CONSORCIO HGR - INCON

Nit 901526714

Tel.: 6088502093

Factura electrónica de venta

No. FEH123

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS **NI No. :** 800215807-2 **DIRECCION :** Calle 25G # 73B - 90 **TELEFONO :** 6013770600 **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**10/06/2026**	**$54,160,111.00**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	10/07/2026	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
41555001	Acta de costos No.18 del 16 al 31 de marzo de 2026 Cont 3562 de 2024	1	$45,512,698.00		$45,512,698.00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 1

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$45,512,698.00
IVA liquidado	$45,512,698.00	19%	$8,647,413.00
VALOR TOTAL :			$54,160,111.00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC 1	Vence: 10/07/2026	$54,160,111.00

VALOR (en letras) : CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA MIL CIENTO ONCE PESOS

OBSERVACIONES

#$24-02-00;3562-2024;dbacerov@invias.gov.co#$
Porcentaje de participación: Interventorías y Construcciones SAS - 95% y HGR Consultorias SAS- 5%

contrato 3562 con Objeto: “INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS EN EL SECTOR 4 EN EL MUNICIPIO DE RIOHACHA EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA. LOTE 4”
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención) y Autorretención de renta (autorretención 1.1%)
Factura a crédito, plazo hasta 10/07/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
c44hxr+zdRvWmmt0L0ZmRmctc9DM8PIf1IxGuZBm36M/796OTrK/rX6V2zfEjC6CVJRgDKfPUuEYWN+TySp6iJiomEad14xDuFoax+FcTlCxc85yvXCDIU9S2/v865Af0MycdhTdahjgzrduFAsAa5he63rq2CCi/S9VKL5bRr/On3Qn1N9p2XWbJA6isvZbzOFHZQBA6FlcD4TVj/q/ADzeSTrB47DN4YkHVXQ51zXDFl7sx/kvUAbYPJpCD2jjfNEjH6RaA1JWhk1PKHnVC7mtgbAO022A2bCQwJJVQTQZCVU8Rvh5fC+zZ/VhMMb3FzZJKjo9DiUB9sPaKqzirg==

CUFE: 17c32b3b28c9c83c35864b18dc7b78055f2d8d848cbb7ad512669cb82770ad00050085ded207932a9daf7a7da09f7432
Fecha emisión: 2026-06-10 09:07:10 **Fecha validación DIAN:** 2026-06-10 09:07:16-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764102695943. Prefijo: FEH. Rango: 112 al 2000. Vigencia: 5/12/2025 hasta 5/12/2026.

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE INTERVENTORÍA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-2	
		VERSIÓN	1	
		PÁGINA	1 DE 1	

FECHA: 15 4 2026 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION VIAS REGIONALES **DIRECCION TERRITORIAL:** GUAJIRA

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 45.512.698,00 PERIODO MES: 16 DE MARZO A 31 DE MARZO DE 2026

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	15/4/2026	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JULIO CESAR PADILLA PINTO		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE)	27/4/2026	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	RAFAEL JAVIER GUISA RUEDA		Desde el prof. apoyo a sup. y del sup. se realizan obsev. menores al contenido de algunos formatos y se requiere la presentación del informe mensual para el periodo; el que se recibe el 12 de mayo, se le realiza algunas observ. al mismo y se recibe su atención en nueva versión el 22 de mayo. De igual manera se requierio el ACTA DE RECIBO PARCIAL DE OBRA correspondiente para continuar el trámite de esta.
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR	28/4/2026	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JULIO CESAR PADILLA PINTO		
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	06/06/2026	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	JULIO CESAR PADILLA PINTO		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	09-06-2026	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	JOHN JAIRO CEBALLOS VEGA	Firmado digitalmente por CEBALLOS VEGA JOHN JAIRO	
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE	RAFAEL JAVIER GUISA RUEDA		
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE	RAFAEL JAVIER GUISA RUEDA		
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	DENICE BIBIANA ACERO VARGAS	ACERO VARGAS DENICE BIBIANA Firmado digitalmente por ACERO VARGAS DENICE BIBIANA	

Para la orden de pago debe estar diligenciada la hoja de ruta en su totalidad.

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORIA No.: 3562 DE 2024

OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS EN EL SECTOR 4 EN EL MUNICIPIO DE RIOHACHA EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA. LOTE 4

INTERVENTOR: **CONSORCIO HGR INCON** **NIT.** **901,526,714-7**

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, DENICE BIBIANA ACERO VARGAS (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: **CONSORCIO HGR INCON, NIT: 901,526,714-7**

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 54.160.111,00 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA MIL CIENTO ONCE PESOS M/cte.

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 18 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** 16 DE MARZO A 31 DE MARZO DE 2026 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma	Firma Firmado digitalmente por CEBALLOS VEGA JOHN JAIRO	Firma	Firma ACERO VARGAS DENICE BIBIANA Firmado digitalmente por ACERO VARGAS DENICE BIBIANA
Nombre: JULIO CESAR PADILLA PINTO	Nombre: JOHN JAIRO CEBALLOS VEGA	Nombre: ANDRES FELIPE JIMENEZ	Nombre: DENICE BIBIANA ACERO VARGAS
Matrícula Profesional No.: 01103-0669 CPITV	Matrícula profesional No.: 08202-51742 ATL	Matrícula profesional No.: 25202-318275 CND	Matrícula Profesional No.: 15202-093568 BYC
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR TERRITORIAL	GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO	ORDENADOR DEL PAGO
Fecha firma: 09/06/2026	Fecha firma:	Fecha firma:	Fecha de Firma:
(Suscribe según su competencia)	(Suscribe según su competencia)	(Suscribe según su competencia)	

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA
ACTA DE COSTOS

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1		
VERSIÓN	1		
PÁGINA	1	DE	1

FECHA: 15 (Día) 4 (Mes) 2026 (Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** GUAJIRA **ACTA No.** 18 **ACTA FINAL** **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 45.512.698,00 **PERIODO:** 16 DE MARZO A 31 DE MARZO DE 2026

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3562 de 2024

OBJETO:

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS EN EL SECTOR 4 EN EL MUNICIPIO DE RIOHACHA EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA. LOTE 4

INTERVENTOR: CONSORCIO HGR INCON

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: JULIO CESAR PADILLA PINTO

CONTRATISTA: CONSORCIO VIAS DE LA GUAJIRA CONTRATO DE OBRA No.: 3431 DE 2024

PLAZO INICIAL: HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2024 (En meses sin/(n contrato principal)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 26/10/2024 (Indique día/mes/año)

FECHA DE SUSPENSION: 9/2/2026 (Indique la suspensión que corresponda con el período del acta)

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 1.425.000.000,00 (Según contrato principal)

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 1.989.990.104,00

PLAZO ACUMULADO: 18,7 MESES (En meses sin/(n las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 22/6/2026 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

FECHA DE REANUDACIÓN: 16/3/2026 (Indique día/mes/año)

VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ 564.990.104,00

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta Modif. 6 de fecha aprob. 27-FEB-2026		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes)	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN (H/M) - CANTIDAD	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL												
	1	Director de Interventoria	$ 6.900.000,00		4,0	$ 27.600.000,00			18,37	$ 126.753.000,00	0,50	$ 3.450.000,00	15,63	$ 107.847.000,00
	1	Ingeniero Residente de Interventoria 1	$ 5.125.000,00		4,0	$ 20.500.000,00			17,83	$ 91.378.750,00	0,50	$ 2.562.500,00	15,09	$ 77.336.250,00
	1	Ingeniero Residente de Interventoria 2	$ 5.125.000,00		4,0	$ 20.500.000,00			0,00	$ -	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
	1	Profesional Ambiental	$ 3.900.000,00		4,0	$ 15.600.000,00			17,86	$ 69.654.000,00	0,50	$ 1.950.000,00	15,12	$ 58.968.000,00
	1	Profesional de Aseguramiento o Gestion de la calidad	$ 4.500.000,00		2,0	$ 9.000.000,00			6,87	$ 30.915.000,00	0,25	$ 1.125.000,00	5,50	$ 24.750.000,00
	1	Profesional de Sostenibilidad	$ 3.900.000,00		2,0	$ 7.800.000,00			8,50	$ 33.150.000,00	0,25	$ 975.000,00	7,13	$ 27.807.000,00
	1	Profesional Social	$ 3.900.000,00		4,0	$ 15.600.000,00			18,37	$ 71.643.000,00	0,50	$ 1.950.000,00	15,63	$ 60.957.000,00
		MONTO AGOTABLE DE ESPECIALISTAS				$ 65.880.000,00				$ 84.119.000,00			0,00	$ 0,00
	1	Especialista en Hidráulica y/o Hidrología	$ 6.100.000,00		0,0	$ 0,00			1,65	$ 10.065.000,00	0,00	$ 0,00	1,65	$ 10.065.000,00
	1	Especialista Social	$ 6.100.000,00		0,0	$ 0,00			0,20	$ 1.220.000,00	0,00	$ 0,00	0,20	$ 1.220.000,00
	1	Especialista en Estructuras	$ 6.100.000,00		0,0	$ 0,00			0,20	$ 1.220.000,00	0,00	$ 0,00	0,20	$ 1.220.000,00
	1	Especialista en Geologia y/o Geotecnia	$ 6.100.000,00		0,0	$ 0,00			5,12	$ 31.232.000,00	0,20	$ 1.220.000,00	4,20	$ 25.620.000,00
	1	Especialista Ambiental	$ 6.100.000,00		0,0	$ 0,00			5,02	$ 30.622.000,00	0,20	$ 1.220.000,00	4,10	$ 25.010.000,00
	1	Especialista en Pavimentos y/o Vias	$ 6.100.000,00		0,0	$ 0,00			0,20	$ 1.220.000,00	0,00	$ 0,00	0,20	$ 1.220.000,00
	1	Especialista en Diseno Geometrico	$ 6.100.000,00		0,0	$ 0,00			1,40	$ 8.540.000,00	0,00	$ 0,00	1,40	$ 8.540.000,00
	1	Inspector de interventoria 1	$ 2.400.000,00		4,0	$ 9.600.000,00			13,83	$ 33.192.000,00	0,50	$ 1.200.000,00	11,09	$ 26.616.000,00
	1	Inspector de interventoria 2	$ 2.400.000,00		4,0	$ 9.600.000,00			13,23	$ 31.752.000,00	0,50	$ 1.200.000,00	10,49	$ 25.176.000,00
	1	Inspector de interventoria 3	$ 2.400.000,00		0,0	$ 0,00			7,20	$ 17.280.000,00	0,00	$ 0,00	7,20	$ 17.280.000,00
	1	Inspector de interventoria 4	$ 2.400.000,00		0,0	$ 0,00			0,00	$ -	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
	1	Inspector de interventoria 5	$ 2.400.000,00		0,0	$ 0,00			0,00	$ -	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
	1	Inspector de interventoria 6	$ 2.400.000,00		0,0	$ 0,00			0,00	$ -	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
	1	Inspector SST	$ 2.400.000,00		4,0	$ 9.600.000,00			13,13	$ 31.512.000,00	0,47	$ 1.128.000,00	10,55	$ 25.320.000,00
	1	Inspector SST	$ 2.400.000,00		0,0	$ 0,00			0,00	$ -	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
	1	Tecnico administrativo	$ 1.350.000,00		4,0	$ 5.400.000,00			16,74	$ 22.599.000,00	0,50	$ 675.000,00	14,00	$ 18.900.000,00
		Provision Jornadas 7*24				$ 6.730.000,00				$ 144.068,29		$ 0,00	0,00	$ 0,00
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				**$ 223.410.000,00**				$ 644.091.818,29		$ 18.655.500,00		$ 543.852.250,00
		FACTOR MULTIPLICADOR				**2,36**				2,36		2,36		2,36
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				**$ 527.247.600,00**				$ 1.520.056.691,16		$ 44.026.980,00		$ 1.283.491.310,00

No.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta Modif. 6 de fecha aprob. 27-FEB-2026		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo	Unidad	% PAGO SOBRE COSTOS VARIABLES (A1)	Valor Total pago por costos variables (A2)	Costos	Unidad	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		OTROS COSTOS VARIABLES												
	1	Costos variables: el pago de costos variables, se realizara en concordancia con los valores fisicos de obra establecidos en el informe mensual, previa aprobacion del Supervisor del contrato de Interventoria	$ -	SEGUN AVANCE DE OBRA	100%	$ 131.811.900,00				$ 151.603.900,00	0,98%	$ 1.485.718,00	92,88%	$ 140.806.565,00
		Avance de obra No. (...)N			Av mes (...)N						0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
		Ajuste por Acta de modificación												
		SUBTOTAL COSTOS VARIABLES = SUMATORIA DE (A2) = (B)				$ 131.811.900,00				$ 151.603.900,00		$ 1.485.718,00		$ 140.806.565,00
*		**SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = (C)**				**$ 659.059.500,00**				$ 1.671.660.591,16		$ 0,00		$ 0,00
*		**VEEDURIA TECNICA CIUDADANA (Gastos reembolsables) = (D)**				$ 600.000,00				$ 600.000,00		$ 0,00		$ 0,00
*		**PROVISION PARA AJUSTES Y/O FRENTE ADICIONAL = (E)**				$ 537.819.492,00				$ 0,60		$ 0,00		$ 0,00
*		**SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (C)+(D)+(E) = (F)**				**$ 1.197.478.992,00**				**$ 1.672.260.591,76**		$ 45.512.698,00		$ 1.424.297.875,00
*		**IVA = 19% * (F) = (G)**				$ 227.521.008,00				$ 317.729.512,00		$ 8.647.413,00		$ 270.616.598,00
*		**COSTO TOTAL = (F) + (G)**				**$ 1.425.000.000,00**				**$ 1.989.990.104,00**		$ 54.160.111,00		$ 1.694.914.473,00
*														

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada o modificación contratual.

Valor Anticipo Otorgado	N.A.	%
Valor Amortizado Presenta Acta	$ 0,00	0
Valor Amortizado Acumulado	$ 0,00	0
Valor Saldo por Amortizar	$ 0,00	0

VALOR BASICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 45.512.698,00
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 45.512.698,00

RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada sin incluir ajustes.

	VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES
COSTOS DE PERSONAL	$ 44.026.980,00	$ 8.365.126,00	$ 52.392.106,00
OTROS COSTOS DIRECTOS	$ 1.485.718,00	$ 282.286,00	$ 1.768.004,00
*			
*			
VALOR TOTAL PRESENTE MES	$ 45.512.698,00	$ 8.647.412,00	$ 54.160.110,00

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 54.160.111,00 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA MIL CIENTO ONCE PESOS M/cte.

OBSERVACIONES

NOTAS:

1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Supervisor del contrato de interventoría se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a la primera acta del periodo seguida de la letra A, situación
2. El Supervisor del contrato de interventoría certifica que revisó y verificó el pago de la Seguridad Social y Aportes de Ley por parte del Interventor, con base en los soportes presentados por éste y el cumplimiento por parte del Interventor de la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
3. El Interventor y el Supervisor del contrato de interventoría asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información, los valores, así como por las operaciones aritméticas contenidas en esta Acta.
4. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor manifiesta bajo la gravedad de juramento que los costos relacionados corresponden a los causados y pagados realmente por el Interventor.
5. El valor a pagar en la presente Acta debe coincidir con el valor consignado en la factura presentada por el Interventor después de amortizar el anticipo cuando sea del caso.
6. El Interventor debe realizar los pagos correspondientes a seguridad social integral, aportes de ley y demás obligaciones a que hace referencia el contrato de Interventoría y cumplir con la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
7. Las dedicaciones se deben indicar con dos decimales y el valor total se debe redondear al peso.

