ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC
NIT 901.189.462-1
KILOMETRO 8 VIA CAÑO LIMON
Tel: (607) 3186540524
Arauca - Colombia
electromecanicossaszomac@gmail.com

No. FE 562

Señores	DIRECCION DE SANIDADEJERCITO		
NIT	901.440.188-1	**Teléfono**	(607) 601426143
Dirección	CRA 7 52 48	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2025-12-26	--

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	INT01	CONTRATAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LOS ESTUDIOS, DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A NIVEL NACIONAL, UTILIZANDO ESTRUCTURAS PREFEBRICADAS MODULADAS SEMIPERMANENTES, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, REQUERIMIENTOS ADICIONALES Y FUNCIONALES CORTE DE OBRA DEL 29.50%	1.00	98,237,003.75	19 %	98,237,003.75	116,902,034.46

Total items: 1

Total Bruto	98,237,003.75
IVA 19%	18,665,030.71
Total a Pagar	116,902,034.46

Valor en Letras:
Ciento dieciseis millones novecientos dos mil treinta y cuatro pesos m/cte con cuarenta y seis cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 116,902,034.46

Observaciones:

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

BBVA

Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **ELECTROMECANICOS DELORIENTE SAS ZOMAC**, identificado(a) con NIT número **901.189.462-1** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0064021371** aperturada el **9 de marzo del 2022**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **2 de febrero del 2026.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0064021371**
Cuenta de 16 dígitos:**0064000100021371**
Cuenta de 20 dígitos:**00130064000100021371**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141221011061

(415)7707212489984(8020) 000014122101106 1

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

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
ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CL 26 21 44

42. Correo electrónico Electromecanicossaszomac@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 5 0 4 1 1 0 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 9 0	2 0 2 0 0 1 0 2	4 2 9 0	2 0 1 8 0 8 0 1		7 1 1 2	4 6 6 3		1

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	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 MORENO MORA HECTOR ORLANDO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 5 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141221011061

(415)7707212489984(8020) **000014122101106 1**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 8 0 6 1 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 6 1 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 3 2 0 8 4	
78. Departamento	8 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 8 0 6 1 5	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 8 0 6 1 4		-
2	4 9	2 0 1 8 0 6 1 4		-
3	9 1	2 0 1 8 0 6 1 4		-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141221011061

(415)7707212489984(8020) **000014122101106 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 9 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 9 3 9 6 7 7 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORENO	MORA	HECTOR	ORLANDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 5 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141221011061

(415)7707212489984(8020) **000014122101106 1**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 6 7 9 1 7 9 1	3	2 1 0 7 3 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
REYES	SANCHEZ	KEVIN	ARLEY

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141221011061

(415)7707212489984(8020) 000014122101106 1

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0	

162. Nombre del establecimiento: ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE ARAUCA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Arauca 8 1	Arauca 0 0 1	

165. Dirección: KM 8 200 VIA CAÑO LIMON

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 8 0 0 8	2 0 2 2 0 3 1 7	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

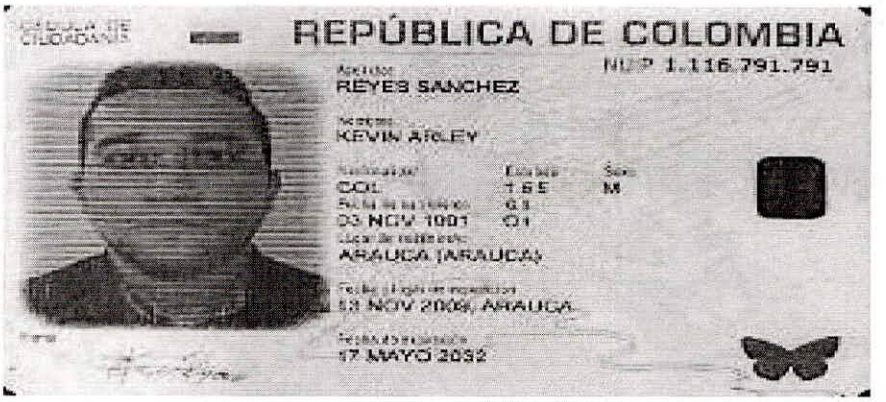
162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.116.791.791

REYES SANCHEZ

KEVIN ARLEY

COL

1.65

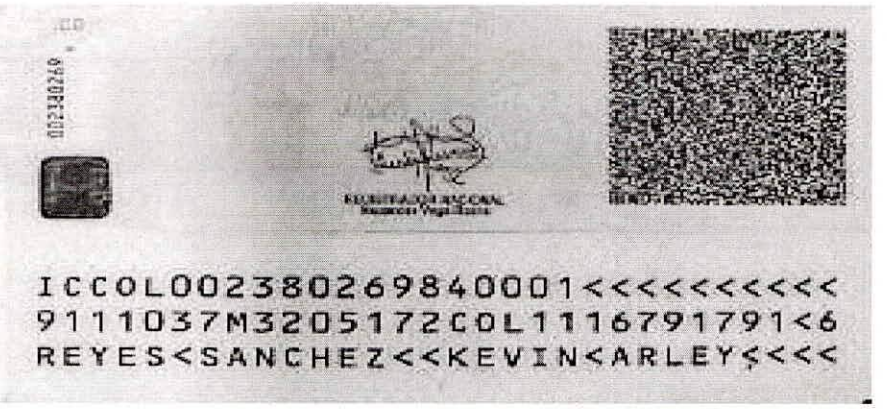
M

03 NOV 1991

ARAUCA (ARAUCA)

13 NOV 2009 ARAUCA

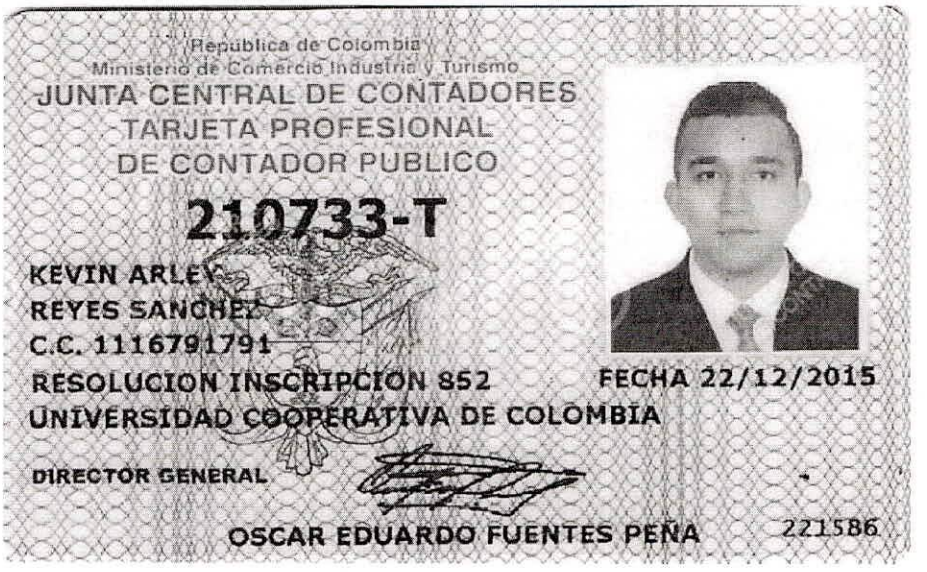
17 MAYO 2032



I C C O L 0 0 2 3 8 0 2 6 9 8 4 0 0 0 1 < < < < < < < < < < <

9 1 1 1 0 3 7 M 3 2 0 5 1 7 2 C O L 1 1 1 6 7 9 1 7 9 1 < 6

R E Y E S < S A N C H E Z < < K E V I N < A R L E Y < < < <



República de Colombia

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

210733-T

KEVIN ARLEY

REYES SANCHEZ

C.C. 1116791791

RESOLUCION INSCRIPCION 852 FECHA 22/12/2015

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 221586

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A10E023F010139C10

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 **KEVIN ARLEY REYES SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1116791791 de ARAUCA (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 210733-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Noviembre de 2025 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

ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE S.A.S

Arauca 02 de febrero de 2026

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC
NIT. 901189462-1

Los suscritos, **HECTOR ORLANDO MORENO MORA** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.396.771 actuando como representante legal del **ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC** y **KEVIN ARLEY REYES SÁNCHEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 1116791791 con tarjeta profesional 210733-T de la Junta Central de Contadores, en su condición de Contador de la empresa:

CERTIFICAN

Bajo la gravedad de juramento, certificamos estar al día con el pago de los aportes de **salud, riesgos profesionales y pensión** durante los últimos seis (6) meses contados a partir del cierre del presente proceso de selección, en cumplimiento con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En lo relacionado con el pago de parafiscales, conforme con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifestamos que **ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC,** se encuentra **exonerado** del pago de los aportes a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (**SENA**), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (**ICBF**) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

HECTOR ORLANDO MORENO MORA
C.C No. 19.396.771
Representante legal

KEVIN ARLEY REYES SÁNCHEZ
C.C 1116791791
Tarjeta profesional 210733-T
Contador

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	52781111	JENNY MARITZA FRANCO PALOMINO	Calle 200 # 51 t 50	3203994	afiliaciones1607@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	19/12/2025	90132952	$662.700

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					
EPS002	SALUD TOTAL	830003564-7	225.000	0		0		0	0	0	0	233.400	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	288.000	0	0	0	0	0	0	0	298.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	Sura	800224808-8	125.300	0	0		0			0	0	0	0	130.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	10	0	0	0
ICBF				
0	10	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	233.400	233.400
Pensión	1	298.700	298.700
Riesgos Laborales	1	130.000	130.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	662.700	407.200

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	52781111	JENNY MARITZA FRANCO PALOMINO	Calle 200 # 51 t 50	3203994	afiliaciones1607@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	19/12/2025	90132952	$662.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanitas	Bultitos	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	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	52781111	JENNY MARITZA FRANCO PALOMINO	3	0			N	X																230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	5	125.300		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	1020712565	VICTOR ALFONSO CARDENAS LINARES	dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	19-12-2025	92594550	$522.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	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	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

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	1020712565	VICTOR ALFONSO CARDENAS LINARES		dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@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	19-12-2025	92594550	$522.400	

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	Exonerado	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	1020712565	CARDENAS LINARES VICTOR ALFONSO	57	0			N	X																25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	1	9.400		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	1024501556	ANDREA DEL PILAR GARZON	calle 66 sur # 70 - 24	0000000	angelprins51@hotmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	23/12/2025	92304559	$413.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

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
CC	1024501556	ANDREA DEL PILAR GARZON	calle 66 sur # 70 - 24	0000000	angelprins51@hotmail.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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	23/12/2025	92304559	$413.300

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	Exonerado	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	1024501556	GARZON ANDREA DEL PILAR	57	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		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	1049621170	MARLON RODRIGUEZ CAVIELES	cra 27 i 71 t 03 sur	3203994	afiliaciones1607@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	19-12-2025	92598204	$638.300	

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	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	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	125.300				125.300	0	0	125.300			1.253	125.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	125.300	125.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.300	638.300

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
CC	1049621170	MARLON RODRIGUEZ CAVIELES		cra 27 i 71 t 03 sur	3203994	afiliaciones1607@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	19-12-2025	92598204	$638.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PNL	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	1049621170	RODRIGUEZ CAVIELES MARLON	57	0			N	X																230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	5	125.300		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	1018416389	JAVIER MAURICIO FORERO ARANGUREN		Cra 76 65A-68	4381646	ingjavimauri@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	23/12/2025	92571088	$434.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	434.300	434.300

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
CC	1018416389	JAVIER MAURICIO FORERO ARANGUREN	Cra 76 65A-68	4381646	ingjavimauri@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	23/12/2025	92571088	$434.300

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	Exonerado	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	1018416389	FORERO ARANGUREN JAVIER MAURICIO	3	0			N																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000		0		0	CCF24	1.423.500	28.500	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	1022932135	LEIDY PAOLA HERRERA ARIZA	dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	19-12-2025	92628480	$638.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	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	125.300				125.300	0	0	125.300			1.253	125.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	125.300	125.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.300	638.300

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
CC	1022932135	LEIDY PAOLA HERRERA ARIZA		dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@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	19-12-2025	92628480	$638.300	

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	Exonerado	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	1022932135	HERRERA ARIZA LEIDY PAOLA	57	0			N	X																230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	5	125.300		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	1110462724	SANDRA CAROLINA RIVERA CARVAJAL	dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@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	19-12-2025	92594994	$522.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	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	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

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	1110462724	SANDRA CAROLINA RIVERA CARVAJAL		dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	19-12-2025	92594994	$522.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Multipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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	1110462724	RIVERA CARVAJAL SANDRA CAROLINA	57	0			N	X																230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS041	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	1	9.400		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	1058324058	JIDSON FERNANDO PEREZ HERNANDEZ		dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@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	19-12-2025	92594936	$522.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	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	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

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	1058324058	JIDSON FERNANDO PEREZ HERNANDEZ	dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	19-12-2025	92594936	$522.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sustitu	Extranjero	Cotizante exterior	Exonerado	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	1058324058	PEREZ HERNANDEZ JIDSON FERNANDO	57	0			N	X																230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC
NIT 901.189.462-1
KILOMETRO 8 VIA CAÑO LIMON
Tel: (607) 3186540524
Arauca - Colombia
electromecanicossaszomac@gmail.com

No. FE 562

Señores	DIRECCION DE SANIDADEJERCITO		
NIT	901.440.188-1	**Teléfono**	(607) 601426143
Dirección	CRA 7 52 48	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2025-12-26	--

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	INT01	CONTRATAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LOS ESTUDIOS, DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A NIVEL NACIONAL, UTILIZANDO ESTRUCTURAS PREFEBRICADAS MODULADAS SEMIPERMANENTES, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, REQUERIMIENTOS ADICIONALES Y FUNCIONALES CORTE DE OBRA DEL 29.50%	1.00	98,237,003.75	19 %	98,237,003.75	116,902,034.46

Total items: 1

Total Bruto	98,237,003.75
IVA 19%	18,665,030.71
Total a Pagar	116,902,034.46

Valor en Letras:
Ciento dieciseis millones novecientos dos mil treinta y cuatro pesos m/cte con cuarenta y seis cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 116,902,034.46

Observaciones:

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC

"PARA LOS ESTUDIOS, DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A NIVEL NACIONAL, UTILIZANDO ESTRUCTURAS PREFEBRICADAS MODULADAS SEMIPERMANENTES, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, REQUERIMIENTOS ADICIONALES Y FUNCIONALES."

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 292 DISAN-EJC-2025

INFORME DE CORTE No. UNO (1)

NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO

PERIODO:

DEL OCHO (8) DE DICIEMBRE 2025 AL DÍA DIECINUEVE (19) DE DICIEMBRE DE 2025

FECHA: 30 DICIMEBRE DE 2025	RECIBIDO:	REVISO:	APROBÓ:
	ING. JENNY FRANCO DIRECTOR DE INTERVENTORIA	HECTOR ORLANDO MORENO MORA Representante legal de Interventoría.	HECTOR ORLANDO MORENO MORA Representante legal de Interventoría.

