F y 2 ESTE

Riego de Imprimación	Mezcla Densa en Caliente MDC-19
	

Después



Carrera 11 entre Calle 7 y 8

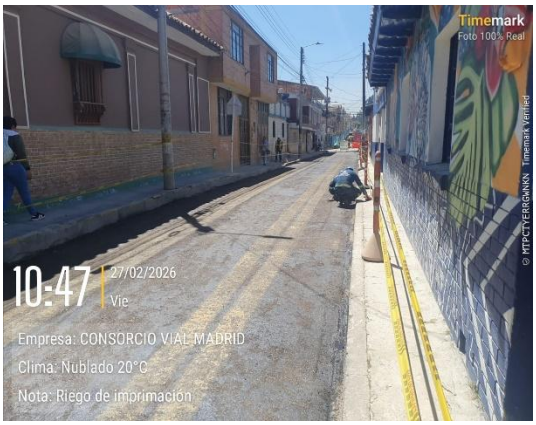
Demolición	Excavación
	
Nivelación y Compactación Subrasante	**Geotextil**
	
Base Granular Estabilizada	**Nivelación y Compactación BGE**
	

Carrera 11 entre Calle 7 y 8	
Riego de Imprimación	Mezcla Densa en Caliente MDC-19
	
Después	
	

Calle 4 entre Cra 3ra y 2da

Excavación	Nivelación y Compactación Subrasante
	
Geotextil	**Base Granular Estabilizada**
	
Base Granular Estabilizada	**Nivelación y Compactación BGE**
	

Calle 4 entre Cra 3ra y 2da

Riego de Imprimación	Mezcla Densa en Caliente MDC-19
	

Después



Calle 4 entre Cra 2da y 1ra

Demolición	Excavación
	

Nivelación y Compactación Subrasante



Carrera 15a entre calle 7 y 5

Demolición	Excavación
	

Nivelación y Compactación Subrasante



CONSORCIO VIAL MADRID

CERTIFICACION PAGO PARCIAL #2 CONTRATO DE OBRA CONTRATO COP-813-2025

Objeto:Conservación, mantenimiento y mejoramiento de la malla vial, en el municipio de Madrid Cundinamarca.

Calle 159 54 69 Torre 4 Apto 702 Portus Alejandría Bogotá D.C
Cel: 3102055806
Mail: consorciovialmadrid25@gmail.com – hernandoprieto27@yahoo.es

CONSORCIO VIAL MADRID

Secretaría de Infraestructura y Servicios Públicos

CERTIFICACION DE APROBACIÓN ACTA PARCIAL No.2

Yo, **ENRIQUE HERNANDO PRIETO ACEVEDO**, identificado con C.C. 6.769.200 de Tunja, en calidad de Representante Legal de la Interventoría que se ejerce sobre el Contrato de obra **813 de 2025** cuyo objeto: "CONSERVACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL, EN EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA", suscrito con el CONSORCIO VIAL MADRID, me permito CERTIFICAR que:

- Se ha cumplido con las obligaciones para el trámite del Acta parcial de obra No. 2
- Alcance de Acta parcial de obra No.2: Correspondiente al valor ejecutado del 20.57% al acta de corte No.2 presentada por el contratista.
- Valor del Acta parcial de obra No.2, con factura No. FVCM 4 del 30 de Marzo de 2026:

VALOR COSTOS TOTAL DIRECTOS	$	1.106.761.850
GESTIÓN AMBIENTAL, PLAN DE MANEJO DE TRÁNSITO Y PLAN DE SEGURIDAD DE SALUD EN EL TRABAJO	$	54.672.566,00
ADMINISTRACIÓN 27%	$	298.825.700,00
IMPREVISTOS 1%	$	11.067.618,00
UTILIDAD 5 %	$	55.338.093,00
VALOR TOTAL	$	1.526.665.827

- Las actividades del acta en mención fueron ejecutadas entre el 23 de diciembre de 2026 al 20 de marzo de 2026.
- Se realizó la revisión de los soportes entregados por el contratista y se dio cumplimiento con las afiliaciones y pagos de seguridad social y parafiscal del personal empleado para la construcción de las obras, correspondiente al 23 de diciembre de 2026 al 20 de marzo de 2026
- Se APRUEBA los Informes mensuales que resumen las actividades ejecutadas durante el periodo así:

Informe mensual No. 3	25/Noviembre/25 - 24/Diciembre/25
Informe mensual No. 4	25/Diciembre/25 - 24/Enero/26
Informe mensual No. 5	25/Enero/26 - 24/Febrero/26

- Adicionalmente, se aprueban las siguientes cantidades ejecutadas durante este periodo:

