HOJA TESTIGO DE DOCUMENTOS DIGITALES SIDCAR

NO. CUENTA SICOF 26019 FECHA: 21/nov./2025
ORDEN DE PAGO No. 26159 DEL 21/nov./2025

Oficina Productora: Dirección Financiera
Código Serie/Subserie: 280-4.3
Nombre Serie/Subserie Documental: Boletines Diarios de Caja y Bancos

Justificación: El trámite de la cuenta No. 26019 del Contrato No. 2779 de 2025, fue efectuado digitalmente por SIDCAR. Para consultar los documentos originales ingrese a https://sidcar.car.gov.co/ y digite el radicado No. 20253107408.

TIPO DE ANEXO O DOCUMENTOS:

Link del VISOR para todos los archivos:
https://sidcar.car.gov.co/Modulos/CuentasCobro/VisorPDF.aspx?IDCuenta=6791723&ID=m6791723

Orden de la carpeta	Descripción del documento	Fecha del documento	Cantidad de Páginas
1	Memorando 20253107408	13/11/2025	2
2	Acta única de pago con supervisión debidamente aprobada.	13/11/2025	1
3	Formato Informe de Supervisión debidamente aprobado (firmado)	13/11/2025	2
4	Factura de venta de bienes y/o prestación de servicios, o documento equivalente -Cuenta de Cobro	13/11/2025	4
5	RUT representante legal	13/11/2025	6
6	Certificación de aportes a seguridad social y parafiscales	13/11/2025	2
7	Copia de la Cédula del Revisor Fiscal y/o Representante Legal	13/11/2025	2
8	Acta de Inicio	13/11/2025	1
9	Minuta del Contrato	13/11/2025	8
10	Planillas de aportes a la seguridad social para los Consorcios, Uniones Temporales o Contratos	13/11/2025	26
11	Certificación Bancaria	13/11/2025	1
12	Otros ANEXOS para DAF-Contabilidad	13/11/2025	10
13	Liquidación	21/11/2025	1
14	Orden de Pago	21/11/2025	1

INDIQUE LUGAR Y SERIE DOCUMENTAL DONDE SE UBICARÁ LA HOJA TESTIGO:

- Título de la Carpeta: Boletín del _____
- Número de folio donde se ubica la Hoja: _____
- Archivo de gestión dependencia: Dirección Financiera

Nombre y cargo de la persona que archiva

_____

_____

Nota. Esta hoja testigo debe quedar en el folio del expediente donde se ubicaría físicamente con el fin de ubicar el documento digital (referencia cruzada).


CUNDINAMARCA

CAR 13/11/2025 14:01
Al contestar cite este No.: **20253107408**
Origen: Dirección Técnica de Infraestru
Destino:Dirección Financiera
Anexos: Fol: 2

CUNDINAMARCA

MEMORANDO DIA

Bogotá, 13 de noviembre de 2025

PARA: GABRIEL ALEJANDRO ALVAREZ SIERRA
Director Financiero - DFIN

DE: DIRECCIÓN TÉCNICA DE INFRAESTRUCTURA AMBIENTAL

ASUNTO: CTA. COBRO CTO 2779 DE 2025, PERIODO 26/jun./2025 AL 25/sep./2025

En mi función como supervisor del contrato No. 2779 / 2025 envío la cuenta de cobro para el periodo 26/jun./2025 al 25/sep./2025 a nombre de GEOTECHNICAL S.A.S , identificado(a) con C.C o NIT 900217608.

Relación de documentos enviados:

Descripción	Fecha SGC	Págs.
Acta única de pago con supervisión debidamente aprobada.		1
Formato Informe de Supervisión debidamente aprobado (firmado)		2
Factura de venta de bienes y/o prestación de servicios, o documento equivalente -Cuenta de Cobro		4
RUT representante legal		6
Certificación de aportes a seguridad social y parafiscales		2
Copia de la Cédula del Revisor Fiscal y/o Representante Legal		2
Acta de Inicio		1
Minuta del Contrato		8
Planillas de aportes a la seguridad social para los Consorcios, Uniones Temporales o Contratos		26
Certificación Bancaria		1
Informe ejecutivo o de actividades		40
Otros ANEXOS para DAF-Contabilidad		10

Archivos Anexos al Informe de Actividades: 10

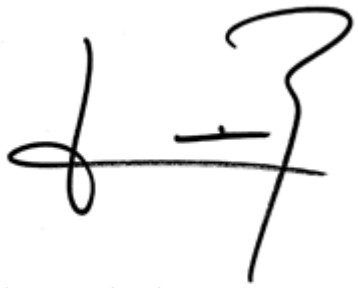
Anexos físicos entregados al supervisor: Ninguno

ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES

En los términos de la Ley 80 de 1993 y el Estatuto Anticorrupción los servidores públicos, contratistas e interventores que intervienen en la ejecución y liquidación del contrato estatal son responsables por sus actuaciones y omisiones y en consecuencia

responden civil, fiscal, penal y disciplinariamente por las faltas que cometan en el ejercicio de sus funciones.

Atentamente,



YACIR ANTONIO RAMIREZ LUENGAS
Director Técnico de Infraestructura Ambiental

Anexos: 17 archivos adjuntos

Elaboró: Viviana Stellla Anzola Murillo / DIA
Revisó: Viviana Stellla Anzola Murillo / DIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA C.A.R.

ACTA ÚNICA DE PAGO CON SUPERVISION Y/O INTERVENTORÍA

CONTRATISTA	**GEOTECHNICAL S A S**	**IDENTIFICACIÓN NUMERO**	**900.217.608-5**
REPRESENTANTE LEGAL	FRANKLEN CARLOS SUTA PICO	**No. IDENTIFICACIÓN**	86.052.365

ACTA UNICA DE PAGO SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA

SUPERVISIÓN			**X**	**INTERVENTORÍA**							
DE INICIACIÓN Y/O ANTICIPO	**X**	AVANCE		DE TERMINACIÓN		DE LIQUIDACIÓN					
LUGAR Y FECHA DE LA FIRMA DEL ACTA :		BOGOTA		miercoles, 12 de noviembre de 2025							
ACTA No.	**1**	**DE**	**2**	PERÍODO A PAGAR :		**DEL 26 DE JUNIO DE 2025 AL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025**					
DEPENDENCIA EJECUTORA:	**DIRECCIÓN TÉCNICA DE INFRAESTRUCTURA AMBIENTAL**			CENTRO DE COSTOS		27602					
CONVENIO	N/A										
CONTRATO	**X**	**TIPO DE CONTRATO**		CONSULTORIA (CCO)	X	PRESTACION DE SERVICIOS (CSE)		OBRA (COB)		SUMINISTRO (CSU)	
				INTERADMINISTRATIVO (COI)		INTERVENTORIA (CIN)		OTRO		RESOLUCION (RES)	
NÚMERO	**2779**	Fecha		**viernes**, *13 de junio de 2025*							
CON SITUACION DE FONDOS				**X**	SIN SITUACION DE FONDOS						
ABONO A CUENTA :	AHORROS **X**	CORRIENTE		NUMERO	500-80781404-5			ENTIDAD	BANCO POPULAR		

CONCEPTO DEL PAGO :

La supervisión del contrato de mínima cuantía No. 2779 de 2025, autoriza el primer desembolso, de acuerdo con la cláusula Octava del contrato No. 2779 de 2025 donde se indica "(...) PAGOS PARCIALES hasta el 95% del valor total del contrato contra avance de ejecución. Para realizar el pago se debe anexar la correspondiente factura por parte del contratista, recibido a satisfacción por parte del Supervisor, así como la constancia del pago de los Aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y/o Aportes Parafiscales por parte del contratista. Si falta uno de los documentos citados anteriormente no será posible gestionar el pago respectivo..

Así las cosas y teniendo en cuenta que se ejecutó la totalidad de actividades, se procede a continuar el trámite del primer pago equivalente al 94% del valor del contrato, suma que asciende a los NOVENTA Y DOS MILLONES TRECIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS ONCE PESOS moneda corriente. $ 92.306.711.00 M/CTE.

Actividades desarolladas al 100% en el Municipio de Quebradanegra.

VALOR	**NOVENTA Y DOS MILLONES TRECIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS ONCE PESOS**	**$ 92.306.711,00**

BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO INCLUIDO IVA	$ 97.958.100,00	VALOR ANTICIPO	
VALOR IVA DEL CONTRATO	$ 15.640.369,00	AMORTIZACION PRESENTE PAGO	
ADICIONES INCLUIDO IVA		AMORTIZACION ACUMULADA	
VALOR IVA DE LA ADICION			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	97.958.100	SALDO POR AMORTIZAR	
VALOR PAGOS ANTERIORES	$ 0,00		
VALOR PRESENTE PAGO	$ 92.306.711,00	GASTOS REEMBOLSABLES	
SALDO A FAVOR DE LA CAR		DEPOSITOS SOBRE CONTRATOS	
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 5.651.389,00	VALOR ENTRADA AL ALMACEN	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

NUMERO DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	**25603508**	**de**	**20/05/2025**	REGISTRO PRESUPUESTAL	**25803497**	VALOR A AFECTAR	**$ 92.306.688,00**

Si el valor a pagar afecta a mas de un rubro presupuestal del mismo registro, debe anexar la matriz presupuestal .

FIRMAS

	SUPERVISOR CAR	**APOYO A LA SUPERVISION**		
Nombre:	Yacir Antonio Ramirez Luengas	Viviana Stella Anzola Murillo		
Correo Electrónico:	yramirezl@car.gov.co	vanzola.murillo@car.gov.co		
Identificación No.	13.500.197	52.996.941	**SUPERVISION CAR**	**APOYO A LA SUPERVISION (si aplica)**

INTERVENTOR (si aplica)

Nombre:		
Correo Electrónico:		
Identificación No.		**Firma**

CUNDINAMARCA	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA** CONTRATO CAR-MC-2779-2025	Hoja 1 de 2 Fecha: 1 2 / 1 1 / 2 0 2 5 DD / MM / AA Contrato No. 2779 de 2025

FORMATO INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA

I. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.	2779	DE (Año de suscripción) 2025	
INTERVENTORÍA	N/A	SUPERVISIÓN	Yacir Antonio Ramirez Luengas

II. MODALIDAD.

SUMINISTRO [ ] CONSULTORÍA [X] PREST. DE SERV [ ] OBRA [ ] OTRO [ ] CUÁL? [ ]

III. OBJETO DEL CONTRATO

ESTUDIOS DE CAMPO Y ENSAYOS DE LABORATORIO A LAS OBRAS DE INGENIERÍA EJECUTADAS EN EL MARCO DEL CONVENIO CAR No. 2667 DE 2020, SUSCRITO CON LA UNGRD, EN LA QUEBRADA NEGRA DEL MUNICIPIO DE QUEBRADANEGRA.

IV. OBJETO DEL INFORME DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORÍA

Informe consolidado de actividades para cuenta única de cobro del 94,23081% del monto contractual.

V. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Se ejecturaron las actividades previstas contracturalmente y se tienen revisados y aprobados los informes mensuales de avance entregados por el contratista.

VI. RESUMEN DEL INFORME ENTREGADO POR EL CONTRATISTA O RESULTADO DE LA VISITA DE SUPERVISÓN Y/O INTERVENTORÍA

El Contratista ejecuto los 72m de perforación mecánica por roto percusión y lavado, ejecutó las 6 líneas de refracción sismica con MASW programadas, ejecutó los ensayos de laboratorio para las muestras geotécnicas de acuerdo con la orden de laboratorio emitida por la Corporación, ejecutó los ensayos Estructurales acordados, reportó el pago de los parafiscales de los tres meses del contrato para el personal que adelanto labores en obra y oficina, y emitió informes mensuales y final a satisfacción.

VII. SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGOS RELACIONADOS A LA VIGENCIA DE POLIZAS Y GARANTÍAS

GARANTIA	VIGENCIA		FECHA EXPEDICIÓN	VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA		
Cumplimiento del contrato	11/06/2025	11/01/2026	7/07/2025	$ 10.670.859,00
Pago salarios, prestaciones y …	11/06/2025	11/09/2028	7/07/2025	$ 5.335.429,50
Calidad del servicio	11/06/2025	11/03/2026	7/07/2025	$ 21.341.718,00

CUNDINAMARCA	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA** CONTRATO CAR-MC-2779-2025	Hoja 2 de 2 Fecha: 12 / 11 / 2025 DD MM AA Contrato No. 2779 de 2025

VIII. CONCEPTO DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA

Con fundamento en lo anterior, el SUPERVISOR deja constancia que, el Contratista ha cumplido con los productos exigidos y ha entregado los soportes del desarrollo contractual en el informe del periodo completo del contrato comprendido entre el 26/06/2025 y el 25/09/2025.

IX. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

El contratista ha cumplido en un 100% con las obligaciones establecidas en el contrato, dentro del periodo completo del contrato comprendido entre el 26/06/2025 y el 25/09/2025.	

X. FECHA ENTREGA INFORME CORREGIDO

FECHA 12 (DIA) 11 (MES) 2025 (AÑO)

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe de SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA (segùn el caso) bajo la responsabilidad expresa de quien lo suscribe

a los 12 días del mes de noviembre de 2025.

Supervisor CAR	**Apoyo a la Supervisión (si aplica)**
Interventor (si aplica)	**Representante Legal Contratista (si aplica)**

Original: Carpeta del Contrato.
!ra. Copia: Dirección respectiva.
2da. Copia: Supervisor.
3ra. Copia: Contratista

COMUNICACIÓN ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CAR-MC-2779-2025
DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. CAR-MC-010-2025

Bogotá D.C.

Señor
FRANKLEN CARLOS SUTA PICO
C.C. 86.052.365
Representante legal
GEOTECHNICAL S.A.S
NIT. 900.217.608-5
CARRERA 87 NO. 72 A-23 - Bogotá D.C.
Teléfono: 2522646 / 3112874887
Correo electrónico: Carlos_suta04@hotmail.com

ASUNTO. Aceptación de Oferta CAR-MC-2779-2025 resultante del proceso de Mínima Cuantía CAR-MC-010-2025.

Respetado señor

La **CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR**, representada por **BLANCA MIRYAM GÓMEZ PERDOMO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.075.211.983 , quien actúa en calidad de Secretaria General (E) de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR, nombrada mediante la Resolución DGEN 20257000212 del 06 de junio del 2025 y posesionada con Acta No. 073 del 09 de junio de 2025, debidamente facultado para celebrar contratos, según Resolución No. 20247000016 del 4 de enero de 2024, expedida por el Director General de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR, y quien en adelante se denominará como **LA CORPORACIÓN**, le comunica que acepta en su integridad la oferta presentada el 06 de junio de 2025 a través de la plataforma SECOP II, dentro del proceso de selección del asunto, por parte de **GEOTECHNICAL S.A.S**., con NIT. 900.217.608-5 representado por usted.

Se le informa que la presente Comunicación de Aceptación, junto con la Oferta constituyen para todos los efectos el respectivo contrato, según lo establecido en el literal d. del artículo 30 de la Ley 2069 de 2020, que modificó el artículo 2 de la Ley 1150 de 2007.

En consecuencia, ponemos en conocimiento las condiciones a las que se supeditará la ejecución del objeto de este:

1) **OBJETO.** ESTUDIOS DE CAMPO Y ENSAYOS DE LABORATORIO A LAS OBRAS DE INGENIERÍA EJECUTADAS EN EL MARCO DEL CONVENIO CAR No. 2667 DE 2020, SUSCRITO CON LA UNGRD, EN LA QUEBRADA NEGRA DEL MUNICIPIO DE QUEBRADANEGRA.

2) **ALCANCE DEL OBJETO.** Desarrollar campañas de exploración geotécnica y estructural directa y realizar ensayos de laboratorio en las tres zonas del proyecto con el fin de obtener datos que permitan realizar una evaluación técnica del estado de las obras construidas.

3) **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.**

GENERALES:

El contratista se obliga para con la Corporación a desarrollar las siguientes actividades, respecto de las obligaciones que le sean encomendadas para el efecto por el supervisor:

1. Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca o maneje por causa o con ocasión de la ejecución del contrato, estipuladas en el formato TIC-MN-04 MANUAL DE POLITICAS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN adoptado mediante resolución 3293 del 15 de octubre de 2019. Podrá consultar en el siguiente link https://www.car.gov.co/vercontenido/2303.

2. Cumplir con el objeto del contrato, dentro del término y las condiciones acordadas.

3. Cumplir las indicaciones, recomendaciones y/o sugerencias impartidas por el encargado del control y vigilancia del contrato y las demás que sean inherentes al objeto de la contratación.

4. Presentar los informes que le indique el supervisor.

5. Ejecutar las actividades objeto del proceso contractual, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas en la invitación pública, así como en la propuesta y la correspondiente aceptación de oferta.

6. Ejecutar las actividades objeto del contrato, con el personal mínimo requerido por la Corporación y ofrecido en la propuesta. Cualquier cambio de personal deberá ser previamente sometido a aprobación de la Corporación. Solamente se aceptarán dichas modificaciones por personal de iguales o superiores condiciones de formación académica y experiencia a las ofrecidas en la propuesta.

7. Realizar las actividades, de conformidad con los requerimientos que le efectúe la Corporación y de acuerdo con la propuesta presentada y acatando las instrucciones que durante el desarrollo del Contrato imparta la Supervisión designado por la Corporación.

8. Será de cargo del contratista la remuneración, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscal a que haya lugar. Afiliar a su personal a los Sistemas de Seguridad Social en salud y pensiones, estar al día en sus pagos incluyendo sus obligaciones parafiscales durante la vigencia del contrato. (Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje –Sena).

9. Constituir la garantía única que avale las obligaciones surgidas del contrato de acuerdo a los amparos solicitados; así como ampliar y modificar sus vigencias en los eventos en que conforme a la Ley lo solicite la Corporación.

10. Cumplir con las obligaciones consagradas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993.

11. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, y en la etapa post-contractual evitando las dilaciones y entrabamientos que pudieren presentarse.

12. El contratista se compromete a mantener indemne a la Corporación de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista.

13. El contratista debe cumplir con todos los requisitos exigidos dentro del sistema HSEQ de la Corporación (Calidad, Salud, seguridad y ambiente).