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3
2. ASPECTOS GENERALES DE LOS CONTRATOS DE OBRA Y DE INTERVENTORÍA 3
2.1 DATOS CONTRACTUALES CONTRATO DE INTERVENTORÍA Nº 292 DISAN-EJC-2025 3
2.2 GARANTÍAS CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 292 DE 2025 4
3. CONTRATO DE OBRA NO. NO. 287 DE 2025: 5
3.1 GENERALIDADES CONTRATO DE OBRA No. 287 DE 2025. 5
3.3 ESTADO DE PÓLIZAS Y/O GARANTÍAS DEL CONTRATO DE OBRA No. 287 DE 2025 6
4. ASPECTOS TÉCNICOS 6
4.1 UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA OBRA 6
4.2 ESTADO Y AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO 6
5. ACTIVIDADES EJECUTADAS 12
6. CONTROL DEL CLIMA 20
7. COMPONENTE AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 21
7.1 GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. 21
7.2 GESTIÓN AMBIENTAL 21
8. SEGUIMIENTO CUMPLIMIENTO PROGRAMA DE INSPECCIONES PLANEADAS. 21
9. INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD 22
10. CONCLUSIONES 22

INFORME CORTE No. UNO (1)
INTERVENTORÍA: ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC
DEL DÍA OCHO (8) DICIEMBRE 2025 AL DÍA DIECINUEVE (19) DE DICIEMBRE DE 2025

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 292 DISAN-EJC-2025 ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC CONTRATO DE OBRA No. 287-DISAN-EJC-2025 SUMINISTRO Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S.A.S	**FECHA: TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2025**

1. INTRODUCCIÓN

El documento relacionado y descrito a continuación contiene la información técnica, administrativa, financiera, legal, de seguridad y salud en el trabajo, correspondiente a la verificación, validación y seguimiento integral de la ETAPA DE ESTUDIOS, DISEÑO Y EJECUCIÓN DE OBRAS para el periodo comprendido entre el OCHO (8) DE DICIEMBRE 2025 AL DÍA DIECINUEVE (19) DE DICIEMBRE DE 2025, referente al proyecto de construcción y puesta en funcionamiento de Establecimientos de Sanidad Militar (ESM) a nivel nacional. Este informe se centra específicamente en el frente de trabajo del **BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA Nº5 GR. URBANO CASTELLANOS CASTILLO**, ubicado en **GÉNOVA, QUINDÍO**, objeto del **CONTRATO DE OBRA No. 287-DISAN-EJC-2025**, el cual tiene por objeto: CONTRATAR ESTUDIOS, DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A NIVEL NACIONAL, UTILIZANDO ESTRUCTURAS PREFEBRICADAS MODULADAS SEMIPERMANENTES, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, REQUERIMIENTOS ADICIONALES Y FUNCIONALES.

La ejecución de este contrato es responsabilidad de la firma **contratista SUMINISTRO Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S.A.S.**, bajo la representación legal de la señora **ANGIE MAYERLI OCAÑA MAFLA**. La información aquí contenida se prepara y presenta dentro del marco del **CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 292 de 2025**, mediante el cual la **NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO** seleccionó a la firma **ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC** como interventor. La supervisión técnica del proyecto es ejercida directamente por la DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO a través del MY. CORREDOR ESPITIA EDUIN ANDRES, asegurando que los entregables técnicos de arquitectura, ingeniería estructural, hidráulica y biomédica cumplan con los altos estándares de la sanidad militar.

El presente informe mensual consolida los avances del primer corte de obra, integrando los resultados de los estudios de geotecnia, topografía, diseños arquitectónicos y el inicio de las actividades constructivas de cimentación, las cuales han sido ejecutadas de acuerdo con el cronograma contractual y las normativas vigentes.

2. ASPECTOS GENERALES DE LOS CONTRATOS DE OBRA Y DE INTERVENTORÍA

2.1 DATOS CONTRACTUALES CONTRATO DE INTERVENTORÍA Nº 292 DISAN-EJC-2025

El marco contractual del proyecto se fundamenta en la delegación de funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, específicamente bajo la Resolución No. 4223 del 23 de junio de 2022 y el Manual de Contratación expedido mediante la Resolución No. 4130 del 16 de junio de 2022.

OBJETO:

"CONTRATAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LOS ESTUDIOS, DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A NIVEL NACIONAL, UTILIZANDO ESTRUCTURAS PREFEBRICADAS MODULADAS SEMIPERMANENTES, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, REQUERIMIENTOS ADICIONALES Y FUNCIONALES."

GENERALIDADES DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 292 DISAN-EJC-2025	
CONTRATISTA	ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC
CONCURSO DE MÉRITOS	CMA-067-DISAN-EJC-2025
REPRESENTANTE LEGAL	HECTOR ORLANDO MORENO MORA
NIT:	901.189.462-1
DIRECCIÓN:	M 8 VIA CAÑO LIMON, ARAUCA
TELÉFONO:	3215041101
No. DE CONTRATO	No. 292 DE 2025
FECHA FIRMA CONTRATO:	VIGENCIA 2025
VALOR DEL CONTRATO INICIAL:	TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON ONCE CENTAVOS MCTE. **($348.777.777,11)**
ADICIÓN 1	CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL TRESCIENTOS CINCO MIL PESOS CON OCHENTA Y UN CENTAVOS MONEDA CORRIENTE **($ 47.500.305,81)**
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIONAL:	TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES DOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CON NOVENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE **($ 396,278,082.92)**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	MY. CORREDOR ESPITIA EDUIN ANDRES
FECHA DE FIRMA DE ACTA DE INICIO:	04/12/2025
FECHA FINALIZACION CONTRATO INICIAL:	19/12/2025
FECHA FINALIZACION CONTRATO CON PRORROGA:	23/02/2026

TABLA No. 1. Control Legal de contrato de interventoría No. 292 DE 2025. Fuente: propia

El contrato de interventoría establece obligaciones generales de estricto cumplimiento, entre las que destaca guardar la confidencialidad de la información clasificada de las Fuerzas Militares, responder civil y penalmente por las acciones u omisiones en la actuación contractual y velar por el cumplimiento de las normas de seguridad industrial y salud en el trabajo durante todas las fases del proyecto.

2.2 GARANTÍAS CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 292 DE 2025

En cumplimiento de la **CLÁUSULA UNDÉCIMA**, el contratista de interventoría constituyó a favor de la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO una Garantía Única para amparar los perjuicios derivados del incumplimiento. Estas pólizas han sido verificadas y aprobadas por la DISAN, asegurando la protección del patrimonio público durante la vigencia del servicio.

AMPAROS GARANTÍA ÚNICA CONTRATO No. 292	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA (DESDE - HASTA)
Cumplimiento general del contrato y pago de multas	20% del valor total del contrato	Plazo de ejecución y liquidación
Pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones	5% del valor total del contrato	Plazo del contrato y tres (3) años más
Calidad del Servicio	20% del valor total del contrato	Cinco (5) años a partir del acta de recibo

TABLA No.2 Pólizas de cumplimiento de interventoría No. 292 DE 2025. Fuente: propia

Se resalta que, según el contrato, la garantía no expirará por falta de pago de la prima o revocatoria unilateral de la aseguradora, quien además debe renunciar expresamente al beneficio de excusión. El interventor es responsable de restablecer el valor inicial de la garantía en caso de siniestros o reclamaciones que afecten su monto.

2.3. PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ETAPA DE OBRA DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 292 DE 2025

Para garantizar el cumplimiento del objeto contractual y bajo los lineamientos del Anexo No. 2 de Especificaciones Técnicas del proceso CMA-067-DISAN-EJC-2025, la Interventoría realizó inicialmente la validación exhaustiva del equipo profesional propuesto por el Contratista. Esta revisión técnico-administrativa confirmó la vinculación de un equipo de alta especialización.

Durante el desarrollo de la obra, y ante la dinámica propia de la ejecución del proyecto, se presentaron novedades y cambios en el personal técnico y operativo. Al respecto, la Interventoría procedió con el protocolo de evaluación de cada una de las hojas de vida

sustitutas, verificando que los nuevos perfiles cumplieran estrictamente con los parámetros contractuales informando y relacionando los resultados de las evaluaciones al supervisor del contrato.

Como resultado de este control, se certifica que:

- Idoneidad Técnica: Los cambios de personal fueron aprobados tras constatar que los nuevos perfiles mantienen o superan las calidades académicas y la experiencia técnica de la oferta original.
- Cumplimiento Normativo: Se validaron en su momento las tarjetas profesionales vigentes, certificados de antecedentes disciplinarios y la acreditación de pagos al sistema de seguridad social integral (SSSI).
- Continuidad Operativa: Estas modificaciones se realizaron siguiendo el procedimiento establecido en el contrato, asegurando la idoneidad técnica y la continuidad de las actividades de obra sin afectar los estándares de calidad requeridos.

La documentación recibida por parte del Contratista fue aprobada luego de la revisión exhaustiva, con esta aprobación se envió al supervisor para revisión final, donde se aprueba totalmente los cambios presentados por SUMINISTRO Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S.A.S.

3. CONTRATO DE OBRA No. No. 287 DE 2025:

3.1 GENERALIDADES CONTRATO DE OBRA No. 287 DE 2025.

El Contrato de Obra No. 287 de 2025 fue adjudicado mediante Licitación Pública No. 051-DISAN-EJEC-2025 a la firma SUMINISTRO Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S.A.S. Este contrato es de tipo "llave en mano" o integral, abarcando desde la fase de estudios y diseños arquitectónicos y estructurales hasta la dotación de mobiliario administrativo y biomédico.

OBJETO: "CONTRATAR ESTUDIOS, DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A NIVEL NACIONAL, UTILIZANDO ESTRUCTURAS PREFEBRICADAS MODULADAS SEMIPERMANENTES, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, REQUERIMIENTOS ADICIONALES Y FUNCIONALES."

GENERALIDADES CONTRATO DE OBRA No. 287 DE 2025.	
CONTRATISTA	SUMINISTRO Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S.A.S.
NIT:	900.874.931-7
REPRESENTANTE LEGAL	ANGIE MAYERLI OCAÑA MAFLA
DIRECCIÓN	CALLE 26 No. 21 – 44, YOPAL, CASANARE
TELÉFONO	601 732 3460
No. DE CONTRATO	No. 287 DE 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS ($3.232.296.949) M/CTE., INCLUIDO IVA Y COSTOS DIRECTOS.
ADICIÓN 1	OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 857.029.236,00)
ADICIÓN 2	CUARENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS. ($ 47.676.714,75)
VALOR DEL CONTRATO CON ADICIONAL:	CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE MIL MILLONES DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS ($ 4.137.002.899,75)
VALOR PRIMER PAGO	MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON SETENTA Y OCHO CENTAVOS. ($ 1.248.677.438,78)
VALOR PENDIENTE A PAGAR	DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES TRECIENTOS VEINTI CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS ($ 2.888.325.460,97)
FECHA DE FIRMA DE ACTA DE INICIO:	08/12/2025
FECHA FINALIZACION CONTRATO INICIAL:	19/12/2025

GENERALIDADES CONTRATO DE OBRA No. 287 DE 2025.	
FECHA FINALIZACION CONTRATO CON PRORROGA:	19/02/2026

TABLA No. 4. Control Legal CONTRATO DE OBRA No. 287 DE 2025. Fuente: propia

El valor del contrato se desglosa en tres grandes grupos: el grupo I correspondiente a diseños y análisis; el grupo 2 de servicios de construcción de estructura modular. esta estructura financiera permite un control detallado de las inversiones en infraestructura y equipamiento de sanidad militar.

3.3 ESTADO DE PÓLIZAS Y/O GARANTÍAS DEL CONTRATO DE OBRA No. 287 DE 2025

El contratista de obra constituyó la Garantía Única exigida en la Cláusula Undécima del contrato No. 287, la cual ampara el cumplimiento, la calidad de los bienes, el pago de salarios y la estabilidad de la obra.

Condiciones Generales:

AMPAROS GARANTÍA ÚNICA CONTRATO No. 287	CUANTÍA EXIGIDA	VIGENCIA REQUERIDA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30% del valor total	Plazo de ejecución y seis (6) meses más
CALIDAD DE LOS BIENES	30% del valor total	Plazo de ejecución y doce (12) meses más
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	5% del valor total	Plazo del contrato y tres (3) años más
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE OBRA	20% del valor total	Cinco (5) años a partir del recibo final
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	200 SMMLV	Plazo de ejecución del contrato

TABLA No. 5. Garantías exigidas para el Contrato de Obra No. 287 DE 2025. Fuente: propia

4. ASPECTOS TÉCNICOS

4.1 UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA OBRA

- El frente de trabajo reportado en este periodo se encuentra localizado en el departamento del Quindío, específicamente en el municipio de Génova. La obra se desarrolla dentro del predio del BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA Nº5 GR. URBANO CASTELLANOS CASTILLO, lo cual implica retos logísticos por la altitud y las condiciones geográficas de la zona.
- El frente de trabajo reportado en este periodo se encuentra localizado en el departamento del Guaviare, específicamente en el municipio de Calamar. La obra se desarrolla dentro del predio del BATALLÓN DE INFANTERÍA DE SELVA Nº24 GR. LUIS CARLOS CAMACHO LEYVA, lo cual implica retos logísticos por la altitud y las condiciones geográficas de la zona.
- El frente de trabajo reportado en este periodo se encuentra localizado en el departamento del Quindío, específicamente en el municipio de Piedras. La obra se desarrolla dentro del predio del BATALLÓN DE INSTRUCCIÓN ENTRENAMIENTO Y REENTRENAMIENTO Nº6 MANUEL DE BERNARDO ÁLVAREZ DEL CASAL, lo cual implica retos logísticos por la altitud y las condiciones geográficas de la zona.

4.2 ESTADO Y AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO CONTRATO OBRA

Durante el periodo del presente INFORME MENSUAL No. UNO (1), comprendido entre el OCHO (8) DE DICIEMBRE 2025 AL DÍA DIECINUEVE (19) DE DICIEMBRE DE 2025, la interventoría ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC informa sobre el avance físico consolidado de los tres frentes Genova, Calamar y Piedras y un porcentaje de avance de la totalidad del contrato que incluye la recién adición del dispensario de Tunja.

- **AVANCES FÍSICOS.**

CONCEPTO DE AVANCE	% PORCENTAJE	PRINCIPALES ACTIVIDADES ADELANTADAS EN EL PERÍODO
EJECUTADO A LA FECHA CONTRATO TOTAL	29.16%	Incluido el dispensario de Tunja, cuya ejecución esta en proceso de inicio.

TABLA No. 6. Control de avance físico contrato No. 287 DE 2025. Fuente: propia.