Actividad	Unidad	Cantidad	Porcentaje De Avance
Cerca En Tela Verde Altura 2.10m	Ml	1650.20	44%
Replanteo General	M2	19205.24	36%
Excavacion Manual Para Redes Profundidad 0m - 2m (Incluye Cargue)	M3	60	56%
Excavación Mecánica En Material Común (Incluye Cargue)	M3	3951.14	34%

CONSORCIO VIAL MADRID

Secretaría de Infraestructura y Servicios Públicos

Actividad	Unidad	Cantidad	Porcentaje De Avance
Demolicion Pavimento Asfaltico (Incluye Cargue). No Incluye Transporte Y Disposición Final De Sobrantes.	M3	712.33	50%
Demolición Concreto Estructural (Incluye Cargue Manual). No Incluye Transporte Y Disposición Final De Sobrantes.	M3	5.88	11%
Tuberia Pvc U.M. Ext Corrugado/Int Liso U.M. Norma Ntc 3722-1 D=6" (Incluye Suministro E Instalación)	Ml	75.49	75%
Tuberia Pvc U.M. Ext Corrugado/Int Liso U.M. Norma Ntc 3722-1 D=8" (Incluye Suministro E Instalación)	Ml	2.20	22%
Nivelación De Pozo (Hasta Rasante En Concreto 3000 Psi Hecho En Obra, H=0.15m. Incluye Suministro Y Construcción)	Un	23	64%
Nivelación De Pozo (Hasta Rasante En Concreto 3000 Psi Hecho En Obra, H=0.15m. Incluye Suministro Y Construcción)	Un	18	36%
Limpieza De Sumideros (Incluye Cargue, Retiro Y Disposición Final De Sobrantes)	Un	53	53%
Placa Cubierta D=1.70m Pozo Inspec. (Prefabricada. Incluye Suministro E Instalación. Incluye Tapa)	Un	6	24%
Marco Rejilla Sumidero Lateral 100 X 65 (Suministro E Instalación)	Un	20	20%
Transporte Y Retiro De Sobrante (Distancia De Transporte 15 Km)	M3	3521.10	44%
Geotextil Tejido Para Separación Subrasante/Capas Granulares (Incluye Suministro E Instalación)	M2	3534.01	20%
Nivelacion Y Compactación De Subrasante	M2	5147.16	26%
Estabilización De Subrasante Con Rajón, Incluye Equipo De Compactación (Suministro, Extendido, Nivelación Y Compactación Con Equipo Mecánico)	M3	14.93	8%
Relleno En Triturado De 3/4`` (Incluye Transporte, Suministro, Extendido Manual Y Colocación)	M3	188.12	99%
Subbase Granular Clase B (Sbg_B) (Suministro, Extendido Manual, Humedecimiento Y Compactación)	M3	419	70%

CONSORCIO VIAL MADRID

Secretaría de Infraestructura y Servicios Públicos

Actividad	Unidad	Cantidad	Porcentaje De Avance
Base Granular Clase A (Bg_A) (Suministro, Extendido Manual, Humedecimiento Y Compactación)	M3	110.47	72%
Corte De Pavimento - Incluye Equipo: Cortadora De Concreto Incluye Operario Y Combustible. Incluye Disco Diamantado Asfalto-Concreto 350 Mm, Agua Y Mano De Obra	Ml	296.82	59%
Mezcla Densa En Caliente Tipo Mdc-19 (Incluye Cemento Asfáltico)	M3	1475.07	19%
Riego De Imprimación	M2	2828.23	19%
Anden Concreto Grava Común De 3000 Psi (210kg/Cm2) Premezclado E=0,10m (Incluye Suministro, Formaleteo,Fundida Y Curado	M2	4.5	4%
Base Granular Bg-A Estabilizada Con Cemento Al 5% (Incluye Suministro Transporte, Colocación Y Compactacion).	M3	687.85	21%
Tuberia Pvc U.M. Ext Corrugado/Int Liso U.M. Norma Ntc 3722-1 D=18" (Incluye Suministro E Instalación)	Ml	308.61	100%
Silla Yee Pvc Alcantarillado 18 X 6" (Suministro E Instalacion)	Un	22	55%
Entibado Ec-1 Contínuo Madera Con Perfiles De Madera Y Parales Telescópicos. Suministro E Instalación.	M2	251.60	70%
Manejo De Aguas (Incluye Motobomba Con Combustible Y Operador)	Hr	399	83%
Excavaciones Varias En Material Comun Bajo Agua (Incluye Cargue))	M3	619.10	100%

La presente certificación se expide a los treinta (30) días del mes de MARZO de 2026, como soporte requerido para el trámite del Acta Parcial de obra No.2

ENRIQUE HERNANDO PRIETO ACEVEDO
Representante Legal
CONSORCIO VIAL MADRID