14. Cumplir a cabalidad el reglamento y las normas expedidas de Higiene y Seguridad.

15. El Contratista deberá verificar el cumplimiento y desempeño del personal propuesto y de ser necesario, deberá remplazar a aquellos que no cumplan con las expectativas, conforme a los informes presentados por la Supervisión del contrato, dichos profesionales deberán tener las mismas o mejores calidades profesionales del personal ofrecido en su oferta. (Incluir si se requiere personal en los Estudios Previos)

16. Mantener comunicación directa y constante con la Supervisión, con el fin garantizar la acción oportuna ante imprevistos y la atención a las inquietudes y quejas que se susciten con relación a la ejecución de las actividades del contrato.

17. Al finalizar el contrato, los contratistas deberán anexar al acta de liquidación los PAZ Y SALVO por concepto de salarios de su personal contratado.

18. El contratista debe cumplir con todos los requisitos legales aplicables al desarrollo del objeto del contrato.

19. Colocar y mantener la señalización de la obra y demás dispositivos de seguridad.

20. Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto del contrato.

ESPECÍFICAS:

El contratista se obliga para con la Corporación a desarrollar las siguientes actividades, respecto de las obligaciones específicas que le sean encomendadas para el efecto por el supervisor:

1. Cumplimiento del contrato en las condiciones definidas en el mismo garantizando calidad y tiempo de entrega de los productos.
2. Contar con los equipos necesarios para dar cumplimiento a todas y cada una de las actividades contratadas, teniendo en cuenta una alta variabilidad de los materiales presentes en la zona de estudio, donde se tiene previsto encontrar materiales plásticos y/o sueltos, aluviales así como también rocas meteorizadas.
3. Para las actividades propias de exploración geotécnica directa, el contratista deberá tener en cuenta el trámite de permisos a que haya lugar, los trasteos entre sitios de perforación y la disponibilidad de todos y cada uno de los componentes de los equipos, tales como coronas de diamantes, cajas para transporte de muestras y los demás a que hubiere lugar.
4. Dar estricto cumplimiento a las especificaciones técnicas del contrato, efectuando los apiques y las perforaciones en los lugares referenciados de acuerdo a los planos de localización o a lo indicado por la Supervisión.
5. Entregar cada mes, durante el tiempo de ejecución del proyecto, informes parciales de avance de las actividades, con sus correspondientes soportes como lo son los registros de campo de cada exploración, formatos informe avance diario de actividades, registro fotográfico, resultados de ensayos de laboratorio y los demás a que hubiere lugar.
6. Dar estricto cumplimiento a las especificaciones técnicas del contrato, efectuando los ensayos de campo, de acuerdo con los requerimientos de la normatividad vigente en cuanto a características y tipo de equipos.
7. Se deberá garantizar la presencia del personal mínimo requerido en las labores de exploración directa en la zona de estudio.
8. Dar estricto cumplimiento a las especificaciones técnicas del contrato, efectuando los ensayos de laboratorio conforme a las normas que apliquen, en un laboratorio de suelos certificado, que cuente con los certificados de calibración de cada una de las maquinas y/o equipos utilizados en dichos procesos, con fecha de expedición no menor a un (1) año, emitido por entes acreditados ante la ONAC.
9. Dar estricto cumplimiento a las especificaciones técnicas del contrato, en el sentido de que el laboratorista que realizará los ensayos de laboratorio, debe acreditar el grado de técnico en el Sena o tecnólogo con experiencia mínimo 10 años en este tipo de trabajos.
10. Se deberá contar con GPS navegador en campo para toma de coordenadas de todos y cada uno de los puntos de exploración.
11. Garantizar la idoneidad y competencia del personal que realizará las acciones de perforación, toma de las muestras (alteradas e inalteradas), así como los ensayos de laboratorio.
12. Garantizar el perfecto estado de los equipos, herramienta y maquinaria usados durante el desarrollo de las labores de exploración geotécnica directa.
13. Realizar muestreo continuo y por lo menos se tendrá que tomar una muestra por cada metro de perforación, utilizando técnicas de muestreo que garanticen la menor alteración de las mismas.
14. Deberá presentarse el registro fotográfico de cada una de las muestras obtenidas en campo durante el muestreo, con base en lo cual se elaborará y someterá a aprobación del Supervisor la programación de ensayos de laboratorio a realizarse a las muestras (alteradas e inalteradas) obtenidas en cada uno de los sondeos.
15. Todas las muestras obtenidas en la fase de exploración deberán trasladarse de forma adecuada a un laboratorio de suelos certificado.
16. El Contratista se compromete a entregar a la Corporación las zonas intervenidas en las condiciones iniciales.
17. Tener en cuenta los requerimientos del Sistema Integrado de Gestión de la Corporación (NTC GP 1000).
18. Las demás que se emanen de las disposiciones señaladas en la invitación publica, la oferta presentada y la Ley.
19. Las demás que la CORPORACIÓN considere pertinentes y las que se deriven de la naturaleza del Contrato.

4) OBLIGACIONES DE LA CORPORACIÓN.

1. Designar el Supervisor del contrato, que represente a la Corporación.
2. Ejercer la supervisión técnica de las actividades, garantizando que el contratista ejecute adecuada y oportunamente el objeto del contrato.
3. Vigilar el cumplimiento de las diferentes etapas de la ejecución del contrato.
4. Verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas en los estudios previos y en el contrato.
5. Realizar oportunamente los pagos, establecidos en el contrato, teniendo en cuenta la forma de pago establecida.
6. Suscribir las actas necesarias durante la ejecución del contrato.

7. Verificar la afiliación, pago oportuno y completo de los aportes a los Sistemas de Seguridad Social Integral en Salud, Pensión, Riesgos laborales y Aportes a Parafiscales de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.
8. Terminar y liquidar el contrato
9. Las demás que tiendan al cumplimiento del objeto del contrato.

5) OBLIGACIONES DEL SUPERVISOR.

1. Velar porque se cumplan los principios de transparencia, economía, responsabilidad, equilibrio económico y objetividad por las partes involucradas en el contrato.
2. Velar de manera imparcial, por el cabal cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.
3. Informar oportunamente a las partes del contrato sobre las fallas que se presenten en su ejecución.
4. Exigir al contratista el cumplimiento idóneo y oportuno del objeto del contrato.
5. Expedir las correspondientes certificaciones donde conste el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte del contratista.
6. Absolver pronta y eficazmente las consultas que se le formulen ya sea en relación al contrato como en su ejecución.
7. Informar oportunamente a la Secretaría General, el incumplimiento de las obligaciones por parte del contratista, a fin de adoptar las medidas legales pertinentes e imponer por parte del funcionario competente, si es el caso, las sanciones a que haya lugar.
8. Dejar constancia por escrito de las anomalías que se presenten en la ejecución del contrato, concretando en cada caso en qué consisten, e informar de tal situación en forma inmediata a LA CORPORACIÓN, con el fin de adoptar las medidas legales pertinentes.
9. Proteger y hacer respetar por El CONTRATISTA, los derechos de la CORPORACIÓN.
10. Solicitar al contratista los informes que sean necesarios para la adecuada vigilancia del desarrollo del contrato.
11. Realizar y suscribir las Actas de Iniciación, Recibo, suspensión, modificación, terminación del Contrato y las demás que surjan en desarrollo de la actividad contractual.
12. Adelantar revisiones periódicas de la ejecución del contrato, con el objeto de verificar que se cumplan las condiciones ofrecidas por el contratista.
13. En general las que de conformidad con la Ley considere necesarias desplegar para el cabal cumplimiento del Contrato y las contenidas en el Manual de Contratación e Interventoría de la CORPORACIÓN.
14. Llevar a cabo la verificación y garantizar la publicación de la información en el SECOP II, que sobre la ejecución contractual se genere.
15. Solicitar ante la secretaria general las modificaciones pertinentes (adición, prórroga, la prórroga y adición y/o modificatorios al contrato), con una antelación de por lo menos quince (15) días calendario a la fecha en que se pretenda suscribir el documento, diligenciando para el efecto, el correspondiente formato de justificación de la misma, siempre y cuando se identifique la necesidad por parte de la entidad y la misma se justifique de manera precisa.

6) PRODUCTOS.

PRODUCTOS y/o INFORMES A ENTREGAR:

1. Informe mensual de las actividades desarrolladas durante el periodo, que contenga como mínimo: resumen de las actividades de campo realizadas, registro fotográfico fotografías de la zona y de cada una de las muestras obtenidas debidamente rotuladas), relación de equipos utilizados, certificados de calibración de los equipos, informe de laboratorio con tablas y/o gráficos de los ensayos de campo y laboratorio realizados, recomendaciones y conclusiones técnicas de las muestras. Adicionalmente se deberá entregar los soportes de pago de seguridad social y parafiscales del personal que participe durante la ejecución del proyecto en cada periodo.
2. Informe final que contenga el total de la exploración de campo, ensayos de campo y de laboratorio con su correspondientes registros de campo originales y procesados, registro fotográfico (fotografías de la zona y de cada una de las muestras

obtenidas debidamente rotuladas), cuadros resumen de resultados de ensayos de laboratorio y la totalidad de los resultados de los ensayos de laboratorio, debidamente firmados y avalados por el laboratorio donde fueron realizados, acompañados de las, certificaciones de calibración de los equipos utilizados para la realización de los ensayos de laboratorio, pagos de seguridad social y paz y salvo con el personal contratado durante la ejecución del presente contrato.

PARÁGRAFO 1: Los informes deberán ser presentados en un (1) original en físico y dos (2) copia en medio magnético.

PARÁGRAFO 2: Toda la información debe ser presentada en Idioma castellano.

PARÁGRAFO 3: Cada uno de los informes y productos objeto del contrato deberás ser presentados conforme a lo establecido en las Especificaciones Técnicas Detalladas.

7) **VALOR.** Para todos los efectos legales y fiscales, el valor del presente contrato es por un valor de **NOVENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE. ($97.958.100)**, INCLUIDO IVA Y TODO COSTO DIRECTO E INDIRECTO, de conformidad con los precios unitarios ofertados por el proponente, los cuales se relacionan a continuación:

ANEXO N°2					
PROPUESTA ECONOMICA					
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**UND**	**CANTIDAD (A)**	**VALOR UNITARIO (B)**	**VALOR TOTAL C = (AxB)**
1	**PERFORACIÓN MECÁNICA POR ROTACIÓN**				
1.1	Perforación mecánica por roto percusión y lavado (agua recirculada) en suelo duro. Con recuperación de muestras, tubería NQ.	ML	72	453.774,00	32.671.728,00
2	**ENSAYOS DE LABORATORIO IN SITU**				
2.1	Línea geofísica de 50m con MASW	UND	6	4.880.045,00	29.280.270,00
3	**ENSAYOS DE LABORATORIO**				
3.1	Humedad Natural	UND	24	15.478,00	371.472,00
3.2	Limites de Atterberg	UND	24	78.161,00	1.875.864,00
3.3	Granulometría por tamizado con lavado	UND	24	89.880,00	2.157.120,00
3.4	Peso unitario en suelo	UND	30	33.631,00	1.008.930,00
3.5	Compresión inconfinada [muestra de tubo Shelby] -incluye PU, Wn, gráfica	UND	10	98.068,00	980.680,00
3.6	Carga puntual (por norma)	UND	20	68.266,00	1.365.320,00
3.7	Corte Directo Consolidado no drenado [3 Puntos] "CU"	UND	5	798.175,00	3.990.875,00
4	**ENSAYOS ANEXOS**				
4.1	Ensayo de resistencia a la compresión de núcleos de concreto (incluye extracción)	UND	20	259.794,00	5.195.880,00
4.2	Ensayo de Ferroescan	DIA	1	1.672.300,00	1.672.300,00
4.3	Ensayo de Esclerometría	UND	10	77.000,00	770.000,00
4.4	Ensayo de Carbonatación	UND	10	62.550,00	625.500,00
4.5	Ensayo de Ultrasonido Indirecto	UND	3	117.264,00	351.792,00
				SUBTOTAL	**$82.317.731,00**
			IVA	**19%**	$15.640.369,00
				TOTAL PROPUESTA ECONOMICA	**$97.958.100,00**

8) **FORMA DE PAGO.** La Corporación cancelará el valor del contrato resultante del proceso de selección en moneda legal colombiana, de la siguiente manera:

PAGOS PARCIALES hasta el 95% del valor total del contrato contra avance de ejecución. Para realizar el pago se debe anexar la correspondiente factura por parte del contratista, recibido a satisfacción por parte del Supervisor, así como la constancia del pago de los Aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y/o Aportes Parafiscales por parte del contratista. Si falta uno de los documentos citados anteriormente no será posible gestionar el pago respectivo.

UN ÚLTIMO PAGO equivalente al 5% del valor total del contrato, estará sujeto a la entrega de la totalidad (100%) del servicio y/o bienes facturados y a la suscripción del Acta de Liquidación del contrato.

PARAGRAFO 1. Para efectos de **cada uno de los pagos**, el contratista **deberá** adjuntar la correspondiente factura y/o cuenta de cobro (según régimen aplicable: común o simplificado), así como la constancia del pago de los Aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y/o Aportes Parafiscales, certificación de encontrarse a paz y salvo con el personal según corresponda. Los pagos se realizarán previa presentación del informe correspondiente y aprobación por parte de la **Supervisión.**

PARAGRAFO 2. La acreditación de Aportes parafiscales se deberá efectuar de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

PARAGRAFO 3. El contratista debe indicar el número de cuenta activa y el nombre del titular de la misma en donde La CORPORACIÓN consignará los respectivos pagos. Cuando se realicen contratos con autoretenedores, deberán informar en la factura esta condición a fin de no realizar retención alguna. El contratista debe manifestar la aceptación expresa de la forma de pago establecida por La CORPORACIÓN.

PARAGRAFO 4: El contratista asumirá todos los impuestos, tasas y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la Ley Colombiana.

9) **PLAZO DE EJECUCIÓN.** El plazo de ejecución del contrato a celebrar será de **TRES (3) MESES** contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, y ejecución del contrato.

10) **LUGAR DE EJECUCION.** La ejecución del contrato se realizará en la Quebrada Negra, zona rural del municipio Quebradanegra, jurisdicción de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca.

11) **APROPIACIÓN PRESUPUESTAL**. El valor del presente contrato se encuentra respaldado mediante el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 25603508 del 20 de mayo de 2025, expedido por la Dirección Administrativa y Financiera – DAF de la CORPORACIÓN.

12) **GARANTÍAS.** Dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la fecha de suscripción del contrato, el CONTRATISTA otorgará a favor de LA CORPORACIÓN, como mecanismo de cobertura del riesgo y en calidad de garantía una póliza de seguros que ampare los riesgos derivados del incumplimiento de las obligaciones, así:

1. **De Cumplimiento del Contrato**: por una cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, vigente por el término de duración del mismo y cuatro (04) meses más.

2. **El pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales, del personal que el contratista haya de utilizar para la ejecución de las obligaciones del contrato**: por una cuantía equivalente al cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, con una duración igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más.

3. **De Calidad del servicio**: por una cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y doce (12) meses más.

PARÁGRAFO 1. El CONTRATISTA se obliga a cargar en la plataforma del SECOP II las pólizas requeridas en el presente numeral, en un término máximo de cinco (5) días calendario contados a partir de la suscripción del presente contrato.

PARÁGRAFO 2. Las garantías señaladas en este numeral requieren de la aprobación por parte de la CORPORACIÓN y serán modificadas en los eventos que la CORPORACIÓN lo exija de conformidad con la normativa vigente.

PARÁGRAFO 3. Las garantías señaladas deberán cumplir con lo establecido en el acápite de los Estudios Previos denominado ANÁLISIS QUE SUSTENTA LA EXIGENCIA DE GARANTÍAS y en el numeral 3.5 GARANTÍAS, que se encuentran dentro de la Invitación Pública.

PARÁGRAFO 4. En caso de que haya necesidad de adicionar, prorrogar o suspender la ejecución del contrato resultante, el contratista se obliga a modificar la garantía única de acuerdo con las normas legales vigentes.

PARÁGRAFO 5. El contratista deberá mantener vigente la garantía única y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de su constitución.

13) **CONTROL Y VIGILANCIA DEL DESARROLLO DEL CONTRATO.** La supervisión para el cumplimiento estricto del objeto de la contratación, de conformidad con el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011, será ejercida por el **DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA AMBIENTAL - DIA (Código 100 – Grado 22)** , quien representará a la entidad ante el contratista para efectos del contrato que se suscriba.

PARÁGRAFO. El Supervisor deberá cumplir las funciones previstas para el efecto en la ley y demás normas concordantes en la materia, los estudios previos, Manuales de Contratación y de Supervisión e Interventoría, adoptados por la CORPORACIÓN y en general las que de conformidad con la Ley considere necesarias desplegar para el cabal cumplimiento del contrato.

14) **SANCIONES.** La CORPORACIÓN podrá imponer sanciones conforme a lo estipulado en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007 y acorde con el procedimiento establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.

15) **MULTAS.** En caso de mora o de incumplimiento parcial de alguna(s) de las obligaciones contractuales a cargo del CONTRATISTA, la CORPORACIÓN impondrá de manera unilateral y directa, multas diarias sucesivas del **UNO** por ciento **(1%)** del valor total del contrato, sin que éstas puedan sobrepasar el **DIEZ** por ciento **(10%)** del valor mismo. La imposición de las multas se efectuará por el Director Operativo de la entidad o su delegado, mediante Acto Administrativo, que se proferirá debidamente motivado y previa audiencia al CONTRATISTA. Su liquidación será incluida por el supervisor en las actas parciales o final, según sea el momento, en que se ocasionen y, su cobro se efectuará descontando el valor de las mismas en los pagos parciales y/o final, según sea el caso.

En el evento que no puedan ser descontadas del saldo a favor del CONTRATISTA o que éste no las pague oportunamente dentro del mes siguiente a la fecha de ejecutoria del acto administrativo que las impone, la CORPORACIÓN, podrá hacerlas efectivas directamente o incluirlas en la liquidación final del contrato, la cual prestará mérito ejecutivo en contra de aquel y su cobro podrá efectuarse con cargo a la garantía de cumplimiento.