ITEM 1: SERVICIO DE ESTUDIOS Y DISEÑOS CUMPLIENDO ENTREGABLES Y ESPECIFICACIONES TECNICAS LITERAL 3,5 ANEXO TECNICO

En cumplimineto de los requisitos tecnicos se realiza la recepción, revision y aporbacion de los estudios y diseños contratados, Los cuales fueron entregadon en medio magnetico al supervisor del contrato teniendo en cuenta que al finalizar la obra se entregaran el paquete completo de manera fisica y digital. Esto a razon de posibles imprevistos y cambios que puedan surgir en la ejecución de la obra que conllevan a modificación de mencionada documentación. Se desglosan de la siguiente manera:

MÓDULO	INFORMACIÓN DEL ENTREGABLE REQUERIDO SEGÚN PLIEGO	OBSERVACIONES	ESTADO
1. ESTUDIOS Y PERITAJES	LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO (PLANOS, CARTERAS, MEMORIAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO E INFORME)	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	ESTUDIO GEOTÉCNICO (PERITAJE DE SUELOS)	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	ESTUDIO DE RESISTIVIDAD DEL TERRENO	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	IDENTIFICACIÓN DE PUNTOS DE CONEXIÓN	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
2. PLANOS GENERALES Y PROYECTO ARQUITECTÓNICO	ÍNDICE GENERAL DE PLANOS	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	LOCALIZACIÓN GENERAL ESC 1:1000	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	LOCALIZACIÓN ESPECÍFICA ESC 1:250	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANTA ARQUITECTÓNICA	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	FACHADAS	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	CORTES LONGITUDINALES Y TRANSVERSALES	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	CORTE FACHADA ESC 1:125	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANTA DE CIELOS RASOS	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANTA DE EXTERIORES	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	DETALLES GENERALES (BAÑOS, VENTANAS, PUERTAS, MUEBLES, ETC.)	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	MODELO BIM LOD 350	SIN OBSERVACIONES	APROBADO

	IMÁGENES RENDER (MÍNIMO 2 EXTERIORES Y 3 INTERIORES)	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
3. PLANOS ESTRUCTURALES Y MEMORIAS TÉCNICAS	MEMORIAL DE RESPONSABILIDADES	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANOS DE ELEMENTOS ESTRUCTURALES Y NO ESTRUCTURALES	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANTA DE EJES Y CIMENTACIÓN	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	DETALLES DE CIMENTACIÓN	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	CORTES Y DESPIECES DE CIMENTACIÓN	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANTA DE PLACA DE CONTRAPISO	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANTA DE COLUMNAS (INCLUYE DESPIECE DE REFUERZO)	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANTA GENERAL ESTRUCTURAL	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANTA DE CUBIERTA	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	DETALLES ESTRUCTURALES GENERALES Y ESPECÍFICOS	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	CARTILLA DE DESPIECE DE ACEROS	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	MEMORIA DE CÁLCULO ESTRUCTURAL	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
4. REDES ELÉCTRICAS	PLANO GENERAL DE ACOMETIDA ELÉCTRICA	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	DIAGRAMA UNIFILAR	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANOS DE POTENCIA	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANOS DE ILUMINACIÓN Y TOMACORRIENTES	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	MEMORIAS DE CÁLCULO ELÉCTRICOS Y DE ILUMINACIÓN	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	DETALLES ELÉCTRICOS GENERALES Y ESPECÍFICOS	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
5. REDES HIDRÁULICOS	PLANO GENERAL DE ACOMETIDA HIDRÁULICA	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANOS RED DE AGUA POTABLE	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANOS RED AGUAS LLUVIAS	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANOS RED AGUAS RESIDUALES	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANO CUARTO DE BOMBAS	SIN OBSERVACIONES	APROBADO

	DETALLE AXONOMÉTRICO HIDRÁULICO	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	SISTEMA CONTRA INCENDIOS (PLANOS Y DETALLES)	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	MEMORIA DE CÁLCULO HIDRÁULICO	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
6. PLANOS VOZ Y DATOS	PLANO ACOMETIDA GENERAL VOZ Y DATOS	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANO RED DE VOZ Y DATOS	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	DETALLES GENERALES Y ESPECÍFICOS VOZ/DATOS	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	MEMORIA DE CÁLCULO VOZ Y DATOS	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
7. PLANOS AIRES ACONDICIONADOS	PLANO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	DETALLES GENERALES Y ESPECÍFICOS DE AIRE ACONDICIONADO	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	MEMORIAS DE CÁLCULO AA	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
8. MÓDULO DE PRESUPUESTO Y COSTOS	PRESUPUESTO GENERAL Y DETALLADO DEL PROYECTO	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
9. INGENIERÍA DE DETALLE Y OPERACIÓN	PROGRAMACIÓN DE OBRA	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	MANUAL DE DESPIECE, ARME Y DESARME MODULAR	SIN OBSERVACIONES	APROBADO
	PLANO DEL SISTEMA DE EVACUACIÓN	SIN OBSERVACIONES	APROBADO

ITEM 1	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL CORTE I (90%)	VALOR POR EJECUTAR
SERVICIO DE ESTUDIOS Y DISEÑOS CUMPLIENDO ENTREGABLES Y ESPECIFICACIONES TECNICAS LITERAL 3.5 ANEXO TECNICO	$ 38,025,855.00	$ 35,505,000.00	$ 2,520,855.00
IVA 19%	$ 8,919,645.00	$ 6,745,950.00	$ 2,173,695.00
SUMATORIA TOTAL	$ 46,945,500.00	$ 42,250,950.00	$ 4,694,550.00

ITEM 2: SERVICIO DE CONTRUCCION ESTRUCTURA PREFABRICADA MODULADA SEMIPERMANENTE INCLUYE SUMINISTRO, TRANSPORTE DE MATERIALES, MANO DE OBRA Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO

En cumplimineto de los requisitos tecnicos se relacionan los valores de ejecución del Item 2 sobre el avance de la construccion de los modulares de Genova, Calamar y Piedras. Como soporte de este avance se anexa al final del codumento ACTA DE CORTE Y MEMORIAS DE CANTIDADES que respaldan el avance como soporte tecnico.

		V. TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL CORTE 1	VALOR POR EJECUTAR	V. TOTAL EJECUTADO
ITEM 2		$ 2,555,070,000.00	$ 992,371,875.28	$ 1,562,698,124.72	$ 992,371,875.28
Subtotal sin AIU		$ 2,555,070,000.00	$ 992,371,875.28	$ 1,562,698,124.72	$ 992,371,875.28
Administracion	15.00%	$ 383,260,500.00	$ 148,855,781.29	$ 234,404,718.71	$ 148,855,781.29
Imprevistos	3%	$ 76,652,100.00	$ 29,771,156.26	$ 46,880,943.74	$ 29,771,156.26
Utilidad	3%	$ 76,652,100.00	$ 29,771,156.26	$ 46,880,943.74	$ 29,771,156.26
Iva Sobre Utilidad	19%	$ 14,563,899.00	$ 5,656,519.69	$ 8,907,379.31	$ 5,656,519.69
Subtotal Antes de iva		**$ 3,106,198,599.00**	**$ 1,200,769,969.09**	**$ 1,890,864,730.91**	**$ 1,200,769,969.09**
SUMATORIA GENOVA, CALAMAR Y PIEDRAS		$ 3,106,198,599.00	$ 1,206,426,488.78	$ 1,899,772,110.22	$ 1,206,426,488.78

IMAGEN No. 1. Acta de corte 01. Fuente: propia

RESUMEN PAGO CORTE No. 001

Nº	ITEM 1	UNIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL	V. A PAGAR	% A PAGAR	V. PENDIENTE	FACTURA
1	SERVICIO DE ESTUDIOS Y DISEÑOS CUMPLIENDO ENTREGABLES Y ESPECIFICACIONES TECNICAS LITERAL 3,5 ANEXO TECNICO	UND	$ 46,945,500.00	$ 46,945,500.00	$ 42,250,950.00	90%	$ 4,694,550.00	FE 930
2	ISERVICIO DE CONTRUCCION ESTRUCTURA PREFABRICADA MODULADA SEMIPERMANENTE INCLUYE SUMINISTRO, TRANSPORTE DE MATERIALES, MANO DE OBRA Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO	M2	$ 3,215,526.50	$ 3,106,198,599.00	$ 1,206,426,488.78	38.84%	$ 1,899,772,110.22	FE931
	SUMATORIA TOTAL			$ 3,153,144,099.00	$ 3,153,144,099.00		$ 1,904,466,660.22	

- **AVANCES FINANCIEROS**

El avance ejecutado comprende la finalización de la etapa de estudios y diseños arquitectónicos, estructurales e hidrosanitarios, así como el inicio de la ejecución de las actividades correspondientes a la cimentación pesada, las cuales permiten dar inicio a la fase de montaje modular.

Desde el componente financiero, el contrato de obra establece pagos mediante actas de corte parcial. Para el Acta Parcial No. 001 se registra un avance contractual total del **29,16%**.

4.3 ESTADO FINANCIERO CONTRATO INTERVENTORIA

Se presenta para trámite de pago la factura correspondiente a la suma de CIENTO DIECISÉIS MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL TREINTA Y CUATRO PESOS CON CUARENTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE ($116.902.034,46), valor que representa el 29% de ejecución del contrato de interventoría. Este monto se fundamenta en el cumplimiento de las etapas técnicas y la gestión de control integral desarrollada bajo los siguientes términos:

4.3.1. Soporte documental y trazabilidad de gestión:

La labor de interventoría se encuentra respaldada por un acervo documental que incluye actas de seguimiento, registros fotográficos y comunicados oficiales (memorandos y oficios), los cuales evidencian el control permanente sobre el contratista de obra.

Como soporte integral del cobro, se adjuntan los informes semanales de actividades y los informes mensuales (de corte), donde se detalla el cumplimiento de metas técnicas, administrativas, jurídicas, financieras y ambientales.

4.3.2 Gestión técnica y control de diseños:

Se certifica que la Interventoría realizó la recepción integral, revisión y análisis de los estudios y diseños propuestos.

Tras un proceso de observaciones y ajustes técnicos debidamente documentados, se emitió la aprobación final de los diseños, paso previo y obligatorio para autorizar el inicio de las actividades de ejecución de obra.

4.3.3 Relación de pago con avance de obra

De acuerdo con la Cláusula Quinta del contrato, el porcentaje del pago aquí relacionado es estrictamente proporcional al porcentaje de avance físico y financiero alcanzado en la obra intervenida.

La Interventoría garantiza que el valor solicitado es coherente con la ejecución real del proyecto, verificando que cada unidad de obra ejecutada cumple con las especificaciones del Anexo No. 2 y las normas de infraestructura hospitalaria vigentes.

Con este desglose, se asegura la transparencia en la aplicación de los recursos y se ratifica que el equipo de interventoría ha cumplido a cabalidad con sus obligaciones de supervisión, garantizando la idoneidad técnica en cada fase del proyecto.

N°	ITEM	UNIDAD	CANT	V. UNITARIO	V. TOTAL	V. A PAGAR	% A PAGAR	V. PENDIENTE	FACTURA
1	CONTRATAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL PARA LOS ESTUDIOS, DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A NIVEL NACIONAL, UTILIZANDO ESTRUCTURAS PREFEBRICADAS MODULADAS SEMIPERMANENTES, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, REQUERIMIENTOS ADICIONALES Y FUNCIONALES.	UND	1	$ 333,006,792.37	$ 333,006,792.37	$ 98,237,003.75	29.50%	$ 234,769,788.62	FE 562
	IVA	19%		$ 63,271,290.55	$ 63,271,290.55	$ 18,665,030.71	29.50%	$ 44,606,259.84	
	TOTAL A PAGAR			$ 396,278,082.92	$ 396,278,082.92	$ 116,902,034.46	29.50%	$ 279,376,048.46	

Actividades

- Fase de Revisión de Diseños:

La interventoría realizó la recepción y revisión integral de los estudios y diseños iniciales. Se gestionó un ciclo de observaciones técnicas y revisiones posteriores que permitieron el ajuste de los entregables.

- Aprobación Técnica:

Una vez subsanadas las observaciones y verificada la viabilidad técnica, se emitió la aprobación formal de los diseños, requisito indispensable para autorizar el inicio de la ejecución de la obra.

- Seguimiento en Obra:

Durante el periodo actual, la interventoría ha ejercido de manera permanente las funciones de vigilancia y control sobre el contratista de obra, supervisando el cumplimiento de las especificaciones técnicas, cronogramas y normatividad vigente.

4.3.4 Cuenta bancaria

Para pagos provenientes del contrato vigente de la Interventoría se relaciona la siguiente cuenta bancaria:

Cliente: ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC
NIT: 901.189.462-1
BANCO BBVA COLOMBIA
CUENTA CORRIENTE
No. 0064021371

5. ACTIVIDADES EJECUTADAS.

Durante el mes de diciembre de 2025, se han desarrollado actividades cruciales que marcaron el inicio formal de la obra y la consolidación técnica del proyecto.

El proyecto inició con la socialización de los alcances en los comités de obra iniciales, donde se entregaron las hojas de vida del personal y se definieron los hitos de entregables técnicos para las sedes de Calamar, Piedras y Génova. Se destaca la realización de visitas técnicas a proyectos de referencia para asegurar la correcta implementación del sistema modular prefabricado.

A continuación, se exponen gráficamente las actividades ejecutadas durante el presente periodo así:

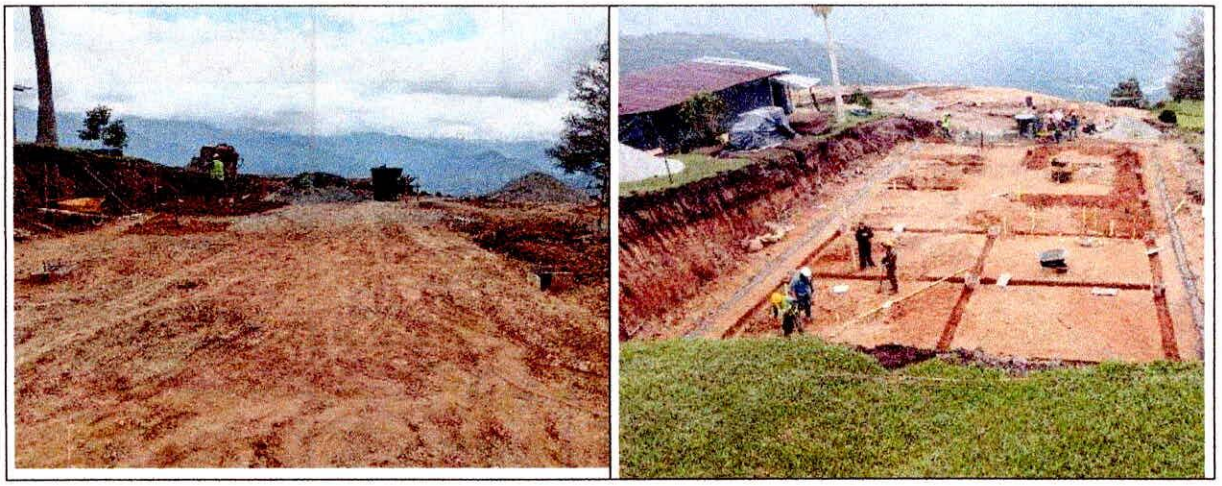
- **GENOVA**

ÍTEM	PRINCIPALES ACTIVIDADES ADELANTADAS EN EL PERÍODO	UND	CANTIDAD	%
1.1	REPLANTEO GENERAL	M2	322,00	100
1.2	CERRAMIENTO CON POLISOMBRA H= 1.2 MTS	ML	82,00	100
1.3	DESCAPOTE MECANICO EN MATERIAL COMUN E=0.20 MTS (INCLUYE CARGUE Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS)	M2	322,00	100
2	CIMIENTOS			
2.1	EXCAVACIONES Y RELLENOS			
2.1.1	EXCAVACIÓN MANUAL E=0.00 A 3.00 M	M3	38,00	100
2.1.2	EXCAVACION MECANICA E=0.00 A 3.00 M	M3	382,00	100
2.1.3	RELLENO MANUAL CON SUBBASE GRANULAR COMPACTADO	M3	7,64	100
2.1.4	MATERIAL GRANULAR DRENANTE BAJO PLACA DE CONTRAPISO	M2	215,46	100
2.2	CIMIENTOS			
2.2.1	CONCRETO DE LIMPIEZA (E=0.10M) F´C=1500 PSI	M2	24,00	100
2.2.2	ZAPATAS EN CONCRETO F´C=3000 PSI	M3	8,40	100
2.2.3	PEDESTALES EN CONCRETO F´C=3000 PSI	M3	0,76	100

