

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
	ACTA PARCIAL	FECHA: 24/Jul/2019

ACTA PARCIAL	4	
FECHA PRESENTE ACTA	28/05/2026	
CONTRATO _X_ CONVENIO _____	CO1.PCCNTR.8148758/2770	DE FECHA: 14/08/2025
OBJETO	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES CONSERVACIÓN DE ÁREAS AMBIENTALES ESTRATÉGICAS Y GESTIÓN AMBIENTAL EN EL PARAMO DE TOTA – BIJAGUAL – MAMAPACHA, DEPARTAMENTO DE BOYACA, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN ACTIVIDADES DE RESTAURACION ECOLOGICA Y MANTENIMIENTO, ALTERNATIVAS ENERGETICAS, PRACTICAS SOSTENIBLES DEL RECURSO HIDRICO Y MANEJO INTEGRAL DEL TERRITORIO	
CONTRATISTA	CONSORCIO INTERVENTORIA PARAMOS BOYACA 2025 R/L. JESUS MAURICIO BELTRAN RODRIGUEZ	NIT: 901974548-1 C.C: 11387981
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	SARA LORENA VEGA FLÓREZ	NIT: 1098101037-3 C.C: 1098101037
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL : \$ 1.846.297.000,00	
	APORTE DEPARTAMENTO: \$ -	
	APORTE DE CONTRAPARTE: \$ -	
ADICIONAL N° _____	VALOR \$ -	
ADICIONAL N° _____	VALOR \$ -	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 1.846.297.000,00	
PLAZO INICIAL	24 MESES	
PRORROGA N° _____	Tiempo: _____	De Fecha: _____
PRORROGA N° _____	Tiempo: _____	De Fecha: _____
PLAZO TOTAL	24 MESES	
FECHA DE INICIACIÓN	1/09/2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha: _____	
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha: _____	
FECHA DE TERMINACIÓN	31/08/2027	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N/A	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01/03/2026 AL 31/03/2026; 01/04/2026 AL 30/04/2026	
RBPP N° _____	20243201010059	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 6203 AÑO: 2025, RPC No: SPGR No. 67125 AÑO:2025 .

En las oficinas del Despacho de la Gobernación de Boyacá se reunieron los señores, **Sara Lorena Vega Florez** como Interventor/Supervisor y el señor **Jesús Mauricio Beltran Rodriguez** como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° **36668415 y 37015679** , del mes (es) **Marzo y Abril** de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	\$ 0,00
Sumatoria Amortizaciones	\$ 0,00
Saldo por Amortizar	\$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	\$ 1.846.297.000,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		\$ 153.858.117,92
Valor Total actas pagadas		\$ 461.574.353,68
Saldo por ejecutar		\$ 1.230.864.528,40
Sumas iguales	\$ 1.846.297.000,00	\$ 1.846.297.000,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 258-000066-43	BANCO: BANCOLOMBIA	AHORROS: X	CORRIENTE:
---------------------------	--------------------	------------	------------

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.



Firma: _____
Nombre: SARA LORENA VEGA FLÓREZ VT
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR



Firma: _____
Nombre: CONSORCIO INTERVENTORIA PARAMOS BOYACA 2025
R/L. Jesús Mauricio Beltrán Rodríguez
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación
Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor



Contratación
RADICADO
SECCON - 0483 - 2026

Tunja, 14 de Noviembre de 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CONSORCIO INTERVENTORIA PARAMOS BOYACA identificado(a) con NIT No. 901974548 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	25800006643	2025/08/11	A ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: En Bogotá (601) 343 0000, Medellín (604) 510 9000, Cali (602) 554 0505, Barranquilla (605) 361 8888, Bucaramanga (607) 697 2525, Cartagena (605) 693 4400, Resto del país 018000912345.
Sede principal Carrera 48 # 26-85 Torre Norte. Medellín – Colombia

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES.**

Yo, **JESUS MAURICIO BELTRAN RODRIGUEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **11.387.981** de Fusagasugá, en mi condición de Representante Legal de **CONSORCIO INTERVENTORIA PARAMOS BOYACA 2025** identificada con NIT **901974548 - 1**, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los meses marzo y abril, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en la norma.