16) **CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.** En caso de presentarse un incumplimiento total o parcial de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, éste deberá pagar a la CORPORACIÓN a título de CLÁUSULA PENAL, una suma equivalente al **DIEZ** por ciento **(10%)** del valor total del contrato incluidos los reajustes del mismo. El valor de dicha indemnización se podrá cobrar, previa audiencia y expedición del Acto Administrativo debidamente motivado, que señale los perjuicios que llegare a sufrir la CORPORACIÓN. Su liquidación podrá incluirse en el acto administrativo respectivo o en el Acta de Liquidación final del contrato. La CORPORACIÓN, la hará efectiva con cargo al saldo que le adeude al CONTRATISTA por este contrato o a la garantía única de cumplimiento, y si no fuere posible, lo hará por la vía coactiva.

17) **INDEMNIDAD.** El CONTRATISTA se obliga a mantener libre a la CORPORACIÓN de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones provenientes de terceros, que tenga como causa las actuaciones del CONTRATISTA, o las de sus subcontratistas o dependiente.

18) **EJECUCIÓN.** Para su ejecución se requiere la expedición del registro presupuestal, aprobación de las garantías y suscripción del acta de inicio.

Entiéndase que la Comunicación de Aceptación de Oferta, junto con la oferta constituye para todos los efectos el contrato celebrado, por tanto, queda a cargo del CONTRATISTA todas las obligaciones a él inherentes, acorde con lo estipulado en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y demás normas vigentes. De igual forma, deberá tener presente el pago a los aportes de seguridad social integral en salud y pensión y parafiscales, cuando a este último haya lugar.

Hace parte integral del presente documento, la Invitación del proceso de contratación de Mínima Cuantía CAR-MC-003-2025, y el CONTRATISTA se compromete a cumplir con lo establecido en los documentos en mención. De la

misma manera hace parte del presente documento los estudios previos, la oferta del contratista y demás documentos que correspondan al proceso.

De acuerdo con el artículo 7 de la Ley 527 de 1999, el Decreto 2364 de 2012 y el concepto firmado el 2 de enero de 2018 por Colombia Compra Eficiente respecto a "*contrato electrónico, firma electrónica y validez de los documentos del SECOP II*", el presente contrato se entenderá perfeccionado con la aceptación de las partes en el SECOP II o en la plataforma equivalente y conforme a la legislación aplicable.

Proyectó: Gabriel Alejandro Quintero Sánchez - Contratista SGEN

Revisó: Blanca Miryam Gómez Perdomo- Directora Operativa - SGEN

MAYO

DOCUEMNTO	EMPLEADO	PLANILLA	MES	IBC
98430232	YIMER SILVIO ALREGRIA CAICEDO	86740814	MAYO - JUNIO	2.200.000
86052365	FRANKLEN CARLOS SUTA PICO	7969263933	MAYO	2.000.000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ING INDIV	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	18/07/2025	86740814	$700.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	88.000	0		0		0	43	2.500	0	90.500	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	352.000	0	0	0	0	43	9.700	0	361.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	153.200				153.200	43	4.200	157.400			1.532	157.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	88.000	43	2.500	90.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	43	0	0	0
ICBF				
0	43	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	88.000	90.500
Pensión	1	352.000	361.700
Riesgos Laborales	1	153.200	157.400
CCF	1	88.000	90.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	681.200	700.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ING INDIV	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	18/07/2025	86740814	$700.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	98430232	ALEGRIA CAICEDO YIMER SILVIO	1	0			S																	25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS017	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86052365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANKLEN CARLOS SUTA PICO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 87 72A 23	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7969263933**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		2						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1565366971		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 320.000	$ 500	$ 320.500
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 500**	**$ 320.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 250.000	$ 400	$ 0	$ 250.400
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 250.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 139.200	$ 200	$ 0	$ 139.400
SUBTOTALES:									**$ 139.200**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 139.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 12.000	$ 100	$ 12.100
SUBTOTALES:			**$ 12.000**	**$ 100**	**$ 12.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 86052365	SUTA PICO FRANKLEN CARLOS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	86052365	$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 722.400

Planilla Pagada

JUNIO

DOCUEMNTO	EMPLEADO	PLANILLA	MES	IBC
98430232	YIMER SILVIO ALREGRIA CAICEDO	87485568	JUNIO JULIO	2.200.000
86052365	FRANKLEN CARLOS SUTA PICO	7975564325	JUNIO	2.000.000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ING INDIV	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	25/07/2025	87485568	$690.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	88.000	0		0		0	22	1.300	0	89.300	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	352.000	0	0	0	0	22	4.900	0	356.900	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	153.200				153.200	22	2.100	155.300			1.532	155.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	88.000	22	1.300	89.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	22	0	0	0
ICBF				
0	22	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	88.000	89.300
Pensión	1	352.000	356.900
Riesgos Laborales	1	153.200	155.300
CCF	1	88.000	89.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	681.200	690.800

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
NI	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ING INDIV	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	25/07/2025	87485568	$690.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	98430232	ALEGRIA CAICEDO YIMER SILVIO	1	0			S																	25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS017	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86052365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANKLEN CARLOS SUTA PICO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 87 72A 23	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**7975564325**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	13						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/28			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1658208091		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 320.000	$ 2.600	$ 322.600
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 2.600**	**$ 322.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 250.000	$ 2.100	$ 0	$ 252.100
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 2.100**	**$ 0**	**$ 252.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 139.200	$ 1.200	$ 0	$ 140.400
SUBTOTALES:									**$ 139.200**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 140.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 12.000	$ 100	$ 12.100
SUBTOTALES:			**$ 12.000**	**$ 100**	**$ 12.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 86052365	SUTA PICO FRANKLEN CARLOS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	86052365	$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 727.200

Planilla Pagada

JULIO

DOCUEMNTO	EMPLEADO	PLANILLA	MES	IBC
98430232	YIMER SILVIO ALREGRIA CAICEDO	88351382	JULIO - AGOSTO	2.200.000
1066745080	NEVER ANDRES MEJIA GUTIERREZ	89514199	JULIO - AGOSTO	1.423.500
77037314	ALCIDES TORRES	89514199	JULIO - AGOSTO	1.423.500
85436774	WILFREDO VEGA	89514199	JULIO - AGOSTO	1.423.500
86052365	FRANKLEN CARLOS SUTA PICO	7980627777	JULIO	220.000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ING INDIV	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	01/09/2025	88351382	$693.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	88.000	0		0		0	27	1.600	0	89.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	352.000	0	0	0	0	27	6.100	0	358.100	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	153.200				153.200	27	2.700	155.900			1.532	155.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	88.000	27	1.600	89.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	27	0	0	0
ICBF				
0	27	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	88.000	89.600
Pensión	1	352.000	358.100
Riesgos Laborales	1	153.200	155.900
CCF	1	88.000	89.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	681.200	693.200

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
NI	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ING INDIV	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	01/09/2025	88351382	$693.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	98430232	ALEGRIA CAICEDO YIMER SILVIO	1	0			S																	25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS017	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	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	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OPERATIVA	OPERATIVA	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	03/09/2025	89514199	$360.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	28.500	0		0		0	29	600	0	29.100	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	1.900	0		0		0	29	100	0	2.000	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	1.900	0		0		0	29	100	0	2.000	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	13.300	0		0		0	29	300	0	13.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	30.400	0	0	0	0	29	600	0	31.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	121.600	0	0	0	0	29	2.300	0	123.900	4
231001	Colfondos	800227940-6	30.400	0	0	0	0	29	600	0	31.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	79.800				79.800	29	1.500	81.300			798	81.300	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	45.600	29	900	46.500	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	29	0	0	0
ICBF				
0	29	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	4	45.600	46.700
Pensión	3	182.400	185.900
Riesgos Laborales	1	79.800	81.300
CCF	1	45.600	46.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	353.400	360.400

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
NI	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OPERATIVA	OPERATIVA	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	E	03/09/2025	89514199	$360.400	

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	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	1003003270	MELLADO MESTRA ANDRES FELIPE	1	0			S	X	X															230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS041	47.450	1.900	14-23	47.450	5	3.400	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
2	CC	1066745080	MEJIA GUTIERREZ NEVER ANDRES	1	0			S	X	X															230301	332.150	53.200	0	0	0	0	ESSC07	332.150	13.300	14-23	332.150	5	23.200	CCF24	332.150	13.300	0	0	0	0	0
3	CC	1122810883	HERNANDEZ SOLANO CESAR ALERTO	1	0			S	X	X															230201	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS002	189.800	7.600	14-23	189.800	5	13.300	CCF24	189.800	7.600	0	0	0	0	0
4	CC	77037314	TORRES RODRIGUEZ LAUGLHIN ALCIDES	1	0			S	X	X															231001	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS002	189.800	7.600	14-23	189.800	5	13.300	CCF24	189.800	7.600	0	0	0	0	0
5	CC	80803093	AYAZO HOYOS RUBEN DARIO	1	0			S	X	X															230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS048	47.450	1.900	14-23	47.450	5	3.400	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
6	CC	85436774	VEGA HERNANDEZ WILFRIDO	1	0			S	X	X															230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS002	332.150	13.300	14-23	332.150	5	23.200	CCF24	332.150	13.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86052365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANKLEN CARLOS SUTA PICO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 87 72A 23	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**7980627777**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	15						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1748563431		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 320.000	$ 3.100	$ 323.100
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 3.100**	**$ 323.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 250.000	$ 2.400	$ 0	$ 252.400
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 252.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 139.200	$ 1.400	$ 0	$ 140.600
SUBTOTALES:									**$ 139.200**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 140.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 12.000	$ 200	$ 12.200
SUBTOTALES:			**$ 12.000**	**$ 200**	**$ 12.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					
1	CC 86052365	SUTA PICO FRANKLEN CARLOS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	86052365	$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 728.300

Planilla Pagada

AGOSTO

98.430.232	YIMER SILVIO ALREGRIA CAICEDO	89130064	AGOSTO - SEP	2.200.000
86052365	FRANKLEN CARLOS SUTA PICO	7985530402	AGOSTO	2.200.000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ING INDIV	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	27/10/2025	89130064	$704.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	88.000	0		0		0	54	3.000	0	91.000	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	352.000	0	0	0	0	54	11.800	0	363.800	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	153.200				153.200	54	5.200	158.400			1.532	158.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	88.000	54	3.000	91.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	54	0	0	0
ICBF				
0	54	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	88.000	91.000
Pensión	1	352.000	363.800
Riesgos Laborales	1	153.200	158.400
CCF	1	88.000	91.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	681.200	704.200

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
NI	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ING INDIV	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	27/10/2025	89130064	$704.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	98430232	ALEGRIA CAICEDO YIMER SILVIO	1	0			S																	25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS017	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86052365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANKLEN CARLOS SUTA PICO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 87 72A 23	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7985530402**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		16					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1817051111

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 320.000	$ 3.300	$ 323.300
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 3.300**	**$ 323.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 250.000	$ 2.600	$ 0	$ 252.600
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 2.600**	**$ 0**	**$ 252.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 139.200	$ 1.400	$ 0	$ 140.600
SUBTOTALES:									**$ 139.200**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 140.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 12.000	$ 200	$ 12.200
SUBTOTALES:			**$ 12.000**	**$ 200**	**$ 12.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 86052365	SUTA PICO FRANKLEN CARLOS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	86052365	$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 728.700

Planilla Pagada

SEPTIEMBRE

98.430.232	YIMER SILVIO ALREGRIA CAICEDO	89953772	SEP - OCTUBRE	2.200.000
86052365	FRANKLEN CARLOS SUTA PICO	7989070708	SEPTIEMBRE	2.000.000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ING INDIV	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	20/10/2025	89953772	$688.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	88.000	0		0		0	17	1.000	0	89.000	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	352.000	0	0	0	0	17	3.700	0	355.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	153.200				153.200	17	1.600	154.800			1.532	154.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	88.000	17	1.000	89.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	17	0	0	0
ICBF				
0	17	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	88.000	89.000
Pensión	1	352.000	355.700
Riesgos Laborales	1	153.200	154.800
CCF	1	88.000	89.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	681.200	688.500

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
NI	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ING INDIV	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	20/10/2025	89953772	$688.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	98430232	ALEGRIA CAICEDO YIMER SILVIO	1	0			S																	25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS017	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86052365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANKLEN CARLOS SUTA PICO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 87 72A 23	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7989070708**			TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		7						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/23				NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1873346850

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 320.000	$ 1.400	$ 321.400
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 1.400**	**$ 321.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 250.000	$ 1.100	$ 0	$ 251.100
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 251.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 139.200	$ 600	$ 0	$ 139.800
SUBTOTALES:									**$ 139.200**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 139.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 12.000	$ 100	$ 12.100
SUBTOTALES:			**$ 12.000**	**$ 100**	**$ 12.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 86052365	SUTA PICO FRANKLEN CARLOS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	86052365	$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 724.400

Planilla Pagada

OCTUBRE

98.430.232	YIMER SILVIO ALREGRIA CAICEDO	89953772	OCTUBRE - NOVIEMBRE	2.200.000
86052365	FRANKLEN CARLOS SUTA PICO	7992212750	OCTUBRE	2.000.000

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ING INDIV	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	20/10/2025	89953772	$688.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	88.000	0		0		0	17	1.000	0	89.000	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	352.000	0	0	0	0	17	3.700	0	355.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	153.200				153.200	17	1.600	154.800			1.532	154.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	88.000	17	1.000	89.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	17	0	0	0
ICBF				
0	17	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	88.000	89.000
Pensión	1	352.000	355.700
Riesgos Laborales	1	153.200	154.800
CCF	1	88.000	89.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	681.200	688.500

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
NI	900217608-5	GEOTECHNICAL LTDA		Cr 87 72a 23	3222180372	geotechnicalsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ING INDIV	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	20/10/2025	89953772	$688.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	98430232	ALEGRIA CAICEDO YIMER SILVIO	1	0			S																	25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS017	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86052365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANKLEN CARLOS SUTA PICO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 87 72A 23	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7992212750**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1883616999		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 139.200	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 139.200
SUBTOTALES:									**$ 139.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 139.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 12.000	$ 0	$ 12.000
SUBTOTALES:			**$ 12.000**	**$ 0**	**$ 12.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD							ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 86052365	SUTA PICO FRANKLEN CARLOS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	86052365	$ 139.200	30	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 721.200

Planilla Pagada

ACTA DE INICIO CONTRATO No. 2779 DE 2025

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante la suscripción de la presente acta de inicio, el supervisor o interventor y el contratista asumen plena responsabilidad de la veracidad de la información en ella contenida.

OBJETO DEL CONTRATO: ESTUDIOS DE CAMPO Y ENSAYOS DE LABORATORIO A LAS OBRAS DE INGENIERÍA EJECUTADAS EN EL MARCO DEL CONVENIO CAR No. 2667 DE 2020, SUSCRITO CON LA UNGRD, EN LA QUEBRADA NEGRA DEL MUNICIPIO DE QUEBRADANEGRA.	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** 13 de junio de 2025
LUGAR DE EJECUCIÓN: La ejecución del contrato se realizará en la Quebrada Negra, zona rural del municipio Quebradanegra, jurisdicción de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca.	**MODALIDAD DEL CONTRATO:** CONTRATACION MINIMA CUANTIA
PLAZO DE EJECUCIÓN: TRES (3) MESES	**VALOR:** NOVENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIEN - PESOS M/CTE. ($97,958,100.00).
FECHA DE INICIACIÓN: 26 de junio de 2025	**FECHA DE TERMINACIÓN:** 25 de septiembre de 2025
ANTICIPO: ☐ **PAGO ANTICIPADO:** ☐ **NO APLICA:** ☒	**VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:**
SUPERVISOR ☒ **INTERVENTOR** ☐ **NOMBRE:** YACIR ANTONIO RAMIREZ LUENGAS **IDENTIFICACIÓN:** C.C. 13500197 **CARGO:** DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA AMBIENTAL **DEPENDENCIA:** DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA AMBIENTAL **MEMORANDO O CONTRATO DE DESIGNACIÓN:** 20253054905	**NÚMERO DE CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (CRP) Y FECHA:** R.P. No. 25803497 del 16/06/2025
CONTRATANTE: Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR. NIT: 899999062-6	**CONTRATISTA:** GEOTECHNICAL S.A.S **IDENTIFICACIÓN:** NIT 900217608

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO GARANTÍAS APLICA: ☒ NO APLICA: ☐

ASEGURADORA	TIPO DE GARANTÍA	No. DE GARANTÍA	FECHA APROBACIÓN

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá, el día 26 del mes de junio del año 2025.

CONTRATISTA
GEOTECHNICAL S.A.S
NIT 900217608

SUPERVISOR/INTERVENTOR
YACIR ANTONIO RAMIREZ LUENGAS
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA AMBIENTAL
C.C. 13500197

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
BOGOTA

El Banco Popular, hace constar que el cliente GEOTECHNICAL SAS identificado con NIT Persona Jurídica No. 9002176085 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 87 Titan Plaza con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	538 Ahorro Pyme
Número:	500-80781404-5
Fecha de Apertura:	2025-09-02
Nombre Cuenta	GEOTECHNICAL SAS
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a A QUIEN INTERESE
Elaborada en la oficina 087 TITAN PLAZA BOGOTA el dia 02 del mes 09 del año 2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141175838786

(415)7707212489984(8020) 000014117583878 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 1 7 6 0 8	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

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
GEOTECHNICAL S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 87 72 A 23

42. Correo electrónico CARLOS_SUTA04@HOTMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 5 2 2 6 4 6	3 1 1 2 8 7 4 8 8 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 2 9 0	2 0 0 8 0 5 0 2	7 1 1 2	2 0 0 8 0 5 0 8	7 7 3 0	4 9 2 3	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141175838786

(415)7707212489984(8020) 000014117583878 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 1 7 6 0 8	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 5	
72. Número	0 0 7 1 8	
73. Fecha	2 0 0 8 0 4 2 2	
74. Número de notaría	1 0	
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 5 1 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 1 8 0 1 9 2 3	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 8 0 4 2 2	
81. Hasta	2 0 1 8 0 4 2 2	

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

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141175838786

(415)7707212489984(8020) 000014117583878 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 1 7 6 0 8	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 8 0 5 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 6 0 5 2 3 6 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SUTA	PICO	FRANKLEN	CARLOS

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 8 0 5 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	2 1 2 4 0 5 1 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PICO	DE SUTA	NUBIA	

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
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141175838786

(415)7707212489984(8020) 000014117583878 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 1 7 6 0 8	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 6 0 5 2 3 6 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SUTA	PICO	FRANKLEN	CARLOS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
9,900,000		9 0 2 0 0 8 0 5 1 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 1 2 4 0 5 1 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PICO	DE SUTA	NUBIA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
100,000		0 2 0 0 8 0 5 1 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141175838786

(415)7707212489984(8020) 000014117583878 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 1 7 6 0 8	5	Impuestos de Bogotá	3 2

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	3 9 5 4 4 6 2 1		6 4 1 6 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GOMEZ	MENDEZ	LILIANA	ISABEL

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 5 0 4 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141175838786

(415)7707212489984(8020) 000014117583878 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 1 7 6 0 8	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de otras obras de ingeniería civil 4 2 9 0	
162. Nombre del establecimiento: GEOTECHNICAL LTDA		
163. Departamento: Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1	
165. Dirección: CR 70 G NO. 79 28		
166. Número de matrícula mercantil: 0 1 8 0 1 9 5 5	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 8 0 5 1 4	
168. Teléfono: 2 5 2 6 3 9 6	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

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR
HOJA DE IMPUESTOS
DAF- CONTABILIDAD

CONTRATO	**2779 DE 2025**	13/06/2025
TIPO CONTRATO	CONTRATO DE CONSULTORIA	
CONTRATISTA	**GEOTECHNICAL S.A.S**	900.217.608-5

ESTUDIOS DE CAMPO Y ENSAYOS DE LABORATORIO A LAS OBRAS DE INGENIERÍA EJECUTADAS EN EL MARCO DEL CONVENIO CAR No. 2667 DE 2020, SUSCRITO CON LA UNGRD, EN LA QUEBRADA NEGRA DEL MUNICIPIO DE QUEBRADANEGRA.