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

Firma:
Nombre: LEONEL GUIZA RUEDA
Representante Legal o su Apoderado Interventor
Matrícula Profesional No.: 19202-19868 CAU

Firma:
Nombre: JULIO CESAR PADILLA PINTO
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 01103-0669 CPITV

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA
SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE INVERSIONES

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-6-FR-2
VERSIÓN	1
PÁGINA	
FECHA	15/04/2026

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN VIAS REGIONALES
DIRECCIÓN TERRITORIAL: GUAJIRA
ACTA DE RECIBO PARCIAL DE OBRA No. 18 **DE** MARZO 2026 (Indicar mes y año)
SEGUIMENTO No. 18 (La numeración debe ser consecutiva y corresponder al número del Acta de recibo parcial de obra)
VALOR BÁSICO ACTA RECIBO PARCIAL DE OBRA: $ 149.787.661,08

CONTRATO No: 3431-2024
OBJETO: MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO, GESTION SOCIAL Y AMBIENTAL DE LAS VIAS EN EL SECTOR 4 EN EL MUNICIPIO DE RIOHACHA EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, LOTE 4
CONTRATISTA: CONSORCIO VIAS DE LA GUAJIRA
CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 5992-2024
INTERVENTOR: CONSORCIO HGB - INCON

PLAZO INICIAL: 317/2/2024 (En meses según contrato principal)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 26/10/2024 (Indique día/mes/año)
FECHA DE SUSPENSIÓN: 09/02/2026 (Indique la suspensión sólo corresponde con el periodo del acta)
VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A):** $ 15.991.792.212,00 (Según contrato principal)
VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B):** $ 16.141.792.212,00

PLAZO ACUMULADO: 18,7 (En meses según las prórrogas sin suspensiones)
FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL: 22/06/2026 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)
FECHA DE REANUDACIÓN: 16/03/2026 (Indique día/mes/año)
VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B):** $ 150.000.000,00

GRANDES PARTIDAS DE PAGO (GPP)	(VALOR INICIAL OBRA PROGRAMADA) Miles de pesos	(%) OBRA PROGRAMADA)	(%) EJECUTADO / VALOR TOTAL OBRA PROGRAMADA	% Programado	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	VALOR ACTUALIZADO OBRA PROGRAMADA Miles de pesos	(%) ACTUALIZADO OBRA PROGRAMADA	VALOR OBRA EJECUTADA ACUMULADA Miles de pesos	$ Valor Programado / % Ejecutado	nov-25	dic-25	ene-26	feb-26	mar-26	abr-26	may-26	jun-26	jul-26	ago-26	sep-26	oct-26	nov-26	dic-26	ene-26	feb-26	mar-26	abr-26	may-26	jun-26
EXPLANACIONES ZONA 1	5.347.671,00	34,81%	49,26%	% P	3,96%	30,85%			8,96%	26,40%	0,44%	13,05%	13,49%	14,31%	6,06%	10,76%	3,31%	2,20%	1,23%	0,53%			1,23%	0,51%
	7.760.647,03	51,02%	$7.492.862	$ P	$607.921	$4.736.750			$1.380.944	$3.947.827	$66.845,80	$2.005.726,53	$2.072.222,42	$2.197.018,47	$930.637,06	$1.651.605,06	$508.618,60	$337.967,47	$187.440,95	$80.330,43			$187.440,93	$80.330,43
				$ E								$1.045.342	$668.649	$1.855.529	$1.815.365	$1.450.109	$721.013	$464.046	$9.136	$542.781	$40.951	$14.758		
				% E								8,80%	4,43%	8,80%	11,82%	9,11%	4,74%	3,06%	0,06%	3,60%	0,27%	0,10%		
BASES, SUBBASES Y AFIRMADOS ZONA 1	84.840,00	0,55%		% P	0,48%	0,07%	0,55%	0,00%	0,00%	0,00%	0,55%	0,00%												
	0,00	0,00%		$ P	$73.526	$11.312	$84.840				$84.840,00													
				$ E																				
				% E																				
ESTRUCTURAS Y DRENAJES ZONA 1	1.472.223,00	9,58%	3,55%	% P	3,47%	6,11%	1,61%	3,63%	2,57%	1,98%	0,00%	0,23%	4,24%		0,62%	1,24%	2,05%	3,07%	1,84%	0,79%	0,33%	0,70%	0,50%	0,18%
	741.396,44	4,87%	$540.365	$ P	$522.501	$918.347	$241.592	$547.214	$344.833	$298.659		$ 35.219,92	$ 652.060,11		$ 95.286,14	$ 190.579,27	$ 313.713,75	$ 467.668,51	$ 282.761,75	$ 119.739,75	$ 49.761,68	$ 106.921,89	$ 89.109,90	$ 26.732,97
				$ E													$99.136	$542.781	$40.951		$14.758			
				% E													0,66%	1,60%	0,33%					
TRANSPORTES ZONA 1	1.719,00	0,01%		% P	0,0007%	0,0015%	0,0078%	0,0034%	0,0000%	0,0000%	0,00%	0,00%	0,0%		0,00%	0,01%								
	0,00	0,00%		$ P	$1.490	$2.621	$1.209	$516	REPROGRAMACION 1		REPROGRAMACION 2		$ 5.475,19		$ 57,90	$ 1.661,68								
				$ E																				
				% E																				
EXPLANACIONES ZONA 2	5.729.518,00	37,29%	38,45%	% P	1,49%	35,40%	0,00%	0,00%	22,38%	14,40%	14,18%	4,44%	2,57%	5,91%	2,51%	1,99%	3,99%	4,72%	1,00%	1,43%		0,50%	0,50%	0,43%
	6.067.748,27	39,89%	$5.849.513	$ P	$239.731	$5.695.324	$90.900		$3.607.771	$2.317.807	$ 2.128.770,76	$ 681.967,67	$ 394.424,66	$ 908.775,67	$ 386.178,53	$ 304.986,74	$ 587.609,42	$ 718.226,06	$ 152.764,67	$ 65.470,57		$ 76.382,33	$ 76.382,33	$ 65.470,57
				$ E					$3.607.771	$2.317.807	$219.006	$265.770	$1.394.424,66	$908.775,67			$534.092	$184.637						
				% E							4,68%	5,11%	8,22%	8,22%			2,21%	0,69%						
BASES, SUBBASES Y AFIRMADOS ZONA 2	285.055,00	1,86%		% P	0,84%	1,01%	0,59%	0,00%	1,26%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%											
	0,00	0,00%		$ P	$129.731	$155.324	$90.900		$194.155															
				$ E																				
				% E					0,00%															
PAVIMENTOS EN CONCRETO ZONA 2	933.217,00	6,07%		% P		6,07%	0,00%	0,00%	1,17%	4,90%	0,00%	0,00%	0,00%											
	0,00	0,00%		$ P		$933.217			$179.497	$753.720														
				$ E																				
				% E																				
ESTRUCTURAS Y DRENAJES ZONA 2	1.507.101,00	9,81%		% P	4,82%	4,90%	0,47%	1,92%	4,61%	3,28%	0,00%	0,00%	4,41%		0,32%	0,72%	1,41%	1,41%	1,82%	0,78%	0,42%	0,78%	1,04%	0,26%
	395.925,92	2,60%		$ P	$736.949	$747.131	$72.823	$294.338	$466.368	$503.531		$ 89.660,99	$ 677.134,63		$ 48.869,74	$ 109.998,91	$ 214.664,91	$ 214.664,91	$ 277.146,15	$ 118.777,78	$ 79.185,18	$ 118.777,78	$ 158.370,37	$ 39.592,59
				% E																				
TRANSPORTES ZONA 2	1.895,00	0,01%		% P	0,01%	0,01%	0,01%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,01%		0,00%	0,01%								
	0,00	0,00%		$ P	$1.035	$860	$1.170	$720				$ 142,15	$ 1.489,90		$ 758,14	$ 1.137,21								
				% E																				
				% E																				
TOTAL OTROS ITEMS	0,00	0,00%	1,61%	% P	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%		0,40%	0,67%	0,18%		0,01%		0,01%			
	246.655,52	1,61%	$245.342	$ P											$ 61.881,97	$ 103.136,62	$ 27.268,30		$ 1.313,83		$ 1.313,83			
				$ E											$243.954	$27.725	$3.664							
				% E											1,30%	0,18%	0,02%							
VALOR BÁSICO DE OBRA (A)	$ 15.983.239,00	100%	92,87%																					
VALOR BÁSICO DE OBRA ACTUALIZADO (A')	$ 15.212.373,00	100%	$ 14.128.082,00																					

