aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que GERARDO ONECIMO FIGUEROA GUERRERO identificado(a) con CC 97480922 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: H B ESTRUCTURAS METALICAS S A NI 860006282

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30									X									$2,340,687	4%	$93,700
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$2,340,687	16%	$374,600
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$2,340,687	6.96%	$163,000
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$2,340,687	4%	$93,700

Este certificado se expide el día 2025-12-26 a las 08:12.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CARMELO JOSE HENAO GONZALEZ identificado(a) con CC 1002242713 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: H B ESTRUCTURAS METALICAS S A NI 860006282

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	27									X									$3,249,818	4%	$130,000
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	1										X								$80,000	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	2										X								$160,000	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	27									X									$3,249,818	16%	$520,000
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$80,000	16%	$12,800
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	2										X								$160,000	16%	$25,600
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	27									X									$3,249,818	6.96%	$226,200
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$80,000	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	2										X								$160,000	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	27									X									$3,249,818	4%	$130,000
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$80,000	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	2										X								$160,000	0%	$0

Este certificado se expide el día 2025-12-26 a las 08:12.

Certificado de Aportes

Se certifica que JORDI JOAN SANCHEZ OSPINA identificado(a) con CC 1016014354 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: H B ESTRUCTURAS METALICAS S A NI 860006282

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	23									X									$2,225,838	4%	$89,100
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	7													X					$612,167	4%	$24,500
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	23									X									$2,225,838	16%	$356,200
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	7													X					$612,167	16%	$98,000
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	23									X									$2,225,838	6.96%	$155,000
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	7													X					$612,167	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	23									X									$2,225,838	4%	$89,100
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	7													X					$417,667	4%	$16,800

Este certificado se expide el día 2025-12-26 a las 08:12.

Certificado de Aportes

Se certifica que HECTOR FABIO MARULANDA MOSQUERA identificado(a) con CC 1059909048 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: H B ESTRUCTURAS METALICAS S A NI 860006282

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30									X									$2,763,409	4%	$110,600
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$2,763,409	16%	$442,200
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$2,763,409	6.96%	$192,400
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$2,763,409	4%	$110,600

Este certificado se expide el día 2025-12-26 a las 08:12.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS ALBERTO MOSQUERA ESCARPETA identificado(a) con CC 1093533594 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: H B ESTRUCTURAS METALICAS S A NI 860006282

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30									X									$4,686,307	4%	$187,500
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$4,686,307	16%	$749,900
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$4,686,307	6.96%	$326,200
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$4,686,307	4%	$187,500

Este certificado se expide el día 2025-12-26 a las 08:12.

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS CARLOS OBANDO FUERTES identificado(a) con CC 1120216846 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: H B ESTRUCTURAS METALICAS S A NI 860006282

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30									X									$4,950,273	4%	$198,100
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$4,950,273	16%	$792,100
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$4,950,273	6.96%	$344,600
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$4,950,273	4%	$198,100

Este certificado se expide el día 2025-12-26 a las 08:12.

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS CARLOS PORTILLA RIASCOS identificado(a) con CC 1120218565 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: H B ESTRUCTURAS METALICAS S A NI 860006282

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	27									X									$2,291,188	4%	$91,700
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	3											X							$142,350	4%	$5,700
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	27									X									$2,291,188	16%	$366,600
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	3											X							$142,350	16%	$22,800
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	27									X									$2,291,188	6.96%	$159,500
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	3											X							$142,350	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	27									X									$2,291,188	4%	$91,700
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	3											X							$142,350	0%	$0

Este certificado se expide el día 2025-12-26 a las 08:12.

Certificado de Aportes

Se certifica que SERGIO ADRIAN BASTIDAS MEJIA identificado(a) con CC 1121508435 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: H B ESTRUCTURAS METALICAS S A NI 860006282

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30	X								X									$1,819,492	4%	$72,800
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30	X								X									$1,819,492	16%	$291,200
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30	X								X									$1,819,492	6.96%	$126,700
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30	X								X									$1,819,492	4%	$72,800

Este certificado se expide el día 2025-12-26 a las 08:12.

Certificado de Aportes

Se certifica que CRISTIAM FABIAN IPIALES QUIROZ identificado(a) con CC 1122784281 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: H B ESTRUCTURAS METALICAS S A NI 860006282

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30									X									$4,314,511	4%	$172,600
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$4,314,511	16%	$690,400
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$4,314,511	6.96%	$300,300
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF37	COMFANORTE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$4,314,511	4%	$172,600

Este certificado se expide el día 2025-12-26 a las 08:12.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN DAVID BRAVO CARLOSAMA identificado(a) con CC 1124312143 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: H B ESTRUCTURAS METALICAS S A NI 860006282

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	21									X									$1,848,932	4%	$74,000
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	2										X								$94,900	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	21									X									$1,848,932	16%	$295,900
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	16%	$7,600
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	16%	$7,600
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	16%	$7,600
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	16%	$7,600
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	16%	$7,600
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	16%	$7,600
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	2										X								$94,900	16%	$15,200
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	21									X									$1,848,932	6.96%	$128,700
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	0%	$0

Certificado de Aportes

APORTANTE: H B ESTRUCTURAS METALICAS S A NI 860006282

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	2										X								$94,900	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	21									X									$1,848,932	4%	$74,000
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1										X								$47,450	0%	$0
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	2										X								$94,900	0%	$0

Este certificado se expide el día 2025-12-26 a las 08:12.

Certificado de Aportes

Se certifica que CRISTIAN RENE PEREZ PEREZ identificado(a) con CC 1124853397 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: H B ESTRUCTURAS METALICAS S A NI 860006282

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30									X									$4,435,636	4%	$177,500
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$4,435,636	16%	$709,800
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$4,435,636	6.96%	$308,800
9495874986	2022728835	E	2025-12-19	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									$4,435,636	4%	$177,500

Este certificado se expide el día 2025-12-26 a las 08:12.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-12, 11:05:26 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 82342025

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 12/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GEODRILL MI SAS		
Documento	NI901721169	**Dirección**	CRT 44 SUR #17 C - 40 URB POBLADO VERDE
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3142946781
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	MACHADO CAMARGO LUIS GREGORIO	**Identificación**	CC 4613319
Total Afiliados	8	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1006679967	JHON FREDY BURGOS CALDERON	01	00	X									X							0	13	13	13	13	(230301) PORVENIR	$ 838.621	$ 134.200	(ESSC18) EMSSANAR EPS	$ 838.621	$ 33.600	6,960	$ 838.621	$ 58.400	(CCF63) COMFAMILIAR PUTUMAYO	$ 838.621	$ 33.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.800
CC 1037504073	SANTIAGO SOLIS GUTIERREZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.609.126	$ 417.500	(EPS010) EPS SURA	$ 2.609.126	$ 104.400	6,960	$ 2.609.126	$ 181.600	(CCF04) COMFAMA	$ 2.609.126	$ 104.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 807.900
CC 1037578193	LEIDY YESENIA GUTIERREZ MARTINEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 4.300.000	$ 688.000	(EPS010) EPS SURA	$ 4.300.000	$ 172.000	6,960	$ 4.300.000	$ 299.300	(CCF04) COMFAMA	$ 4.300.000	$ 172.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.331.300
CC 1120216088	LEYDY DAYANA PERAFAN LOPEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.053.309	$ 328.600	(ESSC18) EMSSANAR EPS	$ 2.053.309	$ 82.200	6,960	$ 2.053.309	$ 143.000	(CCF63) COMFAMILIAR PUTUMAYO	$ 2.053.309	$ 82.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 636.000
CC 1120217227	FREDDY ALBEIRO FUENMAYOR SALCEDO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.070.384	$ 331.300	(ESSC18) EMSSANAR EPS	$ 2.070.384	$ 82.900	6,960	$ 2.070.384	$ 144.100	(CCF63) COMFAMILIAR PUTUMAYO	$ 2.070.384	$ 82.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 641.200
CC 4613319	LUIS GREGORIO MACHADO CAMARGO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.300.000	$ 688.000	(EPS010) EPS SURA	$ 4.300.000	$ 172.000	6,960	$ 4.300.000	$ 299.300	(CCF04) COMFAMA	$ 4.300.000	$ 172.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.331.300
CC 71172998	JAIME CLAVER OCHOA MONTOYA	01	00	X																0	14	14	14	14	(230301) PORVENIR	$ 664.300	$ 106.300	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 664.300	$ 26.600	6,960	$ 664.300	$ 46.300	(CCF04) COMFAMA	$ 664.300	$ 26.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.800
CC 76314345	IVAN ALFREDO UZURIAGA AGREDO	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.563.429	$ 730.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 4.563.429	$ 182.600	6,960	$ 4.563.429	$ 317.700	(CCF04) COMFAMA	$ 4.563.429	$ 182.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.413.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 21.399.169	$ 21.399.169	$ 21.399.169	$ 21.399.169	$ 3.424.100	$ 856.300	$ 1.489.700	$ 856.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.626.400	$ 0	$ 6.626.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MUNDIAL DE TRANSPORTE SAS
Identificación NI - 901090940
Sucursal 0
Período Pensión 2025-11
Período Salud 2025-12
Fecha Pago Planilla 2025-12-11

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	97490027
Nombre	GERMAN AUGUSTO DULCE
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Putumayo COMFAMILIAR PUTUMAYO
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	35658057
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2025-11
Periodo Salud	2025-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,1250000	$ 178.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0696000	$ 99.100	901090940

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	1.423.500	0,0200000	$ 28.500	0,0300000	$ 42.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

Certificado de Aportes

Se certifica que DANIELA ALEJANDRA CANCELADO CIFUENTES identificado(a) con CC 1018498321 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GELVEZ & RAMIREZ INGENIERIA Y DESARROLLO LIMITADA Y PODRA UTILIZAR LA SIGLA NI 830501913

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1983450929	9496057629	E	2025-12-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,498,600	$399,800
ARL	COLMENA	30	6.96%	$2,498,600	$174,000
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$2,498,600	$100,000
EPS	SANITAS	30	4%	$2,498,600	$100,000

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 05:33.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096958047
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERGIO YOHANY GUERRERO TARAZONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	PEATONAL 16 CASA 8 LUZ DE SALVACION	TELÉFONO:	3208537
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7993644107**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1928255438

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	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	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1096958047	GUERRERO TARAZONA SERGIO YOHANY	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096958047
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERGIO YOHANY GUERRERO TARAZONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	PEATONAL 16 CASA 8 LUZ DE SALVACION	TELÉFONO:	3208537
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7995354548**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1984467603

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

Planilla Pagada

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	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1096958047	GUERRERO TARAZONA SERGIO YOHANY	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GELVEZ & RAMIREZ INGENIERIA Y DESARROLLO SAS**, identificada con **NI** número **830501913**, aportó por **SERGIO YOHANY GUERRERO TARAZONA**, identificado(a) con **CC** número **1096958047** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **Y** número **92062879** para el periodo de salud **2025-12** y pensiones **2025-12** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	59	0															0		30	$1.423.500	$99.100	Diciembre - 2025	92062879	05/12/2025	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Diciembre de 2025

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-10, 09:36:58 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1077496540

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202512

Cliente: NI900600242 P3 INFRAESTRUCTURA SAS

PAGADA 2025-12-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	P3 INFRAESTRUCTURA SAS				
Documento	NI 900600242	**Dirección**	CR 12 #79 - 50 OF 601		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1111111		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	16
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	SAAVEDRA VANEGAS JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 79557283		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1006679763		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					VILLACRES VALENCIA LUISA FERNANDA	86001000 - 86		PUTUMAYO

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30		F	$ 2.500.000	25-14		16 %	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	ESSC18		4 %	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 2.500.000	$ 174.000	CCF63	4 %	$ 2.500.000	$ 100.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EMSSANAR EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COMFAMILIAR PUTUMAYO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 100.000	$ 174.000	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 774.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-10, 09:36:58 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1077496540

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202512

Cliente: NI900600242 P3 INFRAESTRUCTURA SAS

PAGADA 2025-12-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	P3 INFRAESTRUCTURA SAS				
Documento	NI 900600242	**Dirección**	CR 12 #79 - 50 OF 601		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1111111		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	16
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	SAAVEDRA VANEGAS JUAN CARLOS	**Identificación**	CC 79557283		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033687622		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					BOCANUMEN MORENO JOHANNA HASBLEIDY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 2.500.000	230301		16 %	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 2.500.000	$ 174.000	CCF22	4 %	$ 2.500.000	$ 100.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 100.000	$ 174.000	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 774.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43988760		ADRIANA PATRICIA CAÑAS CHAVARRIA	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 43C N 103 55	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3046782680	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000001679	9495398424	I	2026/01/16	2025/12/04	BANCO DE BOGOTA	0	$434,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$0	$0		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$0	$0		$0	$0
1	CC 43988760	CAÑAS ADRIANA	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF04	30	$1,423,500	$28,500		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$0	$0		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43988760		ADRIANA PATRICIA CAÑAS CHAVARRIA	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 43C N 103 55	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3046782680	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000001679	9495398424	I	2026/01/16	2025/12/04	BANCO DE BOGOTA	0	$434,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$434,300	$0	$0	$434,300

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GELVEZ & RAMIREZ INGENIERIA Y DESARROLLO SAS**, identificada con **NI** número **830501913**, aportó por **ADRIANA PATRICIA CAÑAS CHAVARRIA**, identificado(a) con **CC** número **43988760** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **Y** número **92062879** para el periodo de salud **2025-12** y pensiones **2025-12** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	59	0															0		30	$1.423.500	$99.100	Diciembre - 2025	92062879	05/12/2025	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Diciembre de 2025

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	900928890-7	INGENIERÍA CORREA CORREA SAS		Calle 147 # 95-34	3167596494	orlandocorrea@ingenieriacorrea correa.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E		91469117	$6.076.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	604.300	0		0		0	0	0	0	604.300	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	453.000	0		0		0	0	0	0	453.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	651.100	0		0		0	0	0	0	651.100	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	7.600	0	0	0	0	0	0		7.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	859.800	0	0	0	0	0	0		859.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.319.000	0	0	0	0	0	0		1.319.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	951.400				951.400	0	0	951.400			9.514	951.400	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	546.700	0	0	546.700	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
273.400	0	0	273.400	7
ICBF				
410.200	0	0	410.200	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.708.400	1.708.400
Pensión	3	2.186.400	2.186.400
Riesgos Laborales	1	951.400	951.400
CCF	1	546.700	546.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	410.200	410.200
MEN	0	0	0
SENA	1	273.400	273.400
TOTALES	10	6.076.500	6.076.500

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	900928890-7	INGENIERÍA CORREA CORREA SAS		Calle 147 # 95-34	3167596494	orlandocorrea@ingenieriacorrea correa.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E		91469117	$6.076.500	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014279646	MARTINEZ CORREA NATALIA	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1051266846	PEREZ LOZANO EDUAR OCTAVIO	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	1054226663	GALVIS NIÑO MARIA ALEJANDRA	1	0			N																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	275.000	14-11	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	2.200.000	44.000	66.000	0	0
4	CC	3199968	LUQUE BASTO OSCAR RAMIRO	1	0			N	X																230201	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS017	47.450	6.000	14-11	47.450	5	3.400	CCF24	47.450	1.900	47.450	1.000	1.500	0	0
5	CC	79917140	CORREA BASTO ORLANDO	1	0			N																	25-14	3.410.000	545.600	0	0	0	0	EPS005	3.410.000	426.300	14-11	3.410.000	5	237.400	CCF24	3.410.000	136.400	3.410.000	68.200	102.300	0	0
6	CC	80183407	CORREA BASTO ELIECER	1	0			N																	25-14	3.410.000	545.600	0	0	0	0	EPS017	3.410.000	426.300	14-11	3.410.000	5	237.400	CCF24	3.410.000	136.400	3.410.000	68.200	102.300	0	0
7	CC	80185743	BAEZ BASTO ALVARO	1	0			N																	230301	1.750.000	280.000	0	0	0	0	EPS017	1.750.000	218.800	14-11	1.750.000	5	121.800	CCF24	1.750.000	70.000	1.750.000	35.000	52.500	0	0

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **AGROSOLUCIONES AMBIENTALES SAS**, identificada con **NI** número **900631874**, aportó por **OSCAR JULIAN LOPEZ TREJO** identificado(a) con **CC** número **1120216775** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	X														0		2	$94,900	0.04000	$3,800	$0	$0	Noviembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si
ESSC18	EPS-S Emssanar	1	X														0		2	$94,900	0.04000	$3,800	$0	$0	Diciembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si
230301	Porvenir	1	X														0		2	$94,900	0.16000	$15,200	$0	$0	Noviembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1	X														0		2	$94,900	0.06960	$6,700	$0	$0	Noviembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **15** días del mes **Diciembre**de **2025**

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **AGROSOLUCIONES AMBIENTALES SAS**, identificada con **NI** número **900631874**, aportó por **JORGE EDUARDO TORRES MEDINA** identificado(a) con **CC** número **1080932718** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,740,000	0.04000	$69,600	$0	$0	Noviembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$1,740,000	0.16000	$278,400	$0	$0	Noviembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1															0		30	$1,740,000	0.06960	$121,200	$0	$0	Noviembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$1,740,000	0.04000	$69,600	$0	$0	Diciembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **15** días del mes **Diciembre**de **2025**

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **AGROSOLUCIONES AMBIENTALES SAS**, identificada con **NI** número **900631874**, aportó por **HAROLD EISEMBER TORRES DUQUE** identificado(a) con **CC** número **1070611455** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	X														0		13	$617,067	0.04000	$24,700	$0	$0	Noviembre - 2025	91689482	24/11/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1	X														0		13	$617,067	0.16000	$98,800	$0	$0	Noviembre - 2025	91689482	24/11/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1	X														0		13	$617,067	0.06960	$43,000	$0	$0	Noviembre - 2025	91689482	24/11/2025	Si
EPS002	Salud Total EPS	1	X														0		13	$617,067	0.04000	$24,700	$0	$0	Diciembre - 2025	91689482	24/11/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **15** días del mes **Diciembre**de **2025**

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **AGROSOLUCIONES AMBIENTALES SAS**, identificada con **NI** número **900631874**, aportó por **PABLO CESAR SUAREZ GARCIA** identificado(a) con **CC** número **80577140** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$2,891,000	0.16000	$462,600	$0	$0	Noviembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,891,000	0.04000	$115,700	$0	$0	Noviembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1															0		30	$2,891,000	0.06960	$201,300	$0	$0	Noviembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$2,891,000	0.04000	$115,700	$0	$0	Diciembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **15** días del mes **Diciembre**de **2025**

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **AGROSOLUCIONES AMBIENTALES SAS**, identificada con **NI** número **900631874**, aportó por **PABLO CESAR SUAREZ GARCIA** identificado(a) con **CC** número **80577140** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 10 - 2025 y 11 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$2,891,000	0.16000	$462,600	$0	$0	Octubre - 2025	91592031	21/11/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,891,000	0.04000	$115,700	$0	$0	Octubre - 2025	91592031	21/11/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1															0		30	$2,891,000	0.06960	$201,300	$0	$0	Octubre - 2025	91592031	21/11/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	$2,891,000	0.04000	$115,700	$0	$0	Noviembre - 2025	91592031	21/11/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **20** días del mes **Noviembre**de **2025**

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032444816		PUIN MURCIA JENNY LAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	car 90 bis #75-77 int 40 aprt 501	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4305580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2070619733	9496857492	I	2026/01/07	2026/01/09	BANCO DAVIVIENDA	2	$435,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$0	$0		$0	$0
1	CC	1032444816 PUIN JENNY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF21	30	$1,423,500	$28,500		0	$0	$0	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032444816		PUIN MURCIA JENNY LAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	car 90 bis #75-77 int 40 aprt 501	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4305580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2070619733	9496857492	I	2026/01/07	2026/01/09	BANCO DAVIVIENDA	2	$435,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$300	$0	$228,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$300	$0	$228,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$100	$0	$28,600
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$28,500	$100	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$300	$0	$178,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$300	$0	$178,300
TOTAL				**1**	**$434,300**	**$700**	**$0**	**$435,000**