ACTIVIDAD ECONOMICA	7112	**VALOR DEL CONTRATO**	**$ 97,958,100**
MEMORANDO	**20253107408**		
PAGO	1 DE 2		

FACTURA(S)	**VALOR SIN IVA**	**IVA**	**VR CON IVA**
FACTURA No. FVEG46	77,568,665	14,738,046	92,306,711
TOTAL FACTURAS	**77,568,665**	**14,738,046**	**92,306,711**

IMPUESTOS

CONCEPTO	**TARIFA**	**OBSERVACIO**	**VALOR BASE**	**V/R IMPUESTO**
IVA TARIFA GENERAL	19%		77,568,665	14,738,046
RETEIVA/UTILIDAD	15%		14,738,046	**2,210,707**
RETE FUENTE CONSULTORIA	11.0%		77,568,665	8,532,553
TOTAL RETEFUENTE			**77,568,665**	**8,532,553**

RETENCION DE ICA	**TARIFA POR MIL**	**%PARTICIPACION**	**BASE**	**V/R ICA**
QUEBRADANEGRA	0.007000	100%	77,568,665	542,981
				-
TOTAL		**100%**	**77,568,665**	**542,981**

VALOR TOTAL ESTAMPILLA PROUNIVERSIDADES LEY 1697 DE 2013 - DECRETO 2642 DE 2022
(TARIFAS:26-52.626 UVT = 0.5% - 52.652 - 157.878 UVT =1% - > 157.904 UVT=2%)

VALOR DEL CONTRATO	**$ 97,958,100**			
VALOR IVA	**$ 15,640,369**			
VALOR BASE LIQUIDACION	**$ 82,317,731**	**V/R BASE**	**$ 77,568,665**	**387,843**
VALOR UVT	**49,799**			
NUMERO DE UVT	**1,653**			
TARIFA	**0.5%**	**VALOR IMPUESTO**		**387,843**

ENTRADA DE ALMACEN

No. ENTRADA	**FECHA DE ENTRADA**	**VALOR**
TOTAL VALOR ENTRADAS DE ALMACEN		**-**

OBSERVACIONES

NETO A PAGAR	**$ 80,632,627**

ELABORO: LPAREDESP

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	REVISO
1	Septiembre de 2025	Versión inicial	
2	Octubre de 2025	versión 2	

CARGO	NOMBRE
Representante legal	FRANKLEN CARLOS SUTA PICO

ESTUDIOS DE CAMPO Y ENSAYOS DE LABORATORIO A LAS OBRAS DE INGENIERÍA EJECUTADAS EN EL MARCO DEL CONVENIO CAR No. 2667 DE 2020, SUSCRITO CON LA UNGRD, EN LA QUEBRADA NEGRA DEL MUNICIPIO DE QUEBRADANEGRA

INFORME FINAL

PERÍODO:
26 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025
1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025
1 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO DE 2025
Y DEL 1 AL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025

AVANCE DE ACTIVIDADES

CONTRATO CAR-MC-2779-2025

BOGOTÁ DC

OCTUBRE DE 2025

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 7
2. DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO 8
2.1. Localización 8
2.2. Actividades del contrato 8
2.3. Cronograma del contrato 9
2.4. Personal del contrato 9
2.4.1. Personal directo 10
2.4.2. Empresas soporte 10
3. RELACIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS 11
3.1. Comité de seguimiento para definición de alcances 11
3.2. Comités de seguimiento 12
3.3. Exploración geotécnica ejecutada 13
3.3.1. S1 14
3.3.2. S2 14
3.3.3. S3 14
3.3.4. S4 15
3.3.5. S5 15
3.3.6. S6 16
3.3.7. S7 16
3.4. Traslado de equipos y de muestras 17
3.5. Exploración indirecta 17
3.5.1. LS-S1 18
3.5.2. LS-S2 19
3.5.3. LS-S3 20
3.5.4. LS-S4 21
3.5.5. LS-S5 22
3.5.6. LS-S6 23
3.6. Ensayos geotécnicos de campo y laboratorio realizados 24
3.6.1. Ensayos de campo – ensayo de Penetración Estándar (SPT) 25
3.6.2. Ensayos de laboratorio 26
3.7. Ensayos estructurales de campo y laboratorio realizados 29
3.7.1. Ensayos de carbonatación 29
3.7.2. Ensayos de Esclerometría 30
3.7.3. Ensayo de Ferroescan 31
3.7.4. Ensayo de Resistencia a la compresión de núcleos de concreto 33
3.7.5. Ensayo de ultrasonido indirecto 35
4. AVANCE 36
4.1. Avance físico 36
4.2. Avance financiero 36
5. CONCLUSIONES 39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Actividades del contrato CAR-MC-2779-2025 8
Tabla 2. Relación de personal directo 10
Tabla 3. Relación de empresas soporte 10
Tabla 4. Localización de los sondeos ejecutados. 13
Tabla 5 Puntos de exploración indirecta para el corredor 18
Tabla 6 Velocidades de onda a partir de la refracción sísmica -LS-S1 19
Tabla 7 Velocidades de onda a partir de la refracción sísmica -LS-S2 20
Tabla 8 Velocidades de onda a partir de la refracción sísmica -LS-S3 21
Tabla 9 Velocidades de onda a partir de la refracción sísmica -LS-S4 22
Tabla 10 Velocidades de onda a partir de la refracción sísmica -LS-S5 23
Tabla 11 Velocidades de onda a partir de la refracción sísmica -LS-S6 24
Tabla 12 Resultados de SPT 25
Tabla 13. Cantidades de ensayos de laboratorio ejecutados. 26
Tabla 14. Resultados de ensayos geotécnicos de laboratorio 27
Tabla 15. Localización de los ensayos de carbonatación 29
Tabla 16. Resumen de resultados de los ensayos de carbonatación 30
Tabla 17. Localización de los ensayos de esclerometría 30
Tabla 18. Resumen de resultados de esclerometría 31
Tabla 19. Localización de los ensayos de ultrasonido indirecto (Ferroescan) 32
Tabla 20. Resumen de resultados de Ferroescan 32
Tabla 21. Localización de los ensayos de resistencia a la compresión de núcleos de concreto 33
Tabla 22. Resumen de resultados de los ensayos de resistencia a la compresión de núcleos 34
Tabla 23. Localización de los ensayos de ultrasonido indirecto (Ferroescan) 35
Tabla 24. Resumen de resultados de ultrasonido indirecto (Ferroescan) 35
Tabla 25. Avance físico 36
Tabla 26. Avance financiero 36

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Localización general de las actividades a ejecutar. 8
Figura 2. Cronograma general del proyecto. 9
Figura 4. Correo electrónico con relación de compromisos de la mesa del 7.7.25 10
Figura 5. Registro fotográfico S1 14
Figura 6. Registro fotográfico S2 14
Figura 7. Registro fotográfico S3 15
Figura 8. Registro fotográfico S4 15
Figura 9. Registro fotográfico S5 16
Figura 10. Registro fotográfico S6 16
Figura 11. Registro fotográfico S7 17
Figura 12. Perfil Línea de Refracción Sísmica LS-S1 (Vs en m/s). 18
Figura 13. Perfil LS-S1 – a) Ondas VP. b) Ondas Vs 18
Figura 14. Perfil Línea de Refracción Sísmica LS-S2 (Vp en km/s). 19
Figura 15. Perfil LS-S2 – a) Ondas VP. b) Ondas Vs 19
Figura 16. Perfil Línea de Refracción Sísmica LS-S3 (Vp en km/s). 20
Figura 17. Perfil LS-S3 – a) Ondas VP. b) Ondas Vs 20
Figura 18. Perfil Línea de Refracción Sísmica LS-S4 (Vp en km/s). 22
Figura 19. Perfil LS-S4– a) Ondas VP. b) Ondas Vs. 22
Figura 20. Perfil Línea de Refracción Sísmica LS-S5 (Vp en km/s). 23
Figura 21. Perfil LS-S5 – a) Ondas VP. b) Ondas Vs. 23
Figura 22. Perfil Línea de Refracción Sísmica LS-S6 (Vp en km/s). 24
Figura 23. Perfil LS-S6 – a) Ondas VP. b) Ondas Vs 24
Figura 24. Localización de los ensayos de carbonatación 29
Figura 25. Localización de los ensayos de esclerometría 31
Figura 26. Localización de los ensayos de ultrasonido indirecto (Ferroescan) 32
Figura 27. Localización de los ensayos de resistencia a la compresión de núcleos de concreto 34
Figura 28. Tipos de falla de núcleos de concreto 34
Figura 29. Localización de los ensayos de ultrasonido indirecto 35

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Resultados de exploración indirecta
Anexo 2 Resultados de exploración directa y de laboratorio ensayos geotécnicos
Anexo 3 Resultado de laboratorio ensayos estructurales
Anexo 4 Certificados de laboratorio
Anexo 5 Pago de parafiscales y paz y salvo

1. INTRODUCCIÓN

En el presente documento se presenta el reporte de avance en actividades del contrato CAR-MC-2779-2025 cuyo objeto es “ESTUDIOS DE CAMPO Y ENSAYOS DE LABORATORIO A LAS OBRAS DE INGENIERÍA EJECUTADAS EN EL MARCO DEL CONVENIO CAR No. 2667 DE 2020, SUSCRITO CON LA UNGRD, EN LA QUEBRADA NEGRA DEL MUNICIPIO DE QUEBRADANEGRA” para el periodo comprendido entre el 26 de junio al 30 de junio de 2025, el1 de julio al 31 de julio de 2025, el 1 de agosto a 31 de agosto de 2025 y del 1 al 26 de septiembre de 2025 en lo que respecta a la exploración geotécnica, los ensayos en terreno, los ensayos de campo y los respectivos resultados de laboratorio realizados en el periodo en mención.

El documento se encuentra dividido en 5 capítulos, cuyo contenido se describe brevemente a continuación:

Capítulo 1: Introducción del componente geotécnico
Capítulo 2: Descripción general del contrato, indicando localización, actividades proyectadas y la relación del personal vinculado.
Capítulo 3: Corresponde a la relación de actividades ejecutadas durante el periodo correspondiente al presente documento.
Capítulo 4: Avance del contrato
Capítulo 5: Corresponde a las conclusiones del periodo correspondiente al presente documento.

Además, se presenta seis anexos donde se remiten los respectivos soportes a detalle del presente documento.

2. DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO

Se presenta a continuación, las generalidades del contrato:

2.1. Localización

La quebrada La Negra está localizada en el departamento de Cundinamarca, Colombia, en una región de alta pendiente que drena hacia la cuenca del río Bogotá. El contrato comprende dos zonas de intervención denominadas por la entidad como Zona 1 y Zona 3, localizadas sobre la vereda La Esperanza del Municipio de Quebradanegra (ver Figura 1).



Figura 1. Localización general de las actividades a ejecutar.
Fuente: Elaboración propia

2.2. Actividades del contrato

Partiendo del objeto contractual, a continuación, se relacionan las actividades a ejecutar dentro del contrato y la normativa aplicable para su ejecución.

Tabla 1. Actividades del contrato CAR-MC-2779-2025

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	NORMATIVA APLICABLE
1	**PERFORACIÓN MECÁNICA POR ROTACIÓN**	
1.1	Perforación mecánica por roto percusión y lavado (agua recirculada) en suelo duro. Con recuperación de muestras, tubería NQ. (Ejecución de 72 m lineales de perforación).	Obtención de muestras inalteradas en tubo pared delgada – INV E 105–13 (shelby) S/A. Recobro por rotación con brocas y barrena INV E 108–13 y/o INV E 112–13 Lecturas SPT INV E 111–13
2	**ENSAYOS DE LABORATORIO IN SITU**	
2.1	Línea geofísica de 50m con MASW	Norma ASTM D 5777
3	**ENSAYOS DE LABORATORIO**	
3.1	Humedad Natural	INV E 122 y/o NTC 1495
3.2	Límites de consistencia – Determinación de limite líquido y plástico – índice de plasticidad	INV E 125/126 y/o NTC 4630

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	NORMATIVA APLICABLE
3.3	Granulometría por tamizado con lavado	INV E 123 y/o NTC 1522
3.4	Peso unitario en suelo	ASTM D 7263–18 y/o Método ISMR 07
3.5	Compresión inconfinada [muestra de tubo Shelby] -incluye PU, Wn, gráfica	INV E 152 y/o NTC 1527 y/o ASTM D 2166
3.6	Carga puntual (por norma)	ASTM D 5731
3.7	Corte Directo Consolidado no drenado [3 Puntos] "CU"	INV E 154 y/o UNE 103401
4	**ENSAYOS ANEXOS**	
4.1	Ensayo de resistencia a la compresión de núcleos de concreto	Extracción mecánica de núcleos de concreto y ensayos ejecutados mediante NTC-3658
4.2	Ensayo de Ferroescan	Ejecutar mediante ASTMA-615
4.3	Ensayo de Esclerometría	Ejecutar mediante NTC-3692
4.4	Ensayo de Carbonatación	Ejecutar mediante ASTM D 1293
4.5	Ensayo de Ultrasonido Indirecto	Ejecutar mediante NTC-4325
5	**INFORME**	
	Informe de entrega de resultados	

Fuente: Elaboración propia

2.3. Cronograma del contrato

De acuerdo con las actividades establecidas, se presenta a continuación el cronograma establecido para el contrato. Cabe mencionar que, para cumplir con este se contó con dos equipos de perforación puestos en sitio:

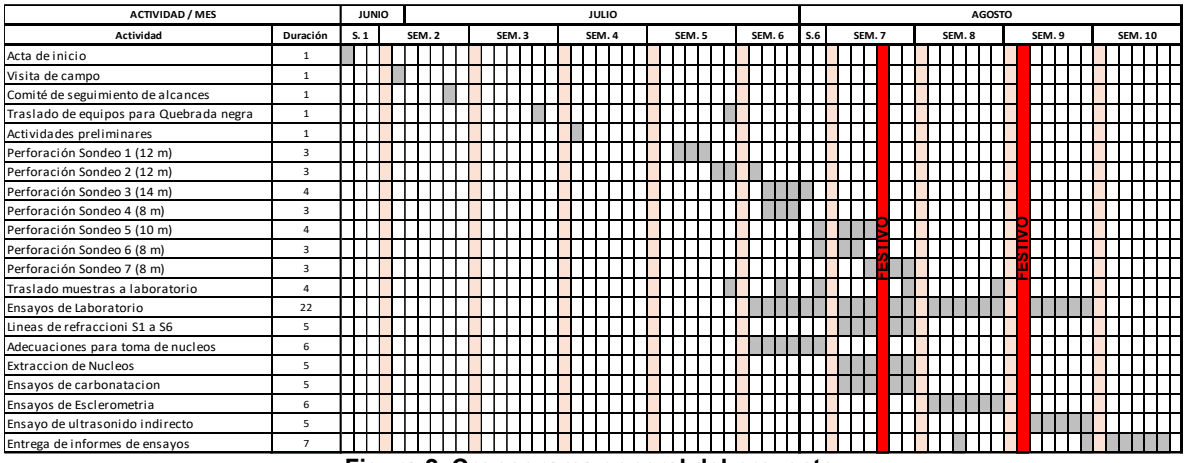


Figura 2. Cronograma general del proyecto.
Fuente: Elaboración propia

2.4. Personal del contrato

De acuerdo con las actividades establecidas, se presenta a continuación la relación de personal que estuvo vinculado al contrato y las empresas SUELOS Y PAVIMENTOS GREGORIO ROJAS Y CIA LTDA e INGEOMAD INGENIERÍA Y GEOFÍSICA SAS, que prestaron apoyo al desarrollo de este. Cabe mencionar que, los pagos de parafiscales y los respectivos paz y salvos se presentan en el Anexo 5 del presente documento.

2.4.1. Personal directo

En la siguiente tabla se presenta la relación del personal que participó directamente en la ejecución del contrato.

Tabla 2. Relación de personal directo

NOMBRE	DOCUMENTO	EPS	ARL	PENSIONES	CAJA	CARGO
JOSE LARA CORTES	4.197.768	SURA	AXA COLPATRIA	PORVENIR	COMPENSAR	PERFORADOR
YIMER SILVIO ALEGRIA CAICEDO	98.430.232	FAMISANAR	POSITIVA	COLPENSIONES	COMPENSAR	PERFORADOR
LUIS MIGUEL MEJIA ARRIETA	1.066.745.737	SURA	AXA COLPATRIA	PORVENIR	COMPENSAR	LABORATORISTA
NEVER ANDRES MEJIA GUTIERREZ	1.066.745.080	MUTUALSER	POSITIVA	PORVENIR	COMPENSAR	AUX PERFORACION
ALCIDES TORRES	77037314	SALUD TOTAL	POSITIVA	PORVENIR	COMPENSAR	AUX PERFORACION
WILFREDO VEGA	85436774	SALUD TOTAL	POSITIVA	PORVENIR	COMPENSAR	AUX PERFORACION
CESAR ALERTO HERNANDEZ SOLANO	1.122.810.883	SALUD TOTAL	AXA COLPATRIA	PORVENIR	COMPENSAR	AUX PERFORACION
CARLOS SUTA PICO	86.052.365	SANITAS	POSITIVA	PORVENIR	COMPENSAR	COORDINADOR DE PROYECTO
JUAN SEBASTIAN FLOREZ	1.014.267.166	COMPENSAR	COLPATRIA	CPROTECCION	COMPENSAR	AUXILIAR DE INGENIERIA

Fuente: Elaboración propia

2.4.2. Empresas soporte

En la siguiente tabla se presenta la relación de empresas que participaron como soporte en la ejecución del contrato.