2.2.4	VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO F´C=3000 PSI	M3	14,00	100
2.2.5	ACERO DE REFUERZO FY=60000 PSI (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y TRANSPORTES INTERNOS)	KG	2552,80	100
3	DESAGÜES DE AGUAS NEGRAS Y VENTILACIÓN			
3.1	TUBERIA EN PVC 4" (INCLUYE ACCESORIOS)	ML	37,29	100
3.2	TUBERIA EN PVC 3" (INCLUYE ACCESORIOS)	ML	19,04	100
3.3	TUBERIA EN PVC 2" (INCLUYE ACCESORIOS)	ML	57,70	100
3.4	CAJA DE INSPECCIÓN DE 80X80	UN	1,00	100
4.	ESTRUCTURA			
4.1	ESTRUCTURA CONCRETO	M2		
4.1.1	PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO F´C=3000 PSI (NO INCLUYE REFUERZO	KG	322,00	100
4.1.2	MALLA ELECTROSOLDADA FY=5000KG/CM2 (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y TRANSPORTES INTERNOS)	KG	3542,00	100
4.2	ESTRUCTURA METALICA			
4.2.1	ESTRUCTURA METALICA PREFABRICADA, ASTM-A572 GRADO 50, INCLUYE: COLUMNAS ,VIGAS DE AMARRE,ARRIOSTRAMINETO,ANCLAJES, TORNILLERÍA, PINTURA ANTICORROSIVA Y PLATINERÍA.CONTEMPLA TAMBIEN:FABRICACIÓN, SUMINISTRO, MONTAJE	KG	1011	20
8	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS			
8.2	RED PRINCIPAL DE SUMINISTRO AGUA POTABLE			
8.2.1	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1 1/2"	ML	2,90	100
8.2.2	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1-1/4"	ML	17,56	100
8.2.3	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1"	ML	8,32	100
8.2.4	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 3/4"	ML	13,25	100
8.2.5	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1/2" (INCLUYE SOPORTERÍA)	ML	27,33	100

TABLA No. 10. Avances físicos semanales Contrato No. 287 DE 2025. GENOVA. Fuente: propia

- **Se registra el replanteo topográfico y el inicio de las excavaciones mecánicas, alcanzando un volumen aproximado de 382 m³ de remoción de tierras.**



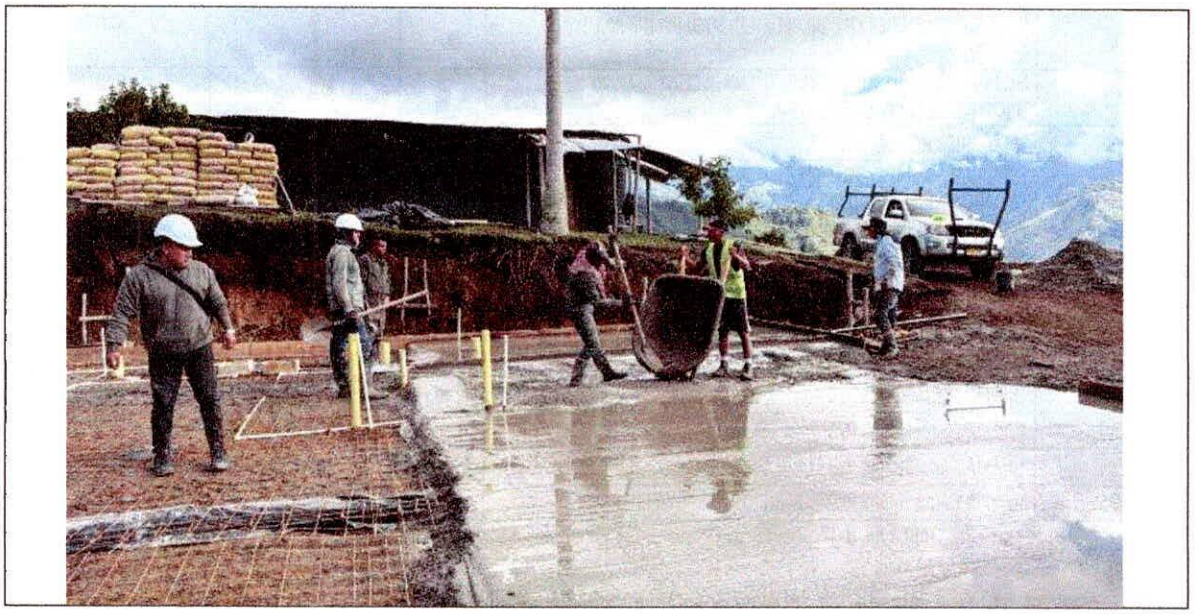
- **Evidencia del solado de limpieza y el armado de acero para zapatas y pedestales. Se observa el proceso de fundida con concreto de alta resistencia inicial.**



- **Registro de la fundida integral de la placa base y las labores de curado mediante hidratación controlada para evitar fisuras.**



- **Documentación de la instalación de pases hidrosanitarios y tuberías para voz y datos, embebidos en la placa de concreto conforme a los diseños aprobados.**



- **CALAMAR**

ÍTEM	PRINCIPALES ACTIVIDADES ADELANTADAS EN EL PERÍODO	UND	CANTIDAD	%
1.1	REPLANTEO GENERAL	M2	322.00	100
1.2	CERRAMIENTO CON POLISOMBRA H= 1.2 MTS	ML	82.00	100
1.3	DESCAPOTE MECANICO EN MATERIAL COMUN E=0.20 MTS (INCLUYE CARGUE Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS)	M2	322.00	100
2	CIMIENTOS			
2.1	EXCAVACIONES Y RELLENOS			
2.1.1	EXCAVACIÓN MANUAL E=0.00 A 3.00 M	M3	81..09	100
2.1.2	RELLENO MANUAL CON SUBBASE GRANULAR COMPACTADO	M3	7,64	100
2.1.3	MATERIAL GRANULAR DRENANTE BAJO PLACA DE CONTRAPISO	M2	215,46	100
2.2	CIMIENTOS			
2.2.1	CONCRETO DE LIMPIEZA (E=0.10M) F´C=1500 PSI	M2	24,00	
2.2.2	ZAPATAS EN CONCRETO F´C=3000 PSI	M3	8,40	100
2.2.3	PEDESTALES EN CONCRETO F´C=3000 PSI	M3	0,76	100
2.2.4	VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO F´C=3000 PSI	M3	14,00	100
2.2.5	ACERO DE REFUERZO FY=60000 PSI (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y TRANSPORTES INTERNOS)	KG	2552,80	100
3	DESAGÜES DE AGUAS NEGRAS Y VENTILACIÓN			
3.1	TUBERIA EN PVC 4" (INCLUYE ACCESORIOS)	ML	37,29	100
3.2	TUBERIA EN PVC 3" (INCLUYE ACCESORIOS)	ML	19,04	100
3.3	TUBERIA EN PVC 2" (INCLUYE ACCESORIOS)	ML	57,70	100
3.4	CAJA DE INSPECCIÓN DE 80X80	UN	1,00	100
4.	ESTRUCTURA			
4.1	ESTRUCTURA CONCRETO			

4.1.1	PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO F´C=3000 PSI (NO INCLUYE REFUERZO	KG	322,00	100
4.1.2	MALLA ELECTROSOLDADA FY=5000KG/CM2 (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y TRANSPORTES INTERNOS)	KG	3542,00	100
4.2	ESTRUCTURA METALICA			
4.2.1	ESTRUCTURA METALICA PREFABRICADA, ASTM-A572 GRADO 50. INCLUYE: COLUMNAS ,VIGAS DE AMARRE,ARRIOSTRAMINETO,ANCLAJES, TORNILLERÍA, PINTURA ANTICORROSIVA Y PLATINERÍA.CONTEMPLA TAMBIEN FABRICACIÓN, SUMINISTRO, MONTAJE	KG	1011	20
8	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS			
8.2	RED PRINCIPAL DE SUMINISTRO AGUA POTABLE			
8.2.1	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1 1/2"	ML	2,90	100
8.2.2	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1-1/4"	ML	17,56	100
8.2.3	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1"	ML	8,32	100
8.2.4	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 3/4"	ML	13,25	100
8.2.5	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1/2" (INCLUYE SOPORTERÍA)	ML	27,33	100

TABLA No. 11. Avances físicos semanales Contrato No. 287 DE 2025. CALAMAR. Fuente: propia

- **Limpieza manual y delimitación del área de intervención por el personal disponible.**



- **Excavaciones manuales progresivas y nivelación del terreno con herramientas manuales.**



- **Registro de la fundida integral de la placa base y Armado de acero de refuerzo para las etapas de cimentación inicial.**



- **PIEDRAS**

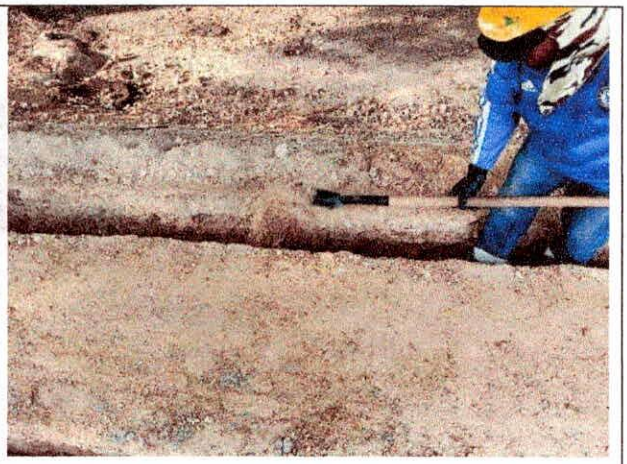
ÍTEM	PRINCIPALES ACTIVIDADES ADELANTADAS EN EL PERÍODO	UND	CANTIDAD	%
1.1	REPLANTEO GENERAL	M2	322,00	100
1.2	CERRAMIENTO CON POLISOMBRA H= 1.2 MTS	ML	82,00	100
1.3	DESCAPOTE MECANICO EN MATERIAL COMUN E=0,20 MTS (INCLUYE CARGUE Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS)	M2	322,00	100
2	CIMIENTOS			
2.1	EXCAVACIONES Y RELLENOS			
2.1.1	EXCAVACIÓN MANUAL E=0.00 A 3.00 M	M3	38,00	100
2.1.2	RELLENO MANUAL CON SUBBASE GRANULAR COMPACTADO	M3	96,09	100
2.1.3	MATERIAL GRANULAR DRENANTE BAJO PLACA DE CONTRAPISO	M2	215,46	100
2.2	CIMIENTOS			
2.2.1	CONCRETO DE LIMPIEZA (E=0.10M) F´C=1500 PSI	M2	24,00	100

2.2.2	ZAPATAS EN CONCRETO F´C=3000 PSI	M3	8,40	100
2.2.3	PEDESTALES EN CONCRETO F´C=3000 PSI	M3	1,30	100
2.2.4	VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO F´C=3000 PSI	M3	14,00	100
2.2.5	ACERO DE REFUERZO FY=60000 PSI (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y TRANSPORTES INTERNOS)	KG	2552,80	100
3	DESAGÜES DE AGUAS NEGRAS Y VENTILACIÓN			
3.1	TUBERIA EN PVC 4" (INCLUYE ACCESORIOS)	ML	37,29	100
3.2	TUBERIA EN PVC 3" (INCLUYE ACCESORIOS)	ML	19,04	100
3.3	TUBERIA EN PVC 2" (INCLUYE ACCESORIOS)	ML	57,70	100
3.4	CAJA DE INSPECCIÓN DE 80X80	UN	1,00	100
4.	ESTRUCTURA			
4.1	ESTRUCTURA CONCRETO			
4.1.1	PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO F´C=3000 PSI (NO INCLUYE REFUERZO	KG	322,00	100
4.1.2	MALLA ELECTROSOLDADA FY=5000KG/CM2 (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y TRANSPORTES INTERNOS)	KG	3542,00	100
4.2	ESTRUCTURA METALICA			
4.2.1	ESTRUCTURA METALICA PREFABRICADA, ASTM-A572 GRADO 50, INCLUYE: COLUMNAS ,VIGAS DE AMARRE,ARRIOSTRAMINETO,ANCLAJES, TORNILLERÍA, PINTURA ANTICORROSIVA Y PLATINERÍA.CONTEMPLA TAMBIEN:FABRICACIÓN, SUMINISTRO, MONTAJE	KG	1011	20
8	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS			
8.2	RED PRINCIPAL DE SUMINISTRO AGUA POTABLE			
8.2.1	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1 1/2"	ML	2,90	100
8.2.2	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1-1/4"	ML	17,56	100
8.2.3	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1"	ML	8,32	100
8.2.4	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 3/4"	ML	13,25	100
8.2.5	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1/2" (INCLUYE SOPORTERÍA)	ML	27,33	100

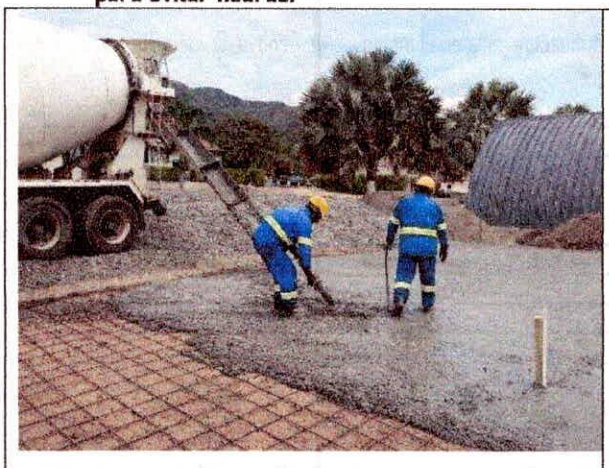
TABLA No. 12. Avances físicos semanales Contrato No. 287 DE 2025. PIEDRAS. Fuente: propia