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GELVEZ & RAMIREZ INGENIERIA Y DESARROLLO SAS**, identificada con **NI** número **830501913**, aportó por **JENNY LAURA PUIN MURCIA**, identificado(a) con **CC** número **1032444816** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **Y** número **4437242** para el periodo de salud **2025-12** y pensiones **2025-12** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	59	0															0		30	$1.423.500	$99.100	Diciembre - 2025	4437242	09/01/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 9 días del mes Enero de 2026

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GELVEZ & RAMIREZ INGENIERIA Y DESARROLLO SAS**, identificada con **NI** número **830501913**, aportó por **DANIEL FELIPE OSPINA SIERRA**, identificado(a) con **CC** número **1072196981** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **Y** número **4437242** para el periodo de salud **2025-12** y pensiones **2025-12** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	59	0															0		30	$1.423.500	$99.100	Diciembre - 2025	4437242	09/01/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 9 días del mes Enero de 2026

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1072196981
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL FELIPE OSPINA SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SIBATE	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 7C 6-25	TELÉFONO:	8995708
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7996431759**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2069812106

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 405.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 405.800**

Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030546396		CERON ROZO NOHORA MARIBELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 44 D SUR No 72 A 89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2701007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1975503009	9495848742	I	2026/01/26	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1030546396	CERON NOHORA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030546396		CERON ROZO NOHORA MARIBELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 44 D SUR No 72 A 89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2701007	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1975503009	9495848742	I	2026/01/26	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$405,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$405,800**	**$0**	**$0**	**$405,800**

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GELVEZ & RAMIREZ INGENIERIA Y DESARROLLO SAS**, identificada con **NI** número **830501913**, aportó por **NOHORA MARIBELL CERON ROZO**, identificado(a) con **CC** número **1030546396** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **Y** número **4437242** para el periodo de salud **2025-12** y pensiones **2025-12** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	59	0															0		30	$1.423.500	$99.100	Diciembre - 2025	4437242	09/01/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 9 días del mes Enero de 2026

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026283042	JUAN CAMILO GONZALEZ CASTILLO	carrera 2 este # 5 - 20	3214234089	juankgonzalezca@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	MADRID		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I		91943022	$405.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026283042	JUAN CAMILO GONZALEZ CASTILLO		carrera 2 este # 5 - 20	3214234089	juankgonzalezca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I		91943022	$405.800	

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	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1026283042	GONZALEZ CASTILLO JUAN CAMILO	3	0			N																	230901	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **GELVEZ & RAMIREZ INGENIERIA Y DESARROLLO SAS**, identificada con **NI** número **830501913**, aportó por **JUAN CAMILO GONZALEZ CASTILLO**, identificado(a) con **CC** número **1026283042** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **Y** número **91912076** para el periodo de salud **2025-12** y pensiones **2025-12** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	59	0	R														0		29	$1.423.500	$99.100	Diciembre - 2025	91912076	02/12/2025	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 8 días del mes Enero de 2026

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **AGROSOLUCIONES AMBIENTALES SAS**, identificada con **NI** número **900631874**, aportó por **LAURA VALENTINA MENDOZA MORENO** identificado(a) con **CC** número **1016110885** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	X	X													0		4	$189,800	0.04000	$7,600	$0	$0	Noviembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si
EPS008	Compensar EPS	1	X	X													0		4	$189,800	0.04000	$7,600	$0	$0	Diciembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si
230301	Porvenir	1	X	X													0		4	$189,800	0.16000	$30,400	$0	$0	Noviembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1	X	X													0		4	$189,800	0.06960	$13,300	$0	$0	Noviembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **15** días del mes **Diciembre**de **2025**

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **AGROSOLUCIONES AMBIENTALES SAS**, identificada con **NI** número **900631874**, aportó por **LUIS ALFONSO GALEANO OSORIO** identificado(a) con **CC** número **1067928340** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,482,000	0.04000	$59,300	$0	$0	Noviembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		30	$1,482,000	0.04000	$59,300	$0	$0	Diciembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,482,000	0.16000	$237,200	$0	$0	Noviembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1															0		30	$1,482,000	0.06960	$103,200	$0	$0	Noviembre - 2025	92267247	15/12/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **15** días del mes **Diciembre**de **2025**

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

Medellín, 02 de December de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000002 R1001A22			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C1122784123	CARLOSAMA RUIZ JUAN CAMILO	03/12/2025	03/12/2025	22818919	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 02/12/2025 15:39:13 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.52.218.13, 192.230.104.12, 172.16.42.57

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR EPS SAS
Régimen Subsidiado

EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 1122784123
Apellidos:	CARLOSAMA RUIZ
Nombres:	JUAN CAMILO
Ficha Sisben:	860016881556600006414
Nivel Sisben:	Nivel II
Grupo Sisben	C03
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Régimen Subsidiado
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	01/05/2025
Departamento de Afiliación:	PUTUMAYO
Municipio de Afiliación:	MOCOA
Zona:	Urbana - Cabecera Municipal

IV - Afiliado cumple con metodología IV SISBEN.

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ - MOCOA (PUTUMAYO)	CL 14 # 7 - 26 AV SAN FRANCISCO BRR OBRERO	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artìculo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 2 de Diciembre de 2025 a solicitud del interesado.



JEFE COMERCIAL
EMSSANAR EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN CAMILO CARLOSAMA RUIZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.122.784.123**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

IPS SAMYSALUD SAS

Codigo de habilitacion 860010062701 NIT: 900506634-7

Dir. CRA 7B No. 17B-40 Tel. 3102363271 - 4204779.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Folio No: 118411

Admision No: 0

PACIENTE:	CARLOSAMA RUIZ JUAN CAMILO	**E.CIVIL:**	Soltero(a)	FECHA ATENCiON:	19/11/2025 05:32 p. m.
IDENTIFICACION:	CC1122784123	**EDAD:**	33 Años 1 Mes		
No HISTORIA:	1122784123	**SEXO:**	Masculino	**TELEFONO:**	3128434088
EMPRESA:	SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS.	**FEC. NAC:**	17/10/1992	**MUNICIPIO:**	MOCOA PUT
REGIMEN:	.			**DIRECCION:**	B PARAISO

INFORMACION GENERAL:

EMPRESA: . . . . . CONSORCIO SAN FRANCISCO
CARGO: . . . . . SST
TIPO DE EXAMEN:. . . EXAMEN MÉDICO LABORAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR
CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCIONES PARA LAS ACTIVIDADES DEL CARGO

EXAMENES REALIZADOS:

OSTEOMUSCULAR: . . . . . NORMAL
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: SATISFACTORIO

RECOMENDACIONES:

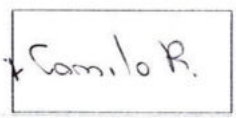
CAPACITACIÓN RIESGO DE LA EMPRESA
HIGIENE POSTURAL
CULTURA DEL AUTOCUIDADO
PAUSAS ACTIVAS
USO DE EPP SEGÚN REQUERIMIENTOS

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
ALIMENTACIÓN BALANCEADA
EJERCICIO REGULAR
USO DE PROTECTOR SOLAR
HIDRATACIÓN
MANEJO DEL ESTRÉS

OBSERVACIONES:

SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS
SIN RESTRICCIONES PARA LAS ACTIVIDADES DEL CARGO





Firma del Paciente

PROFESIONAL:	MEJIA BURBANO CARMEN ELISA O
ESPECIALIDAD:	MEDICO OCUPACIONAL
REGISTRO:	469 23
IDENTIFICACION:	CC 69005141

Fec Impresion: 03/12/2025 11:41:37 a. m. Usuario: DAYANAY Infosalud Net

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	901604396-2	SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS	Carrera 28 #70-100 APTO. D606	3176746696	sirgasconsultores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		91997992	$1.333.800	

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					
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	120.000	0	0	120.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
60.000	0	0	60.000	1
ICBF				
90.000	0	0	90.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	208.800	208.800
CCF	1	120.000	120.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	90.000	90.000
MEN	0	0	0
SENA	1	60.000	60.000
TOTALES	6	1.333.800	1.333.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901604396-2	SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS		Carrera 28 #70-100 APTO. D606	3176746696	sirgasconsultores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		91997992	$1.333.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1122784123	CARLOSAMA RUIZ JUAN CAMILO	1	0			N																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	ESSC18	3.000.000	375.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF63	3.000.000	120.000	3.000.000	60.000	90.000	0	0

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

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1120216038
NOMBRES	JAHIDER ALEJANDRO
APELLIDOS	NARVAEZ ERAZO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	PUTUMAYO
MUNICIPIO	SAN FRANCISCO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S. -CM	CONTRIBUTIVO	27/01/2004	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/09/2025 12:28:12	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC.

A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Medellín, 10 de December de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000002 R1001A22			Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %	
C1120216038	NARVAEZ ERAZO JAHIDER ALEJANDRO	11/12/2025	31/12/2025	16921731	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 10/12/2025 00:03:30 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.52.218.13, 192.230.104.12, 172.16.42.57

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR EPS SAS
Movilidad Régimen Contributivo

EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 1120216038
Apellidos:	NARVAEZ ERAZO
Nombres:	JAHIDER ALEJANDRO
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador:	Dependiente
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	03/04/2025
Departamento de Afiliación:	PUTUMAYO
Municipio de Afiliación:	SAN FRANCISCO
Zona:	Rural - Dispersal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE HOSPITAL PIO XII - LOS ANGELES - SAN FRANCISCO (PUTUMAYO)	SIN DIRECCION	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artìculo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 10 de Diciembre de 2025 a solicitud del interesado.

JEFE COMERCIAL
EMSSANAR EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JAHIDER ALEJANDRO NARVAEZ ERAZO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.120.216.038**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

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	901604396-2	SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS	Carrera 28 #70-100 APTO. D606	3176746696	sirgasconsultores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92260845	$1.899.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	297.300				297.300	0	0	297.300			2.973	297.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	171.000	0	0	171.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
85.500	0	0	85.500	3
ICBF				
128.400	0	0	128.400	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	534.000	534.000
Pensión	2	683.400	683.400
Riesgos Laborales	1	297.300	297.300
CCF	1	171.000	171.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	128.400	128.400
MEN	0	0	0
SENA	1	85.500	85.500
TOTALES	7	1.899.600	1.899.600

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	901604396-2	SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS		Carrera 28 #70-100 APTO. D606	3176746696	sirgasconsultores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92260845	$1.899.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1120216038	NARVAEZ ERAZO JAHIDER ALEJANDRO	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF63	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1193121843	VALENZUELA IMBACUAN FREIDER ELIECER	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF63	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	97480570	ASCUNTAR BURGOS HERMES ALVARO	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF63	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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

DRA: CLAUDIA MILE QUIROZ BOTINA
NIT : 41 .182.523-1

CERTIFICADO MEDICO DE OCUPACIONAL DE INGRESO
RESOLUCION 2346 11 JULIO 2007
RESOLUCION N°270 DE 2018

NOMBRE DE LA EMPRESA: SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS **NIT: 901604396-2**	FECHA : 5 DIC de 2025 HORA ATENCION : 9 AM

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: JAHIDER ALEJANDRO NARVAEZ ERAZO

CC N° 1120216038 San francisco Putumayo	**EDAD**: 21 AÑOS CEL: 322 8693451	**SEXO: M** x ☒ F ☐
PROFESION: EMPLEADO CARGO : AYUDANTE EPS: EMSSANAR ARL: - PENSION : AT: NIEGA A LA FECHA HORARIO LABORAL: A DEFINIR VACUNACION: COMPLETA (TIENE VACUNA FIEBRE AMARILLA) PERFIL LABORAL: BIOMECANICO Y BIOLOGICO PSICOSOCIAL.	ESTADO CIVIL : SOLTERO NIVEL EDUCATIVO: - FECHA DE INGRESO CARGO : A DEFINIR EXPERIENCIA LABORAL : VARIOS AÑOS HORAS ALBORADAS AL DIA: A DEFINIR EPP: - RIESGOS: BIOMECANICO PSICOSOCIAL	

TIPO DE EXAMEN ENFASIS – OSTEOMUSCULAR – CARDIOVASCULAR

INGRESO X ☒	PERIODICO ☐	RETIRO ☐

RESULTADOS DE VALORACION

DIAGNOSTICO(S)

OPTOMETRIA		ESPIROMETRIA ☐		AUDIOMETRIA	
ELECTROCARDIOGRAMA		VISIOMETRIA		KOH LABORATORIOS: ; NO SE SS/	
VALORACION MEDICA OCUPACIONAL(sistema locomotor y osteomuscular) X					
EXAMEN PSICOLOGICO TEST PSICO SENSOMETRICO		APTO ☐ NO APTO ☐		TRABAJO EN ALTURAS APTO ☐ NO APTO ☐	
OTROS :ALCOHOL ETILICO EN SALIVA (no) X					
DROGAS DE ABUSO (MARIGUANA,COCAINA,BENZODIAZEPINAS,ANFETAMINAS,MORFINA,FENCICLIDINA,TCA,MET,MOMA,MTO)(NO)					

1. ***Z100 APTO PARA EL INGRESO*** ☒
2. **APTO CON EN APTITUD FISICA Y MENTAL** ☒

RESTRICCIONES

Sin restricciones para las actividades del cargo

RECOMENDACIONES

Mediante protocolo de bioseguridad y teniendo en cuenta todas las recomendaciones del Ministerio de salud y de los entes internacionales y la Resolucion 2346 del 11 de julio del 2007 , se evalúa al trabajador de 21 años , quien acude a su examen laboral de ingreso , niega accidentes de trabajo , Actualmente en buenas condiciones generales , no asocia patologia de origén general que interfiere con sus actividades laborales. Manejando tensión arterial de 110/75 , **.VISIOMETRIA** : reporta AV 20/ 25 sin corrección vision de profundidad sin alteración , campimetria y discriminacion de colores no evidencia anormalidad , pruebas para equilibrio estático sin alteración , al **EXAMEN OSTEOMUSCULAR** no se evidencia alteración en la fuerza trofismo y sensibilidad, reflejos osteotendinosos sin alteración, Se recomienda higiene postural pausas activas puesto de trabajo ergonómico, realizara ejercicio nutricion balanceada, de igual manera se recomienda proveer de todos los elementos de protección personal para ejecutar sus labores, ***APTO PARA EL INGRESO CUMPLE CON LOS CRITERIOS MEDICOS PARA EJECUTAR SU CARGO.***

FIRMA DEL MEDICO ESPEC. SST
Dra: Claudia mile Quiroz B.
ESP. PROFESIONAL MEDICINA DEL TRABAJO
REGISTRO MEDICO 23/86
CEL. 3156114811

Jahider Alejandro Narvaez

FIRMA DEL TRABAJADOR
N° 1120216038

CALLE 17 No. 14-57 B/ LIBERTAD – SIBUNDOY
CORREO: clamiquibo@gmail.com
TELEFONO: 3156114811

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	901604396-2	SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS	Carrera 28 #70-100 APTO. D606	3176746696	sirgasconsultores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92260845	$1.899.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	297.300				297.300	0	0	297.300			2.973	297.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	171.000	0	0	171.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
85.500	0	0	85.500	3
ICBF				
128.400	0	0	128.400	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	534.000	534.000
Pensión	2	683.400	683.400
Riesgos Laborales	1	297.300	297.300
CCF	1	171.000	171.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	128.400	128.400
MEN	0	0	0
SENA	1	85.500	85.500
TOTALES	7	1.899.600	1.899.600

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	901604396-2	SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS		Carrera 28 #70-100 APTO. D606	3176746696	sirgasconsultores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92260845	$1.899.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1120216038	NARVAEZ ERAZO JAHIDER ALEJANDRO	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF63	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1193121843	VALENZUELA IMBACUAN FREIDER ELIECER	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF63	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	97480570	ASCUNTAR BURGOS HERMES ALVARO	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF63	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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

Medellín, 09 de December de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000002 R1001A22		Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1193121843	VALENZUELA IMBACUAN FREIDER ELIECER	10/12/2025	31/12/2025	1872731t	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 09/12/2025 23:52:07 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.52.218.13, 192.230.104.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR EPS SAS
Régimen Subsidiado

EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 1193121843
Apellidos:	VALENZUELA IMBACUAN
Nombres:	FREIDER ELIECER
Ficha Sisben:	86320173906100006859
Nivel Sisben:	Nivel I
Grupo Sisben	B04
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Régimen Subsidiado
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	06/06/2024
Departamento de Afiliación:	PUTUMAYO
Municipio de Afiliación:	ORITO
Zona:	Rural - Dispersal

IV - Afiliado cumple con metodología IV SISBEN.

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE HOSPITAL ORITO - ORITO (PUTUMAYO)	CL 9 # 3 - 50	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artìculo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 10 de Diciembre de 2025 a solicitud del interesado.



JEFE COMERCIAL
EMSSANAR EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

DRA: CLAUDIA MILE QUIROZ BOTINA
NIT : 41 .182.523-1

CERTIFICADO MEDICO DE OCUPACIONAL DE INGRESO
RESOLUCION 2346 11 JULIO 2007
RESOLUCION N°270 DE 2018

NOMBRE DE LA EMPRESA: SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS **NIT: 901604396-2**	FECHA : 9 DIC de 2025 HORA ATENCION : 3: 25 PM

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: FREIDER ELIECER VALENZUELA IMBACUAN

CC N° 1.143.121.843 Orito Putumayo	**EDAD:** 24 AÑOS CEL: 3003884322	**SEXO:** M X ☒ F ☐
PROFESION: EMPLEADO CARGO : AYUDANTE EPS: EMSSANAR ARL: - PENSION : AT: NIEGA A LA FECHA HORARIO LABORAL: A DEFINIR VACUNACION: COMPLETA (TIENE VACUNA FIEBRE AMARILLA) PERFIL LABORAL: BIOMECANICO Y BIOLOGICO PSICOSOCIAL	ESTADO CIVIL : SOLTERO NIVEL EDUCATIVO: - FECHA DE INGRESO CARGO : A DEFINIR EXPERIENCIA LABORAL : VARIOS AÑOS HORAS ALBORADAS AL DIA: A DEFINIR EPP: - RIESGOS: BIOMECANICO PSICOSOCIAL	

TIPO DE EXAMEN ENFASIS – OSTEOMUSCULAR – CARDIOVASCULAR

INGRESO X ☒	PERIODICO ☐	RETIRO ☐

RESULTADOS DE VALORACION

DIAGNOSTICO(S)

OPTOMETRIA		ESPIROMETRIA ☐		AUDIOMETRIA	
ELECTROCARDIOGRAMA		VISIOMETRIA		KOH LABORATORIOS: : NO SE SS/	
VALORACION MEDICA OCUPACIONAL(sistema locomotor y osteomuscular) X					
EXAMEN PSICOLOGICO TEST PSICO SENSOMETRICO		APTO ☐ NO APTO ☐		TRABAJO EN ALTURAS APTO ☐ NO APTO ☐	
OTROS :ALCOHOL ETILICO EN SALIVA (no) X					
DROGAS DE ABUSO (MARIGUANA,COCAINA,BENZODIAZEPINAS,ANFETAMINAS,MORFINA,FENCICLIDINA,TCA,MET,MOMA,MTO)(NO)					

1. ***Z100 APTO PARA EL INGRESO*** ☒
2. **APTO CON EN APTITUD FISICA Y MENTAL** ☒

RESTRICCIONES

Sin restricciones para las actividades del cargo

RECOMENDACIONES

Mediante protocolo de bioseguridad y teniendo en cuenta todas las recomendaciones del Ministerio de salud y de los entes internacionales y la Resolucion 2346 del 11 de julio del 2007 , se evalúa al trabajador de 24 años , quien acude a su examen laboral de ingreso , niega accidentes de trabajo , Actualmente en buenas condiciones generales , no asocia patologia de origén general que interfiere con sus actividades laborales. Manejando tensión arterial de 120/70 , **.VISIOMETRIA** : reporta AV 20/ 25 sin corrección vision de profundidad sin alteración , campimetria y discriminacion de colores no evidencia anormalidad , pruebas para equilibrio estático sin alteración , al **EXAMEN OSTEOMUSCULAR** no se evidencia alteración en la fuerza trofismo y sensibilidad, reflejos osteotendinosos sin alteración, Se recomienda higiene postural pausas activas puesto de trabajo ergonómico, realizara ejercicio nutricion balanceada, de igual manera se recomienda proveer de todos los elementos de protección personal para ejecutar sus labores, ***APTO PARA EL INGRESO CUMPLE CON LOS CRITERIOS MEDICOS PARA EJECUTAR SU CARGO.***

FIRMA DEL MEDICO ESPEC. SST
Dra: Claudia mile Quiroz B.
ESP. PROFESIONAL MEDICINA DEL TRABAJO
REGISTRO MEDICO 23/86
CEL. 3156114811

Freider Valenzuela

FIRMA DEL TRABAJADOR
N° 1193121843

CALLE 17 No. 14-57 B/ LIBERTAD – SIBUNDOY
CORREO: clamiquibo@gmail.com
TELEFONO: 3156114811

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR EPS SAS
Régimen Subsidiado

EMSSANAR EPS SAS, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 97480570
Apellidos:	ASCUNTAR BURGOS
Nombres:	HERMES ALVARO
Ficha Sisben:	86755389477700003691
Nivel Sisben:	Nivel I
Grupo Sisben	B02
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Régimen Subsidiado
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	04/11/2013
Departamento de Afiliación:	PUTUMAYO
Municipio de Afiliación:	SAN FRANCISCO
Zona:	Rural - Dispersal

IV - Afiliado cumple con metodología IV SISBEN.