PRORROGA No 1 | PRORROGA 2 | PRORROGA 3 | PRORROGA 4 | PRORROGA 5 | SUSPENSION 1 FEBRERO 08 - MARZO 16 | PRORROGA 6

CONVENCIONES

TIPO DE DIBUJO	PROGRAMADO	EJECUTADO
BARRAS	$ Valor	$ Valor
CURVAS		

3. El porcentaje programado de cada GPP se calcula teniendo en cuenta la relación entre el valor de la GPP y el "Valor básico de obra programada".
4. El Programa de Inversiones se calcula considerando el Valor básico de la obra (sin incluir provisiones e IVA).
5. Para los contratos en los cuales se tengan considerados ítems de obra que no se puedan agrupar por GPP, se debe diligenciar el formato con los ítems de obra.

INVERSIÓN OBRA PROGRAMADA MES	%	15,07%	84,92%	3,24%	5,45%	49,57%	17,98%	15,17%	17,98%	30,09%	20,22%	9,92%	15,39%	10,81%	11,41%	5,91%	2,53%	1,23%	1,99%	3,36%	1,39%
	VALOR (Miles de Pesos)	$2.314.723	$13.046.621	$496.938	$837.064	$6.232.374	$2.759.208	$2.330.657	$2.762.215	$4.622.756	$3.096.714	$1.523.567	$2.364.956	$1.644.339	$1.736.927	$898.416	$384.324	$187.431	$302.092	$511.312	$212.132
INVERSIÓN OBRA PROGRAMADA ACUMULADA	%	15,07%	99,99%	3,24%	8,70%	49,27%	17,98%	33,13%	51,11%	81,20%	68,24%	76,16%	91,56%	86,99%	100,00%	97,47%	100,00%	93,26%	99,24%	98,60%	100,00%
	VALOR (Miles de Pesos)	$2.314.723	$15.361.344	$496.938	$1.334.002	$7.566.376	$2.759.208	$5.089.865	$7.852.080	$12.474.837	$10.187.858	$11.691.425	$14.056.381	$13.700.721	$17.438.648	$14.928.050	$15.212.373	$14.186.838	$14.489.930	$15.000.242	$15.212.373
INVERSIÓN OBRA EJECUTADA MES	%			0,00%	0,00%	0,00%	16,78%	4,68%	11,92%	12,65%	9,24%	13,22%	9,35%	7,62%	8,35%	0,33%	0,00%	0,98%			
	VALOR (Miles de Pesos)			$0	$0	$0	$2.577.731	$719.066	$1.831.121	$1.943.226	$1.419.581	$2.030.319	$1.435.822	$1.159.505	$813.264	$49.661	$0	$148.788			
INVERSIÓN OBRA EJECUTADA ACUMULADA	%			0,00%	0,00%	0,00%	16,78%	21,46%	33,38%	46,03%	55,27%	68,48%	77,83%	86,22%	91,57%	91,89%	91,89%	92,87%			
	VALOR (Miles de Pesos)			$0	$0	$0	$2.577.731	$3.296.797	$5.127.918	$7.071.144	$8.490.725	$10.521.043	$11.956.865	$13.116.371	$13.929.634	$13.979.295	$13.979.295	$14.128.082			

* Las provisiones y otros conceptos que se registren en el presente cuadro deben corresponder con los relacionados en la propuesta económica aprobada o modificación contractual.
Incluye IVA, debe sumar el valor total del contrato.

PROVISIONES Y OTROS CONCEPTOS*	VALOR INICIAL	VALOR EJECUTADO	% DE EJECUCIÓN
	VALOR ACTUALIZADO		
PROVISION OBRAS COMPLEMENTARIAS	$ 69.343,26	$ -	%
	$ -		
PROVISION AJUSTES	$ 112.647,05	$ 447.706,36	%
	$ 501.695,00		
PROVISION JORNADAS DE TRABAJO	$ 10.000,00	$ -	%
	$ -		
VALOR IVA (19% SOBRE UTILIDAD DE LA OBRA)	$ 113.672,83	$ 103.243,66	%
	$ 114.834,00		
COMPLEMENTACION ESTUDIOS Y DISEÑOS	$ 64.260,00	$ 64.260,00	%
	$ 64.260,00		
GESTION SOCIAL Y AMBIENTAL	$ 248.590,00	$ 199.491,34	%
	$ 248.590,00		
	$ -	$ -	%
	$ -		
VALOR TOTAL PROVISIONES Y OTROS CONCEPTOS (B)	**$ 618.513,14**	$ 814.702,00	%
VALOR TOTAL PROVISIONES Y OTROS CONCEPTOS ACTUALIZADOS (B')	**$ 929.379,00**		
VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO C=(A+B):	**$ 15.991.792,14**		
VALOR ACUMULADO ACTUALIZADO DEL CONTRATO C'=(A'+B')	**$ 16.141.792,00**	**$ 14.942.784,00**	**92,57%**

NOTA:
La información consignada en el presente documento es responsabilidad exclusiva del Contratista de Obra y de la Interventoría, debe corresponder con el Programa de Inversiones, Programa de Obra y el Acta de Recibo Parcial de Obra y reflejar la realidad de la ejecución del contrato.

OBSERVACIONES:

Aprueba Firma:
Nombre: JAVIER ANDRES TORRES MORE
Representante legal del Contratista
Matrícula Profesional No.: 151037-0581816 STD

Aprueba Firma:
Nombre: LEONEL GÓZA RUEDA
Representante legal del Interventor
Matrícula Profesional No.: 19202-19868CAU

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).
Copias: Unidad Ejecutora, Contratista, Interventor y Dirección Territorial.

	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES	CÓDIGO	AFINCO-FR-12		
		VERSIÓN	1		
		PÁGINA	1	DE	1

CONTRATO N° **3562 de 2024**

		%	**TIPO PAGO:**		ACTA O	**PERIODO:**
ANTICIPO			**ACTA DE OBRA**			
PAGO ANTICIPADO			**ACTA DE INTERVENTORIA**	**X**	**18**	16 DE MARZO A 31 DE MARZO DE 2026
			ACTA DE AJUSTE			
DESEMBOLSO			**PRESTACION DE SERVICIOS**			
			OTRO			
			CUAL? _____			

RECURSO PRESUPUESTAL : Registre el No. de Recurso Presupuestal que financia el proyecto.