Tabla 3. Relación de empresas soporte

NOMBRE	DOCUMENTO
SUELOS Y PAVIMENTOS GREGORIO ROJAS Y CIA LTDA	830.023.614-2
INGEOMAD INGENIERÍA Y GEOFÍSICA SAS	900.698.377-1

Fuente: Elaboración propia

3. RELACIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se adelantaron diferentes actividades que dieron lugar al cumplimiento a las obligaciones del contrato, a continuación, se relacionan estas, las cuales corresponden en temporalidad a lo presentado en la Figura 2.

Se adelantaron diferentes actividades que dieron lugar al cumplimiento a las obligaciones del contrato, a continuación, se relacionan estas, las cuales corresponden en temporalidad a lo presentado en la Figura 2.

3.1. Visita de reconocimiento

El día 27 de junio de 2025 se realizó una visita de manera conjunta con personal de la Corporación, con el objeto de realizar reconocimiento del sector y poder hacer una localización preliminar de los trabajos de campo.
A partir de este recorrido, se definieron las profundidades definitivas de los sondeos y la localización de estos y los demás ensayos definidos por contrato.



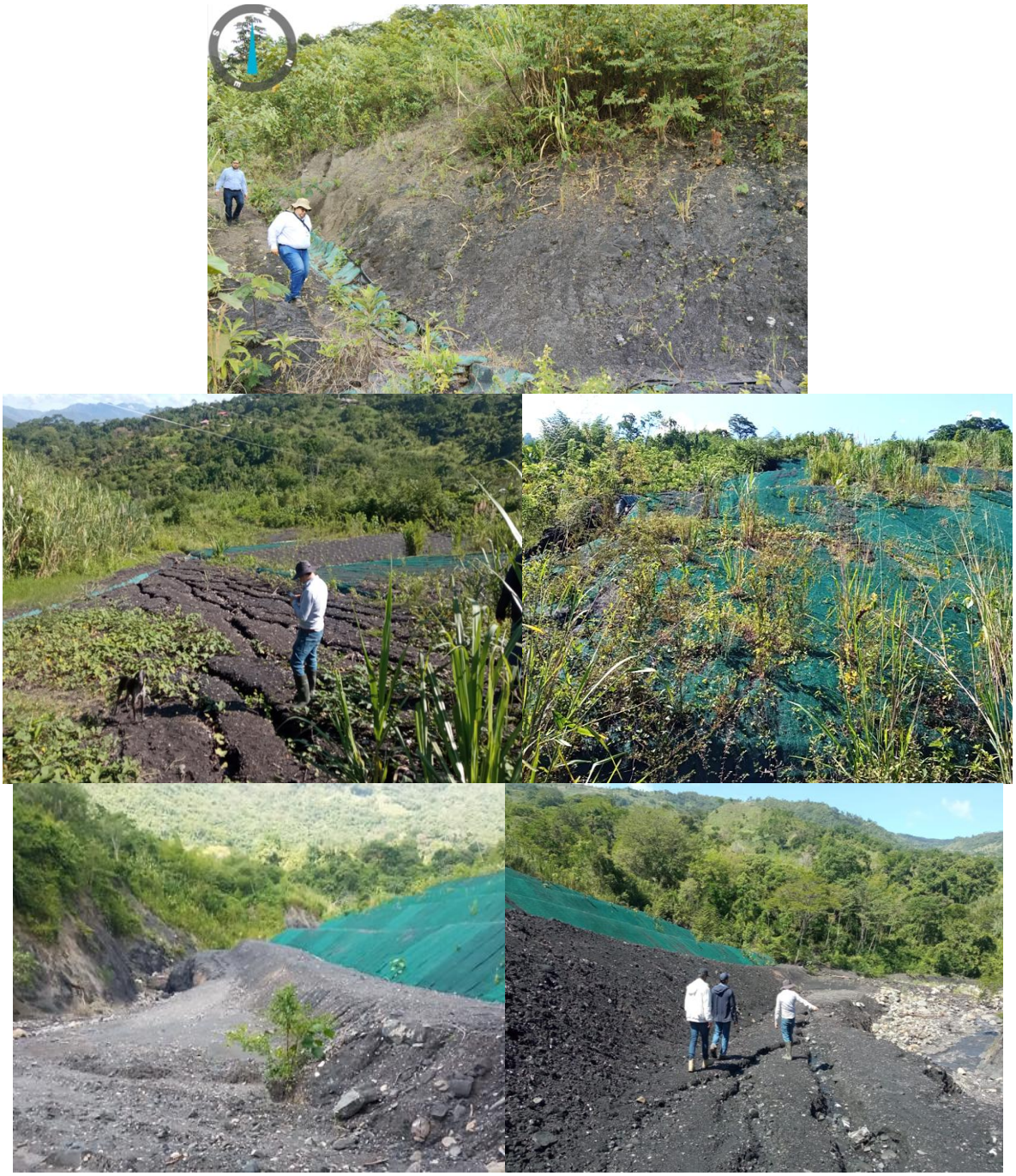
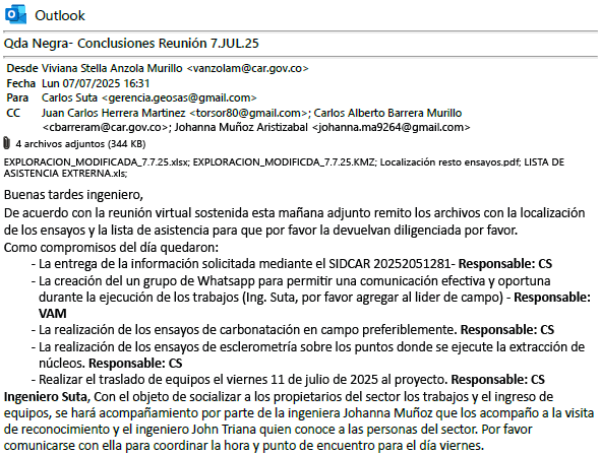


Figura 3. Registro fotográfico visita 27.6.25.
Fuente: Elaboración propia

3.2. Comité de seguimiento para definición de alcances

A partir de las definiciones y reconocimientos levantados en la visita de reconocimiento, se adelantó el día 7 de julio de 2025 una mesa de trabajo para concretas las líneas de avance.

Como resultado de esta mesa se establecieron compromisos y finalmente se definieron los tiempos para la definición final del cronograma del contrato.



Outlook

Qda Negra- Conclusiones Reunión 7.JUL.25

Desde Viviana Stella Anzola Murillo <vanzolam@car.gov.co>
Fecha Lun 07/07/2025 16:31
Para Carlos Suta <gerencia.geosas@gmail.com>
CC Juan Carlos Herrera Martinez <torsor80@gmail.com>; Carlos Alberto Barrera Murillo <cbarreram@car.gov.co>; Johanna Muñoz Aristizabal <johanna.ma9264@gmail.com>

4 archivos adjuntos (344 KB)

EXPLORACION_MODIFICADA_7.7.25.xlsx; EXPLORACION_MODIFICDA_7.7.25.KMZ; Localización resto ensayos.pdf; LISTA DE ASISTENCIA EXTRERNA.xls;

Buenas tardes ingeniero,

De acuerdo con la reunión virtual sostenida esta mañana adjunto remito los archivos con la localización de los ensayos y la lista de asistencia para que por favor la devuelvan diligenciada por favor.

Como compromisos del día quedaron:

- La entrega de la información solicitada mediante el SIDCAR 20252051281- **Responsable: CS**
- La creación del un grupo de Whatsapp para permitir una comunicación efectiva y oportuna durante la ejecución de los trabajos (Ing. Suta, por favor agregar al lider de campo) - **Responsable: VAM**
- La realización de los ensayos de carbonatación en campo preferiblemente. **Responsable: CS**
- La realización de los ensayos de esclerometría sobre los puntos donde se ejecute la extracción de núcleos. **Responsable: CS**
- Realizar el traslado de equipos el viernes 11 de julio de 2025 al proyecto. **Responsable: CS**

Ingeniero Suta, Con el objeto de socializar a los propietarios del sector los trabajos y el ingreso de equipos, se hará acompañamiento por parte de la ingeniera Johanna Muñoz que los acompaño a la visita de reconocimiento y el ingeniero John Triana quien conoce a las personas del sector. Por favor comunicarse con ella para coordinar la hora y punto de encuentro para el día viernes.

Figura 4. Correo electrónico con relación de compromisos de la mesa del 7.7.25.
Fuente: Elaboración propia

De igual manera, se menciona que, durante el periodo se realizaron diferentes mesas de trabajo virtuales para la definición de los informes mensuales, los avances y la verificación de cantidades.

3.3. Comités de seguimiento

Durante el desarrollo del periodo contractual se realizaron diferentes mesas de trabajo con el objeto de dar seguimiento a las actividades y dar gestión a impases que se presentaran durante la ejecución de las actividades.

3.4. Exploración geotécnica ejecutada

En el área de estudio se ejecutaron siete (7) sondeos con profundidades variables entre los 8.0 m a 14 m. Con el objeto de cubrir toda el área de intervención, se adelantaron los 7 sondeos en terreno natural según la intervención realizada en las actividades de obra ejecutadas. Su ubicación se presenta en la Tabla 4.

Tabla 4. Localización de los sondeos ejecutados.

SONDEO	PROF. (m)	COORDENADAS		NIVEL FREÁTICO (m)
		ESTE	NORTE	
S1	12,5	5,092741°	74,509018°	No registra
S2	12,0	5,09345°	74,50696°	No registra
S3	14,0	5,094596°	74,506966°	No registra
S4	8,0	5,103366°	74,50006°	No registra
S5	10,0	5,105058°	74,498666°	No registra
S6	8,0	5,105956°	74,500156°	No registra
S7	8,0	5,105639°	74,498929°	No registra

Fuente: Elaboración propia

3.4.1. S1

El sondeo se ejecutó en la parte alta de la zona 1 del proyecto, alcanzando una profundidad de 12,5 m. No se registró nivel freático y tampoco se reportaron particularidades con el avance.



Figura 5. Registro fotográfico S1.
Fuente: Elaboración propia

3.4.2. S2

El sondeo se ejecutó en la parte alta de la zona 1 del proyecto, alcanzando una profundidad de 12 m. No se registró nivel freático y tampoco se reportaron particularidades con el avance.



Figura 6. Registro fotográfico S2.
Fuente: Elaboración propia

3.4.3. S3

El sondeo se ejecutó en la parte alta de la zona 1 del proyecto, alcanzando una profundidad de 14 m. No se registró nivel freático y tampoco se reportaron particularidades con el avance.



Figura 7. Registro fotográfico S3.
Fuente: Elaboración propia

3.4.4. S4

El sondeo se ejecutó en la parte media de la zona 1 del proyecto, alcanzando una profundidad de 8 m. No se registró nivel freático y tampoco se reportaron particularidades con el avance.



Figura 8. Registro fotográfico S4.
Fuente: Elaboración propia

3.4.5. S5

El sondeo se ejecutó en la parte alta de la zona 3 del proyecto, alcanzando una profundidad de 10 m. No se registró nivel freático y tampoco se reportaron particularidades con el avance.



Figura 9. Registro fotográfico S5.
Fuente: Elaboración propia

3.4.6. S6

El sondeo se ejecutó en la parte media de la zona 3 del proyecto, alcanzando una profundidad de 8 m. No se registró nivel freático y tampoco se reportaron particularidades con el avance.



Figura 10. Registro fotográfico S6.
Fuente: Elaboración propia

3.4.7. S7

El sondeo se ejecutó en la parte media de la zona 3 del proyecto, alcanzando una profundidad de 8 m. No se registró nivel freático y tampoco se reportaron particularidades con el avance.



Figura 11. Registro fotográfico S7.
Fuente: Elaboración propia

Los registros de perforación de cada uno de los sondeos ejecutados se presentan en el Anexo 1.

3.5. Traslado de equipos y de muestras

En lo que respecta a los sondeos mecánicos, se trasladaron al proyecto dos equipos de perforación para adelantar los puntos de estudio. Estos llegaron a finales del mes de julio y terminaron labores a inicios del mes de agosto del 2025. Para la ejecución de la extracción de muestras para los ensayos estructurales se llevaron los equipos a mediados del mes de agosto de 2025. Es importante mencionar que, ninguno de estos equipos requiere de certificados de calibración.

El traslado de muestras se realizó bajo el debido control de humedad y demás estándares de movilidad para garantizar la conservación de estas.

3.6. Exploración indirecta

La exploración indirecta se propone como complemento a la campaña de exploración directa propuesta para el proyecto y así contar con información amplia y suficiente en la definición de los contactos de los materiales identificados en la zona y su continuidad a lo largo del tramo de vía proyectado.

Los ensayos geofísicos de refracción sísmica consisten en la transmisión de ondas longitudinales mediante la compresión ultrasónica y la medición del tiempo que tardan dichas ondas en atravesar los medios de estudio. A continuación, se presenta la localización de las líneas ejecutadas.

Tabla 5 Puntos de exploración indirecta para el corredor

LÍNEA	COORDENADAS				LONG. (m)
	INICIO		FINAL		
	NORTE	OESTE	NORTE	OESTE	
LS-S1	5.093258	74.507546	5.093717	74.507633	51.6
LS-S2	5.093717	74.507633	5.094243	74.507196	53.0
LS-S3	5.103307	74.499861	5.103315	74.499799	48.5
LS-S4	5.104189	74.499799	5.10415	74.500247	49.8
LS-S5	5.104843	74.498598	5.105223	74.498789	47.0
LS-S6	5.105505	74.498672	5.105857	74.498961	50.0

Fuente: Elaboración propia

En el Anexo 2 se presentan los resultados de la exploración indirecta. A continuación, se presentan los resultados línea a línea ejecutada.

3.6.1. LS-S1

La línea LS-S1 se ejecutó en el sector 1 y a continuación, se presentan los resultados obtenidos en lo que respecta al perfil como se muestra en la Figura 12 y la relación de velocidades de onda como se muestra en la Tabla 6.

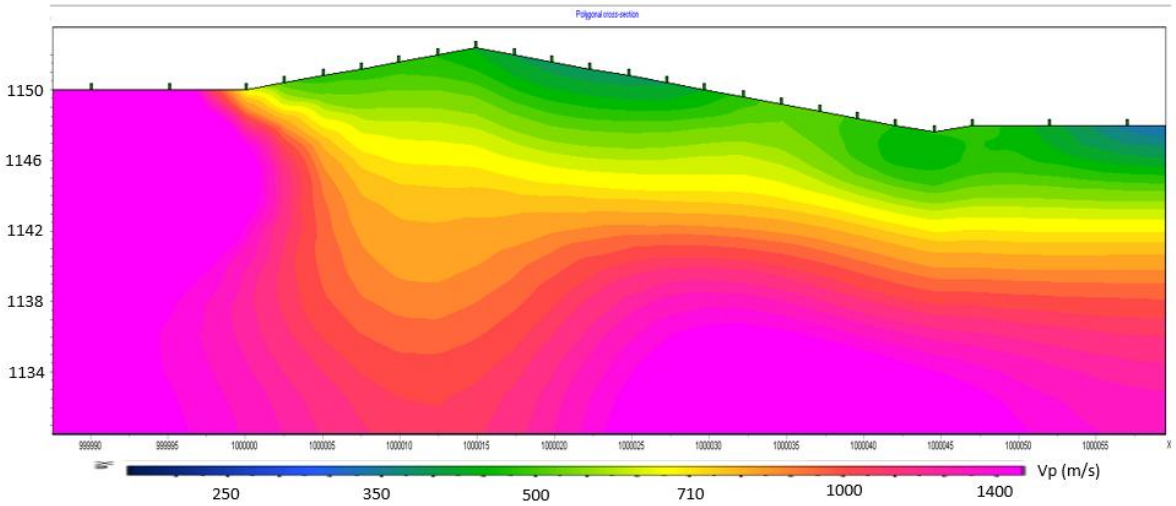


Figura 12. Perfil Línea de Refracción Sísmica LS-S1 (Vs en m/s).
Fuente: Elaboración propia

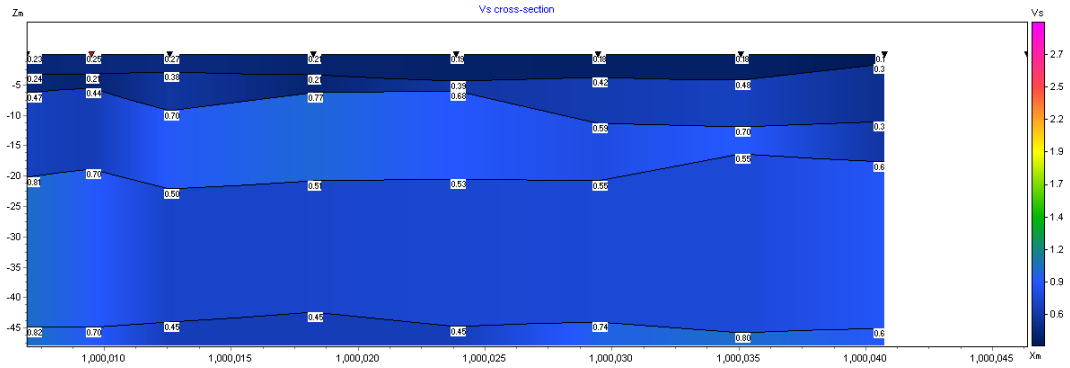


Figura 13. Perfil LS-S1 – a) Ondas VP. b) Ondas Vs
Fuente: Elaboración propia

Tabla 6 Velocidades de onda a partir de la refracción sísmica -LS-S1

Profundidad (m)		Vp (m/s)	Vs (m/s)	N
de	a			
0,0	3,2	390,0	250,0	3,5
3,2	5,7	400,0	210,0	3,8
5,7	18,9	790,0	440,0	14,8
18,9	45,0	1350,0	700,0	30,7

Fuente: Elaboración propia

3.6.2. LS-S2

La línea LS-S2 se ejecutó en el sector 1 y a continuación, se presentan los resultados obtenidos en lo que respecta al perfil como se muestra en la Figura 14 y la relación de velocidades de onda como se muestra en la Tabla 7.