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE HOSPITAL PIO XII - LOS ANGELES - SAN FRANCISCO (PUTUMAYO)	SIN DIRECCION	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artìculo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 10 de Diciembre de 2025 a solicitud del interesado.



JEFE COMERCIAL
EMSSANAR EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HERMES ALVARO ASCUNTAR BURGOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **97480570,** se encuentra afiliado/a desde **26/07/2005** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de diciembre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	97480570
NOMBRES	HERMES ALVARO
APELLIDOS	ASCUNTAR BURGOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	PUTUMAYO
MUNICIPIO	SAN FRANCISCO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	01/11/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	12/09/2025 23:54:56	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de

2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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	901604396-2	SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS	Carrera 28 #70-100 APTO. D606	3176746696	sirgasconsultores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92260845	$1.899.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	534.000	0		0		0	0	0	0	534.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	297.300				297.300	0	0	297.300			2.973	297.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	171.000	0	0	171.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
85.500	0	0	85.500	3
ICBF				
128.400	0	0	128.400	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	534.000	534.000
Pensión	2	683.400	683.400
Riesgos Laborales	1	297.300	297.300
CCF	1	171.000	171.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	128.400	128.400
MEN	0	0	0
SENA	1	85.500	85.500
TOTALES	7	1.899.600	1.899.600

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	901604396-2	SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS		Carrera 28 #70-100 APTO. D606	3176746696	sirgasconsultores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		92260845	$1.899.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1120216038	NARVAEZ ERAZO JAHIDER ALEJANDRO	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF63	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1193121843	VALENZUELA IMBACUAN FREIDER ELIECER	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF63	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
3	CC	97480570	ASCUNTAR BURGOS HERMES ALVARO	1	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF63	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

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

	DRA: CLAUDIA MILE QUIROZ BOTINA **NIT : 41 .182.523-1**
	CERTIFICADO MEDICO DE OCUPACIONAL DE INGRESO **RESOLUCION 2346 11 JULIO 2007** **RESOLUCION N°270 DE 2018**

NOMBRE DE LA EMPRESA: SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS **NIT: 901604396-2**	FECHA : 5 DIC de 2025 HORA ATENCION : 9 AM

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE: HERMES ALVARO ASCUNTAR

CC N° 97.480.570 San francisco Putumayo	**EDAD:** 50 AÑOS CEL: 3144809974	**SEXO:** M x ☒ F ☐
PROFESION: EMPLEADO CARGO : AYUDANTE DE CAMPO EPS: EMSSANAR ARL: - PENSION : AT: NIEGA A LA FECHA HORARIO LABORAL: A DEFINIR VACUNACION: COMPLETA (TIENE VACUNA FIEBRE AMARILLA) PERFIL LABORAL: BIOMECANICO Y BIOLOGICO PSICOSOCIAL,	ESTADO CIVIL : SOLTERO NIVEL EDUCATIVO: - FECHA DE INGRESO CARGO : A DEFINIR EXPERIENCIA LABORAL : VARIOS AÑOS HORAS ALBORADAS AL DIA: A DEFINIR EPP: - RIESGOS: BIOMECANICO PSICOSOCIAL	

TIPO DE EXAMEN ENFASIS – OSTEOMUSCULAR – CARDIOVASCULAR					
INGRESO X ☒		PERIODICO ☐		RETIRO ☐	

RESULTADOS DE VALORACION

DIAGNOSTICO(S)					
OPTOMETRIA		ESPIROMETRIA ☐		AUDIOMETRIA	
ELECTROCARDIOGRAMA		VISIOMETRIA		KOH LABORATORIOS: : NO SE SS/	
VALORACION MEDICA OCUPACIONAL(sistema locomotor y osteomuscular) X					
EXAMEN PSICOLOGICO TEST PSICO SENSOMETRICO		APTO ☐ NO APTO ☐		TRABAJO EN ALTURAS APTO ☐ NO APTO ☐	
OTROS :ALCOHOL ETILICO EN SALIVA (no) X					
DROGAS DE ABUSO (MARIGUANA,COCAINA,BENZODIAZEPINAS,ANFETAMINAS,MORFINA,FENCICLIDINA,TCA,MET,MOMA,MTO)(NO)					

1. ***Z100 APTO PARA EL INGRESO*** ☒
2. **APTO CON EN APTITUD FISICA Y MENTAL** ☒

RESTRICCIONES

Sin restricciones para las actividades del cargo

RECOMENDACIONES

Mediante protocolo de bioseguridad y teniendo en cuenta todas las recomendaciones del Ministerio de salud y de los entes internacionales y la Resolucion 2346 del 11 de julio del 2007 , se evalúa al trabajador de 50 años , quien acude a su examen laboral de ingreso , niega accidentes de trabajo , Actualmente en buenas condiciones generales , no asocia patologia de origén general que interfiere con sus actividades laborales. Manejando tensión arterial de 120/80 , **VISIOMETRIA** : reporta AV 20/ 20 sin corrección vision de profundidad sin alteración , campimetria y discriminacion de colores no evidencia anormalidad , pruebas para equilibrio estático sin alteración , al **EXAMEN OSTEOMUSCULAR** no se evidencia alteración en la fuerza trofismo y sensibilidad, reflejos osteotendinosos sin alteración, Se recomienda higiene postural pausas activas puesto de trabajo ergonómico, realizara ejercicio nutricion balanceada, de igual manera se recomienda proveer de todos los elementos de protección personal para ejecutar sus labores. ***APTO PARA EL INGRESO CUMPLE CON LOS CRITERIOS MEDICOS PARA EJECUTAR SU CARGO.***

Alvaro Ascuntar

FIRMA DEL MEDICO ESPEC. SST
Dra: Claudia mile Quiroz B.
ESP. PROFESIONAL MEDICINA DEL TRABAJO
REGISTRO MEDICO 23/86
CEL. 3156114811

FIRMA DEL TRABAJADOR
N° 97480570

CALLE 17 No. 14-57 B/ LIBERTAD – SIBUNDOY
CORREO: clamiquibo@gmail.com
TELEFONO: 3156114811

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	901604396-2	SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS	Carrera 28 #70-100 APTO. D606	3176746696	sirgasconsultores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	Y	15/12/2025	92381751	$99.100	

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					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	99.100				99.100	0	0	99.100			991	99.100	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	99.100	99.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	99.100	99.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
NI	901604396-2	SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS	Carrera 28 #70-100 APTO. D606	3176746696	sirgasconsultores@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-12	2025-12	Y	15/12/2025	92381751	$99.100	

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	1130606136	CORAL GONZALEZ SEBASTIAN	59	0			N																		0	0	0	0	0			0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SEBASTIAN CORAL GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.130.606.136**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Dando cumplimiento a la Resolución 1843 del 2025 del Ministerio de Protección Social, a la empresa solo se le enviará el informe con el concepto respectivo y el resultado de los exámenes generados en la consulta.



Nombre de la Empresa		Empresa Usuaria		
SIRGAS CONSULTORES EXPERTOS SAS				
NIT	**Dirección Empresa**	**Teléfono Empresa**	**Ciudad**	**Departamento**
901604396	CL 12 87 40 UN 56 AP 210	3188907864	Cali	Valle Del Cauca

Actividad Economica

7220:Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades

INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Apellidos y Nombres	Documento de identidad	Edad	Género
CORAL GONZALEZ SEBASTIAN	CC 1130606136	39 Años	M

Lugar de Nacimiento	Lugar de Residencia	Estado Civil
CALI	Palmira	CASADO
Teléfono Fijo	**Dirección**	**Celular**
3176746696	CRA26A-59-14	3176746696
Correo Electrónico	**Grado de Escolaridad**	**Hemoclasificación**
SCORAL69@GMAIL.COM	POSTGRADO	O +

IMC	Hijos	EPS
26.73	0	SANITAS EPS SA

VACUNACION COVID-19	COVID-19 DOSIS	VACUNA	VACUNA REFUERZO
SI	ESQUEMA COMPLETO SIN REFUERZO	1° NO APLICA 2° NO APLICA	NO APLICA

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Cargo	Fecha	Hora Ingreso	Hora Inicio Atencion	Hora Salida Atencion
CONTRATISTA ARQUEOLOGO	2025-12-06	08:09:12	09:16:14	09:24:59

Lugar de realización examen	PALMIRA

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL

Tipo de examen realizado

PREINGRESO

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL	TIPO DE RESTRICCIONES
CUMPLE PARA EL PERFIL DEL CARGO	NO APLICA
MOTIVO	**CERTIFICADOS ADICIONALES**
NO APLICA	NINGUNO
AREA DE LAS RESTRICCIONES	**INGRESO AL PROGRAMA PREVENTIVO**
NINGUNA	NINGUNA
APTITUD DE TAREAS	

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO: SE REALIZA

ENFASIS OSTEOMUSCULAR: SE REALIZA

ANEXOS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS
MEDICAS PERSONALES
Se informa asistir o continuar en controles preventivos por el medico de su EPS, por su antecedente respiratorio, utilizar medicamentos en caso que hallan sido indicados por su médico tratante o cuando presente crisis y seguir indicaciones de su ultimo control.
Bajar de peso, se indica hábitos saludables de vida, realizar actividades deportivas y recreativas, se fomenta hábitos saludables de trabajo. Alimentación balanceada.
CONDUCTAS - (CONDUCTAS RESTRICTIVAS)
NINGUNA
CONDUCTAS - (CONDUCTAS PREVENTIVAS)
Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar
Se indica hábitos de vida saludables (dieta baja en sal y, azúcar) realizar actividad física y controles preventivos en su EPS.
CONDUCTAS - (RECOMENDACIONES LABORALES)
NINGUNO / NO APLICA
OBSERVACIONES GENERALES (ENFASIS OSTEOMUSCULAR)
Cumplir Con Los Procedimientos Definidos Para Desarrollar Su Trabajo. Informar Oportunamente De Los Peligros Identificados En El Trabajo. Participar En Las Actividades Que Se Desarrollen En El Sistema De Gestión Y Seguridad Y Salud En El Trabajo. Desplácese En Forma Segura , si va manejar cargas cumplir Con La Normatividad De Manejo O Manipulación De Cargas, Mantenga Buena Higiene Postural, Ubicando Adecuadamente La Pantalla De Su Monitor, Si Va Estar Expuesto Utilizar Protección Respiratoria Y Auditiva, Utilizar La Dotación Y Los Elementos De Protección Personal Suministrados por El Empleador./ Dar Aviso A Supervisor O Superior Si Sus Condiciones De Salud Se Han Modificados Y Presenta Alguna Limitación O Restricción Para Realizar La Labor.
OTRAS OBSERVACIONES
Ninguna
OBSERVACION Y CONCLUSION FINAL (ENFASIS OSTEOMUSCULAR)
ENFASIS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA: Este examen Médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares extremidades y columna, durante su evaluación no se evidenció patología o sintomatología de origen osteomuscular que pudieran genera limitaciones o riesgo para desempeñar sus funciones laborales
OBSERVACIÓN AREA DE VACUNACION
Durante su evaluación médica ocupacional se realizó revisión de los antecedentes de vacunación, en el momento cuenta con esquema de vacunación completo para prevención de infección por sars cov-2; debe seguir tomando las medidas preventivas; cumpliendo con las medidas generales de bioseguridad.

CLASIFICACION GATISO OSTEOMUSCULAR: SI	**TIPO:** 1	**GRUPO:** D
EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS	ENFASIS OSTEOMUSCULAR,	
INGRESARLO AL PVE PREVENTIVO	NINGUNA	
REMISION Y CONTROLES POR SU EPS	NUTRICIONISTA	
ESTÁ EN CONTROLES CON LA ARL	NO	

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVO A LOS EXÁMENES

Las respuestas dadas por mi en este(os) exámenes(es) están completas y son verificadas autorizo a la IPS para que suministre las recomendaciones médicas ocupacionales descritas Anteriormente, dando cumpliendo el decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, para retroalimentar los SVE (SISTEMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO) / programas de salud y se recomienda realizar exámenes ocupacionales anualmente acorde a la matriz de peligro y profesiograma.

Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódico y/o retiro), dando cumpliendo con la (Resolución 1843 del 2025 articulo 18), y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.

Según lo contemplado en las Resolución 1843 del 2025 y Decreto 1072/2015 - Artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social, y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, las evaluaciones médicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud temporales, permanentes o secundarias a la labor o por el medio ambiente de trabajo al cual está expuesto el trabajador, y para detectar precozmente enfermedades de origen común agravadas por la exposición a los mismos. Fortaleciendo los sistemas de prevención y promoción de la salud de los trabajadores. Dichas resoluciones hacen énfasis en la confidencialidad de la Historia clínica ocupacional, la reserva profesional de la misma; y el hecho de que dicha información queda bajo nuestra guarda y custodia y solo se obtendrá dicha información bajo los requerimientos legales establecidos por la ley o cuando el trabajador lo demande, solo los certificados médicos serán conocidos por la empresa.





Firma:
Nombre: SALAZAR SOTO PAOLA ANDREA
R.M. / TP: 763102 L.S.O. 763102

Firma:
Nombre: SEBASTIAN CORAL GONZALEZ
Documento: 1130606136

La informacion incluída en este concepto es copia fiel de los datos contenidos en la historia clinica ocupacional.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Sebastian Coral Gonzalez, identificado(a) con CC número 1130606136, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1130606136
NOMBRES Y APELLIDOS	Sebastian Coral Gonzalez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	06/06/1986
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/01/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/01/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1130606136 Trabajador Independiente Desde 01/07/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1130606136 SEBASTIAN CORAL GONZALEZ Desde 01/04/2025 Hasta 30/06/2025CEDULA DE CIUDADANIA 1130606136 Trabajador Independiente Desde 01/03/2023 Hasta 31/03/2025N.I.T. 800172871 GEOCOL CONSULTORES S A Desde 07/10/2024 Hasta 06/12/2024

Generado por interfaces 12/12/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-09, 09:40:14 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1077187340

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 09/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	UMBRELLA INGENIERIA SAS ZOMAC	**Nombre Sucursal**	CAJAMARCA	**Código Sucursal**	001
Documento	NI901462429	**Dirección**	CL 10 SUR #7 - 35 BRR CENTRO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5153324		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CAJAMARCA	**Departamento**	TOLIMA		
Representante Legal	PARRA CHIRIVI PEDRO ANTONIO	**Identificación**	CC 79145657		
Total Afiliados	15	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1006854187	YEINER LOPEZ BERRIOS	01	00	X																0	26	26	26	26	(230301) PORVENIR	$ 1.233.700	$ 197.400	(CCFC55) CAJACOPI EPS S.A.S	$ 1.233.700	$ 49.400	6,960	$ 1.233.700	$ 85.900	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.233.700	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100
CC 1007646695	LUIS EDUARDO GONZALEZ PEREZ	01	00		X															0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 47.450	$ 7.600	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 47.450	$ 1.900	6,960	$ 47.450	$ 3.400	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.800
CC 1007646887	JESUS ALBERTO CASTILLO QUIROGA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1110553240	CRISTIAN FERNEY SALGADO ROMERO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1110570007	JUAN CAMILO ENCISO PATIÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1120217604	OSCAR RENE PEJENDINO CAMUES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 14197634	JESUS ANTONIO HERNANDEZ RODRIGUEZ	01	04																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 213.100
CC 5995602	YANSID NUÑEZ DUARTE	01	00												X					0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,000	$ 1.423.500	$ 0	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 948.991	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.800
CC 6023589	JORGE DAIRO AYALA GERALDINO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 93237421	ADOLFO LOZANO RUIZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 93360629	ELVER ARMANDO PERDOMO MELO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 93363002	JABER HERRERA CASTRO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 93364670	JORGE LUIS RAMIREZ REYES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 93406731	ALI YALETH ALCAZAR MARTINEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 93409581	ALCIDES RODRIGUEZ CESPEDES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 18.363.150	$ 19.786.650	$ 19.786.650	$ 19.312.141	$ 2.938.600	$ 792.300	$ 1.278.500	$ 735.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.744.700	$ 0	$ 5.744.700

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE MODERNIZACIÓN DE CARRETERAS NACIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: PUTUMAYO

CONTRATO DE OBRA No: 1111 de 2021

CONTRATISTA: CONSORCIO SAN FRANCISCO

MES INFORME MENSUAL: DICIEMBRE DE 2025

PROYECTO: VARIANTE SAN FRANCISCO MOCOA TRAMO 2 (FRENTE SAN FRANCISCO) DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 977 de 2021