(Consulte la información en el Registro Presupuestal del Contrato)

No. COMPROMISO	926524	RUBRO No.	C-2402-0600-13-51102A-2402041-02	RECURSO No	10	VALOR AFECTADO	$ -
No. COMPROMISO	926524	RUBRO No.	C-2402-0600-13-51102A-2402112-02	RECURSO No	10	VALOR AFECTADO	$ -
No. COMPROMISO	836025	RUBRO No.	C-2402-0600-13-51102A-2402041-02	RECURSO No	10	VALOR AFECTADO	$ **43.156.080,00**
No. COMPROMISO	460826	RUBRO No.	C-2402-0600-13-51102A-2402112-02	RECURSO No	10	VALOR AFECTADO	$ **11.004.031,00**
						TOTAL ACTA	$ **54.160.111,00**

SUPERVISOR DEL CONTRATO
Nombre: JULIO CESAR PADILLA PINTO
Matrícula Profesional No.: 01103-0669 CPITV

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE IDENTIFICACION DE EJECUCION CONTRACTUAL	CÓDIGO	AFINCO-FR-13		
		VERSIÓN	1		
		PÁGINA	1	DE	1

Contrato N° **3562 de 2024** Contratista **CONSORCIO HGR INCON**

Objeto del Contrato: **INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS EN EL SECTOR 4 EN EL MUNICIPIO DE RIOHACHA EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA. LOTE 4**

Acta N° **18** Valor basico **$ 45.512.698,00** Período del acta **16 DE MARZO A 31 DE MARZO DE 2026**

Valor Incluido Iva **$ 54.160.111,00**

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (codigo vía)	Denominación (Carretera - Puente-Tunel)	Valor incluido IVA (Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1		Km 4 VIA VALLEDUPAR HASTA ANARALITOV	$ -	$ -		$ 0,00
2		Km 6 VIA VALLEDUPAR – KAMUCHASAIN – USIMANA	$ -	$ -		$ 0,00
3		Km 12 VIA A VALLEDUPAR – MAMACHAL – CASCAJALITO – KEWIRRASHI – CIRUELAKAT	$ -	$ -		$ 0,00
4		Km 18 POZO DE AGUA Km 18 MARGEN DERECHO RESGUARDO ROMONERO – MECHUAMANA - MULIATUY	$ 54.160.111,00	$ -		$ 54.160.111,00
5		CUCURUMANA PUNTA SIERRA PARA EL CORREGIMIENTO DE MONGUI	$ -	$ -		$ 0,00
6		CUCURUMANA - KAYETAMANA – WAYETAMANA	$ -	$ -		$ 0,00
7		ANTENAS CAMARONES KM 20 ALJOTE – PEREVERE VIA VALLEDUPAR	$ -	$ -		$ 0,00
8		DISTRITO DE RIOHACHA CALLE 40 VIA ACUEDUCTO – MATITAS – LOS MONEDEROS	$ -	$ -		$ 0,00
9		VIA SANTA MARTA MONTERMON	$ -	$ -		$ 0,00
10		KM 2 VIA A VALLEDUPAR HASTA KM 5 VIA MAICAO - ARENALITO	$ -	$ -		$ 0,00
		TOTALES	**$ 54.160.111**	**$ -**	**$ -**	**$ 54.160.111,00**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1 Y MUNICIPIOS		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
892115007-2	MUNICIPIO 1	RIOHACHA	$ 54.160.111	$ 45.512.698
	TOTAL DEPARTAMENTO 1: LA GUAJIRA		**$ 54.160.111**	**$ 45.512.698**

VALOR TOTAL BASICO

Nombre: LEONEL GUIZA RUEDA
Representante Legal o su Apoderado Interventor
Matrícula Profesional No.: 19202-19868 CAU

Nombre: JULIO CESAR PADILLA PINTO
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 01103-0669 CPITV

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA INFORME FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-9
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	1 DE 1

FECHA: 15 4 2026 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** GUAJIRA

CONTRATO DE INTERVENTORIA No.: 3562 de 2024 **INTERVENTOR:** CONSORCIO HGR INCON

MES INFORME MENSUAL: 18 **PROYECTO:** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS EN EL SECTOR 4 EN EL MUNICIPIO DE RIOHACHA EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, LOTE 4

CONTRATO DE OBRA No: 3431 DE 2024 **CONTRATISTA:** CONSORCIO VIAS DE LA GUAJIRA

RELACION DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO INTERVENTORIA

Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación (Nación o Propios)	Indicar si es Contrato Principal o No. De Adicional	Valor	Saldo del Acta Anterior
2024	926524 (C-2402-0600-13-51102A-2402041-02)	C-2402-0600-13-51102A-2402041-02 ADQUIS. DE BYS - VÍA TERCIARIA MEJORADA - 5. CONVERGENCIA REGIONAL / A. INTERVENCIÓN DE VÍAS REGIONALES (SECUNDARIAS Y TERCIARIAS), TERMINALES FLUVIALES Y AERÓDROMOS	10	NACION	PRINCIPAL	$ 1.353.750.000,00	$ -
2024	926524 (C-2402-0600-13-51102A-2402112-02)	C-2402-0600-13-51102A-2402112-02 ADQUIS. DE BYS - VÍA TERCIARIA CON MANTENIMIENTO PERIÓDICO O RUTINARIO - 5. CONVERGENCIA REGIONAL / A. INTERVENCIÓN DE VÍAS REGIONALES (SECUNDARIAS Y TERCIARIAS), TERMINALES FLUVIALES Y AERÓDROMOS	10	NACION	PRINCIPAL	$ 71.250.000	$ -
2025	836025 (C-2402-0600-13-51102A-2402041-02)	C-2402-0600-13-51102A-2402041-02 ADQUIS. DE BYS - VÍA TERCIARIA MEJORADA - 5. CONVERGENCIA REGIONAL / A. INTERVENCIÓN DE VÍAS REGIONALES (SECUNDARIAS Y TERCIARIAS), TERMINALES FLUVIALES Y AERÓDROMOS	10	NACION	ADICION 1	$ 258.910.442	$ 43.156.080
2026	460826 (C-2402-0600-13-51102A-2402041-02)	C-2402-0600-13-51102A-2402041-02 ADQUIS. DE BYS - VÍA TERCIARIA MEJORADA - 5. CONVERGENCIA REGIONAL / A. INTERVENCIÓN DE VÍAS REGIONALES (SECUNDARIAS Y TERCIARIAS), TERMINALES FLUVIALES Y AERÓDROMOS	10	NACION	ADICION 2	$ 306.079.662	$ 306.079.662
			TOTAL			$ 1.989.990.104	$ 349.235.742