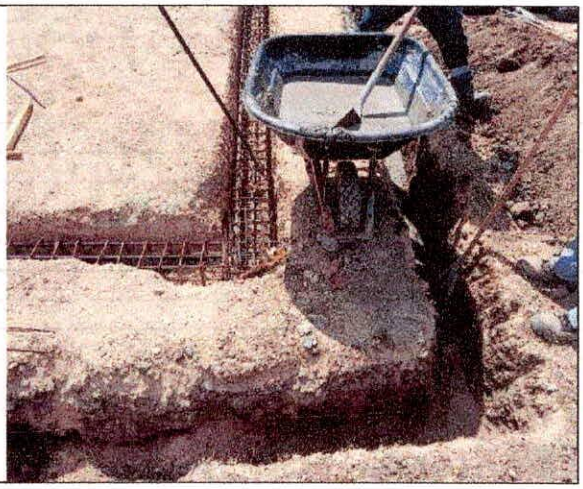
- **Evidencia del solado de limpieza y el armado de acero para zapatas y pedestales. Se observa el proceso de fundida con concreto de alta resistencia inicial.**



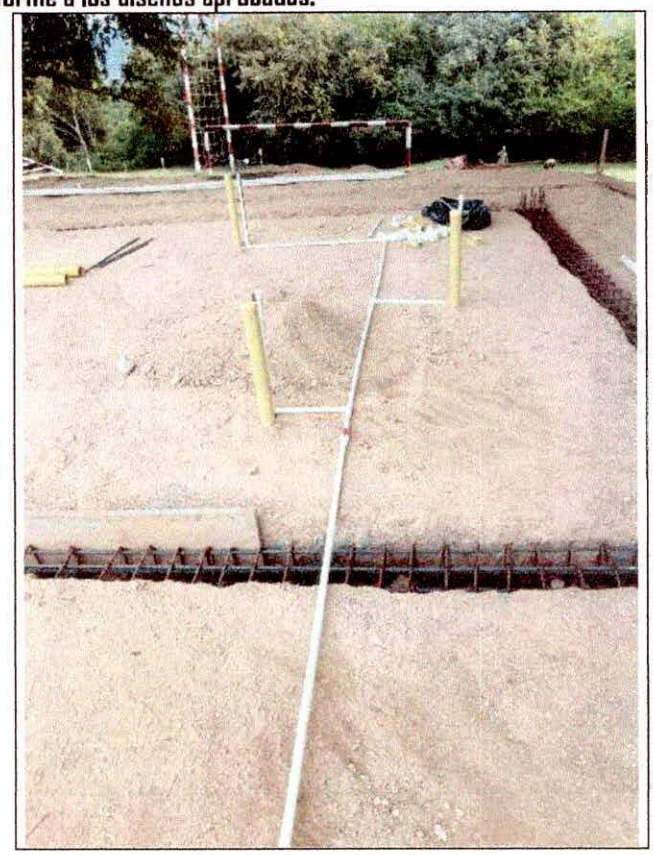


- **Registro de la fundida integral de la placa base y las labores de curado mediante hidratación controlada para evitar fisuras.**





- **Documentación de la instalación de pases hidrosanitarios y tuberías para voz y datos, embebidos en la placa de concreto conforme a los diseños aprobados.**



6. CONTROL DEL CLIMA.

La interventoría, lleva el control del clima conforme presentado a continuación para en el municipio de Génova, Quindío, las cuales han influido en los rendimientos de excavación durante el mes de diciembre.

FECHA	CONDICIÓN CLIMÁTICA	OBSERVACIÓN DE OBRA
06/12/2025	NUBLADO	Trabajo normal
13/12/2025	PARCIALMENTE NUBLADO	Trabajo normal en excavaciones.
14/12/2025	TEMPLADO	Lluvias leves en la mañana, sin afectación.
15/12/2025	LLUVIOSO	Encharcamiento en excavaciones, requiere drenaje.
16/12/2025	LLUVIOSO	Retraso parcial en la jornada laboral.
17/12/2025	SOLEADO	Condiciones favorables para fundidas.
19/12/2025	SOLEADO	Fundida de placa ejecutada exitosamente.
20/12/2025	LLUVIOSO	El clima favoreció el curado natural de la placa.

Tabla No. 13. Registro de condiciones climáticas - Génova. Fuente: propia

La interventoría, lleva el control del clima conforme presentado a continuación para en el municipio de Calamar, Guaviare, las cuales han influido en los rendimientos de excavación durante el mes de diciembre.

FECHA	CONDICIÓN CLIMÁTICA	OBSERVACIÓN DE OBRA
13/12/2025	TEMPLADO	Trabajo normal en excavaciones.
14/12/2025	TEMPLADO	Lluvias leves en la mañana, sin afectación.
15/12/2025	LLUVIOSO	Encharcamiento en excavaciones, requiere drenaje.
16/12/2025	LLUVIOSO	Retraso parcial en la jornada laboral.
17/12/2025	SOLEADO	Condiciones favorables para fundidas.
19/12/2025	SOLEADO	Fundida de placa ejecutada exitosamente.
20/12/2025	LLUVIOSO	El clima favoreció el curado natural de la placa.

Tabla No. 14. Registro de condiciones climáticas - Calamar. Fuente: propia

La interventoría, lleva el control del clima conforme presentado a continuación para en el municipio de Piedras, Tolima, las cuales han influido en los rendimientos de excavación durante el mes de diciembre.

FECHA	CONDICIÓN CLIMÁTICA	OBSERVACIÓN DE OBRA
04/12/2025	Nublado	Trabajo normal
05/12/2025	Parcialmente nublado	Trabajo normal
18/12/2025	Templado	Lluvias leves en la mañana
19/12/2025	Lluvioso	Retraso parcial en la jornada

Tabla No. 15. Registro de condiciones climáticas - Piedras. Fuente: propia

7. COMPONENTE AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

La interventoría ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC., informa que para el periodo de reporte de Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo ha sido prioritaria, considerando que la obra se ejecuta dentro de una unidad militar operativa y en un entorno de alta montaña.

7.1 GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Se han realizado inspecciones diarias de áreas de trabajo para garantizar el uso de EPP y la correcta delimitación de las excavaciones. No se presentaron accidentes laborales ni incidentes durante el periodo de reporte. Se ha verificado que el personal cuente con los exámenes médicos ocupacionales y las afiliaciones a ARL vigentes.

7.2 GESTIÓN AMBIENTAL

Tala y Poda: Se realizó la intervención de tres (3) árboles dentro del área de construcción en Genova, cumpliendo con los lineamientos ambientales de la unidad militar.

Las actividades de adecuación del terreno se realizaron siguiendo los lineamientos de preservación de la unidad militar, enfocándose en la limpieza manual para minimizar el impacto en el área de intervención.

Manejo de Residuos: Se ha coordinado la disposición final de los materiales sobrantes de excavación, asegurando que no afecten las zonas de reserva o drenajes naturales del batallón.

8. SEGUIMIENTO CUMPLIMIENTO PROGRAMA DE INSPECCIONES PLANEADAS.

Con el fin de orientar la identificación y manejo de condiciones inseguras o subestándar que puedan generar incidentes, accidentes o cualquier tipo de pérdidas en el proyecto, se llevó a cabo las siguientes inspecciones:

INSPECCIÓN	FRECUENCIA	RESPONSABLE
Inspecciones de áreas de trabajo, orden y aseo, locativas	Semanal	Inspector de seguridad y salud en el trabajo (SST) - contratista de obra
Inspecciones preoperacionales de herramientas manuales y Herramientas eléctricas	Diario	Inspector de seguridad y salud en el trabajo (SST) - contratista de obra
Inspección de equipos para trabajo en alturas	Diario	Coordinador para trabajo seguro en alturas - contratista de obra (si aplica)
Inspección de punto de acopio.	Semanal	Inspector de seguridad y salud en el trabajo (SST) - contratista de obra
Inspección baños	Cada 4 días	Inspector de seguridad y salud en el trabajo (SST) - contratista de obra

TABLA No. 16. Listado de inspecciones programadas. Fuente: propia

9. INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

A la fecha, los indicadores nos arrojan un valor de CERO (0), en el reporte de accidentes del periodo comprendido entre el ocho (8) de diciembre 2025 al día diecinueve (19) de diciembre de 2025.

10. CONCLUSIONES

- Se completó satisfactoriamente la etapa de planeación, estudios y diseños, permitiendo el inicio fluido de la fase constructiva.
- El avance físico ejecutado del 38.85% en los tres frentes en construcción demuestra un desarrollo satisfactorio del proyecto, con un adelanto técnico gracias a la optimización de los estudios y diseños estructurales.
- Las actividades de cimentación, fundida de zapatas y placa base se realizaron bajo estrictos controles de calidad, utilizando concreto acelerado para garantizar la resistencia estructural en tiempos reducidos.
- Se mitigaron adecuadamente los riesgos técnicos encontrados, como la presencia de redes eléctricas existentes y encharcamientos en excavaciones, sin afectar el cronograma contractual.
- El contratista de obra y el interventor han cumplido con la vinculación del personal profesional mínimo requerido y el mantenimiento de las garantías contractuales aprobadas por la DISAN.
- El proyecto avanza hacia la etapa de montaje de las estructuras prefabricadas moduladas, asegurando el cumplimiento del objeto contractual de entregar ESM funcionales y de alta calidad técnica para el Ejército Nacional.
- El proyecto en el Batallón de Infantería de Selva N.º 24 avanza de manera progresiva a pesar de los retos operativos asociados a la escasez de personal y dificultades logísticas regionales.
- Se han adoptado medidas de mitigación como la redistribución de funciones y la reprogramación constante de actividades para mantener la continuidad del flujo de trabajo ante las condiciones climáticas y de transporte.

- La interventoría y el contratista mantienen una gestión administrativa activa para que la ejecución del proyecto durante el periodo evaluado se desarrolló de manera satisfactoria, dentro de los plazos establecidos y sin presentarse contratiempos significativos. Las actividades programadas para esta fase fueron ejecutadas conforme a las especificaciones técnicas,

HECTOR ORLANDO MORENO MORA
Representante Legal Electromecanicos Del Oriente SAS ZOMAC
CC: 19.396.771

ING. JENNY FRANCO
Directora de Interventoria
TP No 25202-215852 CND

ING. VÍCTOR CARDENAS
Residente de Interventoria - Genova
TP No 25202-277765 CND

Andrea A6
ING. ANDREA GARZON
Residente de Interventoria - Calamar
TP No 25202-405162 CND

ING. MARLON PEREZ
Residente de Interventoria - Piedras
TP No 15202-309125 BYC

ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE S.A.S	"PARA LOS ESTUDIOS, DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A NIVEL NACIONAL UTILIZANDO ESTRUCTURAS PREFEBRICADAS MODULADAS SEMIPERMANENTES, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, REQUERIMIENTOS ADICIONALES Y FUNCIONALES."	**Página:** 1 DE 2 **Código:** FOINPE06-00 **Versión:** 1 **Fecha de emisión:** 2025-01-12

INFORME SEMANAL No. UNO (1) - CALAMAR

INTERVENTORIA:
ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC NIT :901189462-1

FECHA: 15-dic-2025

I. INFORMACION GENERAL DEL PROYECTO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. N° 292 DISAN-EJC-2025

ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC

CONTRATO DE OBRA No. 287-DISAN-EJC-2025
SUMINISTRO Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S.A.S

El documento relacionado y descrito a continuación, contiene la información sobre la revisión y/o la verificación y/o la validación de cada uno de los procesos y procedimientos técnicos concernientes a la ETAPA DE EJECUCIÓN DE OBRAS

SEMANA:	1	DEL	8-dic-2025	AL	14-dic-2025
PLAZO DESDE ACTA DE INICIO:	**11 DÍAS**	DEL	8-dic-2025	AL	19-dic-2025
PROROGA:	**60 DÍAS**	DEL	8-dic-2025	AL	19-feb-2026

FECHA DE ACTA DE INICIO: 8/12/2025 VALOR INICIAL $1,035,399,533 VALOR ADICIONAL (Si aplica) $0 VALOR TOTAL $1,035,399,533

II. ASPECTOS TECNICOS

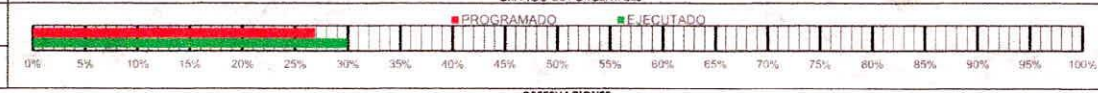
UBICACIÓN: BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA N°5 GR. URBANO CASTELLANOS CASTILLO GÉNOVA, QUINDÍO

FECHA DE INICIO 8-dic-2025 FECHA DE TERMINACIÓN 19-feb-2026

III. AVANCES FÍSICOS

CONTROL DE PROGRAMACIÓN SEMANAL			PORCENTAJE DE AVANCE (%)		EJECUTADO TOTAL A LA FECHA	PROGRAMADO TOTAL A LA FECHA	ATRASO (-) / ADELANTO (+)
ITEM	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	PROGRAMADO	EJECUTADO	28.77%	24.07%	4.70%
1	PRELIMINARES						
1.1	REPLANTEO GENERAL A.		0.92	0.92			
1.2	CERRAMIENTO CON POLISOMBRA H= 1.2 MTS		0.24	0.24			
1.3	DESCAPOTE MECANICO EN MATERIAL COMUN E=0.20 MTS (INCLUYE CARGUE Y DISPOSICIÓN		12.97	12.97			
2	CIMIENTOS						
2.1	EXCAVACIONES Y RELLENOS						
2.1.1	EXCAVACIÓN MANUAL E=0.00 A 3.00 M		0.73	0.73			
2.1.2	RELLENO MANUAL CON SUBBASE GRANULAR COMPACTADO		0.16	0.16			
2.1.3	MATERIAL GRANULAR DRENANTE BAJO PLACA DE CONTRAPISO H=0.20CM		1.29	1.29			
2.2	CIMIENTOS						
2.2.1	CONCRETO DE LIMPIEZA (E=0.10M) F´C= 1500 PSI		0.11	0.11			
2.2.2	ZAPATAS EN CONCRETO F´C=3000 PSI		0.90	0.90			
2.2.3	PEDESTALES EN CONCRETO F´C=3000 PSI		0.09	0.09			
2.2.4	VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO F´C=3000 PSI		1.76	1.76			
2.2.5	ACERO DE REFUERZO FY=60000 PSI (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y TRANSPORTES		3.39	3.39			
3	DESAGÜES DE AGUAS NEGRAS Y VENTILACIÓN						
3.1	TUBERIA EN PVC 4" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.59	0.59			
3.2	TUBERIA EN PVC 3" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.24	0.24			
3.3	TUBERIA EN PVC 2" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.56	0.56			
3.4	CAJA DE INSPECCION DE 80X80		0.00	0.07			
4	ESTRUCTURA						
4.1	ESTRUCTURA CONCRETO						
4.1.2	MALLA ELECTROSOLDADA FY=5000KG/CM2 (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y		0.00	4.13			
8	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS						
8.2	RED PRINCIPAL DE SUMINISTRO AGUA POTABLE						
8.2.1	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1 1/2"		0.01	0.03			
8.2.2	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1-1/4"		0.04	0.17			
8.2.3	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1"		0.01	0.07			
8.2.4	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 3/4"		0.02	0.09			
8.2.5	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1/2" (INCLUYE SOPORTERIA)		0.06	0.29			