INTERVENTOR: CONSORCIO REACTIVACIÓN PUTUMAYO

RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES DEL CONTRATO DE OBRA

Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación (Nación o Propios)	Contrato Principal / Adicional No.	Valor	Saldo del Acta Anterior
2021	454521	C-2401-0600-123-0-2401008-02	54	Nación	1111 de 2021	$ 5.647.570.688	$ -
2021	454521	C-2401-0600-123-0-2401015-02	54	Nación	1111 de 2021	$ 6.403.484.402	$ -
2021	454521	C-2401-0600-123-0-2401017-02	54	Nación	1111 de 2021	$ 18.218.051.729	$ -
2021	454521	C-2401-0600-123-0-2401023-02	54	Nación	1111 de 2021	$ 133.000.000	$ -
2022	97922	C-2401-0600-123-0-2401008-02	11	Nación	1111 de 2021	$ 4.286.215.466	$ -
2022	97922	C-2401-0600-123-0-2401015-02	11	Nación	1111 de 2021	$ 4.349.941.438	$ -
2022	97922	C-2401-0600-123-0-2401017-02	11	Nación	1111 de 2021	$ 11.675.167.494	$ -
2022	97922	C-2401-0600-123-0-2401023-02	11	Nación	1111 de 2021	$ 67.930.851	$ -
2023	104323	C-2401-0600-123-0-2401008-02	11	Nación	1111 de 2021	$ 6.420.724.611	$ -
2023	104323	C-2401-0600-123-0-2401015-02	11	Nación	1111 de 2021	$ 6.516.185.729	$ -
2023	104323	C-2401-0600-123-0-2401017-02	11	Nación	1111 de 2021	$ 16.289.329.660	$ -
2023	104323	C-2401-0600-123-0-2401023-02	11	Nación	1111 de 2021	$ 101.760.000	$ -
2024	179524	C-2401-0600-123-51102D-2401008-02	11	Nación	1111 de 2021	$ 22.841.449.224	$ -
2024	179524	C-2401-0600-123-51102D-2401015-02	11	Nación	1111 de 2021	$ 11.543.380.106	$ -
2024	179524	C-2401-0600-123-51102D-2401015-02	16	Nación	1111 de 2021	$ 1.488.991.350	$ -
2024	179524	C-2401-0600-123-51102D-2401017-02	11	Nación	1111 de 2021	$ 34.496.496.808	$ -
2024	179524	C-2401-0600-123-51102D-2401017-02	16	Nación	1111 de 2021	$ 482.162.512	$ -
2024	179524	C-2401-0600-123-51102D-2401023-02	11	Nación	1111 de 2021	$ 203.520.000	$ -
2025	108125	C-2401-0600-123-51102D-2401008-02	11	Nación	1111 de 2021	$ 14.981.690.761	$ -
2025	108125	C-2401-0600-123-51102D-2401015-02	16	Nación	1111 de 2021	$ 4.201.719.386	$ -
2025	108125	C-2401-0600-123-51102D-2401015-02	11	Nación	1111 de 2021	$ 11.002.713.980	$ -
2025	108125	C-2401-0600-123-51102D-2401017-02	16	Nación	1111 de 2021	$ 40.808.435.873	$ -
2025	108125	C-2401-0600-123-51102D-2401023-02	16	Nación	1111 de 2021	$ 237.440.000	$ 119.020.643
		TOTAL				**$ 222.397.362.068**	**$ 119.020.643**

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: $ 610.461.362.068,00

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE OBRA

Acta No.	Tipo de Acta	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	Indicar pago según reporte SIIF SI	Indicar pago según reporte SIIF NO	Observaciones
1	OBRA	jul-21	$ 4.103.487,00	$ 29.987,00	$ 4.133.474,00	$ -	$ 4.133.474,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 30.397.973.345	$ 610.457.228.594	INV-87991 23/09/2021			
1	AJUSTE P	jul-21	$ 37.301,00	$ 273,00	$ 37.574,00	$ -	$ 37.574,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 30.397.935.771	$ 610.457.191.020	INV-102027 02/11/21			Acta Ajuste Provisional JULIO 2021
1	AJUSTE D	jul-21	$ 23.923,00	$ 175,00	$ 24.098,00	$ -	$ 24.098,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 30.397.911.673	$ 610.457.166.922	INV-102032 2/11/21			Acta Ajuste Definitivo JULIO 2021
2	ESTUDIOS Y DISEÑOS	ago-21	$ 146.804.000,00	$ 27.892.760,00	$ 174.696.760,00	$ -	$ 174.696.760,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 30.223.214.913	$ 610.282.470.162	INV-102066 02/11/21			
2	AJUSTE D	ago-21	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	454521 2021/06/04	$ 30.223.214.913	$ 610.282.470.162	INV-123291 20/12/2021			Acta Ajuste Definitivo AGOSTO 2021
3	ESTUDIOS Y DISEÑOS	sep-21	$ 73.402.000,00	$ 13.946.380,00	$ 87.348.380,00		$ 87.348.380,00		454521 2021/06/04	$ 30.135.866.533	$ 610.195.121.782				
3	SOCIAL	sep-21	$ 10.138.800,00	$ 1.926.372,00	$ 12.065.172,00	$ -	$ 12.065.172,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 30.123.801.361	$ 610.183.056.610	INV-107209 12/12/21			
3	AJUSTE D	sep-21	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	454521 2021/06/04	$ 30.123.801.361	$ 610.183.056.610	INV-123291 20/12/2021			Acta Ajuste Definitivo SEPTIEMBRE 2021
4	ESTUDIOS Y DISEÑOS	oct-21	$ 73.402.000,00	$ 13.946.380,00	$ 87.348.380,00	$ -	$ 87.348.380,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 30.036.452.981	$ 610.095.708.230	INV-107907 16/11/21			
4	AJUSTE D	oct-21	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	454521 2021/06/04	$ 30.036.452.981	$ 610.095.708.230	INV-123291 20/12/2021			Acta Ajuste Definitivo OCTUBRE 2021
5	ESTUDIOS Y DISEÑOS	nov-21	$ 73.402.000,00	$ 13.946.380,00	$ 87.348.380,00		$ 87.348.380,00		454521 2021/06/04	$ 29.949.104.601	$ 610.008.359.850				
5	OBRA	nov-21	$ 70.435.978,00	$ 514.724,00	$ 70.950.702,00	$ -	$ 70.950.702,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 29.878.153.899	$ 609.937.409.148	INV-123300 20/12/2021			
5	AJUSTE P	nov-21	$ 1.233.477,00	$ 9.014,00	$ 1.242.491,00	$ -	$ 1.242.491,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 29.876.911.408	$ 609.936.166.657	INV123291 20/12/2021			Acta Ajuste Provisional NOVIEMBRE 2021
6	ESTUDIOS Y DISEÑOS	dic-21	$ 146.804.000,00	$ 27.892.760,00	$ 174.696.760,00		$ 174.696.760,00		454521 2021/06/04	$ 29.702.214.648	$ 609.761.469.897				
6	OBRA	dic-21	$ 1.658.047.793,00	$ 12.116.503,00	$ 1.670.164.296,00	$ -	$ 1.670.164.296,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 28.032.050.352	$ 608.091.305.601	INV-123307 20/12/2021			
6	AJUSTE P	dic-21	$ 36.175.479,00	$ 264.359,00	$ 36.439.838,00	$ -	$ 36.439.838,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 27.995.610.514	$ 608.054.865.763	INV-123291 20/12/2021			Acta Ajuste Provisional DICIEMBRE 2021
7	OBRA	ene-22	$ 204.973.305,00	$ 1.497.882,00	$ 206.471.187,00	$ -	$ 206.471.187,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 27.789.139.327	$ 607.848.394.576	INV-22198 Marz8-22			
8	OBRA	feb-22	$ 777.941.576,00	$ 5.684.958,00	$ 783.626.534,00	$ -	$ 783.626.534,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 27.005.512.793	$ 607.064.768.042	INV-39873 Abr21-22			
9	OBRA	mar-22	$ 467.844.856,00	$ 3.418.866,00	$ 471.263.722,00	$ -	$ 471.263.722,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 26.534.249.071	$ 606.593.504.320	INV-39923 Abr21-22			
5	AJUSTE D	nov-21	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	454521 2021/06/04	$ 26.534.249.071	$ 606.593.504.320	INV-41911 Abr26-21			No se realizo desembolso por que el valor es negativo
6	AJUSTE D	dic-21	$ 2.802.978,00	$ 20.483,00	$ 2.823.461,00	$ -	$ 2.823.461,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 26.531.425.610	$ 606.590.680.859	INV-41911 Abril-26-21			Acta Ajuste Definitivo DICIEMBRE 2021
7	AJUSTE D	ene-22	$ 3.879.503,00	$ 28.350,00	$ 3.907.853,00	$ -	$ 3.907.853,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 26.527.517.757	$ 606.586.773.006	INV-41884 Abr26-22			Acta Ajuste Definitivo ENERO 2022
8	AJUSTE D	feb-22	$ 23.704.000,00	$ 173.222,00	$ 23.877.222,00	$ -	$ 23.877.222,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 26.503.640.535	$ 606.562.895.784	INV-41872 Abr26-22			Acta Ajuste Definitivo FEBRERO 2022
9	AJUSTE D	mar-22	$ 8.843.072,00	$ 64.622,00	$ 8.907.694,00	$ -	$ 8.907.694,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 26.494.732.841	$ 606.553.988.090	INV-41902 Abr26-22			
10	OBRA	abr-22	$ 285.669.557,00	$ 2.087.585,00	$ 287.757.142,00	$ -	$ 287.757.142,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 26.206.975.699	$ 606.266.230.948	INV-52644 May23-22			
10	AJUSTE P	abr-22	$ 5.053.041,00	$ 36.926,00	$ 5.089.967,00	$ -	$ 5.089.967,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 26.201.885.732	$ 606.261.140.981	INV-58772 Jun07-22			Acta Ajuste Provisional ABRIL 2022
11	OBRA	may-22	$ 31.008.428,00	$ 226.600,00	$ 31.235.028,00	$ -	$ 31.235.028,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 26.170.650.704	$ 606.229.905.953	INV 90682 25/08/2022			
12	OBRA	jun-22	$ 34.853.377,00	$ 254.698,00	$ 35.108.075,00	$ -	$ 35.108.075,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 26.135.542.629	$ 606.194.797.878	INV 90712 25/08/2022			
13	OBRA	jul-22	$ 326.848.178,00	$ 2.388.506,00	$ 329.236.684,00	$ -	$ 329.236.684,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 25.806.305.945	$ 605.865.561.194	INV 106534 03/10/2022			
14	OBRA	ago-22	$ 184.987.646,00	$ 1.351.833,00	$ 186.339.479,00	$ -	$ 186.339.479,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 25.619.966.466	$ 605.679.221.715	INV 106531 03/10/2022			
15	OBRA	sep-22	$ 702.748.741,00	$ 5.135.472,00	$ 707.884.213,00	$ -	$ 707.884.213,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 24.912.082.253	$ 604.971.337.502	INV 122361 10/11/2022			
16	OBRA	oct-22	$ 156.403.178,00	$ 1.142.946,00	$ 157.546.122,00	$ -	$ 157.546.122,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 24.754.536.131	$ 604.813.791.380	INV 133718 07/12/2022			
16	OBRA	oct-22	$ 1.483.763.831,00	$ 10.842.890,00	$ 1.494.606.721,00	$ -	$ 1.494.606.721,00	$ -	454521 2021/06/04	$ 23.259.929.410	$ 603.319.184.659	INV 133718 07/12/2022			
1	ANTICIPO							$ 27.000.000.000,00	454521 2021/06/04 ($23.259.929.410)	$ -	$ 580.059.255.249				
									97922 2022/01/25 ($ 3.740.070.590)	$ 16.639.184.659	$ 576.319.184.659				
17	OBRA	nov-22	$ 542.182.771,00	$ 3.962.105,00	$ 546.144.876,00	$ -	$ 546.144.876,00	$ 27.000.000.000,00	97922 2022/01/25	$ 16.093.039.783	$ 575.773.039.783	INV 137458 15/12/2022			
17	OBRA	nov-22	$ 968.550.355,00	$ 7.077.868,00	$ 975.628.223,00	$ -	$ 975.628.223,00	$ 27.000.000.000,00	97922 2022/01/25	$ 15.117.411.560	$ 574.797.411.560	INV 137458 15/12/2022			
10	AJUSTE D	abr-22	$ 2.896.942,00	$ 21.170,00	$ 2.918.112,00	$ -	$ 2.918.112,00	$ 27.000.000.000,00	97922 2022/01/25	$ 15.114.493.448	$ 574.794.493.448	INV 139456 19/12/2022			Acta Ajuste Definitivo ABRIL 2022
11	AJUSTE D	may-22	$ 950.077,00	$ 6.943,00	$ 957.020,00	$ -	$ 957.020,00		97922 2022/01/25	$ 15.113.536.428	$ 574.793.536.428	INV 138481 16/12/2022			Acta Ajuste Definitivo MAYO 2022
12	AJUSTE D	jun-22	$ 960.472,00	$ 7.019,00	$ 967.491,00	$ -	$ 967.491,00		97922 2022/01/25	$ 15.112.568.937	$ 574.792.568.937	INV 138485 16/12/2022			Acta Ajuste Definitivo JUNIO 2022
13	AJUSTE D	jul-22	$ 10.455.619,00	$ 76.406,00	$ 10.532.025,00	$ -	$ 10.532.025,00		97922 2022/01/25	$ 15.102.036.912	$ 574.782.036.912	INV 139214 19/12/2022			Acta Ajuste Definitivo JULIO 2022
14	AJUSTE D	ago-22	$ 7.519.209,00	$ 54.948,00	$ 7.574.157,00	$ -	$ 7.574.157,00		97922 2022/01/25	$ 15.094.462.755	$ 574.774.462.755	INV 139460 19/12/2022			Acta Ajuste Definitivo AGOSTO 2022
15	AJUSTE D	sep-22	$ 32.550.031,00	$ 237.866,00	$ 32.787.897,00	$ -	$ 32.787.897,00		97922 2022/01/25	$ 15.061.674.858	$ 574.741.674.858	INV 139205 19/12/2022			Acta Ajuste Definitivo SEPTIEMBRE 2022
16	AJUSTE D	oct-22	$ 147.352.396,00	$ 1.076.806,00	$ 148.429.202,00	$ -	$ 148.429.202,00		97922 2022/01/25	$ 14.913.245.656	$ 574.593.245.656	INV 139465 19/12/2022			Acta Ajuste Definitivo OCTUBRE 2022
17	AJUSTE D	nov-22	$ 150.598.904,00	$ 1.100.530,00	$ 151.699.434,00	$ -	$ 151.699.434,00		97922 2022/01/25	$ 14.761.546.222	$ 574.441.546.222	INV 138625 17/12/2022			Acta Ajuste Definitivo NOVIEMBRE 2022
18	OBRA	dic-22	$ 2.615.705.213,00	$ 19.114.769,00	$ 2.634.819.982,00	$ -	$ 2.634.819.982,00		97922 2022/01/25	$ 12.126.726.240	$ 571.806.726.240	INV 138488 16/12/2022			
18	AJUSTE D	dic-22	$ 213.962.099,00	$ 1.563.569,00	$ 215.525.668,00	$ -	$ 215.525.668,00		97922 2022/01/25	$ 11.911.200.572	$ 571.591.200.572	INV 138453 16/12/2022			Acta Ajuste Definitivo DICIEMBRE 2022
19	OBRA	ene-23	$ 1.283.913.844,00	$ 9.382.447,00	$ 1.293.296.291,00	$ 65.479.606,00	$ 1.227.816.685,00	$ 26.934.520.394,00	97922 2022/01/25	$ 10.683.383.887	$ 570.363.383.887				
19	AJUSTE D	ene-23	$ 98.386.130,00	$ 718.976,00	$ 99.105.106,00	$ -	$ 99.105.106,00	$ 26.934.520.394,00	97922 2022/01/25	$ 10.584.278.781	$ 570.264.278.781				Acta Ajuste Definitivo ENERO 2023
20	OBRA	feb-23	$ 513.864.495,00	$ 3.755.164,00	$ 517.619.659,00	$ 26.207.089,00	$ 491.412.570,00	$ 26.908.313.305,00	97922 2022/01/25	$ 10.092.866.211	$ 569.772.866.211	INV 50165 19/05/2023			
21	OBRA	mar-23	$ 941.077.782,00	$ 6.877.107,00	$ 947.954.889,00	$ 47.994.967,00	$ 899.959.922,00	$ 26.860.318.338,00	97922 2022/01/25	$ 9.192.906.289	$ 568.872.906.289				
20	AJUSTE D	feb-23	$ 45.258.032,00	$ 330.732,00	$ 45.588.764,00	$ -	$ 45.588.764,00	$ 26.860.318.338,00	97922 2022/01/25	$ 9.147.317.525	$ 568.827.317.525	INV 56726			Acta Ajuste Definitivo FEBRERO 2023
21	AJUSTE D	mar-23	$ 94.628.395,00	$ 691.515,00	$ 95.319.910,00	$ -	$ 95.319.910,00	$ 26.860.318.338,00	97922 2022/01/25	$ 9.051.997.615	$ 568.731.997.615	INV 56731-1056			Acta Ajuste Definitivo MARZO 2023
22	ESTUDIOS Y DISEÑOS	abr-23	$ 427.249.045,00	$ 81.177.319,00	$ 508.426.364,00	$ -	$ 508.426.364,00	$ 26.860.318.338,00	97922 2022/01/25	$ 8.543.571.251	$ 568.223.571.251				
22	OBRA	abr-23	$ 1.408.199.133,00	$ 10.290.685,00	$ 1.418.489.818,00	$ 93.607.857,00	$ 1.324.881.961,00	$ 26.766.710.481,00	97922 2022/01/25	$ 7.218.689.290	$ 566.898.689.290	INV 73071			
22	AJUSTE D	abr-23	$ 146.802.609,00	$ 1.072.788,00	$ 147.875.397,00	$ -	$ 147.875.397,00	$ 26.766.710.481,00	97922 2022/01/25	$ 7.070.813.893	$ 566.750.813.893	INV 82656			
23	OBRA	may-23	$ 2.405.989.465,00	$ 17.582.231,00	$ 2.423.571.696,00	$ 125.139.313,00	$ 2.298.432.383,00	$ 26.641.571.168,00	97922 2022/01/25	$ 4.772.381.510	$ 564.452.381.510	INV 81064			
23	SOCIAL	may-23	$ 47.722.559,00	$ 221.153,00	$ 47.943.712,00	$ -	$ 47.943.712,00	$ 26.641.571.168,00	97922 2022/01/25	$ 4.724.437.798	$ 564.404.437.798				
23	AJUSTE D	may-23	$ 231.481.415,00	$ 1.691.595,00	$ 233.173.010,00	$ -	$ 233.173.010,00	$ 26.641.571.168,00	97922 2022/01/25	$ 4.491.264.788	$ 564.171.264.788	INV 82658			
24	OBRA	jun-23	$ 3.303.343.698,00	$ 24.139.819,00	$ 3.327.483.517,00	$ 168.470.529,00	$ 3.159.012.988,00	$ 26.473.100.639,00	97922 2022/01/25	$ 1.332.251.800	$ 561.012.251.800	INV 79943			
24	AJUSTE D	jun-23	$ 351.832.662,00	$ 2.571.085,00	$ 354.403.747,00	$ -	$ 354.403.747,00	$ 26.473.100.639,00	97922 2022/01/25	$ 977.848.053	$ 560.657.848.053	INV 82659			
25	OBRA	jul-23	$ 4.102.227.199,00	$ 29.977.814,00	$ 4.132.205.013,00	$ 223.862.885,00	$ 3.908.342.128,00	$ 26.249.237.754,00	97922 2022/01/25 ($977.848.053)	$ -	$ 559.680.000.000				
									104323 2023/02/03 ($2.930.494.053)	$ 26.397.505.925	$ 556.749.505.925	INV 81111			
25	SOCIAL	jul-23	$ 37.241.126,00	$ 172.581,00	$ 37.413.707,00	$ -	$ 37.413.707,00	$ 26.249.237.754,00	104323 2023/02/03	$ 26.360.092.218	$ 556.712.092.218				
25	ESTUDIOS Y DISEÑOS	jul-23	$ 250.000.000,00	$ 47.500.000,00	$ 297.500.000,00	$ -	$ 297.500.000,00	$ 26.249.237.754,00	104323 2023/02/03	$ 26.062.592.218	$ 556.414.592.218				
25	AJUSTE D	jul-23	$ 443.051.230,00	$ 3.237.682,00	$ 446.288.912,00	$ -	$ 446.288.912,00	$ 26.249.237.754,00	104323 2023/02/03	$ 25.616.303.306	$ 555.968.303.306	INV 82654			
26	OBRA	ago-23	$ 4.498.800.243,00	$ 32.875.848,00	$ 4.531.676.091,00	$ 238.859.124,00	$ 4.292.816.967,00	$ 26.010.378.630,00	104323 2023/02/03	$ 21.323.486.339	$ 551.675.486.339	INV 82304			

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE MODERNIZACIÓN DE CARRETERAS NACIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: PUTUMAYO

CONTRATO DE OBRA No: 1111 de 2021

CONTRATISTA: CONSORCIO SAN FRANCISCO

MES INFORME MENSUAL: DICIEMBRE DE 2025

PROYECTO: VARIANTE SAN FRANCISCO MOCOA TRAMO 2 (FRENTE SAN FRANCISCO) DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 977 de 2021