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: **$ 1.989.990.104**

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

Acta No.	Mes/Año de Ejecución	Valor Acta sin IVA	Valor IVA	Valor Total Ejecutado Acumulado Acta	Anticipo Amortizado Acta	Valor Total Pagado Descontando Anticipo	Saldo Anticipo por Amortizar	No. de Registro y fecha	Saldo Registro Presupuestal	Saldo del Contrato	No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS	Observaciones
RP								926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 1.425.000.000,00	$ 1.425.000.000,00		
	ANTICIPO				N/A	N/A	N/A	926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 1.425.000.000,00	$ 1.425.000.000,00		
1	26 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2024	$ -	$ -	$ -	N/A	N/A	N/A	926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 1.425.000.000,00	$ 1.425.000.000,00		
2	01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024	$ 32.358.550,00	$ 6.148.125,00	$ 38.506.675,00	N/A	$ 38.506.675,00	N/A	926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 1.386.493.325,00	$ 1.386.493.325,00		
3	01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	$ 74.210.200,00	$ 14.099.938,00	$ 88.310.138,00	N/A	$ 88.310.138,00	N/A	926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 1.298.183.187,00	$ 1.298.183.187,00		
4	01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2025	$ 58.893.800,00	$ 11.189.822,00	$ 70.083.622,00	N/A	$ 70.083.622,00	N/A	926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 1.228.099.565,00	$ 1.228.099.565,00		
5	01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025	$ 79.048.200,00	$ 15.019.158,00	$ 94.067.358,00	N/A	$ 94.067.358,00	N/A	926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 1.134.032.207,00	$ 1.134.032.207,00		
6	01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2025	$ 88.096.440,00	$ 16.738.324,00	$ 104.834.764,00	N/A	$ 104.834.764,00	N/A	926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 1.029.197.443,00	$ 1.029.197.443,00		
7	01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025	$ 113.884.179,00	$ 21.637.994,00	$ 135.522.173,00	N/A	$ 135.522.173,00	N/A	926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 893.675.270,00	$ 893.675.270,00		
8	01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025	$ 99.431.374,00	$ 18.891.961,00	$ 118.323.335,00	N/A	$ 118.323.335,00	N/A	926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 775.351.935,00	$ 775.351.935,00		
9	01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025	$ 106.890.578,00	$ 20.309.210,00	$ 127.199.788,00	N/A	$ 127.199.788,00	N/A	926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 648.152.147,00	$ 648.152.147,00		
10	01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025	$ 107.852.805,00	$ 20.492.033,00	$ 128.344.838,00	N/A	$ 128.344.838,00	N/A	926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 519.807.309,00	$ 519.807.309,00		
11	01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025	$ 103.358.020,00	$ 19.638.024,00	$ 122.996.044,00	N/A	$ 122.996.044,00	N/A	926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 396.811.265,00	$ 396.811.265,00		
12	01 DE SEPTIEMBRE A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	$ 107.164.533,00	$ 20.361.261,00	$ 127.525.794,00	N/A	$ 127.525.794,00	N/A	926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 269.285.471,00	$ 269.285.471,00		
13	01 DE OCTUBRE A 31 DE OCTUBRE DE 2025	$ 102.063.413,00	$ 19.392.048,00	$ 121.455.461,00	N/A	$ 121.455.461,00	N/A	926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 147.830.010,00	$ 147.830.010,00		
	ADICION 1				N/A		N/A	836025 de 28 DE NOVIEMBRE de 2025	$ 258.910.442,00	$ 406.740.452,00		
14	01 DE NOVIEMBRE A 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 119.285.963,00	$ 22.664.333,00	$ 141.950.296,00	N/A	$ 141.950.296,00	N/A	926524 de 20 DE SEPTIEMBRE de 2024	$ 264.790.156,00	$ 264.790.156,00		
15	01 DE DICIEMBRE A 30 DE DICIEMBRE DE 2025	$ 99.289.409,00	$ 18.864.988,00	$ 118.154.397,00	N/A	$ 118.154.397,00	N/A	836025 de 28 DE NOVIEMBRE de 2025	$ 146.635.759,00	$ 146.635.759,00		
16	01 DE ENERO A 31 DE ENERO DE 2026	$ 70.651.293,00	$ 13.423.746,00	$ 84.075.039,00	N/A	$ 84.075.039,00	N/A	836025 de 28 DE NOVIEMBRE de 2025	$ 62.560.720,00	$ 62.560.720,00		
17	01 DE FEBRERO AL 08 DE FEBRERO DE 2025	$ 16.306.420,00	$ 3.098.220,00	$ 19.404.640,00	N/A	$ 19.404.640,00	N/A	836025 de 28 DE NOVIEMBRE de 2025	$ 43.156.080,00	$ 43.156.080,00		
	ADICION 2				N/A		N/A	460826 de 10 DE ABRIL DE 2026	$ 306.079.662,00	$ 349.235.742,00		
18	16 DE MARZO A 31 DE MARZO DE 2026	$ 45.512.698,00	$ 8.647.413,00	$ 54.160.111,00	N/A	$ 54.160.111,00	N/A	460826 de 10 DE ABRIL DE 2026	$ 295.075.631,00	$ 295.075.631,00		
	TOTALES	$ 1.424.297.875,00	$ 270.616.598,00	$ 1.694.914.473,00	$ -	$ 1.694.914.473,00			**$ 295.075.631,00**	**$ 295.075.631,00**		

Todas las Actas aprobadas por el Supervisor del Contrato de Interventoría deben relacionarse esten o no facturadas.

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
* TOTAL COSTOS DE PERSONAL	$ 1.283.491.310,00	$ 243.863.351,00	$ 1.527.354.661,00
* SUB TOTAL COSTOS DIRECTOS	$ 140.806.565,00	$ 26.753.247,00	$ 167.559.812,00
* IMPLEMENTACION PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD (INCLUYE ADMINIST	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 1.424.297.875,00	$ 270.616.598,00	$ 1.694.914.473,00

***Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada.**

NOTAS:
1. Es responsabilidad del Interventor realizar la comparación del formato con el reporte SIIF e incluir las aclaraciones pertinentes.
2. Este formato se diligencia por año.

Firma
Nombre: RAFAEL JAVIER GUISA RUEDA
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 68202-091504 STD

Firma
Nombre: JULIO CESAR PADILLA PINTO
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 01103-0669 CPITV

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Interventor y Dirección Territorial.

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA
PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-7		
VERSIÓN	1		
PÁGINA	1	DE	1
FECHA	15 / 4 / 2026 (Día / Mes / Año)		

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** GUAJIRA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3582 de 2024 **INTERVENTOR:** CONSORCIO HGR INCON

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: 16 DE MARZO A 31 DE MARZO DE 2026 **PROYECTO:** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS EN EL SECTOR 4 EN EL MUNICIPIO DE RIOHACHA EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, LOTE 4

CONTRATO DE OBRA No.: 3431 DE 2024 **CONTRATISTA:** CONSORCIO VIAS DE LA GUAJIRA

NOMBRE ARL: SURA **NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:** COMFAGUAJIRA