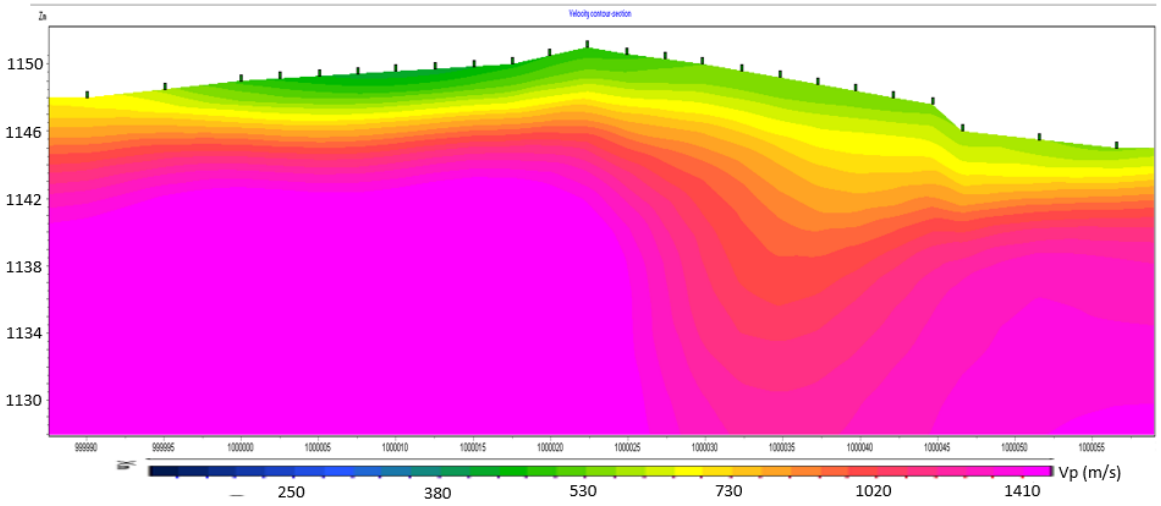


Figura 14. Perfil Línea de Refracción Sísmica LS-S2 (Vp en km/s).
Fuente: Elaboración propia

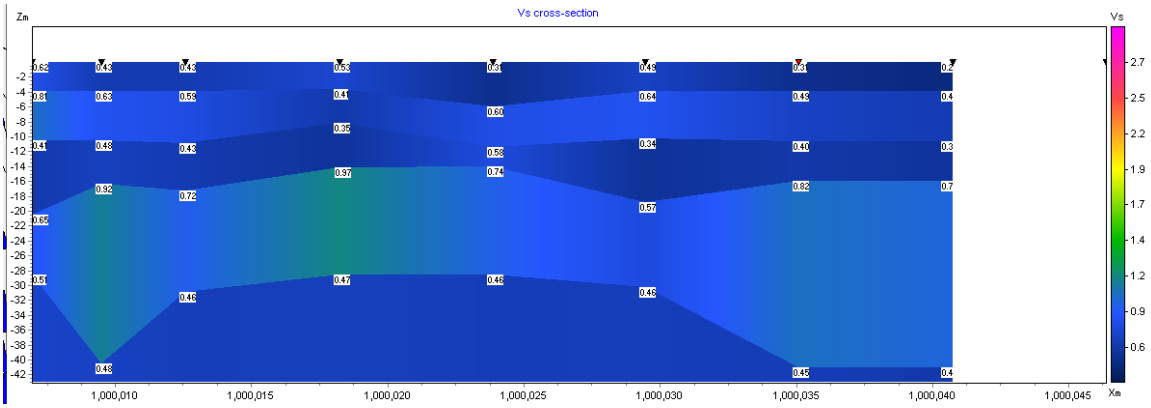


Figura 15. Perfil LS-S2 – a) Ondas VP. b) Ondas Vs
Fuente: Elaboración propia

Tabla 7 Velocidades de onda a partir de la refracción sísmica -LS-S2

Profundidad (m)		Vp (m/s)	Vs (m/s)	N
de	a			
0,00	3,9	510,0	310,0	6,9
3,90	10,6	820,0	400,0	15,7
10,60	16,0	670,0	490,0	11,4
16,00	41,0	1370,0	820,0	31,3

Fuente: Elaboración propia

3.6.3. LS-S3

La línea LS-S3 se ejecutó en el sector 1 y a continuación, se presentan los resultados obtenidos en lo que respecta al perfil como se muestra en la Figura 16 y la relación de velocidades de onda como se muestra en la Tabla 8.

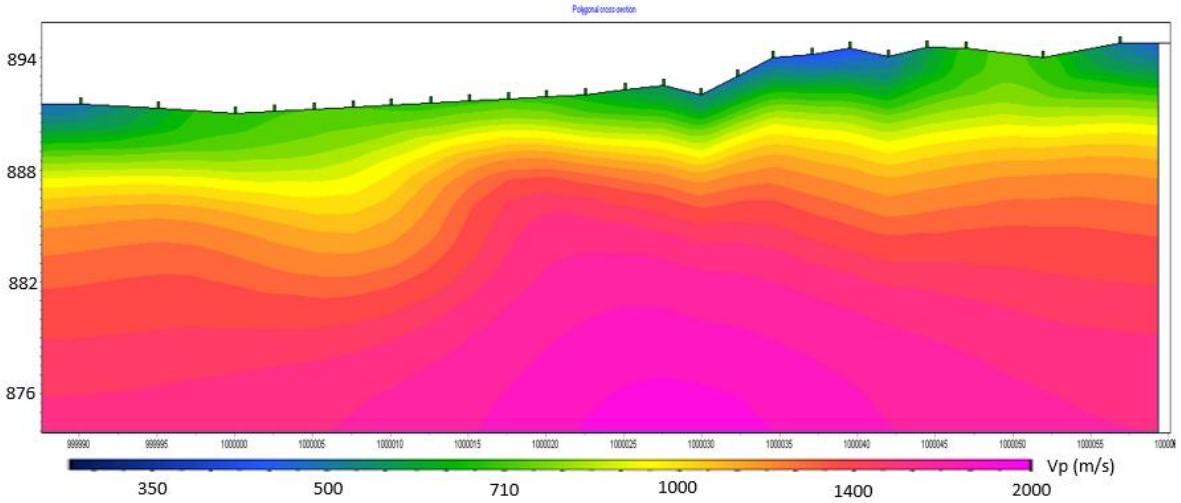


Figura 16. Perfil Línea de Refracción Sísmica LS-S3 (Vp en km/s).
Fuente: Elaboración propia

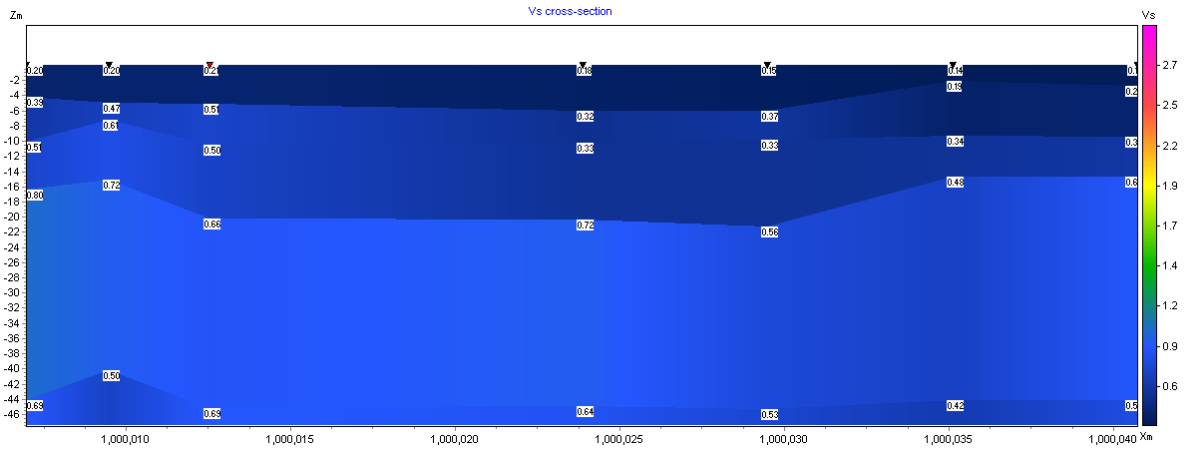


Figura 17. Perfil LS-S3 – a) Ondas VP. b) Ondas Vs
Fuente: Elaboración propia

Tabla 8 Velocidades de onda a partir de la refracción sísmica -LS-S3

Profundidad (m)		Vp (m/s)	Vs (m/s)	N
de	a			
0,00	5,1	330,0	210,0	1,8
5,10	10,5	660,0	500,0	11,1
10,50	20,3	860,0	510,0	16,8
20,30	45,2	1330,0	660,0	30,2

Fuente: Elaboración propia

3.6.4. LS-S4

La línea LS-S4 se ejecutó en el sector 3 y a continuación, se presentan los resultados obtenidos en lo que respecta al perfil como se muestra en la Figura 18 y la relación de velocidades de onda como se muestra en la

Figura 19. Perfil LS-S4– a) Ondas VP. b) Ondas Vs.

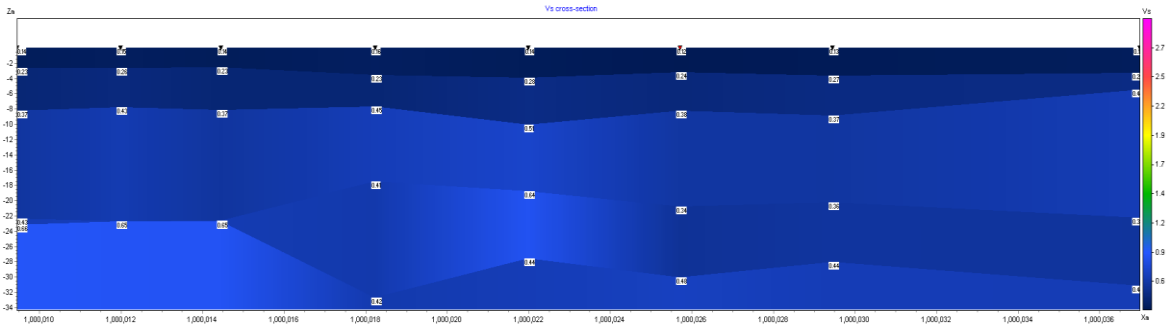


Figura 17. Perfil LS-S4– a) Ondas VP. b) Ondas Vs.
Fuente: Elaboración propia

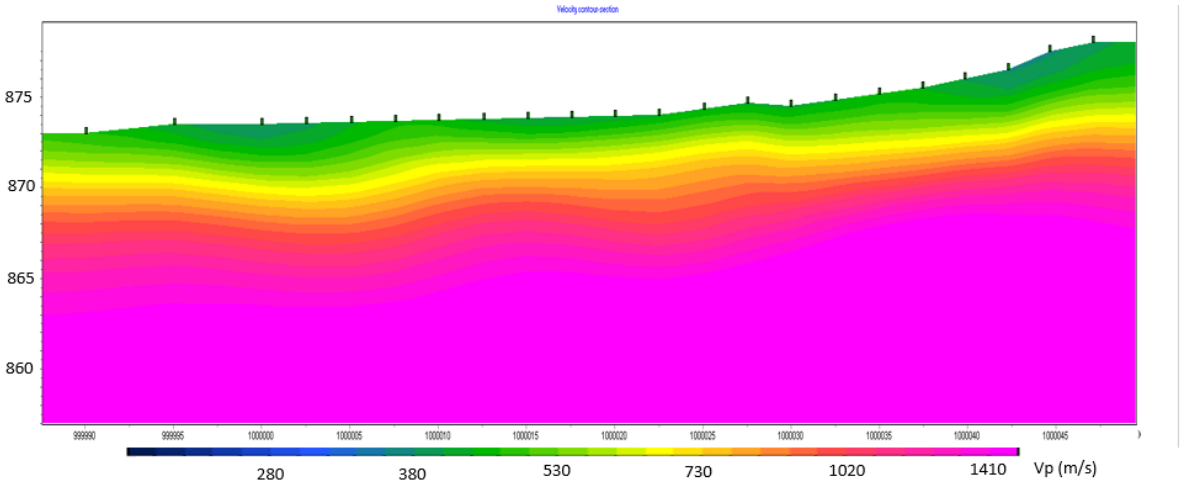


Figura 18. Perfil Línea de Refracción Sísmica LS-S4 (Vp en km/s).
Fuente: Elaboración propia

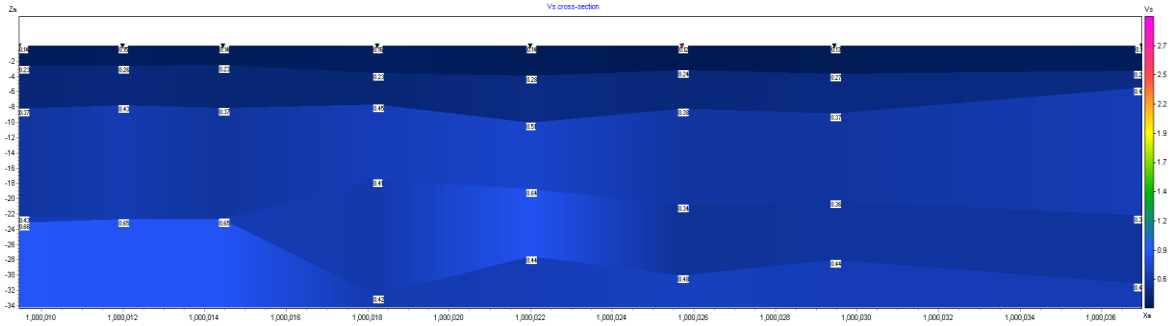


Figura 19. Perfil LS-S4– a) Ondas VP. b) Ondas Vs.
Fuente: Elaboración propia

Tabla 9 Velocidades de onda a partir de la refracción sísmica -LS-S4

Profundidad (m)		Vp (m/s)	Vs (m/s)	N
de	a			
0,00	3,2	250,0	120,0	1,0
3,20	8,2	450,0	240,0	5,2
8,20	20,8	650,0	340,0	10,9
20,80	30,0	790,0	480,0	14,8

Fuente: Elaboración propia

3.6.5. LS-S5

La línea LS-S5 se ejecutó en el sector 3 y a continuación, se presentan los resultados obtenidos en lo que respecta al perfil como se muestra en la Figura 20 y la relación de velocidades de onda como se muestra en la Tabla 10.

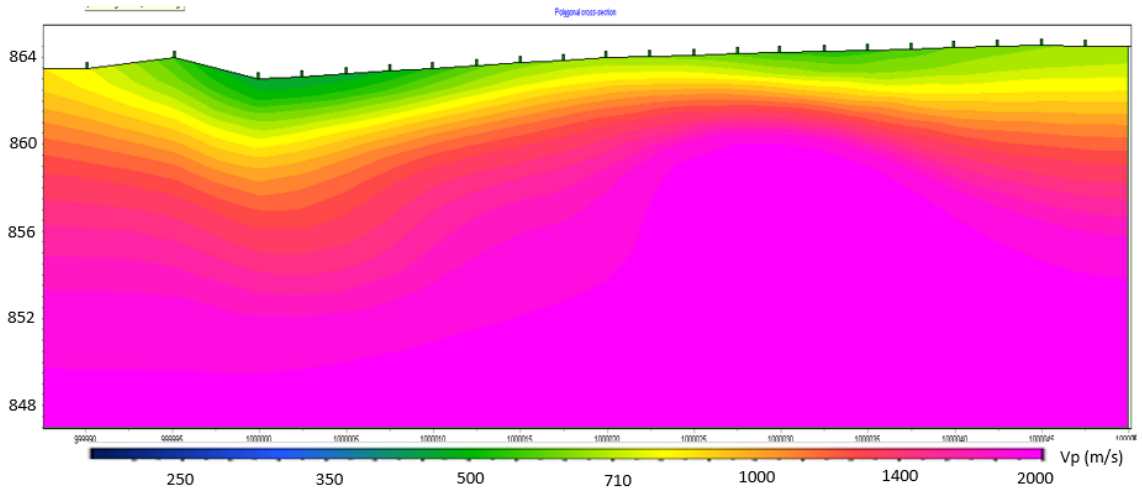


Figura 20. Perfil Línea de Refracción Sísmica LS-S5 (Vp en km/s).
Fuente: Elaboración propia

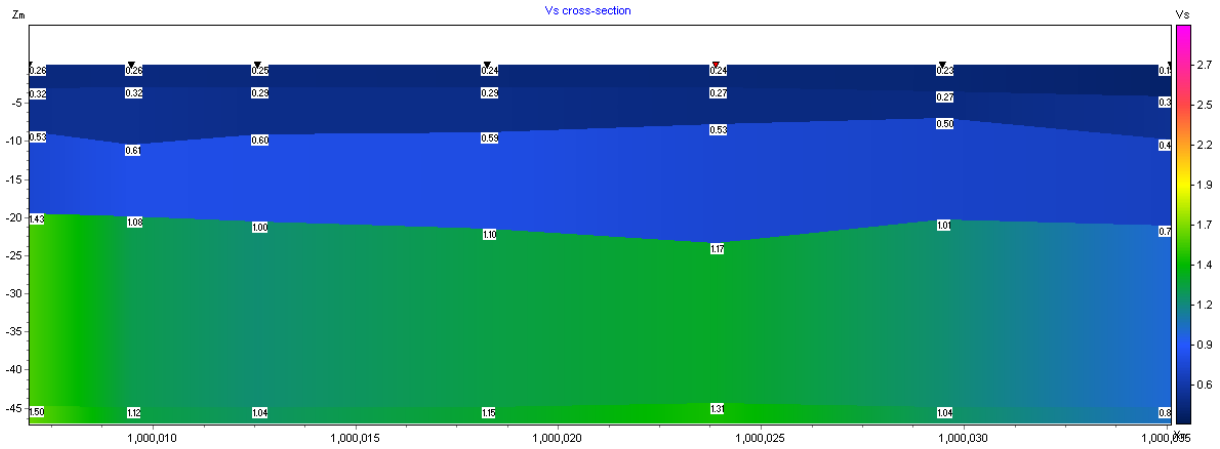


Figura 21. Perfil LS-S5 – a) Ondas VP. b) Ondas Vs.
Fuente: Elaboración propia

Tabla 10 Velocidades de onda a partir de la refracción sísmica -LS-S5

Profundidad (m)		Vp (m/s)	Vs (m/s)	N
de	a			
0,00	3,1	430,0	260,0	4,6
3,10	8,7	530,0	320,0	7,5
8,70	19,4	890,0	530,0	17,7
19,40	44,8	2390,0	1430,0	60,3

Fuente: Elaboración propia

3.6.6. LS-S6

La línea LS-S6 se ejecutó en el sector 3 y a continuación, se presentan los resultados obtenidos en lo que respecta al perfil como se muestra en la Figura 22 y la relación de velocidades de onda como se muestra en la Tabla 11.