INTERVENTOR: CONSORCIO REACTIVACIÓN PUTUMAYO

Acta No.	Tipo de Acta	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	Indicar pago según reporte SIIF SI	Indicar pago según reporte SIIF NO	Observaciones
26	ESTUDIOS Y DISEÑOS	ago-23	$ 184.711.988,00	$ 35.095.278,00	$ 219.807.266,00	$ -	$ 219.807.266,00	$ 26.010.378.630,00	104323 2023/02/03	$ 21.103.679.073	$ 551.455.679.073				
26	AJUSTE D	ago-23	$ 511.716.705,00	$ 3.739.468,00	$ 515.456.173,00	$ -	$ 515.456.173,00	$ 26.010.378.630,00	104323 2023/02/03	$ 20.588.222.900	$ 550.940.222.900	INV 83700			
27	OBRA	sep-23	$ 4.544.432.437,00	$ 33.209.314,00	$ 4.577.641.751,00	$ 240.273.421,00	$ 4.337.368.330,00	$ 25.770.105.209,00	104323 2023/02/03	$ 16.250.854.570	$ 546.602.854.570	INV 83701			
27	ESTUDIOS Y DISEÑOS	sep-23	$ 123.275.093,00	$ 23.422.268,00	$ 146.697.361,00	$ -	$ 146.697.361,00	$ 25.770.105.209,00	104323 2023/02/03	$ 16.104.157.209	$ 546.456.157.209				
27	SOCIAL	sep-23	$ 43.536.014,00	$ 201.752,00	$ 43.737.766,00	$ -	$ 43.737.766,00	$ 25.770.105.209,00	104323 2023/02/03	$ 16.060.419.443	$ 546.412.419.443				
27	AJUSTE D	sep-23	$ 562.128.589,00	$ 4.107.863,00	$ 566.236.452,00	$ -	$ 566.236.452,00	$ 25.770.105.209,00	104323 2023/02/03	$ 15.494.182.991	$ 545.846.182.991	INV 84027			
28	OBRA	oct-23	$ 5.442.141.102,00	$ 39.769.493,00	$ 5.481.910.595,00	$ 277.549.196,00	$ 5.204.361.399,00	$ 25.492.556.013,00	104323 2023/02/03	$ 10.289.821.592	$ 540.641.821.592	INV 86078			
28	AJUSTE D	oct-23	$ 866.099.512,00	$ 6.329.189,00	$ 872.428.701,00	$ -	$ 872.428.701,00	$ 25.492.556.013,00	104323 2023/02/03	$ 9.417.392.891	$ 539.769.392.891	INV 86706			
29	OBRA	nov-23	$ 4.001.284.105,00	$ 29.240.153,00	$ 4.030.524.258,00	$ 204.065.489,00	$ 3.826.458.769,00	$ 25.288.490.524,00	104323 2023/02/03	$ 5.590.934.122	$ 535.942.934.122	INV 87706			
29	SOCIAL	nov-23	$ 138.322.889,00	$ 641.009,00	$ 138.963.898,00	$ -	$ 138.963.898,00	$ 25.288.490.524,00	104323 2023/02/03	$ 5.451.970.224	$ 535.803.970.224				
29	AJUSTE P	nov-23	$ 882.543.314,00	$ 6.449.355,00	$ 888.992.669,00	$ -	$ 888.992.669,00	$ 25.288.490.524,00	104323 2023/02/03	$ 4.562.977.555	$ 534.914.977.555	INV 88107			
30	OBRA	dic-23	$ 3.293.836.239,00	$ 24.070.342,00	$ 3.317.906.581,00	$ 167.985.648,00	$ 3.149.920.933,00	$ 25.120.504.876,00	104323 2023/02/03	$ 1.413.056.622	$ 531.765.056.622	INV 87889			
30	ESTUDIOS Y DISEÑOS	dic-23	$ 500.000.000,00	$ 95.000.000,00	$ 595.000.000,00	$ -	$ 595.000.000,00	$ 25.120.504.876,00	104323 2023/02/03	$ 818.056.622	$ 531.170.056.622				
30	AJUSTE P	dic-23	$ 796.628.657,00	$ 5.821.517,00	$ 802.450.174,00	$ -	$ 802.450.174,00	$ 25.120.504.876,00	104323 2023/02/03	$ 15.606.448	$ 530.367.606.448	INV 88057-1398			
29	AJUSTE D	nov-23	$ 10.834.834,00	$ 79.178,00	$ 10.914.012,00	$ -	$ 10.914.012,00	$ 25.120.504.876,00	104323 2023/02/03	$ 4.692.436	$ 530.356.692.436	INV 2950			
30	AJUSTE D	dic-23	$ 30.616.352,00	$ 223.735,00	$ 30.840.087,00	$ -	$ 30.840.087,00	$ 25.120.504.876,00	104323 2023/02/03 ($4.692.436)	$ -	$ 530.352.000.000	INV 2945			
									179524 2024/03/11 ($26.147.651)	$ 71.029.852.349	$ 530.325.852.349	INV 2945			
31	OBRA	ene-24	$ 2.636.975.641,00	$ 19.270.207,00	$ 2.656.245.848,00	$ 134.485.758,00	$ 2.521.760.090,00	$ 24.986.019.118,00	179524 2024/03/11	$ 68.508.092.259	$ 527.804.092.259	INV 2947			
31	ESTUDIOS Y DISEÑOS	ene-24	$ 536.680.921,00	$ 101.969.375,00	$ 638.650.296,00	$ -	$ 638.650.296,00	$ 24.986.019.118,00	179524 2024/03/11	$ 67.869.441.963	$ 527.165.441.963				
31	SOCIAL	ene-24	$ 79.727.509,00	$ 369.469,00	$ 80.096.978,00	$ -	$ 80.096.978,00	$ 24.986.019.118,00	179524 2024/03/11	$ 67.789.344.985	$ 527.085.344.985				
31	AJUSTE P	ene-24	$ 616.969.013,00	$ 4.508.620,00	$ 621.477.633,00	$ -	$ 621.477.633,00	$ 24.986.019.118,00	179524 2024/03/11	$ 67.167.867.352	$ 526.463.867.352	INV 2943			
31	AJUSTE D	ene-24	$ 60.916.640,00	$ 445.160,00	$ 61.361.800,00	$ -	$ 61.361.800,00	$ 24.986.019.118,00	179524 2024/03/11	$ 67.106.505.552	$ 526.402.505.552	INV 2951			
32	OBRA	feb-24	$ 4.056.621.929,00	$ 29.644.545,00	$ 4.086.266.474,00	$ 206.887.718,00	$ 3.879.378.756,00	$ 24.779.131.400,00	179524 2024/03/11	$ 63.227.126.796	$ 522.523.126.796	INV 2942			
32	AJUSTE P	feb-24	$ 1.142.452.096,00	$ 8.348.688,00	$ 1.150.800.784,00	$ -	$ 1.150.800.784,00	$ 24.779.131.400,00	179524 2024/03/11	$ 62.076.326.012	$ 521.372.326.012	INV 3329			
33	OBRA	mar-24	$ 5.355.427.354,00	$ 39.135.815,00	$ 5.394.563.169,00	$ 273.126.795,00	$ 5.121.436.374,00	$ 24.506.004.605,00	179524 2024/03/11	$ 56.954.889.638	$ 516.250.889.638	INV 3432			
33	ESTUDIOS Y DISEÑOS	mar-24	$ 88.070.367,00	$ 16.733.370,00	$ 104.803.737,00	$ -	$ 104.803.737,00	$ 24.506.004.605,00	179524 2024/03/11	$ 56.850.085.901	$ 516.146.085.901				
33	SOCIAL	mar-24	$ 57.154.245,00	$ 264.861,00	$ 57.419.106,00	$ -	$ 57.419.106,00	$ 24.506.004.605,00	179524 2024/03/11	$ 56.792.666.795	$ 516.088.666.795				
33	AJUSTE P	mar-24	$ 1.498.406.476,00	$ 10.949.893,00	$ 1.509.356.369,00	$ -	$ 1.509.356.369,00	$ 24.506.004.605,00	179524 2024/03/11	$ 55.283.310.426	$ 514.579.310.426	INV 3435			
34	OBRA	abr-24	$ 4.005.411.420,00	$ 29.270.314,00	$ 4.034.681.734,00	$ 204.275.982,00	$ 3.830.405.752,00	$ 24.301.728.623,00	179524 2024/03/11	$ 51.452.904.674	$ 510.748.904.674	INV 4582			
33	AJUSTE D	mar-24	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 24.301.728.623,00	179524 2024/03/11	$ 51.452.904.674	$ 510.748.904.674				
34	AJUSTE D	abr-24	$ 1.150.785.330,00	$ 8.409.585,00	$ 1.159.194.915,00	$ -	$ 1.159.194.915,00	$ 24.301.728.623,00	179524 2024/03/11	$ 50.293.709.759	$ 509.589.709.759	INV 5754 - 6202			
35	OBRA	may-24	$ 6.461.741.375,00	$ 47.220.418,00	$ 6.508.961.793,00	$ 329.548.810,00	$ 6.179.412.983,00	$ 23.972.179.813,00	179524 2024/03/11	$ 44.114.296.776	$ 503.410.296.776	INV 5869			
35	AJUSTE P	may-24	$ 1.867.921.327,00	$ 13.650.194,00	$ 1.881.571.521,00		$ 1.881.571.521,00	$ 23.972.179.813,00	179524 2024/03/11	$ 42.232.725.255	$ 501.528.725.255	INV 6784			
36	OBRA	jun-24	$ 5.527.417.341,00	$ 40.392.665,00	$ 5.567.810.006,00	$ 281.898.284,00	$ 5.285.911.722,00	$ 23.690.281.529,00	179524 2024/03/11	$ 36.946.813.533	$ 496.242.813.533	INV 6547			
36	AJUSTE P	jun-24	$ 1.618.479.465,00	$ 11.827.350,00	$ 1.630.306.815,00	$ -	$ 1.630.306.815,00	$ 23.690.281.529,00	179524 2024/03/11	$ 35.316.506.718	$ 494.612.506.718	INV 6562			Acta Ajuste provisional JUNIO 2024
35	AJUSTE D	may-24	$ 6.271.929,00	$ 45.834,00	$ 6.317.763,00	$ -	$ 6.317.763,00	$ 23.690.281.529,00	179524 2024/03/11	$ 35.310.188.955	$ 494.606.188.955	INV 7257			Acta Ajuste Definitivo MAYO 2024
37	OBRA	jul-24	$ 5.592.198.656,00	$ 40.866.067,00	$ 5.633.064.723,00	$ 285.202.131,00	$ 5.347.862.592,00	$ 23.405.079.398,00	179524 2024/03/11	$ 29.962.326.363	$ 489.258.326.363	INV 9330			
37	ESTUDIOS Y DISEÑOS	jul-24	$ 206.697.631,00	$ 39.272.550,00	$ 245.970.181,00	$ -	$ 245.970.181,00	$ 23.405.079.398,00	179524 2024/03/11	$ 29.716.356.182	$ 489.012.356.182				
37	SOCIAL	jul-24	$ 67.208.655,00	$ 311.455,00	$ 67.520.110,00	$ -	$ 67.520.110,00	$ 23.405.079.398,00	179524 2024/03/11	$ 29.648.836.072	$ 488.944.836.072				
37	AJUSTE P	jul-24	$ 1.509.233.702,00	$ 11.029.016,00	$ 1.520.262.718,00	$ -	$ 1.520.262.718,00	$ 23.405.079.398,00	179524 2024/03/11	$ 28.128.573.354	$ 487.424.573.354	INV 9475			Acta Ajuste provisional JULIO 2024
38	OBRA	ago-24	$ 8.241.290.161,00	$ 60.224.813,00	$ 8.301.514.974,00	$ 420.305.798,00	$ 7.881.209.176,00	$ 22.984.773.600,00	179524 2024/03/11	$ 20.247.364.178	$ 479.543.364.178	INV 11575			
38	ESTUDIOS Y DISEÑOS	ago-24	$ 124.865.670,00	$ 23.724.477,00	$ 148.590.147,00	$ -	$ 148.590.147,00	$ 22.984.773.600,00	179524 2024/03/11	$ 20.098.774.031	$ 479.394.774.031				
38	SOCIAL	ago-24	$ 71.310.935,00	$ 330.465,00	$ 71.641.400,00	$ -	$ 71.641.400,00	$ 22.984.773.600,00	179524 2024/03/11	$ 20.027.132.631	$ 479.323.132.631				
38	AJUSTE P	ago-24	$ 2.171.973.241,00	$ 15.872.112,00	$ 2.187.845.353,00	$ -	$ 2.187.845.353,00	$ 22.984.773.600,00	179524 2024/03/11	$ 17.839.287.278	$ 477.135.287.278				Acta Ajuste provisional AGOSTO 2024
39	OBRA	sep-24	$ 5.633.422.299,00	$ 41.167.317,00	$ 5.674.589.616,00	$ 287.304.537,00	$ 5.387.285.079,00	$ 22.697.469.063,00	179524 2024/03/11	$ 12.452.002.199	$ 471.748.002.199				
39	ESTUDIOS Y DISEÑOS	sep-24	$ 143.846.809,00	$ 27.330.894,00	$ 171.177.703,00	$ -	$ 171.177.703,00	$ 22.697.469.063,00	179524 2024/03/11	$ 12.280.824.496	$ 471.576.824.496				
39	AJUSTE P	sep-24	$ 1.433.037.294,00	$ 10.472.196,00	$ 1.443.509.490,00	$ -	$ 1.443.509.490,00	$ 22.697.469.063,00	179524 2024/03/11	$ 10.837.315.006	$ 470.133.315.006				Acta Ajuste provisional SEPTIEMBRE 2024
40	OBRA	oct-24	$ 683.773.914,00	$ 4.996.809,00	$ 688.770.723,00	$ 34.872.470,00	$ 653.898.253,00	$ 22.662.596.593,00	179524 2024/03/11	$ 10.183.416.753	$ 469.479.416.753				
41	OBRA	nov-24	$ 73.182.000,00	$ 534.792,00	$ 73.716.792,00	$ 3.732.282,00	$ 69.984.510,00	$ 22.658.864.311,00	179524 2024/03/11	$ 10.113.432.243	$ 469.409.432.243				
40	AJUSTE D	oct-24	$ 21.829.587,00	$ 159.524,00	$ 21.989.111,00	$ -	$ 21.989.111,00	$ 22.658.864.311,00	179524 2024/03/11	$ 10.091.443.132	$ 469.387.443.132				Acta Ajuste Definitivo OCTUBRE 2024
41	AJUSTE P	nov-24	$ 19.362.057,00	$ 141.492,00	$ 19.503.549,00	$ -	$ 19.503.549,00	$ 22.658.864.311,00	179524 2024/03/11	$ 10.071.939.583	$ 469.367.939.583				Acta Ajuste Definitivo NOVIEMBRE 2024
42	OBRA	dic-24	$ 60.627.474,00	$ 443.047,00	$ 61.070.521,00	$ 3.092.001,00	$ 57.978.520,00	$ 22.655.772.310,00	179524 2024/03/11	$ 10.013.961.063	$ 469.309.961.063				
42	AJUSTE P	dic-24	$ 13.788.910,00	$ 100.765,00	$ 13.889.675,00	$ -	$ 13.889.675,00	$ 22.655.772.310,00	179524 2024/03/11	$ 10.000.071.388	$ 469.296.071.388				
43	OBRA	ene-25	$ 8.003.478.004,00	$ 58.486.955,00	$ 8.061.964.959,00	$ 408.177.378,00	$ 7.653.787.581,00	$ 22.247.594.932,00	108125 2025/02/28	$ 63.578.212.419	$ 461.642.283.807				
43	ESTUDIOS Y DISEÑOS	ene-25	$ 232.176.746,00	$ 44.113.582,00	$ 276.290.328,00	$ -	$ 276.290.328,00	$ 22.247.594.932,00	108125 2025/02/28	$ 63.301.922.091	$ 461.365.993.479				
43	AJUSTE P	ene-25	$ 2.044.921.880,00	$ 14.943.660,00	$ 2.059.865.540,00	$ -	$ 2.059.865.540,00	$ 22.247.594.932,00	108125 2025/02/28	$ 61.242.056.551	$ 459.306.127.939				
43	AJUSTE D	ene-25	$ 168.018.322,00	$ 1.227.826,00	$ 169.246.148,00	$ -	$ 169.246.148,00	$ 22.247.594.932,00	179524 2024/03/11	$ 9.830.825.240	$ 459.136.881.791				
44	OBRA	feb-25	$ 6.226.975.142,00	$ 45.504.818,00	$ 6.272.479.960,00	$ 317.575.732,00	$ 5.954.904.228,00	$ 21.930.019.200,00	179524 2024/03/11	$ 3.875.921.012	$ 453.181.977.563				
44	ESTUDIOS Y DISEÑOS	feb-25	$ 184.200.323,00	$ 34.998.061,00	$ 219.198.384,00	$ -	$ 219.198.384,00	$ 21.930.019.200,00	179524 2024/03/11	$ 3.656.722.628	$ 452.962.779.179				
44	AJUSTE P	feb-25	$ 1.724.763.613,00	$ 12.604.042,00	$ 1.737.367.655,00	$ -	$ 1.737.367.655,00	$ 21.930.019.200,00	179524 2024/03/11	$ 1.919.354.973	$ 451.225.411.524				
44	AJUSTE D	feb-25	$ 57.685.759,00	$ 421.550,00	$ 58.107.309,00	$ -	$ 58.107.309,00	$ 21.930.019.200,00	179524 2024/03/11	$ 1.861.247.664	$ 451.167.304.215				
45	OBRA	mar-25	$ 7.428.924.661,00	$ 54.288.296,00	$ 7.483.212.957,00	$ 378.875.158,00	$ 7.104.337.799,00	$ 21.551.144.042,00	179524 2024/03/12 ($1.861.247.664)	$ -	$ 444.062.966.416				
									108125 2025/02/28 ($5.243.090.135)	$ 55.998.966.416	$ 444.062.966.416				
45	ESTUDIOS Y DISEÑOS	mar-25	$ 165.569.306,00	$ 31.458.168,00	$ 197.027.474,00	$ -	$ 197.027.474,00	$ 21.551.144.042,00	108125 2025/02/28	$ 55.801.938.942	$ 443.865.938.942				
45	AJUSTE P	mar-25	$ 2.110.398.175,00	$ 15.422.141,00	$ 2.125.820.316,00	$ -	$ 2.125.820.316,00	$ 21.551.144.042,00	108125 2025/02/28	$ 53.676.118.626	$ 441.740.118.626				
45	AJUSTE D	mar-25	$ 38.270.470,00	$ 279.668,00	$ 38.550.138,00	$ -	$ 38.550.138,00	$ 21.551.144.042,00	108125 2025/02/28	$ 53.637.568.488	$ 441.701.568.488				
46	OBRA	abr-25	$ 6.385.411.121,00	$ 46.662.620,00	$ 6.432.073.741,00	$ 421.632.544,00	$ 6.010.441.197,00	$ 21.129.511.498,00	108125 2025/02/28	$ 47.627.127.291	$ 435.691.127.291				
46	ESTUDIOS Y DISEÑOS	abr-25	$ 22.891.435,00	$ 4.349.373,00	$ 27.240.808,00	$ -	$ 27.240.808,00	$ 21.129.511.498,00	108125 2025/02/28	$ 47.599.886.483	$ 435.663.886.483				
46	AJUSTE P	abr-25	$ 1.859.002.223,00	$ 13.585.016,00	$ 1.872.587.239,00	$ -	$ 1.872.587.239,00	$ 21.129.511.498,00	108125 2025/02/28	$ 45.727.299.244	$ 433.791.299.244				
47	OBRA	may-25	$ 6.521.727.021,00	$ 47.658.774,00	$ 6.569.385.795,00	$ 538.106.726,00	$ 6.031.279.069,00	$ 20.591.404.772,00	108125 2025/02/28	$ 39.696.020.175	$ 427.760.020.175				
47	SOCIAL	may-25	$ 170.307.186,00	$ 789.228,00	$ 171.096.414,00	$ -	$ 171.096.414,00	$ 20.591.404.772,00	108125 2025/02/28	$ 39.524.923.761	$ 427.588.923.761				
47	AJUSTE P	may-25	$ 1.906.461.850,00	$ 13.931.837,00	$ 1.920.393.687,00	$ -	$ 1.920.393.687,00	$ 20.591.404.772,00	108125 2025/02/28	$ 37.604.530.074	$ 425.668.530.074				
48	OBRA	jun-25	$ 6.125.872.416,00	$ 44.765.991,00	$ 6.170.638.407,00	$ 320.238.850,00	$ 5.850.399.557,00	$ 20.271.165.922,00	108125 2025/02/28	$ 31.754.130.517	$ 419.818.130.517				
48	ESTUDIOS Y DISEÑOS	jun-25	$ 153.320.716,00	$ 29.130.936,00	$ 182.451.652,00	$ -	$ 182.451.652,00	$ 20.271.165.922,00	108125 2025/02/28	$ 31.571.678.865	$ 419.635.678.865				
48	AJUSTE P	jun-25	$ 1.753.505.975,00	$ 12.814.082,00	$ 1.766.320.057,00	$ -	$ 1.766.320.057,00	$ 20.271.165.922,00	108125 2025/02/28	$ 29.805.358.808	$ 417.869.358.808				
49	OBRA	jul-25	$ 5.494.818.271,00	$ 40.154.441,00	$ 5.534.972.712,00	$ 280.235.732,00	$ 5.254.736.980,00	$ 19.990.930.190,00	108125 2025/02/28	$ 24.550.621.828	$ 412.614.621.828				
49	AJUSTE P	jul-25	$ 1.534.300.147,00	$ 11.212.193,00	$ 1.545.512.340,00	$ -	$ 1.545.512.340,00	$ 19.990.930.190,00	108125 2025/02/28	$ 23.005.109.488	$ 411.069.109.488				