Yo, **YENNY PAOLA GIL ALFONSO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.053.612.768** expedida en Paipa, y con Tarjeta Profesional No. **339565-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público del **CONSORCIO INTERVENTORIA PARAMOS BOYACA 2025** identificada con NIT **901974548 - 1** certifico que:

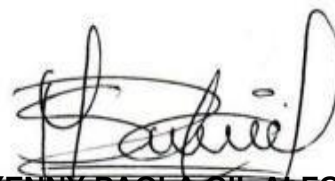
Durante el periodo de noviembre y diciembre de 2025, el **CONSORCIO INTERVENTORIA PARAMOS BOYACA 2025** a realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la Ley, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Paipa, a los (22) días del mes de mayo de 2026



JESUS MAURICIO BELTRAN RODRIGUEZ
C.C. No. 11.387.981 de Fusagasugá
Representante Legal



YENNY PAOLA GIL ALFONSO
CONTADOR PUBLICO
T.P. No. 339565-T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.053.612.768**

GIL ALFONSO

APELLIDOS

JENNY PAOLA

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-1995**

PAIPA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

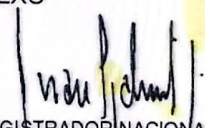
G.S. RH

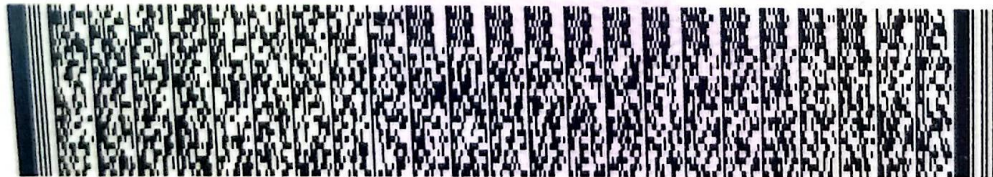
F

SEXO

28-OCT-2013 PAIPA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-0718100-00956298-F-1053612768-20171120

0058533944G 2

9902150193

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



339565-T

**JENNY PAOLA
GIL ALFONSO**

C.C. 1053612768

RES. INSCRIPCION 201

DEL 08/04/2025

CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

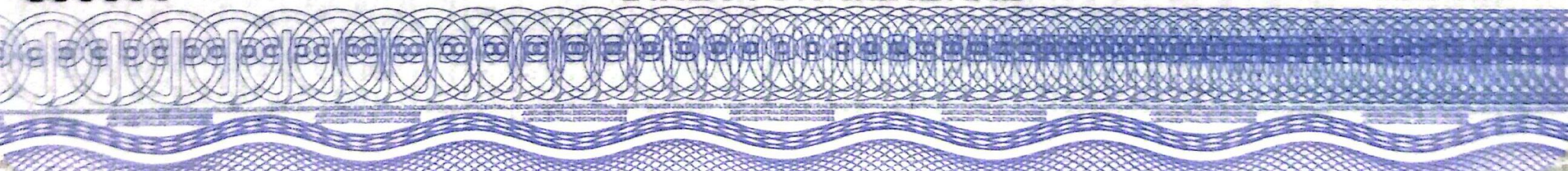


Sandra Milena Barrios Pulido

**SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL**

403411

390558



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B A A A 2 A 8 3 E 6 1 5 8 0 9 A