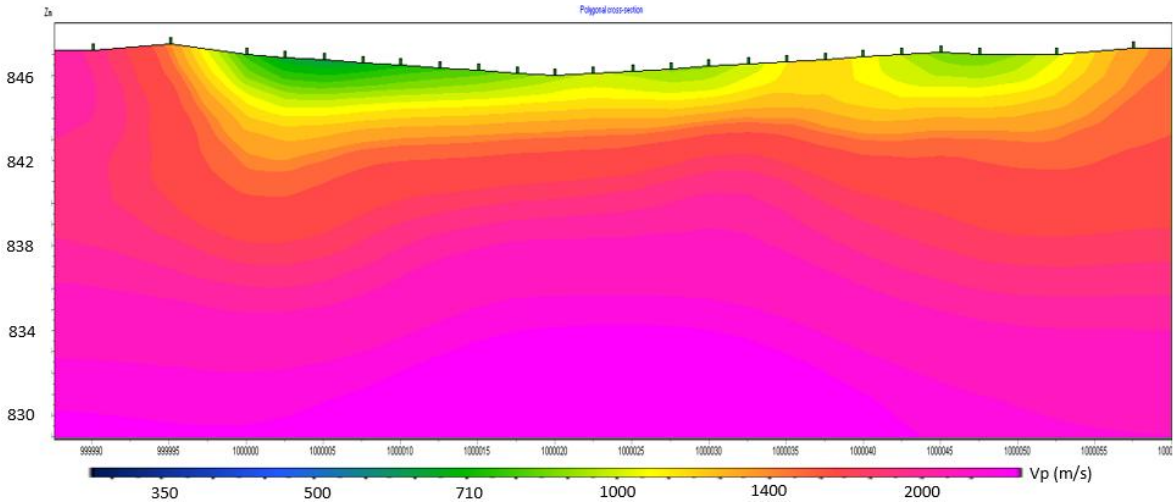


Figura 22. Perfil Línea de Refracción Sísmica LS-S6 (Vp en km/s).
Fuente: Elaboración propia

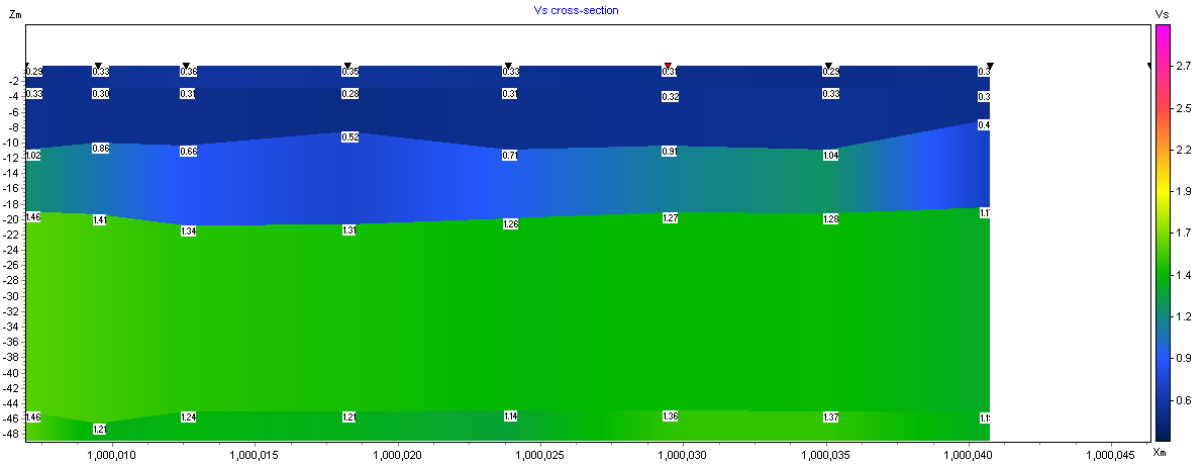


Figura 23. Perfil LS-S6 – a) Ondas VP. b) Ondas Vs
Fuente: Elaboración propia

Tabla 11 Velocidades de onda a partir de la refracción sísmica -LS-S6

Profundidad (m)		Vp (m/s)	Vs (m/s)	N
de	a			
0,00	3,3	520,0	310,0	7,2
3,30	10,4	530,0	320,0	7,5
10,40	19,1	1520,0	910,0	35,6
19,10	45,0	2110,0	1270,0	52,3

Fuente: Elaboración propia

3.7. Ensayos geotécnicos de campo y laboratorio realizados

En el área de estudio se ejecutaron diferentes ensayos de campo y se tomaron muestras para ejecutar ensayos en laboratorio para posteriormente ser utilizados como insumo para el componente geotécnico, los cuales se relacionan a continuación.

3.7.1. Ensayos de campo – ensayo de Penetración Estándar (SPT)

La exploración geotécnica ejecutada dentro del área de estudio comprendió la realización de ensayos de exploración geotécnica directa con recuperación de muestras mediante el uso del ensayo de penetración estándar (SPT).

Durante la ejecución de los sondeos se tomaron muestras de tipo alterado a partir de la metodología de ensayo SPT (Ensayo de Penetración Estándar de acuerdo con la norma ASTM D 1486). Cada muestra fue identificada visualmente en campo, rotulada y empacada adecuadamente para su transporte al laboratorio. A continuación, en la Tabla 12 se presenta el resumen de los resultados encontrados sondeo por sondeo.

Tabla 12 Resultados de SPT

SONDEO	ZONA	PROF. (M)		ENSAYOS CAMPO			
		INICIO	FINAL	15	30	45	N_{SPT}
S1	1	2,05	2,50	4	5	5	10
		3,05	3,50	16	16	16	32
		4,25	4,70	19	16	24	40
		5,05	5,50	30	35	38	73
		6,05	6,50	26	28	26	54
		7,05	7,50	30	33	33	66
S2	1	0,55	1,00	5	6	6	12
		1,55	2,00	5	4	4	8
		2,55	3,00	10	11	9	20
		3,55	4,00	7	7	9	16
		4,55	5,00	11	10	8	18
		5,55	6,00	9	9	7	16
		6,55	7,00	11	11	10	21
		7,55	8,00	12	12	13	25
		8,55	9,00	12	13	14	27
		9,55	10,00	14	15	16	31
		10,55	11,00	15	16	17	33
		11,55	12,00	16	17	19	36
S3	1	1,55	2,00	6	9	10	19
		2,55	3,00	7	11	11	22
		3,55	4,00	7	8	10	18
		4,55	5,00	8	10	10	20
		5,55	6,00	20	28	32	60
		6,00	7,00	R			-
S4	1	1,55	2,00	5	6	6	12
		2,55	3,00	6	7	6	13
		3,55	4,00	6	7	3	10
		4,55	5,00	7	9	8	17
		5,55	6,00	14	8	8	16
		5,55	7,00	8	7	9	16
		7,55	8,00	6	7	7	14
S5	3	1,55	2,00	6	5	7	12
		2,55	3,00	8	10	9	19
		3,55	4,00	12	13	19	32
		4,55	5,00	11	15	15	30
		5,55	6,00	12	11	13	24
		6,55	7,00	9	8	11	19
		7,55	8,00	10	11	11	22

SONDEO	ZONA	PROF. (M)		ENSAYOS CAMPO			
		INICIO	FINAL	15	30	45	N_{SPT}
		8,55	9,00	11	12	11	23
		9,55	10,00	10	11	12	23
S6	3	1,55	2,00	5	6	6	12
		2,55	3,00	6	7	7	14
		3,55	4,00	7	9	11	20
		4,55	5,00	8	9	10	19
		5,55	6,00	6	9	10	19
		6,55	7,00	12	13	11	24
		7,50	8,00	13	15	19	34
S7	3	1,55	2,00	5	7	7	14
		2,55	3,00	6	7	8	15
		3,55	4,00	12	10	11	21
		4,55	5,00	13	15	16	31
		5,55	6,00	12	15	17	32
		6,55	7,00	8	9	12	21
		7,50	8,00	10	11	11	22

Fuente: Elaboración propia

3.7.2. Ensayos de laboratorio

Adicional a los ensayos de campo realizados, se ejecutaron ensayos de caracterización física y de comportamiento mecánico a las muestras obtenidas de los sondeos ejecutados. En la Tabla 13 se presenta la relación de ensayos ejecutados sobre las muestras obtenidas a partir de los sondeos ejecutados.

Tabla 13. Cantidades de ensayos de laboratorio ejecutados.

ENSAYO	CANTIDAD
Humedad Natural	23
Límites de Atterberg	25
Granulometría por tamizado con lavado	24
Peso unitario en suelo	22
Compresión inconfinada [muestra de tubo Shelby] - incluye PU, Wn, gráfica	5
Carga puntual (por norma)	0
Corte Directo Consolidado no drenado [3 Puntos] "CU"	5

Fuente: Elaboración propia

La información obtenida de los ensayos de laboratorio se presenta de manera resumida en la Tabla 14 y los resultados de los ensayos de laboratorio se presentan en el Anexo 3.

Tabla 14. Resultados de ensayos geotécnicos de laboratorio

SONDEO	PROF. (M)		CLASIFICACIÓN									RESISTENCIA					
			W (%)	PLASTICIDAD			GRANULOMETRÍA			USCS	γ (KN/M^3)	CARGA PUNTUAL		CORTE DIRECTO		COMPRESIÓN SIMPLE	
	Inicio	Final		LL (%)	LP (%)	IP (%)	G (%)	A (%)	F (%)			Is_{50} (MPa)	qu (MPa)	C (MPa)	Φ (°)	γ (KN/M3)	qu (MPa)
S1	4,25	4,70	15	36	19	17	0.9	9	90.1	CL	20.14					19.37	0.3785
S1	7,05	7,50	9	32	16	16	0	14.8	85.2	CL	20.12						
S1	9,50	10,50	18	31	16	15	0.4	12.4	87.2	CL	21.28						
S1	10,5	11,50	22	33	16	17	0	9.5	90.5	CL	20.43						
S2	3,55	4,00	9	35	19	16	28.9	8.4	62.8	CL	20.19						
S2	6,55	7,00	13	34	20	14	14.8	8.3	76.9	CL	20.56					20.26	0.4589
S2	9,55	10,00	5	32	20	12	5.4	21.3	73.3	CL							
S2	11,55	12,00	7	32	21	11	2	24.7	73.3	CL	19.82						
S3	2,55	3,00	6	34	20	14	30.8	27	42.2	GC	20.05						
S3	4,55	5,00	4	30	18	12	25.8	28.8	45.4	SC							
S3	5,55	6,00												0.01	30.9		
S3	8,00	9,00	9	31	21	10	1.1	17.9	81	CL							
S3	11,00	12,00												0.05	30.4		
S3	12,00	13,00	8	32	21	11	3.1	23.6	73.3	CL	22.07						
S3	13,00	14,00	7	34	20	14	17.1	24.9	50	CL	21.28						
S4	2,55	3,00	17	38	20	18	0	3.1	96.90	CL	19.51						
S4	3,55	4,00	10	35	19	16	22.10	23.70	54.2	CL	19.40						
S4	5,55	6,00														22.14	0.289
S4	5,55	7,00	7	32	16	16	11.60	37.40	51	CL	22.21					21.91	0.564
S4	7,55	8,00									22.01			0.03	24.6		
S5	2,55	3,00	11	31	16	15	14.90	31.10	54	CL	21.30						
S5	5,55	6,00	7	33	19	14	16.30	35.90	47.90	SC	21.19						
S5	8,55	9,00	10	29	16	13	10.70	44	45.30	SC	21.63						
S5	9,55	10,00									21.85			0.03	26.8		
S6	1,55	2,00	9	45	20	25	4.70	35	60.30	CL	20.85						
S6	4,55	5,00	11	38	16	22	5.70	31.70	62.60	CL	22.04					21.09	0.519
S6	6,55	7,00														22.47	0.520
S6	7,50	8,00	10	38	15	23	2.30	39.90	57.80	CL	21.99						

SONDEO	PROF. (M)		CLASIFICACIÓN									RESISTENCIA					
			W (%)	PLASTICIDAD			GRANULOMETRÍA			USCS	γ (KN/M^3)	CARGA PUNTUAL		CORTE DIRECTO		COMPRESIÓN SIMPLE	
	Inicio	Final		LL (%)	LP (%)	IP (%)	G (%)	A (%)	F (%)			Is_{50} (MPa)	qu (MPa)	C (MPa)	Φ (°)	γ (KN/M3)	qu (MPa)
S7	2,55	3,00	7	32	15	17	8.2	55.10	36.6	SC	22.13						
S7	5,55	6,00	9	32	15	17	6.30	52	41.70	SC	22.35						
S7	6,55	7,00	11	32	15	17	6.8	42	51.1	CL	22.27						
S7	7,50	8,00									21.95			0.03	28.7		

Fuente: Elaboración propia

3.8. Ensayos estructurales de campo y laboratorio realizados

En el área de estudio se ejecutaron diferentes ensayos de campo y se tomaron muestras para ejecutar ensayos en laboratorio para posteriormente ser utilizados como insumo para el análisis del componente estructural, los cuales se relacionan a continuación.

3.8.1. Ensayos de carbonatación

En el área de estudio se ejecutaron Veinte (20) ensayos de carbonatación en los núcleos de concreto y en las perforaciones realizadas. Su ubicación se presenta en la Tabla 15 y la Figura 24, respectivamente.

Tabla 15. Localización de los ensayos de carbonatación

MUESTRA	LOCALIZACIÓN	COORDENADAS	
		NORTE	OESTE
1	Viga	5,093007	-74,50687
2	Viga	5,093113	-74,506853
3	Caisson	5,093216	-74,506918
4	Viga	5,093216	-74,506918
5	Caisson	5,093287	-74,506939
6	Caisson	5,093328	-74,506956
7	Viga	5,093328	-74,506956
8	Caisson	5,093391	-74,507021
9	Viga	5,093392	-74,507023
10	Caisson	5,093438	-74,507032
11	Viga	5,093438	-74,507032
12	Caisson	5,093466	-74,507057
13	Caisson	5,093531	-74,507064
14	Viga	5,093538	-74,507066
15	Caisson	5,093575	-74,507071
16	Viga	5,093575	-74,507073
17	Caisson	5,093616	-74,507125
18	Viga	5,093618	-74,507126
19	Viga	5,093656	-74,507116
20	Viga	5,093791	-74,507166

Fuente: Elaboración propia



Figura 24. Localización de los ensayos de carbonatación
Fuente: Elaboración propia

En la siguiente tabla se presentan los resultados arrojados una vez ejecutado el ensayo.

Tabla 16. Resumen de resultados de los ensayos de carbonatación

MUESTRA	RESULTADO
1	No Presenta
2	No Presenta
3	No Presenta
4	No Presenta
5	No Presenta
6	No Presenta
7	No Presenta
8	No Presenta
9	No Presenta
10	No Presenta
11	No Presenta
12	No Presenta
13	No Presenta
14	No Presenta
15	No Presenta
16	No Presenta
17	No Presenta
18	No Presenta
19	No Presenta
20	No Presenta

Fuente: Elaboración propia

3.8.2. Ensayos de Esclerometría

En el área de estudio se ejecutaron veinte (20) ensayos de esclerometría en los elementos de concreto. Su ubicación se presenta en la Tabla 17 y la Figura 25, respectivamente.

Tabla 17. Localización de los ensayos de esclerometría

MUESTRA	LOCALIZACIÓN	COORDENADAS	
		NORTE	OESTE
1	Viga	5,093007	-74,50687
2	Viga	5,093113	-74,506853
3	Caisson	5,093216	-74,506918
4	Viga	5,093216	-74,506918
5	Caisson	5,093287	-74,506939
6	Caisson	5,093328	-74,506956
7	Viga	5,093328	-74,506956
8	Caisson	5,093391	-74,507021
9	Viga	5,093392	-74,507023
10	Caisson	5,093438	-74,507032
11	Viga	5,093438	-74,507032
12	Caisson	5,093466	-74,507057
13	Caisson	5,093531	-74,507064
14	Viga	5,093538	-74,507066
15	Caisson	5,093575	-74,507071
16	Viga	5,093575	-74,507073
17	Caisson	5,093616	-74,507125
18	Viga	5,093618	-74,507126
19	Viga	5,093656	-74,507116
20	Viga	5,093791	-74,507166

Fuente: Elaboración propia



Figura 25. Localización de los ensayos de esclerometría
Fuente: Elaboración propia

En la siguiente tabla se presentan los resultados arrojados una vez ejecutado el ensayo.