FECHA: DICIEMBRE DE 2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE MODERNIZACIÓN DE CARRETERAS NACIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: PUTUMAYO

CONTRATO DE OBRA No: 1111 de 2021

CONTRATISTA: CONSORCIO SAN FRANCISCO

MES INFORME MENSUAL: DICIEMBRE DE 2025

PROYECTO: VARIANTE SAN FRANCISCO MOCOA TRAMO 2 (FRENTE SAN FRANCISCO) DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 977 de 2021

INTERVENTOR: CONSORCIO REACTIVACIÓN PUTUMAYO

Acta No.	Tipo de Acta	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	Indicar pago según reporte SIIF SI	Indicar pago según reporte SIIF NO	Observaciones
49	AJUSTE D	jul-25	$ 26.306.756,00	$ 192.242,00	$ 26.498.998,00	$ -	$ 26.498.998,00	$ 19.990.930.190,00	108125 2025/02/28	$ 22.978.610.490	$ 411.042.610.490				
50	OBRA	ago-25	$ 4.899.195.083,00	$ 35.801.810,00	$ 4.934.996.893,00	$ 246.682.967,00	$ 4.688.313.926,00	$ 19.744.247.223,00	108125 2025/02/28	$ 18.290.296.564	$ 406.354.296.564				
50	ESTUDIOS Y DISEÑOS	ago-25	$ 114.686.359,00	$ 21.790.408,00	$ 136.476.767,00	$ -	$ 136.476.767,00	$ 19.744.247.223,00	108125 2025/02/28	$ 18.153.819.797	$ 406.217.819.797				
50	AJUSTE P	ago-25	$ 1.416.700.682,00	$ 10.352.813,00	$ 1.427.053.495,00	$ -	$ 1.427.053.495,00	$ 19.744.247.223,00	108125 2025/02/28	$ 16.726.766.302	$ 404.790.766.302				
51	OBRA	sep-25	$ 8.006.745.976,00	$ 58.510.836,00	$ 8.065.256.812,00	$ 390.489.001,00	$ 7.674.767.811,00	$ 19.353.758.222,00	108125 2025/02/28	$ 9.051.998.491	$ 397.115.998.491				
51	AJUSTE P	sep-25	$ 2.300.806.491,00	$ 16.813.586,00	$ 2.317.620.077,00	$ -	$ 2.317.620.077,00	$ 19.353.758.222,00	108125 2025/02/28	$ 6.734.378.414	$ 394.798.378.414				
52	OBRA	oct-25	$ 4.632.597.056,00	$ 33.853.594,00	$ 4.666.450.650,00	$ 248.511.830,00	$ 4.417.938.820,00	$ 19.105.246.392,00	108125 2025/02/28	$ 2.316.439.594	$ 390.380.439.594				
52	AJUSTE P	oct-25	$ 1.359.189.047,00	$ 9.932.535,00	$ 1.369.121.582,00	$ -	$ 1.369.121.582,00	$ 19.105.246.392,00	108125 2025/02/28	$ 947.318.012	$ 389.011.318.012				
52	SOCIAL	oct-25	$ 437.003.724,00	$ 2.025.139,00	$ 439.028.863,00	$ -	$ 439.028.863,00	$ 19.105.246.392,00	108125 2025/02/28	$ 508.289.149	$ 388.572.289.149				
53	OBRA	nov-25	$ 311.839.407,00	$ 2.278.826,00	$ 314.118.233,00	$ 15.333.144,00	$ 298.785.089,00	$ 19.089.913.248,00	108125 2025/02/28	$ 209.504.060	$ 388.273.504.060				
53	AJUSTE P	nov-25	$ 89.826.989,00	$ 656.428,00	$ 90.483.417,00	$ -	$ 90.483.417,00	$ 19.089.913.248,00	108125 2025/02/28	$ 119.020.643	$ 388.183.020.643				
54	OBRA	dic-25	$ 93.279.160,00	$ 681.655,00	$ 93.960.815,00	$ 4.588.402,00	$ 89.372.413,00	$ 19.085.324.846,00	108125 2025/02/28	$ 29.648.230	$ 388.093.648.230				
54	AJUSTE P	dic-25	$ 26.869.252,00	$ 196.352,00	$ 27.065.604,00	$ -	$ 27.065.604,00	$ 19.085.324.846,00	108125 2025/02/28	$ 2.582.626	$ 388.066.582.626				
TOTALES			**$ 201.115.322.600,00**	**$ 2.194.131.996,00**	**$ 203.309.454.596,00**	**$ 7.914.675.154,00**	**$ 195.394.779.442,00**	**$ 19.085.324.846,00**		**$ 2.582.626,00**	**$ 388.066.582.626,00**				

Todas las Actas aprobadas por la Interventoría deben relacionarse esten o no facturadas.

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
OBRA	$ 158.714.130.892,00	$ 1.159.834.034,00	**$ 159.873.964.926,00**
OBRAS COMPLEMENTARIAS Y/O ADICIONALES	$ -	$ -	**$ -**
JORNADAS DE TRABAJO 24 HORAS DIARIAS 7 DÍAS DE LA SEMANA E ILUMINACIÓN	$ -	$ -	**$ -**
AJUSTES	$ 37.269.461.657,00	$ 272.353.759,00	**$ 37.541.815.416,00**
ESTUDIOS Y DISEÑOS	$ 3.972.056.409,00	$ 754.690.719,00	**$ 4.726.747.128,00**
GESTIÓN PREDIAL (PREACTA)	$ -	$ -	**$ -**
GESTIÓN SOCIAL (PREACTA)	$ 1.159.673.642,00	$ 7.253.484,00	**$ 1.166.927.126,00**
GESTIÓN AMBIENTAL (PREACTA)	$ -	$ -	**$ -**
MODIFICACIÓN DE LICENCIA AMBIENTAL	$ -	$ -	**$ -**
SUSTRACCIÓN DE RESERVA	$ -	$ -	**$ -**
PROSPECCIÓN ARQUEOLÓGICA	$ -	$ -	**$ -**
VALOR TOTAL	**$ 201.115.322.600,00**	**$ 2.194.131.996,00**	**$ 203.309.454.596,00**

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

NOTA:
Es responsabilidad del Interventor realizar la comparación del formato con el reporte SIIF e incluir las aclaraciones pertinentes.

Firma
Nombre : NESTOR AUGUSTO CORREAL
DIRECTOR DE OBRA
Matricula No.: 25202-147863 CND

Firma
Nombre: JOSE IGNACIO CADENA LOPEZ
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA
Matricula No.: 25202-31528 CND

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 DE OBRA PÚBLICA** **ESTADO GENERAL DEL TIEMPO**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-10
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	1

FECHA: 31/12/2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE MODERNIZACIÓN DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** PUTUMAYO

CONTRATO DE OBRA No: 1111 de 2021 **CONTRATISTA:** CONSORCIO SAN FRANCISCO

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: diciembre-2025 **PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO, GESTIÓN PREDIAL, SOCIAL Y AMBIENTAL SOSTENIBLE DE LA VARIANTE SAN FRANCISCO MOCOA TRAMO 2 (FRENTE SAN FRANCISCO), DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO, EN MARCO DE LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA, MEDIANTE EL PROGRAMA DE OBRA PÚBLICA "VIAS PARA LA LEGALIDAD Y REACTIVACIÓN VISIÓN 2030". MODULO 1.

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No: 977 de 2021 **INTERVENTOR:** CONSORCIO REACTIVACIÓN PUTUMAYO

ESTADO GENERAL DEL TIEMPO

Clase de tiempo	DÍAS DEL MES																															
	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	27	28	29	30	31	Total
Seco	24	24	24	24	24	24			24	22	24	24	24		24	24	21	24	24	24												403
Lluvias moderadas	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0												0
Lluvias intensas	0	0	0	0	0	0			0	2	0	0	0		0	0	3	0	0	0												5
Total horas	24	24	24	24	24	24	0	0	24	24	24	24	24	0	24	24	24	24	24	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

EN CADA CASILLA SE DEBE INDICAR EL NÚMERO DE HORAS POR DÍA QUE PERMANECE LA CLASE DE TIEMPO LAS 24 HORAS DEL DÍA.

NOTA:
Anexar Registro pluviométrico del IDEAM correspondiente a la Estación más cercana al Proyecto.

OBSERVACIONES:

Entre el 21 al 31 de diciembre de 2025 no se registraron actividades en el frente de obra debido al periodo de receso programado por fin de año.

Firma:
Nombre: NÉSTOR AUGUSTO CORREAL RODRÍGUEZ
Director de Obra.
Matricula Profesional No.: 25202-147863 CND

Firma:
Nombre: LUIS VICENTE CALDERON CABRERA
Residente de Interventoría Frente San Francisco
Matricula Profesional No.: 17202-147472 CLD

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

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION DE MODERNIZACIÓN DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** PUTUMAYO

CONTRATO DE OBRA No.: 1111 DE 2021 **CONTRATISTA:** Consorcio San Francisco

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: diciembre-2025 **PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO, GESTIÓN PREDIAL, SOCIAL Y AMBIENTAL SOSTENIBLE DE LA VARIANTE SAN FRANCISCO MOCOA TRAMO 2 (FRENTE SAN FRANCISCO), DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO, EN MARCO DE LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA, MEDIANTE EL PROGRAMA DE OBRA PÚBLICA "VIAS PARA LA LEGALIDAD Y REACTIVACIÓN VISIÓN 2030

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 1111-2021 **INTERVENTOR:** CONSORCIO REACTIVACIÓN PUTUMAYO

RESUMEN ENSAYOS DE LABORATORIO EJECUTADOS EN EL PRESENTE MES

A. RESUMEN ENSAYOS CONTRATISTA DE OBRA

No. Consecutivo del Ensayo	Fecha del Ensayo (Dia/Mes/Año)	Descripción/Ensayo	Norma	Procedencia (Sitio donde se tomo la muestra)	No. De Muestras	Rango Cumplimiento del Ensayo	Resultado del Ensayo	Cumple SI o NO	Observaciòn / Acciones
SF4908	01/12/2025	GRANULOMETRIA	INV E-213	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9	1	TABLA 630-2	CUMPLE	SI	ARENA
SF4909	01/12/2025	LIMITES	INV E-125 Y 126	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9	1	NP-NL	NP-NL	SI	ARENA
SF4910	01/12/2025	E.ARENA	INV E-133	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9	1	Min60%	64%	SI	ARENA
SF4911	01/12/2025	TERRONES DE ARCILLA	INV E-211	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9	1	MAX 1%	0,84%	SI	ARENA
SF4912	01/12/2025	PARTICULAS LIVIANAS	INV E-221	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9	1	<=0,5	0,34%	SI	ARENA
SF4913	01/12/2025	SOLIDEZ SULFATO DE SODIO	INV E-220	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9	1	<10%	9,9%	SI	ARENA
SF4914	01/12/2025	CONTENIDO DE MATERIA ORGÁNICA	INV E-212	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9	1	Color oscuro permisible menor o igual al n° 3 en carta de color Gardner	1	SI	ARENA
SF4915	01/12/2025	GRANULOMETRIA	INV E-213	FTUMANJAY / CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9	1	TABLA 630-4 AG25	CUMPLE	SI	TRITURADO 1"
SF4916	01/12/2025	INDICE DE ALARGAMIENTO y APLANAMIENTO	INV E-230	FTUMANJAY / CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9	1	MAX25%	24 / 16 %	SI	TRITURADO 1"
SF4917	01/12/2025	TERRONES DE ARCILLA	INV E-211	FTUMANJAY / CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9	1	MENOR a 0,25%	0,16%	SI	TRITURADO 1"
SF4918	01/12/2025	PARTICULAS LIVIANAS	INV E-221	FTUMANJAY / CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9	1	MAX 1%	0,40%	SI	TRITURADO 1"
SF4919	01/12/2025	DESGASTE MAQUINA DE LOS ANGELES A 100 y 500 rev	INV E-218	FTUMANJAY / CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9	1	Menor a 8% y 40%	6,6 / 28,5 %	SI	TRITURADO 1"
SF4920	01/12/2025	SOLIDEZ SULFATO DE SODIO	INV E-220	FTUMANJAY / CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9	1	MAX 12%	6,5%	SI	TRITURADO 1"
SF4921	03/12/2025	GRANULOMETRIA	INV E-213	FTUMANJAY / CONCRETO LANZADO TALUD-5	1	T-Max 3/8	CUMPLE	SI	ARENA 3/8
SF4922	03/12/2025	LIMITES	INV E-125 Y 126	FTUMANJAY / CONCRETO LANZADO TALUD-5	1	NP-NL	NP-NL	SI	ARENA 3/8
SF4923	03/12/2025	E.ARENA	INV E-133	FTUMANJAY / CONCRETO LANZADO TALUD-5	1	Min60%	61%	SI	ARENA 3/8
SF4924	03/12/2025	TERRONES DE ARCILLA	INV E-211	FTUMANJAY / CONCRETO LANZADO TALUD-5	1	MAX 1%	0,68%	SI	ARENA 3/8
SF4925	03/12/2025	PARTICULAS LIVIANAS	INV E-221	FTUMANJAY / CONCRETO LANZADO TALUD-5	1	<=0,5	0,14%	SI	ARENA 3/8
SF4926	03/12/2025	SOLIDEZ SULFATO DE SODIO	INV E-220	FTUMANJAY / CONCRETO LANZADO TALUD-5	1	<10%	9,4%	SI	ARENA 3/8
SF4927	03/12/2025	CONTENIDO DE MATERIA ORGÁNICA	INV E-212	FTUMANJAY / CONCRETO LANZADO TALUD-5	1	Color oscuro permisible menor o igual al n° 3 en carta de color Gardner	1	SI	ARENA 3/8
SF4928	06/12/2025	GRANULOMETRIA	INV E-213	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-7 DE MURO-9	1	TABLA 630-2	CUMPLE	SI	ARENA
SF4929	06/12/2025	LIMITES	INV E-125 Y 126	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-7 DE MURO-9	1	NP-NL	NP-NL	SI	ARENA
SF4930	06/12/2025	GRANULOMETRIA	INV E-213	FTUMANJAY / CONCRETO ZARPA MOD-7 DE MURO-9	1	TABLA 630-4 AG25	CUMPLE	SI	TRITURADO 1"
SF4931	09/12/2025	GRANULOMETRIA	INV E-213	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-6 DE MURO-9	1	TABLA 630-2	CUMPLE	SI	ARENA
SF4932	09/12/2025	LIMITES	INV E-125 Y 126	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-6 DE MURO-9	1	NP-NL	NP-NL	SI	ARENA
SF4933	09/12/2025	E.ARENA	INV E-133	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-6 DE MURO-9	1	Min60%	66%	SI	ARENA
SF4934	09/12/2025	TERRONES DE ARCILLA	INV E-211	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-6 DE MURO-9	1	MAX 1%	0,72%	SI	ARENA
SF4935	09/12/2025	PARTICULAS LIVIANAS	INV E-221	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-6 DE MURO-9	1	<=0,5	0,36%	SI	ARENA
SF4936	09/12/2025	GRANULOMETRIA	INV E-213	FTUMANJAY / CONCRETO ZARPA MOD-6 DE MURO-9	1	TABLA 630-4 AG25	CUMPLE	SI	TRITURADO 1"
SF4937	09/12/2025	INDICE DE ALARGAMIENTO y APLANAMIENTO	INV E-230	FTUMANJAY / CONCRETO ZARPA MOD-6 DE MURO-9	1	MAX25%	23 / 16 %	SI	TRITURADO 1"
SF4938	09/12/2025	TERRONES DE ARCILLA	INV E-211	FTUMANJAY / CONCRETO ZARPA MOD-6 DE MURO-9	1	MENOR a 0,25%	0,13%	SI	TRITURADO 1"
SF4939	09/12/2025	PARTICULAS LIVIANAS	INV E-221	FTUMANJAY / CONCRETO ZARPA MOD-6 DE MURO-9	1	MAX 1%	0,43%	SI	TRITURADO 1"
SF4940	11/12/2025	GRANULOMETRIA	INV E-213	ASFACON / CONCRETO CANAL DISIPADOR K6+800	1	TABLA 630-2	CUMPLE	SI	ARENA