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salario / Honorarios	Días del Mes (1 a 31)	DIAS TRABAJADOS	% Dedicación en el mes	Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)	Índice Base de Cotización (IBC)	1. SEGURIDAD SOCIAL								PARAFISCALES			Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros)
										Valor Cotizado ARL	Clase de Riesgo (De I a V)	Nombre EPS	No. Planilla	Valor Cotizado EPS	Nombre Administradora de Fondos de Pensiones	No. Planilla	Valor Cotizado Pensión	Valor Caja de Compensación	Valor SENA	Valor ICBF	
1	RAFAEL JAVIER GUISA RUEDA	91.261.497	Director de Interventoría	$ 6.900.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X	15	0,50	CONSORCIO HGR INCON	$ 3.450.000,00	$ 240.120,00	V	SANITAS	6011527401	$ 276.000,00	COLPENSIONES	6011527401	$ 552.000,00	$ 138.000,00	$ 0	$ 0	
2	WILSON ARAQUE SALAZAR	6.774.441	Ingeniero Residente de Interventoria 1	$ 5.125.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X	15	0,50	CONSORCIO HGR INCON	$ 2.562.500,00	$ 178.350,00	V	COMPENSAR	6011527401	$ 205.000,00	COLPENSIONES	6011527401	$ 410.000,00	$ 102.500,00	$ 0	$ 0	
3	JAIME ANDRES GUIZA PEREZ	91.515.568	Especialista Ambiental	$ 6.100.000,00	X X X X X X	6	0,20	INCON SAS	$ 1.220.000,00	$ 84.912,00	V	SANITAS	6014765786	$ 73.200,00	PORVENIR	6014765786	$ 195.200,00	$ 48.800,00	$ 0	$ 0	
4	LAURA ISABEL TRISTANCHO CORZO	1.098.747.061	Profesional Ambiental	$ 3.900.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X	15	0,50	CONSORCIO HGR INCON	$ 1.950.000,00	$ 135.720,00	V	SURA	6011527401	$ 156.000,00	PORVENIR	6011527401	$ 312.000,00	$ 78.000,00	$ 0	$ 0	
5	ELIANA PAOLA SOTO EPIAYU	1.122.815.639	Profesional Social	$ 3.900.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X	15	0,50	CONSORCIO HGR INCON	$ 1.950.000,00	$ 135.720,00	V	DUSAKAWI A.R.S.I.	6011527401	$ 156.000,00	PORVENIR	6011527401	$ 312.000,00	$ 78.000,00	$ 0	$ 0	
6	MARIA GLADYS COCOMA GONZALEZ	41.560.737	Profesional de Aseguramiento o Gestion de la calidad	$ 4.500.000,00	X X X X X X X X	8	0,25	CONSORCIO HGR INCON	$ 1.125.000,00	$ 78.300,00	V	SURA	6016166588	$ 90.000,00	N/A	6016166588	$ 180.000,00	$ 45.000,00	$ 0	$ 0	
7	JAIME ANDRES GUIZA PEREZ	91.515.568	Profesional de Sostenibilidad	$ 3.900.000,00	X X X X X X X X	8	0,25	INCON SAS	$ 975.000,00	$ 67.860,00	V	SANITAS	6014765786	$ 78.000,00	PORVENIR	6014765786	$ 156.000,00	$ 39.000,00	$ 0	$ 0	
8	ROBINSON VILLAMIL ROJAS	79.048.393	Especialista en Hidráulica y/o Hidrología	$ 6.100.000,00		0	0,00	CONSORCIO HGR INCON	$ -	$ -	V	SANITAS	N/A	$ -	COLPENSIONES	N/A	$ -	$ -	$ 0	$ 0	
9	GELKA ELIANA EPIAYU	1.118.832.308	Especialista Social	$ 6.100.000,00		0	0,00	CONSORCIO HGR INCON	$ -	$ -	V	DUSAKAWI A.R.S.I.	N/A	$ -	PORVENIR	N/A	$ -	$ -	$ 0	$ 0	
10	ROBERT JOSE RAMOS LEMUS	15.028.730	Especialista en Estructuras	$ 6.100.000,00		0	0,00	CONSORCIO HGR INCON	$ -	$ -	V	SALUD TOTAL	N/A	$ -	PORVENIR	N/A	$ -	$ -	$ 0	$ 0	
11	LEONEL GUIZA RUEDA	13.845.793	Especialista en Geologia y/o Geotecnia	$ 6.100.000,00	X X X X X X	6	0,20	CONSORCIO HGR INCON	$ 1.220.000,00	$ 84.912,00	V	SANITAS	6011055923	$ 73.200,00	PORVENIR	6011055923	$ 195.200,00	$ 48.800,00	$ 0	$ 0	
12	LEONEL GUIZA RUEDA	13.845.793	Especialista en Pavimentos y/o Vias	$ 6.100.000,00		0	0,00	CONSORCIO HGR INCON	$ -	$ -	V	SANITAS	N/A	$ -	PORVENIR	N/A	$ -	$ -	$ 0	$ 0	
13	HERNAN MOTTA	12.262.535	Especialista en Diseno Geometrico	$ 6.100.000,00		0	0,00	CONSORCIO HGR INCON	$ -	$ -	V	SURA	N/A	$ -	PORVENIR	N/A	$ -	$ -	$ 0	$ 0	
14	IVAN DE JESUS EPIEYU PINO	1.119.697.166	Tecnico administrativo	$ 1.350.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X	15	0,50	CONSORCIO HGR INCON	$ 875.453,00	$ 60.931,53	V	SANITAS	6011527401	$ 56.940,00	COLPENSIONES	6011527401	$ 140.072,48	$ 35.018,12	$ 0	$ 0	
15	ARNOLDO CORTES BARRIOS	7.705.562	Inspector de interventoria 1	$ 2.400.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X	15	0,50	CONSORCIO HGR INCON	$ 1.200.000,00	$ 83.520,00	V	SANITAS	6011527401	$ 96.000,00	PORVENIR	6011527401	$ 192.000,00	$ 48.000,00	$ 0	$ 0	
16	CARLOS ALBERTO GUISA RUEDA	91.245.868	Inspector de interventoria 2	$ 2.400.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X	15	0,50	CONSORCIO HGR INCON	$ 1.200.000,00	$ 83.520,00	V	SANITAS	6011527401	$ 96.000,00	N/A	6011527401	$ 192.000,00	$ 48.000,00	$ 0	$ 0	
17	LEONEL JOSE BOVEA	1.122.816.065	Inspector de interventoria 3	$ 2.400.000,00		0	0,00	CONSORCIO HGR INCON	$ -	$ -	V	SANITAS	N/A	$ 96.000,00	PORVENIR	N/A	$ -	$ -	$ 0	$ 0	
18	JHAN EDWIN BURBANO MEJIA	1.127.077.326	Inspector SST	$ 2.400.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X	14	0,47	CONSORCIO HGR INCON	$ 1.128.000,00	$ 78.508,80	V	SANITAS	6014765786	$ 96.000,00	PROTECCION	6014765786	$ 180.480,00	$ 45.120,00	$ 0	$ 0	
	TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES			$ 18.855.953																	

El Interventor adjunta la certificación de fecha ..... a la que se refiere la nota 9 del presente formato.

NOTAS:
1. El Interventor debe relacionar el personal profesional (incluido los especialistas), técnico, auxiliar y administrativo utilizado durante el mes para la ejecución del contrato. Solo se reconoce el pago del personal efectivamente utilizado y relacionado. Este formato es soporte para el reconocimiento del Acta de Costos respectiva.
2. El Interventor debe justificar en la casilla "Observaciones" los días no laborados por el personal cuando no este tiempo completo.
3. Es responsabilidad de la Interventoría diligenciar en el presente formato la disponibilidad del personal exigido contractualmente; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique y con la verificación efectuada por la supervisión del contrato en las visitas realizadas y los documentos soportes de novedades.
4. Es responsabilidad del Supervisor del contrato de interventoría verificar la disponibilidad del personal, así como que el personal profesional esté debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
5. En el evento en que el Interventor no cumpla con la disponibilidad del personal requerido, el Supervisor del contrato de interventoría debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
6. El interventor es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Interventor o por uno de los integrantes del Interventor en el caso de Consorcio o Unión Temporal.

7. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.
8. El Supervisor del contrato de interventoría es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Interventoría.
9. El Interventor es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la interventoría, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual presentará la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual debe relacionar los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio.
10. El Interventor debe señalar con un (*) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio.

Firma:
Nombre: LEONEL GUIZA RUEDA
Representante Legal o su Apoderado Interventor
Matrícula Profesional No.: 19202-19868 CAU

Firma:
Nombre: JULIO CESAR PADILLA PINTO
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 01103-0669 CPITV

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Interventor, Dirección Territorial.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901526714
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO HGR INCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CLL 6A 29A 13	TELÉFONO:	8727419
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	7 - CONT 3562
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6011527401**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		204007158

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 192.000
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.216.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.216.200	$ 0	$ 1.216.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.924.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.924.000	$ 0	$ 1.924.000
SUBTOTALES:										**$ 3.332.200**	**$ 0**	**$ 3.332.200**

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
EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAW	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.000	$ 0	$ 0	$ 156.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 205.000
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 35.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 78.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 78.000	$ 0	$ 0	$ 78.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 407.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 407.100	$ 0	$ 0	$ 407.100
SUBTOTALES:													**$ 881.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 881.200**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.477.100	$ 1.477.100	$ 0	$ 0	$ 1.477.100
SUBTOTALES:									**$ 1.477.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.477.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF30	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	8	$ 881.200	$ 0	$ 881.200
SUBTOTALES:			**$ 881.200**	**$ 0**	**$ 881.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1098747061	TRISTANCHO CORZO LAURA ISABEL	DEPEND		$ 3.900.000	FIJO			SI	16																		230301-PORVENIR	15	$ 1.950.000	$ 312.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 1.950.000	$ 78.000	$ 0	$ 78.000	14-11 - ARL SURA	15	$ 1.950.000		$ 135.800	15	$ 1.950.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 78.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1119697166	EPIEYU PINO IVAN DE JESUS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	16																		230301-PORVENIR	15	$ 875.453	$ 140.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.100	EPS005-SANITAS S.A	15	$ 875.453	$ 35.100	$ 0	$ 35.100	14-11 - ARL SURA	15	$ 875.453		$ 4.600	15	$ 875.453	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1122815639	SOTO EPIAYU ELIANA PAOLA	DEPEND		$ 3.900.000	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	$ 3.900.000	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 624.000	EPSIC1-DUSAKAW	30	$ 3.900.000	$ 156.000	$ 0	$ 156.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.900.000		$ 271.500	30	$ 3.900.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 156.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 6774441	ARAQUE SALAZAR WILSON	DEPEND		$ 5.125.000	FIJO			SI																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.125.000	$ 820.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 820.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 5.125.000	$ 205.000	$ 0	$ 205.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.125.000		$ 356.700	30	$ 5.125.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 7705562	CORTES BARRIOS ARNOLDO	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI	16																		230201-PROTECCION	15	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	EPS005-SANITAS S.A	15	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-11 - ARL SURA	15	$ 1.200.000		$ 83.600	15	$ 1.200.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 94093747	PIMIENTA GUTIERREZ ORLANDO DE JESUS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	16																		230301-PORVENIR	15	$ 875.453	$ 140.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.100	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	15	$ 875.453	$ 35.100	$ 0	$ 35.100	14-11 - ARL SURA	15	$ 875.453		$ 61.000	15	$ 875.453	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 91245868	GUISA RUEDA CARLOS ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 2.400.000	FIJO			SI	16																					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	15	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-11 - ARL SURA	15	$ 1.200.000		$ 83.600	15	$ 1.200.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 91261497	GUISA RUEDA RAFAEL JAVIER	DEPEND		$ 6.900.000	FIJO			SI																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.900.000	$ 1.104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.104.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 6.900.000	$ 276.000	$ 0	$ 276.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 6.900.000		$ 480.300	30	$ 6.900.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 276.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.571.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813003402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INTERVENTORIAS Y CONSTRUCCIONES LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CLL 6A 29A 13	TELÉFONO:	8727419
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - NEIVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6014765786**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		204072908