GRAFICO DE OBRA PROGRAMADA Vs. EJECUTADA

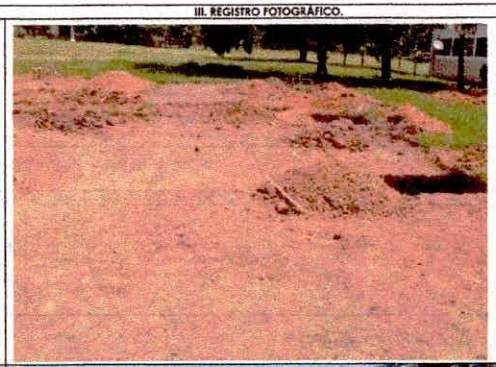
AVANCE	GRAFICO DE PORCENTAJES	TOTAL
PROGRAMADO		24.07%
EJECUTADO		28.77%

OBSERVACIONES

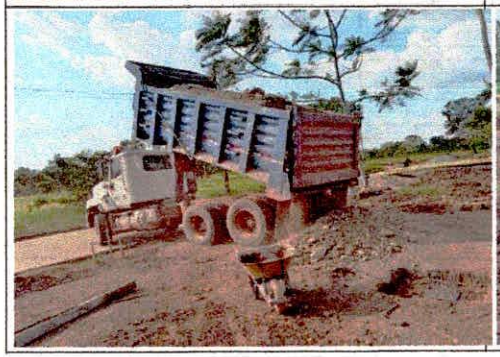
II. AVANCES FINANCIEROS

Detalle	PRESUPUESTO		Inversión a la Fecha		Por Ejecutar		OBSERVACIONES
	INICIAL	ACTUAL (Adiciones y/o	$	%	$	%	
Directos+AIU+IVA	$1,035,399,533	$1,035,399,533	$297,884,446	28.77%	$737,515,087	71.23%	
Adiciones	N/A	$0					
TOTAL	$1,035,399,533	$1,035,399,533					

III. REGISTRO FOTOGRÁFICO.





HECTOR ORLANDO MORENO MORA
Representante Legal Electromecanicos Del Oriente SAS ZOMAC
CC: 19.396.771

ING. JENNY FRANCO
Directora de Interventoria
TP No25202-215852 CND

ING. ANDREA GARZON
Residente de Interventoria - Calamar
TP No 25202-405162 CND

ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE S.A.S	"PARA LOS ESTUDIOS, DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A NIVEL NACIONAL, UTILIZANDO ESTRUCTURAS PREFABRICADAS MODULADAS SEMIPERMANENTES, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, REQUERIMIENTOS ADICIONALES Y FUNCIONALES."	Página: 1 DE 2 Código: FO-INFEOZ-001 Versión: 1 Fecha de emisión: 2025-01-12

INFORME SEMANAL No. UNO (1) - GENOVA

INTERVENTORIA:

ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC NIT :901189462-1

FECHA: 15-dic-2025

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. Nº 292 DISAN-EJC-2025

ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC

CONTRATO DE OBRA No. 287-DISAN-EJC-2025

SUMINISTRO Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S.A.S

El documento relacionado y descrito a continuación, contiene la información sobre la revisión y/o la verificación y/o la validación de cada uno de los procesos y procedimientos técnicos concernientes a la ETAPA DE EJECUCIÓN DE OBRAS

SEMANA:	1	DEL	8/12/2025	AL	14/12/2025
PLAZO DESDE ACTA DE INICIO:	11 DÍAS	DEL	8-dic-2025	AL	19-dic-2025
PROROGA:	60 DÍAS	DEL	4-dic-2025	AL	19-feb-2026

FECHA DE ACTA DE INICIO: 4/12/2025 VALOR INICIAL $1,035,399,533 VALOR ADICIONAL (Si aplica) $0 VALOR TOTAL $1,035,399,533

II. ASPECTOS TECNICOS

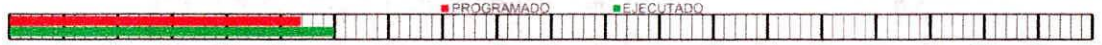
UBICACIÓN: BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA Nº5 GR. URBANO CASTELLANOS CASTILLO GÉNOVA, QUINDÍO

FECHA DE INICIO 8-dic-2025 FECHA DE TERMINACIÓN 19-feb-2026

II.1. AVANCES FÍSICOS

CONTROL DE PROGRAMACIÓN SEMANAL			PORCENTAJE DE AVANCE (%)		EJECUTADO TOTAL A LA FECHA	PROGRAMADO TOTAL A LA FECHA	ATRASO (-) / ADELANTO (+)
ITEM	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	PROGRAMADO	EJECUTADO	30.00%	26.83%	3.17%
1	PRELIMINARES						
1.1	REPLANTEO GENERAL A.		0.92	0.92			
1.2	CERRAMIENTO CON POLISOMBRA H= 1.2 MTS		0.24	0.24			
1.3	DESCAPOTE MECANICO EN MATERIAL COMUN E=0.20 MTS (INCLUYE CARGUE Y DISPOSICIÓN		12.89	12.89			
2	CIMIENTOS						
2.1	EXCAVACIONES Y RELLENOS						
2.1.1	EXCAVACIÓN MANUAL E=0.00 A 3.00 M		0.34	0.34			
2.1.2	EXCAVACIÓN MECANICA E=0.00 A 3.00 M		4.27	4.27			
2.1.3	RELLENO MANUAL CON SUBBASE GRANULAR COMPACTADO		0.15	0.15			
2.1.4	MATERIAL GRANULAR DRENANTE BAJO PLACA DE CONTRAPISO H=0.20CM.		1.13	1.13			
2.2	CIMIENTOS						
2.2.1	CONCRETO DE LIMPIEZA (E=0.10M) F´C=1500 PSI		0.08	0.08			
2.2.2	ZAPATAS EN CONCRETO F´C=3000 PSI		0.92	0.92			
2.2.3	PEDESTALES EN CONCRETO F´C=3000 PSI		0.09	0.09			
2.2.4	VIGAS DE CIMENTACIÓN EN CONCRETO F´C=3000 PSI		1.77	1.77			
2.2.5	ACERO DE REFUERZO FY=60000 PSI (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y TRANSPORTES		2.59	2.59			
3	DESAGÜES DE AGUAS NEGRAS Y VENTILACIÓN						
3.1	TUBERIA EN PVC 4" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.57	0.57			
3.2	TUBERIA EN PVC 3" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.22	0.22			
3.3	TUBERIA EN PVC 2" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.55	0.55			
3.4	CAJA DE INSPECCIÓN DE 80X80		0.00	0.07			
4	ESTRUCTURA						
4.1	ESTRUCTURA CONCRETO						
4.1.2	MALLA ELECTROSOLDADA FY=5000KG/CM2 (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y		0.00	2.73			
8	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS						
8.2	RED PRINCIPAL DE SUMINISTRO AGUA POTABLE						
8.2.1	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1 1/2"		0.01	0.03			
8.2.2	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1-1/4"		0.03	0.16			
8.2.3	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1"		0.01	0.06			
8.2.4	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 3/4"		0.02	0.08			
8.2.5	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1/2" (INCLUYE SOPORTERIA)		0.03	0.15			

GRAFICO DE OBRA PROGRAMADA Vs. EJECUTADA

AVANCE	GRAFICO DE PORCENTAJES	TOTAL
PROGRAMADO		26.83%
EJECUTADO		30.00%

OBSERVACIONES

II. AVANCES FINANCIEROS

Detalle	PRESUPUESTO		Inversión a la Fecha		Por Ejecutar		OBSERVACIONES
	INICIAL	ACTUAL (Adiciones y/o	$	%	$	%	
Directos+AIU+IVA	$1,035,399,533	$1,035,399,533	$310,619,860	30.00%	$724,779,673	70%	
Adiciones	N/A	$0					
TOTAL	$1,035,399,533	$1,035,399,533					

III. REGISTRO FOTOGRÁFICO.











HECTOR ORLANDO MORENO MORA
Representante Legal Electromecanicos Del Oriente SAS ZOMAC
CC: 19.396.771

INGJENNY FRANCO
Directora de Interventoria
TP No25202-215852 CND

INGVICTOR CARDENAS
Residente de Interventoria - Calamar
TP No 25202-277765 CND

ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE S.A.S	"PARA LOS ESTUDIOS, DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A NIVEL NACIONAL UTILIZANDO ESTRUCTURAS PREFABRICADAS MODULADAS SEMIPERMANENTES, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, REQUERIMIENTOS ADICIONALES Y FUNCIONALES. "	Página: 1 DE 2 Código: FO-INFEOZ-001 Versión: 1 Fecha de emisión: 2025-01-12

INFORME SEMANAL No. UNO (1) - PIEDRAS

INTERVENTORIA:
ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC NIT :901189462-1

FECHA: 15-dic-2025

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. N° 292 DISAN-EJC-2025
ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC
CONTRATO DE OBRA No. 287-DISAN-EJC-2025
SUMINISTRO Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S.A.S

El documento relacionado y descrito a continuación, contiene la información sobre la revisión y/o la verificación y/o la validación de cada uno de los procesos y procedimientos técnicos concernientes a la ETAPA DE EJECUCIÓN DE OBRAS

SEMANA:	1	DEL	8-dic-2025	AL	14-dic-2025
PLAZO DESDE ACTA DE INICIO:	11 DÍAS	DEL	8-dic-2025	AL	19-dic-2025
PROROGA:	60 DÍAS	DEL	8-dic-2025	AL	19-feb-2026

FECHA DE ACTA DE INICIO: 4/12/2025 | VALOR INICIAL $1,035,399,533 | VALOR ADICIONAL (Si aplica) $0 | VALOR TOTAL $1,035,399,533

II. ASPECTOS TECNICOS

UBICACIÓN: BATALLÓN DE INSTRUCCIÓN ENTRENAMIENTO Y REENTRENAMIENTO N°6 MANUEL DE BERNARDO ÁLVAREZ DEL CASAL

FECHA DE INICIO 8-dic-2025 | FECHA DE TERMINACIÓN 19-feb-2026

II.I. AVANCES FISICOS

CONTROL DE PROGRAMACIÓN SEMANAL			PORCENTAJE DE AVANCE (%)		EJECUTADO TOTAL A LA FECHA	PROGRAMADO TOTAL A LA FECHA	ATRASO (-) / ADELANTO (+)
ITEM	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	PROGRAMADO	EJECUTADO	29.54%	24.92%	4.62%
1	PRELIMINARES						
1.1	REPLANTEO GENERAL A		0.90	0.90			
1.2	CERRAMIENTO CON POLISOMBRA H= 1.2 MTS		0.23	0.23			
1.3	DESCAPOTE MECANICO EN MATERIAL COMUN E=0.20 MTS (INCLUYE CARGUE Y DISPOSICION		12.73	12.73			
2	CIMIENTOS						
2.1	EXCAVACIONES Y RELLENOS						
2.1.1	EXCAVACIÓN MANUAL E=0.00 A 3.00 M.		0.27	0.27			
2.1.2	RELLENO MANUAL CON SUBBASE GRANULAR COMPACTADO		1.84	1.84			
2.1.3	MATERIAL GRANULAR DRENANTE BAJO PLACA DE CONTRAPISO H=0,20CM		1.24	1.24			
2.2	CIMIENTOS						
2.2.1	CONCRETO DE LIMPIEZA (F=0.10M) F´C=1500 PSI		0.10	0.10			
2.2.2	ZAPATAS EN CONCRETO F´C=3000 PSI		0.90	0.90			
2.2.3	PEDESTALES EN CONCRETO F´C=3000 PSI		0.15	0.15			
2.2.4	VIGAS DE CIMENTACIÓN EN CONCRETO F´C=3000 PSI		1.75	1.75			
2.2.5	ACERO DE REFUERZO FY=60000 PSI (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y TRANSPORTES		3.33	3.33			
3	DESAGÜES DE AGUAS NEGRAS Y VENTILACIÓN						
3.1	TUBERIA EN PVC 4" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.56	0.56			
3.2	TUBERIA EN PVC 3" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.24	0.24			
3.3	TUBERIA EN PVC 2" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.54	0.54			
3.4	CAJA DE INSPECCIÓN DE 80X80		0.00	0.07			
4	ESTRUCTURA						
4.1	ESTRUCTURA CONCRETO						
4.1.2	MALLA ELECTROSOLDADA FY=5000KG/CM2 (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y		0.00	4.09			
8	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS						
8.2	RED PRINCIPAL DE SUMINISTRO AGUA POTABLE						
8.2.1	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1 1/2"		0.01	0.03			
8.2.2	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1-1/4"		0.03	0.15			
8.2.3	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1"		0.01	0.06			
8.2.4	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 3/4"		0.02	0.08			
8.2.5	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1/2" (INCLUYE SOPORTERIA)		0.06	0.27			

GRAFICO DE OBRA PROGRAMADA Vs. EJECUTADA

AVANCE	GRAFICO DE PORCENTAJES	TOTAL
PROGRAMADO	PROGRAMADO EJECUTADO	24.92%
EJECUTADO	0% 5% 10% 15% 20% 25% 30% 35% 40% 45% 50% 55% 60% 65% 70% 75% 80% 85% 90% 95% 100%	29.54%

OBSERVACIONES

II. AVANCES FINANCIEROS

Detalle	PRESUPUESTO		Inversion a la Fecha		Por Ejecutar		OBSERVACIONES
	INICIAL	ACTUAL (Adiciones y/o	$	%	$	%	
Directos+AIU+IVA	$1,035,399,533	$1,035,399,533	$305,857,022	29.54%	$729,542,511	70.46%	
Adiciones	N/A	$0					
TOTAL	$1,035,399,533	$1,035,399,533					

III. REGISTRO FOTOGRÁFICO



HECTOR ORLANDO MORENO MORA
Representante Legal Electromecanicos Del Oriente SAS ZOMAC
CC. 19.396.771

ING. JENNY FRANCO
Directora de Interventoría
TP No25202-215852 CND

ING. MARLON PEREZ
Residente de Interventoria - Colamar
TP No 15202-309125 BYC

ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE S.A.S	"PARA LOS ESTUDIOS, DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A NIVEL NACIONAL UTILIZANDO ESTRUCTURAS PREFABRICADAS MODULADAS SEMIPERMANENTES, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, REQUERIMIENTOS ADICIONALES Y FUNCIONALES."	Página: 1 DE 2 Código: FO-INFEOZ-001 Versión: 1 Fecha de emisión: 2025-01-12

INFORME SEMANAL No. DOS (2) - CALAMAR

INTERVENTORÍA:
ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC NIT :901189462-1

FECHA: 19-dic-2025

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. N° 292 DISAN-EJC-2025
ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC
CONTRATO DE OBRA No. 287-DISAN-EJC-2025
SUMINISTRO Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S.A.S

El documento relacionado y descrito a continuación, contiene la información sobre la revisión y/o la verificación y/o la validación de cada uno de los procesos y procedimientos técnicos concernientes a la ETAPA DE EJECUCIÓN DE OBRAS

SEMANA:	2	DEL	15-dic-2025	AL	19-dic-2025
PLAZO DESDE ACTA DE INICIO:	11 DÍAS	DEL	8-dic-2025	AL	19-dic-2025
PRORROGA:	60 DÍAS	DEL	8-dic-2025	AL	19-feb-2026