SF4941	11/12/2025	LIMITES	INV E-125 Y 126	ASFACON / CONCRETO CANAL DISIPADOR K6+800	1	NP-NL	NP-NL	SI	ARENA
SF4942	11/12/2025	GRANULOMETRIA	INV E-213	FTUMANJAY / CONCRETO CANAL DISIPADOR K6+800	1	TABLA 630-4 AG25	CUMPLE	SI	TRITURADO 1"
SF4943	12/12/2025	GRANULOMETRIA	INV E-213	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-11 DE MURO-9	1	TABLA 630-2	CUMPLE	SI	ARENA
SF4944	12/12/2025	LIMITES	INV E-125 Y 126	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-11 DE MURO-9	1	NP-NL	NP-NL	SI	ARENA
SF4945	12/12/2025	GRANULOMETRIA	INV E-213	FTUMANJAY / CONCRETO ZARPA MOD-11 DE MURO-9	1	TABLA 630-4 AG25	CUMPLE	SI	TRITURADO 1"
SF4946	17/12/2025	GRANULOMETRIA	INV E-213	ASFACON / CONCRETO VIGA CABEZAL ESTRIBO-1 PUENTE-12A	1	TABLA 630-2	CUMPLE	SI	ARENA
SF4947	17/12/2025	LIMITES	INV E-125 Y 126	ASFACON / CONCRETO VIGA CABEZAL ESTRIBO-1 PUENTE-12A	1	NP-NL	NP-NL	SI	ARENA
SF4948	17/12/2025	E.ARENA	INV E-133	ASFACON / CONCRETO VIGA CABEZAL ESTRIBO-1 PUENTE-12A	1	Min60%	64%	SI	ARENA
SF4949	17/12/2025	TERRONES DE ARCILLA	INV E-211	ASFACON / CONCRETO VIGA CABEZAL ESTRIBO-1 PUENTE-12A	1	MAX 1%	0,64%	SI	ARENA
SF4950	17/12/2025	PARTICULAS LIVIANAS	INV E-221	ASFACON / CONCRETO VIGA CABEZAL ESTRIBO-1 PUENTE-12A	1	<=0,5	0,36%	SI	ARENA
SF4951	17/12/2025	GRANULOMETRIA	INV E-213	FTUMANJAY / CONCRETO VIGA CABEZAL ESTRIBO-1 PUENTE-12A	1	TABLA 630-4 AG25	CUMPLE	SI	TRITURADO 1"
SF4952	17/12/2025	INDICE DE ALARGAMIENTO y APLANAMIENTO	INV E-230	FTUMANJAY / CONCRETO VIGA CABEZAL ESTRIBO-1 PUENTE-12A	1	MAX25%	22 / 15 %	SI	TRITURADO 1"
SF4953	17/12/2025	TERRONES DE ARCILLA	INV E-211	FTUMANJAY / CONCRETO VIGA CABEZAL ESTRIBO-1 PUENTE-12A	1	MENOR a 0,25%	0,13%	SI	TRITURADO 1"
SF4954	17/12/2025	PARTICULAS LIVIANAS	INV E-221	FTUMANJAY / CONCRETO VIGA CABEZAL ESTRIBO-1 PUENTE-12A	1	MAX 1%	0,42%	SI	TRITURADO 1"
SF4955	18/12/2025	GRANULOMETRIA	INV E-213	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-10 DE MURO-9	1	TABLA 630-2	CUMPLE	SI	ARENA
SF4956	18/12/2025	LIMITES	INV E-125 Y 126	ASFACON / CONCRETO ZARPA MOD-10 DE MURO-9	1	NP-NL	NP-NL	SI	ARENA
SF4957	18/12/2025	GRANULOMETRIA	INV E-213	FTUMANJAY / CONCRETO ZARPA MOD-10 DE MURO-9	1	TABLA 630-4 AG25	CUMPLE	SI	TRITURADO 1"
S0990	24/11/2025	ZARPA MOD-9	INV-410-13	MURO-9	1	100	CUMPLE	SI	CONCRETOS
S0991	25/11/2025	TOPES SISMICOS	INV-410-13	PUENTE 12-A	1	100	CUMPLE	SI	CONCRETOS
S0992	26/11/2025	VASTAGO MOD-3	INV-410-13	MURO-9	1	100	CUMPLE	SI	CONCRETOS
S0993	27/11/2025	VASTAGO MOD-1	INV-410-13	MURO-9	1	100	CUMPLE	SI	CONCRETOS
S0994	01/12/2025	ZARPA MOD-8	INV-410-13	MURO-9	1	100	CUMPLE	SI	CONCRETOS
S0995	03/12/2025	ESTABILIZACION	INV-410-13	TALUD-5	1	100	CUMPLE	SI	CONCRETOS
S0996	04/12/2025	ESTABILIZACION	INV-410-13	TALUD-5	1	100	CUMPLE	SI	CONCRETOS
S0997	06/12/2025	ZARPA MOD-7	INV-410-13	MURO-9	1	100	CUMPLE	SI	CONCRETOS
S0998	09/12/2025	ZARPA MOD-6	INV-410-13	MURO-9	1	100	CUMPLE	SI	CONCRETOS
S0999	11/12/2025	CANAL DISIPADOR	INV-410-13	K6+800	1	100	CUMPLE	SI	CONCRETOS
S1000	12/12/2025	ZARPA MOD-11	INV-410-13	MURO-9	1	100	CUMPLE	SI	CONCRETOS
S1001	17/12/2025	VIGA CABEZAL	INV-410-13	ESTTRIBO-1 PUENTE 12A	1	100	CUMPLE	SI	CONCRETOS
S1002	18/12/2025	ZARPA MOD-10	INV-410-13	MURO-9	1	100	CUMPLE	SI	CONCRETOS
S0397	24/11/2025	ANCLAJE PERNOS	INV-410-13	TALUD 6+800	1	100	CUMPLE	SI	LECHADA
S0398	25/11/2025	ANCLAJE PERNOS	INV-410-13	TALUD 6+800	1	100	CUMPLE	SI	LECHADA
S0399	26/11/2025	ANCLAJE PERNOS	INV-410-13	TALUD-10	1	100	CUMPLE	SI	LECHADA
S0400	27/11/2025	ANCLAJE PERNOS	INV-410-13	TALUD-3	1	100	CUMPLE	SI	LECHADA

S0401	01/12/2025	ANCLAJE PERNOS	INV-410-13	TALUD 6+800	1	100	CUMPLE	SI	LECHADA
S0402	02/12/2025	ANCLAJE PERNOS	INV-410-13	TALUD 6+800	1	100	CUMPLE	SI	LECHADA
S0403	03/12/2025	ANCLAJE PERNOS	INV-410-13	TALUD 6+800	1	100	CUMPLE	SI	LECHADA
S0404	04/12/2025	ANCLAJE PERNOS	INV-410-13	TALUD 3	1	100	CUMPLE	SI	LECHADA
S0405	05/12/2025	ANCLAJE PERNOS	INV-410-13	TALUD 10	1	100	CUMPLE	SI	LECHADA
S0406	09/12/2025	ANCLAJE PERNOS	INV-410-13	TALUD 3	1	100	CUMPLE	SI	LECHADA
S0407	10/12/2025	ANCLAJE PERNOS	INV-410-13	TALUD 3	1	100	CUMPLE	SI	LECHADA
S0408	11/12/2025	ANCLAJE PERNOS	INV-410-13	TALUD 6+800	1	100	CUMPLE	SI	LECHADA
S0409	15/12/2025	ANCLAJE PERNOS	INV-410-13	TALUD 3	1	100	CUMPLE	SI	LECHADA
S0410	16/12/2025	ANCLAJE PERNOS	INV-410-13	TALUD 6+800	1	100	CUMPLE	SI	LECHADA
S0411	17/12/2025	ANCLAJE PERNOS	INV-410-13	TALUD 3	1	100	CUMPLE	SI	LECHADA
1585	0112/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	disipador recolector K6+880	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 3 dias = 21,0 Mpa F´´c 7 dias = 29,9 Mpa	si	cilindro de concreto
1586	0112/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	lechada sobre pernos pasivos Talud 3 (K7+440 - K7+520 M/D):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 3 dias = 23,6 Mpa F´´c 7 dias = 31,9 Mpa	si	TRICUBOS
1587	0112/2025	granulometria	E-213	asfacon	1	Franja Granulometrica Art 500		SI	agregado fino para concretos
1588	0112/2025	modulo de finura	ART 500.2.1.3	asfacon	1	2,3 - 3,1	2,5	si	agregado fino para concretos
1589	0112/2025	indice de plasticidad	E-125 y 126	asfacon	1	NP	NL -NP	SI	agregado fino para concretos
1590	0112/2025	materia organica	E-212	asfacon	1	Color más oscuro permisible debe ser Igual a muestra patrón	0	SI	agregado fino para concretos
1591	0112/2025	granulometria	E-213	FUENTE FTUMAIJAY	1	Franja Granulometrica Art 500-13		si	agregado grueso para concretoS TMX 3/4"
1592	0112/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	zarpa modulo N0 8 Muro No. 9 (K8+125 - K8+227 M/I):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 7 dias = 3308 PSI F´´c 14 dias = 4112 PSI	si	cilindro de concreto
1593	1/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	lechada sobre pernos pasivos Talud 8 (K8+116 - K8+220 M/D):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 3 dias = 23,3 Mpa F´´c 7 dias = 31,7 Mpa	si	TRICUBOS
1594	2/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	sobre grouting en los tres pedestales de la viga cabezal sobre el eje No 4. Puente No. 12 (K7+633 - K7+730):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 7 dias = 3509 PSI F´´c 14 dias = 4222 PSI	si	TRICUBOS
1595	2/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	lechada sobre pernos pasivos Talud 8 (K8+116 - K8+220 M/D):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 3 dias = 24,4 Mpa F´´c 7 dias = 34,5 Mpa	si	TRICUBOS
1596	3/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	lechada sobre pernos pasivos talud 6+800	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 3 dias = 21,1 Mpa F´´c 7 dias = 28,9 Mpa	si	TRICUBOS
1597	4/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	lechada sobre pernos pasivos talud 6+800	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 3 dias = 25,0 Mpa F´´c 7 dias = 35,7Mpa	si	TRICUBOS
1598	4/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	lechada sobre pernos pasivos Talud 3 (K7+440 - K7+520 M/D):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 3 dias = 20,9 Mpa F´´c 7 dias = 31,9 Mpa	si	TRICUBOS
1599	5/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	lechada sobre pernos pasivos Talud 11 (K8+703 - K8+765 M/D):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 3 dias = 27,9Mpa F´´c 7 dias = 38,8 Mpa	si	TRICUBOS
1600	6/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	zarpa del modulo No 7. Muro No. 9 (K8+125 - K8+227 M/I):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 7 dias = 3697 PSI F´´c 14 dias = 4500 PSI	si	cilindro de concreto
1601	6/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	anillos para caisson Puente No. 13A (K8+393 - K8+415):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 7 dias = 3098 PSI F´´c 14 dias = 4067 PSI	si	cilindro de concreto
1602	9/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	lechada sobre pernos pasivos Talud 9 (K8+350 - K8+510 M/D)	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 3 dias = 21,8 Mpa F´´c 7 dias = 35,5 Mpa	si	TRICUBOS
1603	9/12/2025	granulometria	E-213	asfacon	1	Franja Granulometrica Art 500		SI	agregado fino para concretos
1604	9/12/2025	modulo de finura	ART 500.2.1.3	asfacon	1	2,3 - 3,1	2,8	si	agregado fino para concretos
1605	9/12/2025	indice de plasticidad	E-125 y 126	asfacon	1	NP	NL -NP	SI	agregado fino para concretos
1606	9/12/2025	materia organica	E-212	asfacon	1	Color más oscuro permisible debe ser Igual a muestra patrón	0	SI	agregado fino para concretos
1607	9/12/2025	granulometria	E-213	FUENTE FTUMAIJAY	1	Franja Granulometrica Art 500-13		si	agregado grueso para concretoS TMX 3/4"
1608	10/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	lechada sobre pernos pasivos Talud 3 (K7+440 - K7+520 M/D):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 3 dias = 23,6 Mpa F´´c 7 dias = 31,1Mpa	si	TRICUBOS

1609	11/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	zarpa del modulo No 7. Muro No. 9 (K8+125 - K8+227 M/I):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 7 dias = 3241 PSI F´´c 14 dias = 4231PSI	si	cilindro de concreto
1610	11/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	anillos para caisson Puente No. 14A (K8+660 - K8+700):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 7 dias = 3798 PSI F´´c 14 dias = 4465 PSI	si	cilindro de concreto
1611	12/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	lechada sobre pernos pasivos Talud 3 (K7+440 - K7+520 M/D):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 3 dias = 25,8 Mpa F´´c 7 dias = 36,7 Mpa	si	TRICUBOS
1612	12/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	zarpa del modulo No 11 Muro No. 9 (K8+125 - K8+227 M/I):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 7 dias = 3367 PSI F´´c 14 dias = 4367 PSI	si	cilindro de concreto
1613	12/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	anillos eje No2 Puente No. 13A (K8+393 - K8+415):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 7 dias = 3654 PSI F´´c 14 dias = 4177 PSI	si	cilindro de concreto
1614	12/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	lechada sobre pernos pasivos Talud 9 (K8+350 - K8+510 M/D)	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 3 dias = 24.4 Mpa F´´c 7 dias = 33,8 Mpa	si	TRICUBOS
1615	15/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	lechada sobre pernos pasivos Talud 3 (K7+440 - K7+520 M/D):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 3 dias = 26,8 Mpa F´´c 7 dias = 38,9 Mpa	si	TRICUBOS
1616	15/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	anillos para caisson Puente No. 13A (K8+393 - K8+415):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 7 dias = 3424 PSI F´´c 14 dias = 4354 PSI	si	cilindro de concreto
1617	16/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	lechada sobre pernos pasivos talud 6+800	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 3 dias = 22,9 Mpa F´´c 7 dias = 36,0 Mpa	si	TRICUBOS
1618	17/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	lechada sobre pernos pasivos Talud 3 (K7+440 - K7+520 M/D):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 3 dias = 20,8 Mpa F´´c 7 dias = 28,8 Mpa	si	TRICUBOS
1619	17/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	viga cabezal del eje No 1. Puente No. 12A (K7+785 - K7+866):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 7 dias = 3709 PSI F´´c 14 dias = 4487 PSI	si	cilindro de concreto
1620	18/12/2025	granulometria	E-213	asfacon	1	Franja Granulometrica Art 500		SI	agregado fino para concretos
1621	18/12/2025	modulo de finura	ART 500.2.1.3	asfacon	1	2,3 - 3,1	2,6	si	agregado fino para concretos
1622	18/12/2025	indice de plasticidad	E-125 y 126	asfacon	1	NP	NL -NP	SI	agregado fino para concretos
1623	18/12/2025	materia organica	E-212	asfacon	1	Color más oscuro permisible debe ser Igual a muestra patrón	0	SI	agregado fino para concretos
1624	18/12/2025	granulometria	E-213	FUENTE FTUMAIJAY	1	Franja Granulometrica Art 500-13		si	agregado grueso para concretoS TMX 3/4"
1625	17/12/2025	resistencia a la compresion concreto	E-410	zarpa del módulo No 10. Muro No. 9 (K8+125 - K8+227 M/I):	1	fb>= (f´c - k1) y fm >= fc	F´´c 7 dias = 3581 PSI F´´c 14 dias = 4387 PSI	si	cilindro de concreto

OBSERVACIONES:

NOTAS:

1. La columna "No. Consecutivo del Ensayo" corresponde a un número consecutivo único que identifica cada resultado obtenido de laboratorio o prueba de campo.
2. Es responsabilidad del Interventor verificar el cumplimiento en la realización del número de ensayos requeridos en el periodo y el cumplimiento de las especificaciones generales y particulares de contrucción y normas de ensayo.
3. Cuando el resultado del ensayo de laboratorio no cumple, el Interventor debe diligenciar en la columna "Observaciones" el procedimiento utilizado para subsanar la no conformidad y generar los reportes con los resultados de laboratorio que evidencien la corrección de la no conformidad.
4. Ningún reporte de laboratorio se puede presentar con enmendaduras.
5. Los laboratorios que se usen para los ensayos deben estar certificados según las normas ISO (International Organization for Standardization) vigentes que apliquen y los equipos de laboratorio que se utilicen deben estar debidamente calibrados. Certificaciones y calibraciones que deben adjuntar al informe mensual.
6. El interventor debe presentar este formato diligenciando los resultados de laboratorio de los ensayos realizados durante el periodo del informe tanto por el contratista como por la interventoría de forma separada, anexando en medio digital los resultados de laboratorio que los soportan.

Firma
Nombre: NESTOR AUGUSTO CORREAL RODRIGUEZ
Director de la Obra
Matrícula Profesional No.: 25202-147863 CND

Firma
Nombre: JOSE IGNACIO CABENA LOPEZ
Director de la Interventoría
Matrícula Profesional No.: 25202-31528 CND

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

ENSAYOS SAN FRANCISCO

CONSORCIO SAN FRANCISCO	ANALISIS GRANULOMETRICO DE LOS AGREGADOS GRUESOS Y FINOS y DETERMIACION DE LA CANTIDAD DE MATERIAL QUE PASA EL TAMIZ #200 EN LOS AGREGADOS MEDIANTE LAVADO	Código:	327-HSEQ-PG-40-F-09
		Revisión:	001
		Fecha:	03/20/2023

INV E 213-13 / INV E 214-13

Fecha toma de muestra: *1/12/2025* Nº de muestra *1819*

Fecha de ensayo: *1/12/2025* Nº de ensayo SF *4908*

Empresa / Subcontratista *Consorcio San Francisco*

Descripción de la muestra *Arena*

Procedencia de la muestra *Asfocon*

Localizaciòn *CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9*

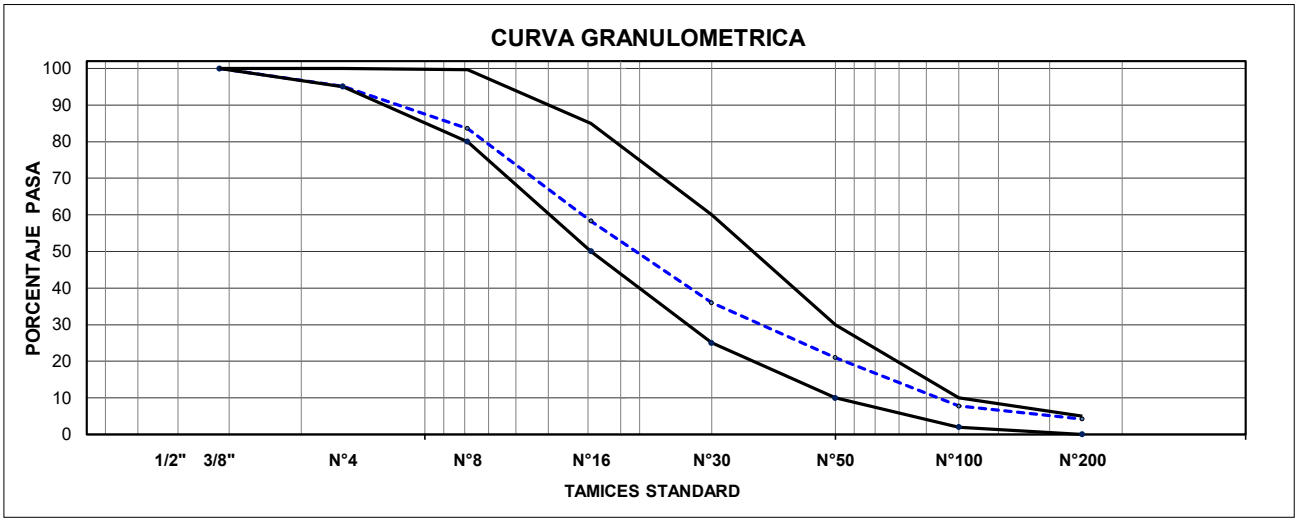
Tipo de control [ ] Procedencia [X] Producción [ ] Producto terminado

Nota: Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada.

peso inicial seco **1888,0** peso final lavado Nº200 **1808,7**

GRANULOMETRIA DEL AGREGADO FINO ART- 630 - INV - 13

TAMICES		MASA RETENIDA	% RETENIDO	% RETENIDO ACUMULADO	% PASA	ESPECIFICACION TABLA 630-2 INV-13	
No.	Abertura (mm)					MINIMO	MAXIMO
1/2"	12,50	***0,0***	0,0	0,0	**100,0**	100	100
3/8"	9,50	***0,0***	0,0	0,0	**100,0**	100	100
N°4	4,75	***92,0***	4,9	4,9	**95,1**	95,0	100
N°8	2,36	***217,7***	11,5	16,4	**83,6**	80,0	100
N°16	1,18	***477,4***	25,3	41,7	**58,3**	50,0	85
N°30	0,60	***421,4***	22,3	64,0	**36,0**	25,0	60
N°50	0,30	***283,3***	15,0	79,0	**21,0**	10,0	30
N°100	0,15	***249,2***	13,2	92,2	**7,8**	2,0	10
N°200	0,075	***67,7***	3,6	95,8	**4,2**	0,0	5,0
p-200	0,00	79,3	4,2	100,0	0,0		



MODULO DE FINURA **3,0**

OBSERVACIONES

WILLIAM CAIPE
ELABORÓ: LABORATORISTA

ING. EDWIN ESPAÑA
APROBÓ: PROFESIONAL DE CALIDA

CONSORCIO SAN FRANCISCO	DETERMINACIÓN DEL LÍMITE LÍQUIDO, LÍMITE PLASTICO E INDICE DE PLASTICIDAD DE LOS SUELOS	Código:	327-HSEQ-PG-40-F-10
		Revisión:	001
	SISTEMA DE GESTIÒN INTEGRADO HSEQ	Fecha:	20/03/2023

INV E 125-13 * INV E 126-13 / ASTM D 4318 -10

Fecha toma de muestra: *1/12/2025* Nº de Muestra 1819

Fecha de ensayo: *2/12/2025* Nº de Ensayo SF 4909

Empresa / Subcontratista *Consorcio San Francisco*

Descripción de la muestra *Arena*

Procedencia de la muestra *Asfocon*

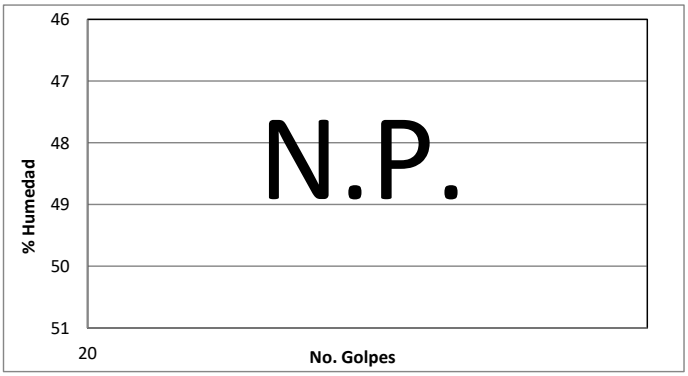
Localizaciòn *CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9*

Tipo de control [ ] Procedencia [X] Producción [ ] Producto terminado

Nota: Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada.