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 898.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 898.900	$ 700	$ 899.600
230201	230201- PROTECCION	1	$ 542.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 542.800	$ 400	$ 543.200
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.998.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 1.998.100	$ 1.400	$ 1.999.500
SUBTOTALES:										**$ 3.439.800**	**$ 2.500**	**$ 3.442.300**

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	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 440.800	$ 0	$ 300	$ 0	$ 440.800	$ 300	$ 0	$ 441.100
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 135.700	$ 0	$ 100	$ 0	$ 135.700	$ 100	$ 0	$ 135.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 283.600	$ 0	$ 200	$ 0	$ 283.600	$ 200	$ 0	$ 283.800
SUBTOTALES:													**$ 860.100**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 860.700**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.496.600	$ 1.496.600	$ 1.100	$ 0	$ 1.497.700
SUBTOTALES:									**$ 1.496.600**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 1.497.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	4	$ 644.100	$ 500	$ 644.600
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 96.000	$ 100	$ 96.100
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 120.000	$ 100	$ 120.100
SUBTOTALES:			**$ 860.100**	**$ 700**	**$ 860.800**

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	VSP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018452375	GUIZA CHAVES ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 5.618.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.618.000	$ 898.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 898.900	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 5.618.000	$ 224.800	$ 0	$ 224.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.618.000		$ 391.100	30	$ 5.618.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 224.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1094282506	MONTESINO VARGAS YURLEIDY ESTHEPNY	DEPEND		$ 3.392.000	FIJO			SI	18																	230301-PORVENIR	13	$ 1.469.867	$ 235.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.200	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 1.469.867	$ 58.800	$ 0	$ 58.800	14-11 - ARL SURA	13	$ 1.469.867		$ 102.400	13	$ 1.469.867	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 58.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1127077326	BURBANO MEJIA JHAN EDWIN	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 0	$ 96.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.400.000		$ 167.100	30	$ 2.400.000	CCF24-COMPENSAR	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 12280873	JARAMILLO FARFAN WILMER ALFONSO	DEPEND		$ 5.618.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 5.618.000	$ 898.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 898.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.618.000	$ 224.800	$ 0	$ 224.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.618.000		$ 391.100	30	$ 5.618.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 224.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 91515568	GUIZA PEREZ JAIME ANDRES	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 208.800	30	$ 3.000.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 91531734	GUIZA MARTINEZ CIRO ALBERTO	DEPEND		$ 3.392.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 3.392.000	$ 542.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 542.800	NUEVA EPS CM	30	$ 3.392.000	$ 135.700	$ 0	$ 135.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.392.000		$ 236.100	30	$ 3.392.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 135.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.661.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813003402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INTERVENTORIAS Y CONSTRUCCIONES LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CLL 6A 29A 13	TELÉFONO:	8727419
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - NEIVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6011055923**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		200890702

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 280.200	$ 200	$ 280.400
230301	230301-PORVENIR	1	$ 757.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 757.900	$ 600	$ 758.500
SUBTOTALES:										**$ 1.038.100**	**$ 800**	**$ 1.038.900**

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	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 399.800	$ 0	$ 300	$ 0	$ 399.800	$ 300	$ 0	$ 400.100
SUBTOTALES:													**$ 399.800**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 400.100**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 357.300	$ 357.300	$ 300	$ 0	$ 357.600
SUBTOTALES:									**$ 357.300**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 357.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 189.500	$ 200	$ 189.700
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	2	$ 127.100	$ 100	$ 127.200
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 70.100	$ 100	$ 70.200
SUBTOTALES:			**$ 386.700**	**$ 400**	**$ 387.100**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 13845793	GUIZA RUEDA LEONEL	DEPEND		$ 4.736.858	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.736.858	$ 757.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 757.900	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 4.736.858	$ 189.500	$ 0	$ 189.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.736.858		$ 329.700	30	$ 4.736.858	CCF24-COMPENSAR	$ 189.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 30715700	CHAVES BOLANOS LEONOR EUGENIA MICAELA	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.425.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.425.000	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 36307178	CARDENAS TRIBIÑO ROSA EVELIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 91216722	GUIZA RUEDA JORGE ENRIQUE	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.750.905	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.183.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813003402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INTERVENTORIAS Y CONSTRUCCIONES LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CLL 6A 29A 13	TELÉFONO:	8727419
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - NEIVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6011055923**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		200890702

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 758.500
		SUBTOTAL:	2	**$ 1.038.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4	$ 400.100
		SUBTOTAL:	4	**$ 400.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 189.700
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	2	$ 127.200
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 70.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 387.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	4	$ 357.600
		SUBTOTAL:	4	**$ 357.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.181.900**
VALOR MORA:	**$ 1.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.183.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901526714
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO HGR INCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CLL 6A 29A 13	TELÉFONO:	8727419
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	7 - CONT 3562
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6016166588**	TIPO DE PLANILLA:		Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		226666671

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.700	$ 0	$ 800	$ 0	$ 140.700	$ 800	$ 0	$ 141.500
SUBTOTALES:													**$ 140.700**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 141.500**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 78.300	$ 78.300	$ 500	$ 0	$ 78.800
SUBTOTALES:									**$ 78.300**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 78.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES							
																												PENSIÓN									SALUD								ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																												
1	CC 41560737	COCOMA GONZALEZ MARIA GLADYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENS VEJ ACT	$ 1.750.905				NO	16								16-30											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 1.125.000	$ 140.700	$ 0	$ 140.700	14-11 - ARL SURA	15	$ 1.125.000		$ 78.300	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 220.300

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Certificado No 2025060341560737

Asunto: CERTIFICADO DE PENSIÓN/CC/ 41560737

Respetada Señor(a):

LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCIÓN SOCIAL – UGPP, CERTIFICA que revisados los sistemas de información de la Entidad se encontró que el Señor(a) COCOMA GONZALEZ MARIA GLADYS, identificado(a) con CC No. 41560737, le fue reconocida:

Tipo de pensión: JUBILACION NAL No. Resolución: 57374 Fecha de resolución: 2008

Este certificado se expide a solicitud del interesado(a) en la ciudad de Bogotá D.C. a los 03 días del mes 06 de 2025.

Cordial saludo



EDWIN MUÑOZ ARISTIZABAL

Director de Servicios Integrados de Atención al Ciudadano (E) Unidad de Pensiones y Parafiscales - UGPP