Tabla 18. Resumen de resultados de esclerometría

MUESTRA	PROFUNDIDAD	VIGA/ CAISSON 1 (PSI)	VIGA/ CAISSON 2 (PSI)	VIGA/ CAISSON 3 (PSI)	VIGA/ CAISSON 4 (PSI)	VIGA/ CAISSON 5 (PSI)
1	Superficial	1083,2	1941,0	0	240,7	481,4
2	Superficial	2019,8	2512,1	2658,7	2951,9	3017,6
3	Superficial	0	0	1639,0	1814,1	0
4	Superficial	1170,7	1619,3	1997,9	2264,8	120,4
6	Superficial	3227,7	3179,5	2965,1	3118,2	3352,4
7	Superficial	481,4	2128,1	1920,2	2113,8	1444,2
8	Superficial	240,7	120,4	120,4	481,4	120,4
9	Superficial	3109,5	3420,2	3584,3	3481,5	3895,1
10	Superficial	2604,0	2724,4	2663,4	2057,0	2586,5
11	Superficial	1761,5	1466,1	1378,6	1455,2	1192,6
12	Superficial	361,1	2409,3	20044,4	3135,8	601,8
13	Superficial	1542,7	1779,0	2183,9	361,1	1980,4
14	Superficial	120,4	1389,5	1422,4	514,2	1881,9
15	Superficial	3319,6	2916,9	3006,6	3229,9	2818,5
16	Superficial	1433,3	2026,3	1814,1	2019,8	1083,2
17	Superficial	2313,0	3499,0	2785,9	2488,0	1849,1
18	Superficial	120,4	481,4	2032,9	2488,0	0
19	Superficial	2385,2	361,1	1805,3	1853,4	547,1
20	Superficial	809,7	1170,7	1783,4	1713,4	361,1

Fuente: Elaboración propia

Nota: en el punto 5, no se realizaron ensayos de esclerometría debido a la ubicación para la realización del ensayo.

3.8.3. Ensayo de Ferroescan

En el área de estudio se ejecutaron veinte (20) ensayos de ferroscan sobre los elementos donde se tomaron los núcleos de concreto. Su ubicación se presenta en la Tabla 23 y la Figura 29, respectivamente.

Tabla 19. Localización de los ensayos de ultrasonido indirecto (Ferroescan)

MUESTRA	LOCALIZACIÓN	COORDENADAS	
		NORTE	OESTE
1	Viga	5,093007	-74,50687
2	Viga	5,093113	-74,506853
3	Caisson	5,093216	-74,506918
4	Viga	5,093216	-74,506918
5	Caisson	5,093287	-74,506939
6	Caisson	5,093328	-74,506956
7	Viga	5,093328	-74,506956
8	Caisson	5,093391	-74,507021
9	Viga	5,093392	-74,507023
10	Caisson	5,093438	-74,507032
11	Viga	5,093438	-74,507032
12	Caisson	5,093466	-74,507057
13	Caisson	5,093531	-74,507064
14	Viga	5,093538	-74,507066
15	Caisson	5,093575	-74,507071
16	Viga	5,093575	-74,507073
17	Caisson	5,093616	-74,507125
18	Viga	5,093618	-74,507126
19	Viga	5,093656	-74,507116
20	Viga	5,093791	-74,507166

Fuente: Elaboración propia



Figura 26. Localización de los ensayos de ultrasonido indirecto (Ferroescan)
Fuente: Elaboración propia

En la siguiente tabla se presentan los resultados arrojados una vez ejecutado el ensayo.

Tabla 20. Resumen de resultados de Ferroescan

MUESTRA	PROFUNDIDAD	TIPO	RESULTADO
1	Superficial	Viga	Acero de 5/8 a una profundidad de 18 cm
2	Superficial	Viga	Acero de 5/8 a una profundidad de 22 cm
3	Superficial	Caisson	Acero de 5/8 a una profundidad de 16 cm, varilla de 1" a 25 cm
4	Superficial	Viga	Acero de 5/8 a una profundidad de 15 cm
5	Superficial	Caisson	Acero de 5/8 a una profundidad de 8 cm, varilla de 1" a 22 cm
6	Superficial	Caisson	Varilla de 1" a 23 cm
7	Superficial	Viga	Acero de 5/8 a una profundidad de 12 cm
8	Superficial	Caisson	Acero de 5/8 a una profundidad de 10 cm, varilla de 1" a 20 cm
9	Superficial	Viga	Acero de 5/8 a una profundidad de 20 cm

MUESTRA	PROFUNDIDAD	TIPO	RESULTADO
10	Superficial	Caisson	Acero de 5/8 a una profundidad de 10 cm, varilla de 1" a 20 cm
11	Superficial	Viga	Acero de 5/8 a una profundidad de 20 cm
12	Superficial	Caisson	Acero de 5/8 a una profundidad de 15 cm, varilla de 1" a 30 cm
13	Superficial	Caisson	Acero de 5/8 a una profundidad de 20 cm, varilla de 1" a 30 cm
14	Superficial	Viga	Acero de 5/8 a una profundidad de 10 cm
15	Superficial	Caisson	Acero de 5/8 a una profundidad de 15 cm, varilla de 1" a 30 cm
16	Superficial	Viga	Acero de 5/8 a una profundidad de 20 cm
17	Superficial	Caisson	Acero de 5/8 a una profundidad de 10 cm, varilla de 1" a 20 cm
18	Superficial	Viga	Acero de 5/8 a una profundidad de 20 cm
19	Superficial	Viga	Acero de 5/8 a una profundidad de 20 cm
20	Superficial	Viga	Acero de 5/8 a una profundidad de 15 cm

Fuente: Elaboración propia

3.8.4. Ensayo de Resistencia a la compresión de núcleos de concreto

En el área de estudio se ejecutaron veinte (20) ensayos de resistencia a la compresión de núcleos de concreto. Su ubicación se presenta en la Tabla 21y la Figura 27, respectivamente. Y en la Tabla 22 se presentan los resultados arrojados.

Tabla 21. Localización de los ensayos de resistencia a la compresión de núcleos de concreto

MUESTRA	LOCALIZACIÓN	COORDENADAS	
		NORTE	OESTE
1	VIGA	5,093007	-74,50687
2	VIGA	5,093113	-74,506853
3	CAISSON	5,093216	-74,506918
4	VIGA	5,093216	-74,506918
5	CAISSON	5,093287	-74,506939
6	CAISSON	5,093328	-74,506956
7	VIGA	5,093328	-74,506956
8	CAISSON	5,093391	-74,507021
9	VIGA	5,093392	-74,507023
10	CAISSON	5,093438	-74,507032
11	VIGA	5,093438	-74,507032
12	CAISSON	5,093466	-74,507057
13	CAISSON	5,093531	-74,507064
14	VIGA	5,093538	-74,507066
15	CAISSON	5,093575	-74,507071
16	VIGA	5,093575	-74,507073
17	CAISSON	5,093616	-74,507125
18	VIGA	5,093618	-74,507126
19	VIGA	5,093656	-74,507116
20	VIGA	5,093791	-74,507166

Fuente: Elaboración propia



Figura 27. Localización de los ensayos de resistencia a la compresión de núcleos de concreto
Fuente: Elaboración propia

Tabla 22. Resumen de resultados de los ensayos de resistencia a la compresión de núcleos

MUESTRA	DIAM. (cm)	LONG. (m)	PESO UNITARIO (g/cm3)	TIPO DE FALLA	RESISTENCIA COMPRESIÓN (MPa)
1	6,82	14,25	2,171	2	12,3
2	6,87	14,12	2,206	5	40,9
3	6,86	14,25	2,226	3	23,0
4	6,86	14,25	2,234	3	14,9
5	6,83	12,10	2,122	3	10,8
6	6,86	14,20	2,241	3	27,9
7	6,86	13,97	2,050	3	21,5
8	6,86	14,12	2,176	3	11,3
9	6,86	14,10	2,218	3	28,9
10	6,86	10,66	2,242	3	29,9
11	6,88	13,97	2,162	2	16,3
12	6,85	14,40	2,214	3	17,5
13	6,86	13,95	2,325	3	16,8
14	6,86	13,97	2,139	3	9,0
15	6,86	14,30	2,154	3	20,6
16	6,86	14,10	2,225	3	15,0
17	6,86	14,10	2,126	3	19,5
18	6,85	14,31	2,276	3	25,0
19	6,85	14,05	2,285	2	11,8
20	6,79	14,05	2,295	2	16,0

Fuente: Elaboración propia

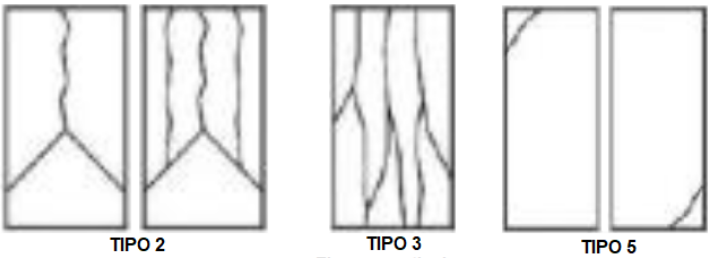


Figura 28. Tipos de falla de núcleos de concreto
Fuente: Elaboración propia

3.8.5. Ensayo de ultrasonido indirecto

En el área de estudio se ejecutaron tres (3) ensayos de resistencia a la compresión de núcleos de concreto. Su ubicación se presenta en la Tabla 23 y la Figura 29, respectivamente.

Tabla 23. Localización de los ensayos de ultrasonido indirecto (Ferroescan)

MUESTRA	LOCALIZACIÓN	COORDENADAS	
		NORTE	OESTE
1	CAISSON	5.0936	-74.5071
2	CAISSON	5.0933	-74.507
3	CAISSON	5.093182	-74.50688

Fuente: Elaboración propia



Figura 29. Localización de los ensayos de ultrasonido indirecto
Fuente: Elaboración propia

En la siguiente tabla se presentan los resultados arrojados una vez ejecutado el ensayo.

Tabla 24. Resumen de resultados de ultrasonido indirecto (Ferroescan)

	CAISSON 1		CAISSON 2		CAISSON 3	
MEDICIÓN	LONG. (m)	TIEMPO (µs)	LONG. (m)	TIEMPO (µs)	LONG. (m)	TIEMPO (µs)
1	0,25	85,4	0,3	151,2	0,17	107,2
2	0,25	85,2	0,3	144,5	0,17	106,9
3	0,25	84,7	0,3	142,0	0,17	107,4
4	0,25	84,2	0,3	134,4	0,17	93,7
5	0,25	84,2	0,3	167,4	0,17	107,9
Velocidad (m/s)	2950,3		2039,4		1624,8	

Fuente: Elaboración propia

4. AVANCE

A continuación, se relaciona el avance del contrato para el periodo correspondiente al presente documento:

4.1. Avance físico

En el área de estudio se ejecutaron diferentes ensayos de campo y se tomaron muestras para ejecutar ensayos en laboratorio para posteriormente ser utilizados como insumo para el análisis del componente estructural, los cuales se relacionan a continuación.

Tabla 25. Avance físico

PERIODO	PORCENTAJE ACUMULADO	OBSERVACIÓN
26- 30 Junio 2025	2	
1- 31 Julio 2025	50	
1- 31 Agosto 2025	80	
1- 25 Septiembre 2025	100	

Fuente: Elaboración propia

4.2. Avance financiero

En el área de estudio se ejecutaron diferentes ensayos de campo y se tomaron muestras para ejecutar ensayos en laboratorio para posteriormente ser utilizados como insumo para el análisis del componente estructural, los cuales se relacionan a continuación.

Tabla 26. Avance financiero

PERIODO	PORCENTAJE ACUMULADO	RADICADO
26- 30 Junio 2025	0	No aplica
1- 31 Julio 2025	0	No aplica
1- 31 Agosto 2025	0	No aplica
1- 25 Septiembre 2025		

Fuente: Elaboración propia

4.3. Balance de mayores y menores cantidades

Teniendo en cuenta que, la condición de los materiales a recuperar y donde se identifican los ensayos de suelos necesario a realizar en el presente proyecto.

Tabla 27. Cantidades de contrato

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANTIDAD (A)	VALOR UNITARIO (B)	VALOR TOTAL C = (AxB)	CANTIDADES			VALOR TOTAL C = (AxB)
						EJECUTADA	MAYORES	MENORES	
1	PERFORACIÓN MECÁNICA POR ROTACIÓN								
1.1	Perforación mecánica por roto percusión y lavado (agua recirculada) en suelo duro. Con recuperación de muestras, tubería NQ.	ML	72	453.774,00	32.671.728	72		0	32.671.728
2	ENSAYOS DE LABORATORIO IN SITU								
2.1	Línea geofísica de 50m con MASW	UND	6	4.880.045,00	29.280.270	6		6	29.280.270
3	ENSAYOS DE LABORATORIO								
3.1	Humedad Natural	UND	24	15.478,00	371.472	23		1	355.994
3.2	Limites de Atterberg	UND	24	78.161,00	1.875.864	25		0	1.954.025
3.3	Granulometría por tamizado con lavado	UND	24	89.880,00	2.157.120	24		0	2.157.120
3.4	Peso unitario en suelo	UND	30	33.631,00	1.008.930	22		8	739.882
3.5	Compresión inconfinada [muestra de tubo Shelby] - incluye PU, Wn, gráfica	UND	10	98.068,00	980.680	5		5	490.340
3.6	Carga puntual (por norma)	UND	20	68.266,00	1.365.320	0		20	0
3.7	Corte Directo Consolidado no drenado [3 Puntos] "CU"	UND	5	798.175,00	3.990.875	5		5	3.990.875
4	0								
4.1	Ensayo de resistencia a la compresión de núcleos de concreto (incluye extracción)	UND	20	259.794,00	5.195.880	20			5.195.880
4.2	Ensayo de Ferroescan	DIA	1	1.672.300,00	1.672.300	1			1.672.300
4.3	Ensayo de Esclerometría	UND	10	77.000,00	770.000	20	10		1.540.000
4.4	Ensayo de Carbonatación	UND	10	62.550,00	625.500	20	10		1.251.000
4.5	Ensayo de Ultrasonido Indirecto	UND	3	117.264,00	351.792	3			351.792

SUBTOTAL		**82.317.731**				**81.651.206**
IVA	**19%**	$ 15.640.369				$ 15.513.729
TOTAL PROPUESTA ECONOMICA		**$ 97.958.100**			**TOTAL EJECUTADO**	**$ 97.164.935**

Fuente: Elaboración propia

5. CONCLUSIONES

Con los resultados de ensayos de campo y la toma de muestra para ejecutar los diferentes ensayos de laboratorio, se procedió al ensayo de las muestras de suelos y de los núcleos de concreto obtenidos.

Durante todo el proceso de ejecución de las diferentes actividades contractuales no se presentaron novedades o particularidades que impidieran el normal desarrollo de estas.

En los Anexos adjuntos se presentan los soportes de la información relacionada en los Numerales 3.5, 3.6, 3.7 y 3.8. Con el objeto de dar más claridad al respecto, a continuación, se discrimina la información entregada en cada uno de los Anexos adjuntos.

Anexo 1 Exploración indirecta:
- Informe de las 6 líneas de refracción sísmica ejecutadas con MASW para el proyecto.
- Anexos internos del informe de la exploración indirecta ejecutada.

Anexo 2 Resultados de exploración directa y de laboratorio ensayos geotécnicos:
- Se entregan los registros de perforación con su respectivo registro fotográfico sondeo a sondeo.
- Resultados de laboratorio de muestras extraídas de los sondeos geotécnicos ejecutados.

Anexo 3 Resultados de ensayos estructurales
- Informe de los ensayos de Carbonatación, de Esclerometría, de Ferroescan, de Resistencia a la compresión en núcleos de concreto y de Ultrasonido indirecto, ejecutados para el contrato.
- Registro fotográfico de los ensayos ejecutados.
- Anexo 4. Se presenta el certificado de acreditación ONAC del laboratorio SUELOS Y PAVIMENTOS GREGORIO ROJAS Y CIA LTDA. Con numero de certificación 1'-LAB-040 y con vigencia hasta 2028-12-29.
- Anexo 5. Se adjuntan los soportes de aportes parafiscales de los meses de julio, agosto y septiembre del personal que realizo las actividades de campo, laboratorio y oficina.

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA C.A.R.

899999062.6

FECHA APROBACIÓN: 21 | 11 | 2025 **ORDEN DE PAGO Nro. 26159**

DEPENDENCIA:
DFIN - PRESUPUESTO

BENEFICIARIO: **NIT:**
* GEOTECHNICAL S.A.S 900,217,608.5

DIRECCIÓN: **TELÉFONO:**
CR 87 72 A 23 2522646

FACTURAS:

No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento	No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento
26019	21/11/2025	21/11/2025	21/11/2025				

DESCRIPCION:

Estudios de campo y ensayos de laboratorio a las obras de ingeniería ejecutadas en el marco del Convenio CAR No. 2667 de 2020, suscrito con la UNGRD, en la Quebrada Negra del Municipio de Quebradanegra.

N° Compromiso	Cód Resumido	Rubro	Nombre Rubro	Valor
25803497	844	2-3-3206-88-3110-10-020	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS	$92,306,711.00

DETALLE CONTABLE

Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos	Valor Base
55080601	Estudios y Proyectos	900,217,608.5	27602	92,306,711		
Centro de Costos: DIA Dirección Técnica de Infraestructura Ambiental						
24072201	Universidad Nacional 0.5%	900,217,608.5	304003		387,843	77,568,665
Centro de Costos: TESORERIA						
2436276103	Reteica Consultoria Quebradane	900,217,608.5	304003		542,981	77,568,665
Centro de Costos: TESORERIA						
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RI	900,217,608.5	304003		2,210,707 (IVA)	14,738,046
Centro de Costos: TESORERIA						
24360301	HONORARIOS 11%	900,217,608.5	304003		8,532,553	77,568,665
Centro de Costos: TESORERIA						
24010102	CONTRATOS DE SERVICIOS	900,217,608.5	304003		80,632,627	
Centro de Costos: TESORERIA						
	SUMAS IGUALES			**92,306,711**	**92,306,711**	

VALOR EN LETRAS: **VALOR NETO:**

OCHENTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS M.C. 80,632,627=

GIRAR O CONSIGNAR EN LACUENTA DE AHORROSNo. 500807814045 DE BANCO POPULAR

		El ordenador teniendo en cuenta que el presente trabajo o servicio fué entregado a entera satisfacción de la entidad, según certificación del responsable del área, ordena su pago.
CONTADORA	TESORERA	Directora Administrativa y de Servicio al Ciudadan
MARIA DEL SOCORRO MARTINEZ PINTO	(DFIN) OLGA LUCIA HIGUERA VARGAS	NELLY YOLANDA RUSSI QUIROGA
VoBo en SIDCAR el 25/11/2025 07:47:58 p. m.	VoBo en SIDCAR el 27/11/2025 03:33:18 p. m.	VoBo en SIDCAR el 27/11/2025 11:22:59 a. m.