FECHA DE ACTA DE INICIO: 8/12/2025 | VALOR INICIAL $1.035.399.533 | VALOR ADICIONAL (Si aplica) $0 | VALOR TOTAL $1.035.399.533

II. ASPECTOS TÉCNICOS

UBICACIÓN: BATALLÓN DE INFANTERÍA DE SELVA N°24 GR. LUIS CARLOS CAMACHO LEYVA

FECHA DE INICIO 8-dic-2025 | FECHA DE TERMINACIÓN 19-feb-2026

III. AVANCES FÍSICOS.

CONTROL DE PROGRAMACIÓN SEMANAL

ITEM	DESCRIPCION	OBSERVACIONES	PORCENTAJE DE AVANCE (%) PROGRAMADO	PORCENTAJE DE AVANCE (%) EJECUTADO
				EJECUTADO TOTAL A LA FECHA: 37.85% / PROGRAMADO TOTAL A LA FECHA: 29.51% / ATRASO (-) / ADELANTO (+): 8.34%
1	PRELIMINARES			
1.1	REPLANTEO GENERAL A.		0.92	0.92
1.2	CERRAMIENTO CON POLISOMBRA H= 1.2 MTS		0.24	0.24
1.3	DESCAPOTE MECANICO EN MATERIAL COMUN E=0.20 MTS (INCLUYE CARGUE Y DISPOSICION		12.97	12.97
2	CIMIENTOS			
2.1	EXCAVACIONES Y RELLENOS			
2.1.1	EXCAVACION MANUAL E=0.00 A 3.00 M		0.73	0.73
2.1.2	RELLENO MANUAL CON SUBBASE GRANULAR COMPACTADO		0.16	0.16
2.1.3	MATERIAL GRANULAR DRENANTE BAJO PLACA DE CONTRAPISO H=0.20CM		1.29	1.29
2.2	CIMIENTOS			
2.2.1	CONCRETO DE LIMPIEZA (E=0.10M) F´C= 500 PSI		0.11	0.11
2.2.2	ZAPATAS EN CONCRETO F´C=3000 PSI		0.90	0.90
2.2.3	PEDESTALES EN CONCRETO F´C=3000 PSI		0.09	0.09
2.2.4	VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO F´C=3000 PSI		1.76	1.76
2.2.5	ACERO DE REFUERZO FY=60000 PSI (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACION Y TRANSPORTES		3.39	3.39
3	DESAGUES DE AGUAS NEGRAS Y VENTILACION			
3.1	TUBERIA EN PVC 4" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.59	0.59
3.2	TUBERIA EN PVC 3" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.24	0.24
3.3	TUBERIA EN PVC 2" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.56	0.56
3.4	CAJA DE INSPECCION DE 80X80		0.07	0.07
4	ESTRUCTURA			
4.1	ESTRUCTURA CONCRETO			
4.1.1	PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO F'C=3000 PSI (NO INCLUYE REFUERZO)		3.26	6.51
4.1.2	MALLA ELECTROSOLDADA FY=5000KG/CM2 (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACION Y		2.06	4.13
4.2	ESTRUCTURA METALICA			
4.2.1	ESTRUCTURA METALICA PREFABRICADA, ASTM-A572 GRADO 50, INCLUYE: COLUMNAS ,VIGAS DE AMARRE,ARRIOSTRAMIENTO,ANCLAJES, TORNILLERÍA, PINTURA ANTICORROSIVA Y PLATINERÍA.CONTEMPLA TAMBIEN:FABRICACIÓN, SUMINISTRO, MONTAJE		0.00	2.56
8	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS			
8.2	RED PRINCIPAL DE SUMINISTRO AGUA POTABLE			
8.2.1	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1 1/2"		0.01	0.03
8.2.2	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1-1/4"		0.05	0.17
8.2.3	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1"		0.02	0.07
8.2.4	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 3/4"		0.02	0.09
8.2.5	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1/2" (INCLUYE SOPORTERIA)		0.08	0.29

GRAFICO DE OBRA PROGRAMADA Vs. EJECUTADA

AVANCE	GRAFICO DE PORCENTAJES	TOTAL
PROGRAMADO	PROGRAMADO / EJECUTADO	29.51%
EJECUTADO	0% 5% 10% 15% 20% 25% 30% 35% 40% 45% 50% 55% 60% 65% 70% 75% 80% 85% 90% 95% 100%	37.85%

OBSERVACIONES

II. AVANCES FINANCIEROS

Detalle	PRESUPUESTO INICIAL	PRESUPUESTO ACTUAL (Adiciones y/o	Inversión a la Fecha $	Inversión a la Fecha %	Por Ejecutar $	Por Ejecutar %	OBSERVACIONES
Directos+AIU+IVA	$1.035.399.533	$1.035.399.533	$391.848.069	37.85%	$643.551.464	62.15%	
Adiciones	N/A	$0					
TOTAL	$1.035.399.533	$1.035.399.533					

III. REGISTRO FOTOGRÁFICO.











HECTOR ORLANDO MORENO MORA
Representante Legal Electromecanicos Del Oriente SAS ZOMAC
CC: 19.396.771

ING. JENNY FRANCO
Directora de Interventoria
TP No25202-215852 CND

ING. ANDREA GARZON
Residente de Interventoria - Calamar
TP No 25202-405162 CND

ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE S.A.S	"PARA LOS ESTUDIOS, DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A NIVEL NACIONAL, UTILIZANDO ESTRUCTURAS PREFABRICADAS MODULADAS SEMIPERMANENTES, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, REQUERIMIENTOS ADICIONALES Y FUNCIONALES."	**Página:** 1 DE 2 **Código:** FOINFEOZ-001 **Versión:** 1 **Fecha de emisión:** 2023-01-12

INFORME SEMANAL No. DOS (2) - GENOVA

INTERVENTORIA:
ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC NIT :901189142-1

FECHA: 20-dic-2025

I. INFORMACION GENERAL DEL PROYECTO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. N° 292 DISAN-EJC-2025
ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC
CONTRATO DE OBRA No. 287-DISAN-EJC-2025
SUMINISTRO Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S.A.S

El documento relacionado y descrito a continuación contiene la información sobre la revisión y/o la verificación y/o la validación de cada uno de los procesos y procedimientos técnicos concernientes a la ETAPA DE EJECUCIÓN DE OBRAS

SEMANA:	2	DEL	15-dic-2025	AL	19-dic-2025
PLAZO DESDE ACTA DE INICIO:	11 DÍAS	DEL	8-dic-2025	AL	19-dic-2025
PRORROGA:	60 DÍAS	DEL	8-dic-2025	AL	19-feb-2026

FECHA DE ACTA DE INICIO: 4/12/2025 VALOR INICIAL $1.035.399.533 VALOR ADICIONAL (Si aplica) $0 VALOR TOTAL $1.035.399.533

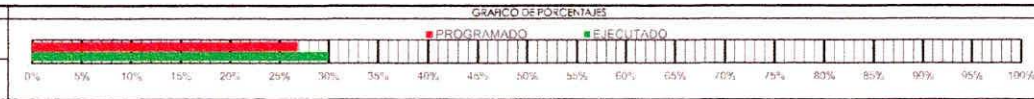
II. ASPECTOS TECNICOS

UBICACIÓN: BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA N°5 GR. URBANO CASTELLANOS CASTILLO GÉNOVA, QUINDÍO

FECHA DE INICIO 8-dic-2025 FECHA DE TERMINACIÓN 19-feb-2026

CONTROL DE PROGRAMACIÓN SEMANAL			PORCENTAJE DE AVANCE (%)		EJECUTADO TOTAL A LA FECHA	PROGRAMADO TOTAL A LA FECHA	ATRASO (-) / ADELANTO (+)
ITEM	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	PROGRAMADO	EJECUTADO	40.17%	32.22%	7.95%
1	PRELIMINARES						
1.1	REPLANTEO GENERAL A;		0.92	0.92			
1.2	CERRAMIENTO CON POLISOMBRA H= 1.2 MTS		0.24	0.24			
1.3	DESCAPOTE MECANICO EN MATERIAL COMUN E=0.20 MTS (INCLUYE CARGUE Y DISPOSICIÓN		12.89	12.89			
2	CIMIENTOS						
2.1	EXCAVACIONES Y RELLENOS						
2.1.1	EXCAVACION MANUAL E=0.00 A 3.00 M		0.34	0.34			
2.1.2	EXCAVACION MECANICA E=0.00 A 3.00 M		4.27	4.27			
2.1.3	RELLENO MANUAL CON SUBBASE GRANULAR COMPACTADO		0.15	0.15			
2.1.4	MATERIAL GRANULAR DRENANTE BAJO PLACA DE CONTRAPISO H=0.20CM		1.13	1.13			
2.2	CIMIENTOS						
2.2.1	CONCRETO DE LIMPIEZA (E=0.10M) F'C=1500 PSI		0.08	0.08			
2.2.2	ZAPATAS EN CONCRETO F'C=3000 PSI		0.92	0.92			
2.2.3	PEDESTALES EN CONCRETO F'C=3000 PSI		0.09	0.09			
2.2.4	VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO F'C=3000 PSI		1.77	1.77			
2.2.5	ACERO DE REFUERZO FY=60000 PSI (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y TRANSPORTES		2.59	2.59			
3	DESAGUES DE AGUAS NEGRAS Y VENTILACION						
3.1	TUBERIA EN PVC 4" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.57	0.57			
3.2	TUBERIA EN PVC 3" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.22	0.22			
3.3	TUBERIA EN PVC 2" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.56	0.56			
3.4	CAJA DE INSPECCION DE 80X80		0.07	0.07			
4	ESTRUCTURA						
4.1	ESTRUCTURA CONCRETO						
4.1.1	PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO F'C=3000 PSI (NO INCLUYE REFUERZO)		3.25	6.50			
4.1.2	MALLA ELECTROSOLDADA FY=5000KG/CM2 (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y		2.04	4.08			
4.2	ESTRUCTURA METALICA						
4.2.1	ESTRUCTURA METALICA PREFABRICADA, ASTM-A572 GRADO 50, INCLUYE: COLUMNAS ,VIGAS DE AMARRE,ARRIOSTRAMIENTO,ANCLAJES, TORNILLERÍA, PINTURA ANTICORROSIVA Y PLATINERÍA.CONTEMPLA TAMBIEN FABRICACIÓN, SUMINISTRO, MONTAJE		0.00	2.32			
8	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS						
8.2	RED PRINCIPAL DE SUMINISTRO AGUA POTABLE						
8.2.1	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1 1/2"		0.01	0.03			
8.2.2	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1-1/4"		0.04	0.16			
8.2.3	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1"		0.02	0.06			
8.2.4	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 3/4"		0.02	0.08			
8.2.5	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1/2" (INCLUYE SOPORTERÍA)		0.04	0.15			

GRAFICO DE OBRA PROGRAMADA VS. EJECUTADA

AVANCE	GRAFICO DE PORCENTAJES	TOTAL
PROGRAMADO		32.22%
EJECUTADO		40.17%

OBSERVACIONES

III. AVANCES FINANCIEROS

Detalle	PRESUPUESTO		Inversión a la Fecha		Por Ejecutar		OBSERVACIONES
	INICIAL	ACTUAL (Adiciones y/o	$	%	$	%	
Directos+AIU+IVA	$1.035.399.533	$1.035.399.533	$415.969.141	40.17%	$619.430.392	59.83%	
Adiciones	N/A	$0					
TOTAL	$1.035.399.533	$1.035.399.533					

III. REGISTRO FOTOGRÁFICO.



HECTOR ORLANDO MORENO MORA
Representante Legal Electromecanicos Del Oriente SAS ZOMAC
CC. 19.396.771

ING. JENNY FRANCO
Directora de Interventoria
TP No25202-215852 CND

ING. VICTOR CARDENAS
Residente de Interventoria - Calamar
TP No 25202-277765 CND

ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE S.A.S	"PARA LOS ESTUDIOS, DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR A NIVEL NACIONAL, UTILIZANDO ESTRUCTURAS PREFABRICADAS MODULADAS SEMIPERMANENTES, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, REQUERIMIENTOS ADICIONALES Y FUNCIONALES."	Página: 1 DE 2 Código: FO-INFEO2-001 Versión: 1 Fecha de emisión: 2025-01-12

INFORME SEMANAL No. DOS (2) - PIEDRAS

INTERVENTORÍA:
ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC NIT :901189462-1

FECHA: 19-dic-2025

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. N° 292 DISAN-EJC-2025
ELECTROMECANICOS DEL ORIENTE SAS ZOMAC
CONTRATO DE OBRA No. 287-DISAN-EJC-2025
SUMINISTRO Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S.A.S

El documento relacionado y descrito a continuación, contiene la información sobre la revisión y/o la verificación y/o la validación de cada uno de los procesos y procedimientos técnicos concernientes a la ETAPA DE EJECUCIÓN DE OBRAS

SEMANA:	1	DEL	15-dic-2025	AL	19-dic-2025
PLAZO DESDE ACTA DE INICIO:	11 DÍAS	DEL	8-dic-2025	AL	19-dic-2025
PRORROGA:	60 DÍAS	DEL	8-dic-2025	AL	19-feb-2026

FECHA DE ACTA DE INICIO: 8/12/2025 | VALOR INICIAL $1.035.399.533 | VALOR ADICIONAL (Si aplica) $0 | VALOR TOTAL $1.035.399.533

II. ASPECTOS TÉCNICOS

UBICACIÓN: BATALLÓN DE INSTRUCCIÓN ENTRENAMIENTO Y REENTRENAMIENTO N°6 MANUEL DE BERNARDO ÁLVAREZ DEL CASAL
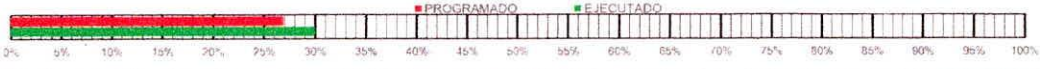
FECHA DE INICIO 8-dic-2025 | FECHA DE TERMINACIÓN 19-feb-2026