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 **JENNY PAOLA GIL ALFONSO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1053612768 de PAIPA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 339565-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 6 días del mes de Mayo 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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901974548	1	CONSORCIO INTERVENTARIA PARAMOS BOYACA 2025	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
15-516	CRA 19 21 42 LOCAL 105		3173679923		INTERVENTORIAPARAMOSBOYACA2025@GMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-03	36668415	E	2026-03-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.544.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	36668415	2026-03-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica						
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EP'S	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 4192854	MEDINA YOVANNI ALBERTO	1.950.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.950.000	312.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
2	CC 11387981	BELTRAN RODRIGUEZ JESUS MAURICIO	5.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.200.000	832.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	5.200.000	208.000	COMFABOY-CCF10	5.200.000	208.000	5.200.000	27.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	1.275.200	S	1711001
3	CC 19118237	DE LA TORRE RODRIGUEZ EDUARDO	3.900.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	3.900.000	156.000	COMFABOY-CCF10	3.900.000	156.000	3.900.000	20.400	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	1	332.400	S	1711001
4	CC 39626061	MORALES MOGOLLON KAREN ALEJANDRA	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
5	CC 1002697592	ESPEJO IBAÑEZ JHONATAN STIVEN	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
6	CC 1020728455	MOSSO COY DANIEL FELIPE	2.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.600.000	416.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.600.000	104.000	COMFABOY-CCF10	2.600.000	104.000	2.600.000	13.600	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	637.600	S	1711001
7	CC 1051266127	LOZANO ROZO YEIDI LORENA	1.950.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.950.000	312.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
8	CC 1052380588	REYES MARTINEZ HENRY ALEXANDER	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
9	CC 1053615372	GRANADOS MEDINA JHON JAIRO	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
10	CC 1054093967	MOTAVITA SIERRA TANIA FERNANDA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.750.905	70.100	COMFABOY-CCF10	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901974548	1	CONSORCIO INTERVENTARIA PARAMOS BOYACA 2025	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
15-516	CRA 19 21 42 LOCAL 105		3173679923		INTERVENTORIAPARAMOSBOYACA2025@GMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-03	36668415	E	2026-03-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.544.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	36668415	2026-03-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
21.250.905	25.150.905	25.150.905	25.150.905	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				9	3.400.200	0	0	0	3.400.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	6	2.360.200	0	0	0	2.360.200
PORVENIR	230301	800224808	8	3	1.040.000	0	0	0	1.040.000
EPS(Administradoras: 5)				10	1.006.100	0	0	0	1.006.100
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	4	460.100	0	0	0	460.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	234.000	0	0	0	234.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	78.000	0	0	0	78.000
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	1	78.000	0	0	0	78.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	156.000	0	0	0	156.000
ARP(Administradoras: 1)				10	131.600	0	0	0	131.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	10	131.600	0	0	0	131.600
CCF(Administradoras: 1)				10	1.006.100	0	0	0	1.006.100
COMFABOY	CCF10	891800213	8	10	1.006.100	0	0	0	1.006.100
Gran Total					5.544.000	0	0	0	5.544.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901974548	1	CONSORCIO INTERVENTARIA PARAMOS BOYACA 2025	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
15-516	CRA 19 21 42 LOCAL 105		3173679923		INTERVENTORIAPARAMOSBOYACA2025@GMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-04	37015679	E	2026-04-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.544.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	37015679	2026-04-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica						
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EP'S	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 4192854	MEDINA YOVANNI ALBERTO	1.950.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.950.000	312.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
2	CC 11387981	BELTRAN RODRIGUEZ JESUS MAURICIO	5.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.200.000	832.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	5.200.000	208.000	COMFABOY-CCF10	5.200.000	208.000	5.200.000	27.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	1.275.200	S	1711001
3	CC 19118237	DE LA TORRE RODRIGUEZ EDUARDO	3.900.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	3.900.000	156.000	COMFABOY-CCF10	3.900.000	156.000	3.900.000	20.400	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	1	332.400	S	1711001
4	CC 39626061	MORALES MOGOLLON KAREN ALEJANDRA	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
5	CC 1002697592	ESPEJO IBAÑEZ JHONATAN STIVEN	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	EPS PROTEGER-CCFC55	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
6	CC 1020728455	MOSSO COY DANIEL FELIPE	2.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.600.000	416.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.600.000	104.000	COMFABOY-CCF10	2.600.000	104.000	2.600.000	13.600	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	637.600	S	1711001
7	CC 1051266127	LOZANO ROZO YEIDI LORENA	1.950.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.950.000	312.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
8	CC 1052380588	REYES MARTINEZ HENRY ALEXANDER	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
9	CC 1053615372	GRANADOS MEDINA JHON JAIRO	1.950.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.950.000	312.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.950.000	78.000	COMFABOY-CCF10	1.950.000	78.000	1.950.000	10.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	478.200	S	1711001
10	CC 1054093967	MOTAVITA SIERRA TANIA FERNANDA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.750.905	70.100	COMFABOY-CCF10	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901974548	1	CONSORCIO INTERVENTARIA PARAMOS BOYACA 2025	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
15-516	CRA 19 21 42 LOCAL 105		3173679923		INTERVENTORIAPARAMOSBOYACA2025@GMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-04	37015679	E	2026-04-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.544.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	37015679	2026-04-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
21.250.905	25.150.905	25.150.905	25.150.905	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				9	3.400.200	0	0	0	3.400.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	6	2.360.200	0	0	0	2.360.200
PORVENIR	230301	800224808	8	3	1.040.000	0	0	0	1.040.000
EPS(Administradoras: 5)				10	1.006.100	0	0	0	1.006.100
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	4	460.100	0	0	0	460.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	234.000	0	0	0	234.000
EPS PROTEGER	CCFC55	901543211	6	1	78.000	0	0	0	78.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	156.000	0	0	0	156.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	78.000	0	0	0	78.000
ARP(Administradoras: 1)				10	131.600	0	0	0	131.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	10	131.600	0	0	0	131.600
CCF(Administradoras: 1)				10	1.006.100	0	0	0	1.006.100
COMFABOY	CCF10	891800213	8	10	1.006.100	0	0	0	1.006.100
Gran Total					5.544.000	0	0	0	5.544.000

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11387981**

BELTRAN RODRIGUEZ
APELLIDOS

JESUS MAURICIO
NOMBRES

Mauricio Beltran
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1970**

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

20-DIC-1988 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO



A-1509400-39094111-M-0011387981-20020122 03286 02021B 01 092406241