II.I. AVANCES FÍSICOS

CONTROL DE PROGRAMACIÓN SEMANAL

ITEM	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	PORCENTAJE DE AVANCE (%) PROGRAMADO	PORCENTAJE DE AVANCE (%) EJECUTADO	EJECUTADO TOTAL A LA FECHA 38.50%	PROGRAMADO TOTAL A LA FECHA 30.27%	ATRASO (-) / ADELANTO (+) 8.23%
1	PRELIMINARES						
1.1	REPLANTEO GENERAL A		0.90	0.90			
1.2	CERRAMIENTO CON POLISOMBRA H= 1.2 MTS		0.23	0.23			
1.3	DESCAPOTE MECANICO EN MATERIAL COMUN E=0.20 MTS (INCLUYE CARGUE Y DISPOSICION		12.73	12.73			
2	CIMIENTOS						
2.1	EXCAVACIONES Y RELLENOS						
2.1.1	EXCAVACIÓN MANUAL E=0.00 A 3.00 M		0.27	0.27			
2.1.3	RELLENO MANUAL CON SUBBASE GRANULAR COMPACTADO		1.84	1.84			
2.1.4	MATERIAL GRANULAR DRENANTE BAJO PLACA DE CONTRAPISO H=0.20CM		1.24	1.24			
2.2	CIMIENTOS						
2.2.1	CONCRETO DE LIMPIEZA (E=0.10M) F'C=1500 PSI		0.10	0.10			
2.2.2	ZAPATAS EN CONCRETO F'C=3000 PSI		0.90	0.90			
2.2.3	PEDESTALES EN CONCRETO F'C=3000 PSI		0.15	0.15			
2.2.4	VIGAS DE CIMENTACIÓN EN CONCRETO F'C=3000 PSI		1.75	1.75			
2.2.5	ACERO DE REFUERZO FY=60000 PSI (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y TRANSPORTES		3.33	3.33			
3	DESAGÜES DE AGUAS NEGRAS Y VENTILACIÓN						
3.1	TUBERIA EN PVC 4" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.56	0.56			
3.2	TUBERIA EN PVC 3" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.24	0.24			
3.3	TUBERIA EN PVC 2" (INCLUYE ACCESORIOS)		0.54	0.54			
3.4	CAJA DE INSPECCIÓN DE 80X80		0.07	0.07			
4	ESTRUCTURA						
4.1	ESTRUCTURA CONCRETO						
4.1.1	PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO F'C=3000 PSI (NO INCLUYE REFUERZO)		3.20	6.39			
4.1.2	MALLA ELECTROSOLDADA FY=5000KG/CM2 (INCLUYE ALAMBRE NEGRO, FIGURACIÓN Y		2.04	4.09			
4.2	ESTRUCTURA METALICA						
4.2.1	ESTRUCTURA METALICA PREFABRICADA, ASTM-A572 GRADO 50, INCLUYE: COLUMNAS ,VIGAS DE AMARRE,ARRIOSTRAMIENTO,ANCLAJES TORNILLERIA, PINTURA ANTICORROSIVA Y PLATINERIA,CONTEMPLA TAMBIEN:FABRICACION, SUMINISTRO, MONTAJE		0.00	2.56			
8	INSTALACIONES HIDROSANITARIAS						
8.2	RED PRINCIPAL DE SUMINISTRO AGUA POTABLE						
8.2.1	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1 1/2"		0.01	0.03			
8.2.2	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1-1/4"		0.04	0.15			
8.2.3	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1"		0.02	0.06			
8.2.4	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 3/4"		0.02	0.08			
8.2.5	TUBERIA Y ACCESORIOS PVC 1/2" (INCLUYE SOPORTERIA)		0.08	0.27			

GRAFICO DE OBRA PROGRAMADA Vs. EJECUTADA

AVANCE	GRAFICO DE PORCENTAJES	TOTAL
PROGRAMADO		30.27%
EJECUTADO		38.50%

OBSERVACIONES

II. AVANCES FINANCIEROS

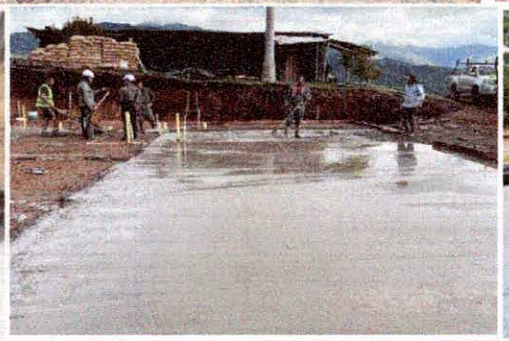
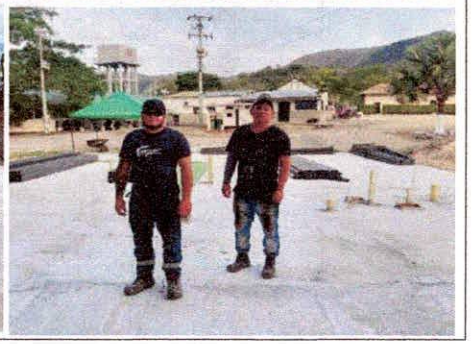
Detalle	PRESUPUESTO INICIAL	PRESUPUESTO ACTUAL (Adiciones y/o	Inversión a la Fecha $	Inversión a la Fecha %	Por Ejecutar $	Por Ejecutar %	OBSERVACIONES
Directos+AIU+IVA	$1.035.399.533	$1.035.399.533	$398.628.820	38.50%	$636.770.713	61.50%	
Adiciones	N/A	$0					
TOTAL	$1.035.399.533	$1.035.399.533					

III. REGISTRO FOTOGRÁFICO.







HECTOR ORLANDO MORENO MORA
Representante Legal Electromecanicas Del Oriente SAS ZOMAC
CC: 19.396.771

ING. JENNY FRANCO
Directora de Interventoria
TP No25202-215652 CND

ING. MARLON PEREZ
Residente de Interventoria - Calamar
TP No 15202-309125 BYC

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S&S SAS — Identificado con NI 9008749317

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina ARAUCA, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24107698544
Fecha de apertura:	13 de Agosto de 2021
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a INTERESE, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 22 de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social







UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
DB68C1F69E8BBAEB

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 **HELMER JOUSETH ZAPATA MONTAÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1116781446 de ARAUCA (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 254555-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Noviembre de 2025 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

SUMINISTROS & SOLUCIONES DEL ORIENTE SAS.
NIT 900.874.931-7

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S&S SAS
NIT 900874931-1

ANGIE MAYERLI OCAÑA MAFLA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.012.343.577, representante legal de **SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S&S SAS -** Nit 900.874.931-7 y, **HELMER JOUSETH ZAPATA MONTAÑA** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.116.781.446 con tarjeta profesional 254555-T:

CERTIFICAN

Bajo la gravedad de juramento, certificamos estar al día con el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Expedida en Yopal a los 22 días del mes de Diciembre de 2025.

Atentamente,

ANGIE MAYERLI OCAÑA MAFLA
CC. No. 1.012.343.577
Representante Legal

HELMER JOUSETH ZAPATA
CC. No. 1.116.781.446
TP. 254555-T
Contador Publico

Gmail

SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE <sysdelorientesas@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 28844211

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 2 de febrero de 2026 a las 10:22
Para: sysdelorientesas@gmail.com

¡Hola, suministros y soluciones del oriente sas !

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 20.534.605

Empresa: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Descripción: pago del impuesto de timbre por parte del contratista

Fecha de la transacción: 02/02/2026

CUS: 28844211

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

Gmail

SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE <sysdelorientesas@gmail.com>

Confirmación Transacción CUS 28844211

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 2 de febrero de 2026 a las 10:22
Para: sysdelorientesas@gmail.com

DATOS DEL PAGO

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:6013811700 Ext: 1147

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

No. Pago:	7718
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	02/02/2026
Ticket ID:	7718
Transacción/CUS:	28844211
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	pago del impuesto de timbre por parte del contratista
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Cód. de servicio:	1029
Total:	20534605.35
Total Iva:	0

* Transacciones sujetas a verificación

Número de Transacción: APII6033323331437703

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Febrero 02 de 2026 10:21 am

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 9860BZB4

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *******8544
Comercio Virtual:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Referencia de Pago:	7718
Valor Pagado:	$20.534.605,35

Imprimir Cerrar

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	900874931-7	SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE SAS		CLL 26 N 21-41	8857087	sysdelorientesas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			CASANARE	YOPAL		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	09/12/2025	92207572	$1.060.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	115.000	0		0		0	0	0	0	115.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	58.000	0		0		0	0	0	0	58.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	691.800	0	0	0	0	0	0		691.800	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.700				22.700	0	0	22.700			227	22.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	173.000	0	0	173.000	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	173.000	173.000
Pensión	1	691.800	691.800
Riesgos Laborales	1	22.700	22.700
CCF	1	173.000	173.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.060.500	1.060.500

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	900874931-7	SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE SAS		CLL 26 N 21-41	8857087	sysdelorientesas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			CASANARE	YOPAL		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	09/12/2025	92207572	$1.060.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. Exterior	Exonerado	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	1012343577	OCAÑA MAFLA ANGIE MAYERLI	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF69	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022402285	LEYVA RODRIGUEZ LADY JOHANNA	1	0			S	X	X															230301	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS010	1.450.000	58.000	14-23	1.450.000	1	7.600	CCF69	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0
3	CC	1193570753	MAFLA VILLOTA ANDRES SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS005	1.450.000	58.000	14-23	1.450.000	1	7.600	CCF69	1.450.000	58.000	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	900874931-7	SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE SAS	CLL 26 N 21-41	8857087	sysdelorientesas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CASANARE	YOPAL		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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	Y	20/12/2025	92563534	$11.285.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	890.000	0		0		0	0	0	0	890.000	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	356.000	0		0		0	0	0	0	356.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.068.000	0		0		0	0	0	0	1.068.000	6
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	890.000	0		0		0	0	0	0	890.000	5
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3

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	711.600	0	0	0	0	0	0		711.600	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.961.400	0	0	0	0	0	0		2.961.400	13
231001	Colfondos	800227940-6	911.200	0	0	0	0	0	0		911.200	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	911.200	0	0	0	0	0	0		911.200	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.495.600				1.495.600	0	0	1.495.600			14.956	1.495.600	24

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	900874931-7	SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE SAS	CLL 26 N 21-41	8857087	sysdelorientesas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CASANARE	YOPAL		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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	Y	20/12/2025	92563534	$11.285.000	

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	8	4.294.000	4.294.000
Pensión	4	5.495.400	5.495.400
Riesgos Laborales	1	1.495.600	1.495.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	11.285.000	11.285.000

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	900874931-7	SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE SAS	CLL 26 N 21-41	8857087	sysdelorientesas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CASANARE	YOPAL		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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	Y	20/12/2025	92563534	$11.285.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. exterior	Exonerado	IGE	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	1005933309	HOYOS ARIZA HAROL STIWAR	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1006552827	VARGAS CHAPARRO CAMILO ANDRES	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1006567510	MARTA CRUZ YONDER	59	0			N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1006629337	HIDALGO RODRIGUEZ FREDY DAVID	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1006795535	RIOS CASTAÑEDA YECID FERNANDO	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1007747238	FARFAN CESPEDES JUAN FERNANDO	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC25	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1015397971	SILVA ZAMBRANO RODRIGO	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	1020760459	CUEVAS CUEVAS ALEXANDER	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	1029643907	GIRALDO CHURION EULER STIVEN	59	0			N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC25	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	1030670598	MORENO MAFLA DUVAN FELIPE	59	0			N																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	200.000	14-23	1.600.000	4	69.600		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1053664204	SEPULVEDA CALDERON CANDINSON PABLO	59	0			N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1054990206	GIRALDO AGUIRRE JULIAN	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1057918148	GUERRERO RINTA JOSE LUIS	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC25	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	1102580333	POLANCO LARA YEFERSON ENRIQUE	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	1108232418	RAMIREZ REYES VICTOR ALFONSO	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	1111765317	SOLIS NUÑEZ JOHN JAIRO	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	1116867614	DURAN ANAVE SERGIO ANDRES	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	13892967	MACIAS GONZALEZ EUSEBIO	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
19	CC	17589935	PRIETO VAREÑO CARLOS ALFONSO	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
20	CC	2000020853	ALBARRACIN COGOLLOS CAMILO ANDRES	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
21	CC	4179949	RODRIGUEZ SANCHEZ JOSE OVELIO	59	0			N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
22	CC	4292911	OTALORA PORRAS VICTOR MANUEL	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
23	CC	79997718	MORENO PAEZ JAVIER ORLANDO	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0
24	CC	80927592	CHACON RESTREPO EDWIN FERNANDO	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		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	1049650265	LAURA CAMILA BUSTAMANTE MEDINA	dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@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	19-12-2025	92594124	$522.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	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	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

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	1049650265	LAURA CAMILA BUSTAMANTE MEDINA	dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	19-12-2025	92594124	$522.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Bolsa	Estranjero	Colom. exterior	Exonerado	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	Aporta ICBF	Aporta ESAP	Aporte MEN
1	CC	1049650265	BUSTAMANTE MEDINA LAURA CAMILA	57	0			N	X																25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	1	9.400		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	1013631925	JUAN CARLOS URREGO URREA	carrera 13b # 147-80	7020175	jcarlosu74@hotmail.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	19-12-2025	92596654	$638.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	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	125.300				125.300	0	0	125.300			1.253	125.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	125.300	125.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.300	638.300

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
CC	1013631925	JUAN CARLOS URREGO URREA		carrera 13b # 147-80	7020175	jcarlosu74@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	19-12-2025	92596654	$638.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Estratégico	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	1013631925	URREGO URREA JUAN CARLOS	57	0			N	X																230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	5	125.300		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
CC	79786041	DAVID MALDONADO VILLALOBOS		CARRERA 23 57A76 TORRE 2 AP. 703A	7154020	dmaldonad54@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	19-12-2025	92630409	$638.300

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	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	125.300				125.300	0	0	125.300			1.253	125.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	125.300	125.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.300	638.300

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
CC	79786041	DAVID MALDONADO VILLALOBOS		CARRERA 23 57A76 TORRE 2 AP. 703A	7154020	dmaldonad54@hotmail.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	19-12-2025	92630409	$638.300	

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	Exonerado	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	79786041	MALDONADO VILLALOBOS DAVID	57	0			N	X																230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	5	125.300		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	1022334939	YADIR ORLANDO LOPEZ CALDERON	cra 27 i 71 t 03 sur	3203994	afiliaciones1607@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	19-12-2025	92603208	$638.300	

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	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	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	125.300				125.300	0	0	125.300			1.253	125.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	125.300	125.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.300	638.300

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
CC	1022334939	YADIR ORLANDO LOPEZ CALDERON		cra 27 i 71 t 03 sur	3203994	afiliaciones1607@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	19-12-2025	92603208	$638.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	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	1022334939	LOPEZ CALDERON YADIR ORLANDO	57	0			N	X																230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	5	125.300		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	51807596	MARIA ISABEL MORALES RATIVA	dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@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	19-12-2025	92594635	$522.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	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	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

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
CC	51807596	MARIA ISABEL MORALES RATIVA		dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	19-12-2025	92594635	$522.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sucursal	Extranjero	Cotiza en exterior	Exonerado	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	51807596	MORALES RATIVA MARIA ISABEL	57	0			N	X																25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	1	9.400		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	1033800683	DIANA SOFIA CASTELLANOS CUELLAR	dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@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	19-12-2025	92594457	$522.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	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	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

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	1033800683	DIANA SOFIA CASTELLANOS CUELLAR		dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@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	19-12-2025	92594457	$522.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Estudiante	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	1033800683	CASTELLANOS CUELLAR DIANA SOFIA	57	0			N	X																230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	1	9.400		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	1022932135	ANGIE GIESSEL CRUZ VARGAS	dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@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	19-12-2025	92625647	$638.300	

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					
EPS037	NUEVA EPS	900156264-2	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	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	125.300				125.300	0	0	125.300			1.253	125.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	125.300	125.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.300	638.300

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
CC	1110538854	ANGIE GIESSEL CRUZ VARGAS		dg 79a 40 66 sur	3203995	afiliaciones1607@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	19-12-2025	92625647	$638.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Sueldo	Estrategia	Colom. exterior	Extranjero	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	1110538854	ANGIE GIESSEL CRUZ VARGAS	57	0			N	X																230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	225.000	14-11	1.600.000	5	125.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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