LÍMITE LÍQUIDO			
Norma de ensayo:	INVE 125		
No. Golpes	-	-	-
Vidrio No.	-	-	-
Peso húmedo (g)	-	-	-
Peso seco (g)	-	-	-
Peso del recipiente (g)	-	-	-
Peso seco (g)	-	-	-
Peso agua (g)	-	-	-
% Humedad	-	-	-

LÍMITE PLÁSTICO			
Norma de ensayo:	INVE 126		
Vidrio No.	-	-	-
Peso húmedo (g)	-	-	-
Peso seco (g)	-	-	-
Peso del recipiente (g)	-	-	-
Peso seco (g)	-	-	-
Peso agua (g)	-	-	-
% Humedad	-	-	-



RESULTADOS	
LÍMITE LÍQUIDO (%)	NL
LÍMITE PLÁSTICO (%)	NP
ÍNDICE DE PLASTICIDAD (%)	NP
HUMEDAD NATURAL (%)	14,4

CRITERIO DE ACEPTACIÓN INV-13			
Material		L. L	I.P.
Terraplen	*Seleccionado*	≤ 0	≤ 10
	Adecuado	≤ 1.0	≤ 15
	Tolerable	≤ 1.0	-
	220PA	≤ 30%	≤ 10
Afirmado		≤ 40	4 - 9
Sub base		≤ 25	≤ 6
Base		-	0
Concreto art.630-13		-	NP

WILLIAM CAIPE
ELABORÓ: LABORATORISTA

ING. EDWIN ESPAÑA
APROBÓ: PROFESIONAL DE CALIDAD

CONSORCIO SAN FRANCISCO	EQUIVALENTE DE ARENA Y AZUL DE METILENO	Código:	327-HSEQ-PG-40-F-11
		Revisión:	001
	SISTEMA DE GESTIÒN INTEGRADO HSEQ	Fecha:	03/20/2023

INV. E-133-13

Fecha toma de muestra: *1/12/2025*
Fecha de ensayo: *1/12/2025*

Nº de Muestra *1819*
Nº de Ensayo *4910*

Empresa / Subcontratista *Consorcio San Francisco*
Descripción de la muestra *Arena*
Procedencia de la muestra *Asfocon*
Localización *CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9*

[ ] Procedencia Producción [X] Producto terminado [ ]

Nota: Los resultados corresponden unicamente a la muestra ensayada

DETERMINACION No.	1	2	3
Probeta No.	1	2	3
Lectura de Arena (A)	3,5	3,4	3,5
Lectura de Arcilla (B)	5,4	5,5	5,5
E. A. = 100 x (A) / (B)	65	62	64
EQUIVALENTE DE ARENA PROMEDIO (%) =			64

AZUL DE METILENO	

VALOR DEL AZUL DE METILENO INV E- 235	
BASE GRANULAR El ensayo de Valor de azul de metileno solo será exigido cuando el equivalente de arena del material de base granular sea inferior a (30%), pero igual o superior a (25%)	≤ 10 %
MEZCLAS ASFALTICAS **S**olo será exigido cuando equivalente de arena es superior a 40 % Pero inferior a 50%. Si el equivalente de arena es ≥ 50% no aplica el Valor azul de metileno.	≤ 10 %
CONCRETOS AGREGADO FINO	**≤ 5 %**

CRITERIO DE ACEPTACIÓN INV13 EQUIVALENTE DE ARENA	
BASE GRANULAR	*≥30%*
SUB BASE GRANULAR	*≥25%*
MEZCLAS ASFALTICA	*≥50%*
CONCRETOS AGREGADO FINO	***≥60%***

WILLIAM CAIPE
ELABORÓ: LABORATORISTA

ING. EDWIN ESPAÑA
APROBÓ: PROFESIONAL DE CALIDAD

CONSORCIO SAN FRANCISCO	**TERRONES DE ARCILLA Y PARTICULAS DELEZNABLES**	Código:	327-HSEQ-PG-40-F-12
		Revisión:	001
	SISTEMA DE GESTIÒN INTEGRADO HSEQ	Fecha:	20/03/2023

INV-E 211-13 / ASTM C 142/C142M-10

Fecha toma de muestra: 1/12/2025
Fecha de ensayo: 3/12/2025

Nº de Muestra 1819
Nº de Ensayo SF 4911

Empresa / Subcontratista *Consorcio San Francisco*
Descripción de la muestra *Arena*
Procedencia de la muestra *Asfocon*
Localizaciòn *CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9*

Tipo de control ☐ Procedencia ☒ Producción ☐ Producto terminado

Nota: Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada.

TAMAÑO DEL AGREGADO		TAMIZ PARA REMOVER EL RESIDUO DE TERRONES DE	MASA DE LA MUESTRA DE ENSAYO (g)	PESO DE LAS PARTICULAS RETENIDAS (g)	% DE GRADACION ORIGINAL	% DE TERRONES DE ARCILLA Y PARTICULAS DELEZNABLES
PASA TAMIZ	RETENIDO TAMIZ					
MAYORES A 1 1/2"		Nº 4				
1 1/2"	3/4"	Nº 4				
3/4"	3/8"	Nº 4				
3/8"	Nº 4	Nº 8				
AGREGADO FINO RETENIDO Nº 16		Nº 20	25,00	24,79	100,0%	0,84%
						0,84%

CRITERIO DE ACEPTACIÓN	
Norma INV 13	≤ 1

OBSERVACIONES

WILLIAM CAIPE
ELABORÓ: LABORATORISTA

ING. EDWIN ESPAÑA
APROBÓ: PROFESIONAL DE CALIDAD

CONSORCIO SAN FRANCISCO VARIANTE SAN FRANCISCO - MOCOA	**CANTIDAD DE PARTÍCULAS LIVIANAS EN UN AGREGADO PÉTREO**	Còdigo:	327-HSEQ-PG-40-F-16
		Revisión:	001
	SISTEMA DE GESTIÒN INTEGRADO HSEQ	Fecha:	20/03/2023

INVE -221-13

Fecha toma de muestra: 1/12/2025 — Nº de Muestra 1819

Fecha de ensayo: 3/12/2025 — Nº de Ensayo SF 4912

Empresa/ Subcontratista: *Consorcio San Francisco*

Descripcion de la Muestra: *Arena*

Procedencia de la Muestra: *Asfocon*

Localizacion: *CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9*

Nota: Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada.

Tipo de Control: [ ] Procedencia [X] Produccion [ ] Producto Terminado

T. max del Agregado:	4,75mm
Solucion Utilizada:	CLORURO DE ZINC
Gravedad Especifica: solucion	2,00
N° tamiz:	N°50
M_1: (Masa de particulas retenidas en el colador)	0,67
M_2 ó M_3 : (Masa seca de la muestra retenida en el tamiz	200
L: (% particulas Livianas.)	**0,34**

$L = \frac{M_1}{M_2} \times 100$ $L = \frac{M_1}{M_3} \times 100$

CRITERIO ACEPTACION %	
Ag Fino	≤ 0,5
Ag Grueso	≤ 1,0

OBSERVACIONES:

WILLIAM CAIPE
ELABORÓ: LABORATORISTA

ING. EDWIN ESPAÑA
APROBÓ: PROFESIONAL DE CALIDAD

CONSORCIO SAN FRANCISCO	**SOLIDEZ DE LOS AGREGADOS FRENTE A LA ACCIÓN DE SOLUCIONES DE SULFATO DE SODIO O MAGNESIO**	Código:	327-HSEQ-PG-40-F-21
		Revisión:	001
	SISTEMA DE GESTIÒN INTEGRADO HSEQ	Fecha:	20/03/2023

INV E-220 -13 / ASTM C 88-05

Fecha toma de muestra: 1/12/2025 — Nº de Muestra 1819

Fecha de ensayo: 6/12/2025 — Nº de Ensayo SF 4913

Empresa / Subcontratista: Consorcio San Francisco

Descripción de la muestra: Arena

Procedencia de la muestra: Asfocon

Localizaciòn: CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9

Tipo de control: [ ] Procedencia [X] Producción [ ] Producto terminado

Nota: Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada.

AGREGADO GRUESO

[ ] **SOLUCION EN SULFATO DE MAGNESIO** [X] **SOLUCIÓN DE SULFATO DE SODIO**

ANÁLISIS CUANTITATIVO

FRACCIÓN PASA	FRACCIÓN RETENIDO	% RETENIDO GRADACIÓN ORIGINAL (MEDIANTE INV E 213)	PORCENTAJE RETENIDO EN LA FRACCIÓN (%)	MASA DE LA FRACCIÓN ANTES DEL ENSAYO (g)	MASA RETENIDA DESPUES DEL ENSAYO (g)	PORCENTAJE PASA DESPUÉS DEL ENSAYO (%)	PORCENTAJE DE PÉRDIDA EN PESO (%)
2 1/2"	2"						
2"	1 1/2"						
1 1/2"	1"						
1"	3/4"						
3/4"	1/2"						
1/2"	3/8"						
3/8"	Nº 4						
TOTALES				**PÉRDIDA DE AGREGADOS GRUESOS (%) =**			

ANÁLISIS CUALITATIVO

FRACCIÓN PASA	FRACCIÓN RETENIDO	NÚMERO DE PARTICULAS ANTES DEL ENSAYO	PARTÍCULAS AFECTADAS DESPUÉS DEL ENSAYO							
			PARTIDAS		ESCAMOSAS		DESINTEGRADAS		VUELTAS LAJAS	
			Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
2 1/2"	1 1/2"	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1 1/2"	3/4"	-	-	-	-	-	-	-	-	-

AGREGADO FINO

ANÁLISIS CUANTITATIVO

FRACCIÓN PASA	FRACCIÓN RETENIDO	% GRADACIÓN ORIGINAL (MEDIANTE INV E 213)	PORCENTAJE RETENIDO EN LA FRACCIÓN (%)	MASA DE LA FRACCIÓN ANTES DEL ENSAYO (g)	MASA RETENIDA DESPUÉS DEL ENSAYO (g)	PORCENTAJE PASA DESPUÉS DEL ENSAYO (%)	PORCENTAJE DE PÉRDIDA EN PESO (%)
3/8"	Nº 4	4,9	6,2	100,0	88,2	11,8	0,7
Nº 4	Nº 8	11,5	14,6	100,0	92,0	8,0	1,2
Nº 8	Nº 16	25,3	32,0	100,0	90,7	9,3	3,0
Nº 16	Nº 30	22,3	28,2	100,0	89,5	10,5	3,0
Nº 30	Nº 50	15,0	19,0	100,0	89,0	11,0	2,1
< Nº 100		0,0	0,0	-	-	-	-
TOTALES		**79,0**	**100**		**PÉRDIDA DE AGREGADOS FINOS (%) =**		**9,9**

PÉRDIDA DE AGREGADOS GRUESOS Y FINOS (%) =	

CRITERIO DE ACEPTACIÓN INV-13

BASE GRANULAR	*S. Sodio*	≤ 12 %	**MATERIAL DRENANTE**	*S. Sodio*	≤ 12 %	**MEZCLAS ASFALTICAS**	*S. Magnesio*	≤ 18 %
	S. Magnesio	≤ 18 %		*S. Magnesio*	≤ 18 %			
SUB BASE GRANULAR	*S. Sodio*	≤ 12 %	**AGREGADOS PARA CONCRETOS FINO**	***S. Sodio***	**≤ 10 %**	**AGREGADOS PARA CONCRETOS GRUESO**	*S. Sodio*	≤ 12 %
	S. Magnesio	≤ 18 %		*Magnesio*	≤ 15 %		*Magnesio*	≤ 18 %

WILLIAM CAIPE
ELABORÓ LABORATORISTA

ING. EDWIN ESPAÑA
APROBÓ: PROFESIONAL DE CALIDAD

CONSORCIO SAN FRANCISCO VARIANTE SAN FRANCISCO - MOCOA	**PRESENCIA DE IMPUREZAS ORGÁNICAS EN ARENAS USADAS PARA LA PREPARACIÓN DE MORTEROS O CONCRETOS INV E - 212 - 13**	Código:	327-HSEQ-PG-40-F-19
		Revisión:	001
	SISTEMA DE GESTIÒN INTEGRADO HSEQ	Fecha:	20/03/2023

Fecha toma de muestra: *1/12/2025* Nº de Muestra *1819*

Fecha de ensayo: *3/12/2025* Nº de Ensayo SF *4914*

Empresa / Subcontratista *Consorcio San Francisco*

Descripción de la muestra *Arena*

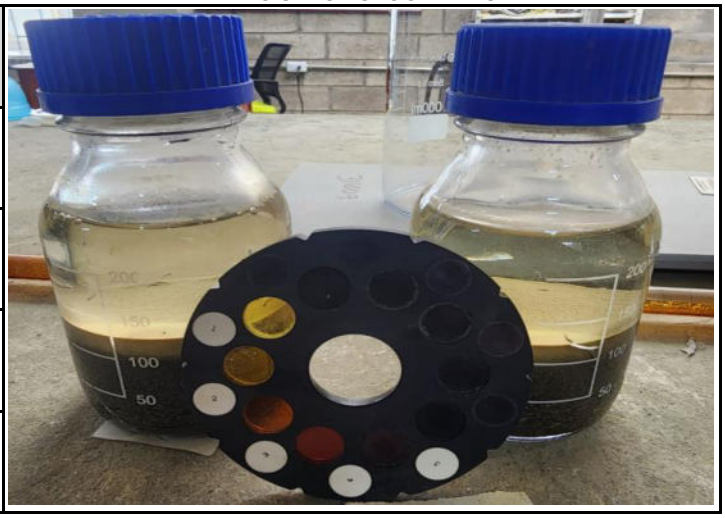
Procedencia de la muestra *Asfocon*

Localizaciòn *CONCRETO ZARPA MOD-8 DE MURO-9*

Tipo de control [ ] Procedencia [X] Producción [ ] Producto terminado

REGISTRO FOTOGRAFICO

RESULTADO EN LA TABLA COLORIMETRICA	
	1
	2
	3
	4
	5



Nota: Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada.

OBSERVACIONES:

WILLIAM CAIPE
ELABORÓ: LABORATORISTA

ING. EDWIN ESPAÑA
APROBÓ: PROFESIONAL DE CALIDAD

CONSORCIO SAN FRANCISCO	ANALISIS GRANULOMETRICO DE LOS AGREGADOS GRUESOS Y FINOS y DETERMIACION DE LA CANTIDAD DE MATERIAL QUE PASA EL TAMIZ #200 EN LOS AGREGADOS MEDIANTE LAVADO	Código:	327-HSEQ-PG-40-F-09
		Revisión:	001
		Fecha:	03/20/2023

INV E 213-13 / INV E 214-13

Fecha toma de muestra: *6/12/2025* Nº de muestra *1822*

Fecha de ensayo: *6/12/2025* Nº de ensayo SF *4928*

Empresa / Subcontratista *Consorcio San Francisco*

Descripción de la muestra *Arena*

Procedencia de la muestra *Asfocon*

Localizaciòn *CONCRETO ZARPA MOD-7 DE MURO-9*

Tipo de control [ ] Procedencia [X] Producción [ ] Producto terminado

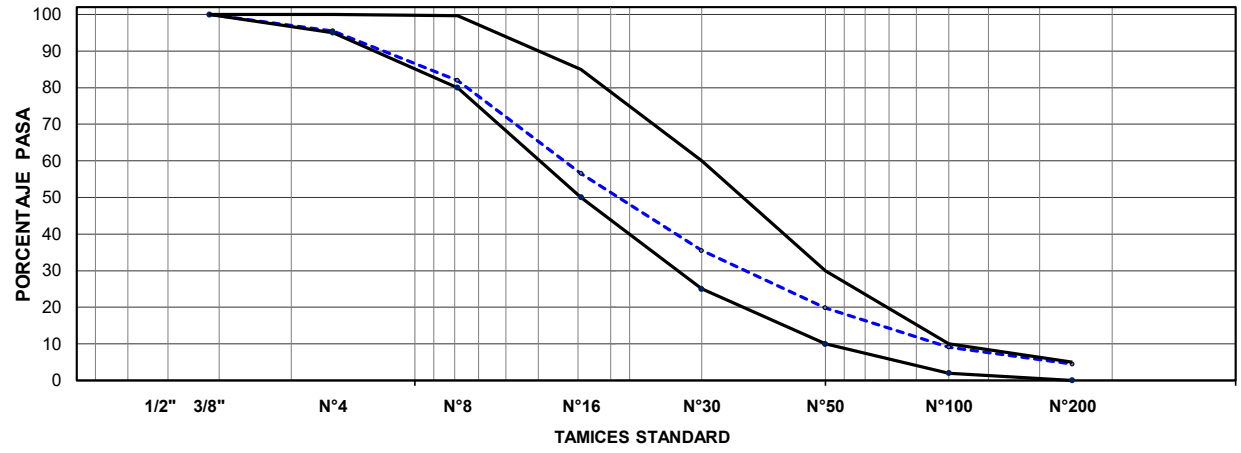
Nota: Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada.

peso inicial seco **1840,0** peso final lavado Nº200 **1757,4**

GRANULOMETRIA DEL AGREGADO FINO ART- 630 - INV - 13

TAMICES		MASA RETENIDA	% RETENIDO	% RETENIDO ACUMULADO	% PASA	ESPECIFICACION TABLA 630-2 INV-13	
No.	Abertura (mm)					MINIMO	MAXIMO
1/2"	12,50	***0,0***	0,0	0,0	**100,0**	100	100
3/8"	9,50	***0,0***	0,0	0,0	**100,0**	100	100
N°4	4,75	***83,0***	4,5	4,5	**95,5**	95,0	100
N°8	2,36	***249,0***	13,5	18,0	**82,0**	80,0	100
N°16	1,18	***467,0***	25,4	43,4	**56,6**	50,0	85
N°30	0,60	***387,7***	21,1	64,5	**35,5**	25,0	60
N°50	0,30	***288,0***	15,7	80,1	**19,9**	10,0	30
N°100	0,15	***197,8***	10,8	90,9	**9,1**	2,0	10
N°200	0,075	***84,9***	4,6	95,5	**4,5**	0,0	5,0
p-200	0,00	82,6	4,5	100,0	0,0		

CURVA GRANULOMETRICA



MODULO DE FINURA **3,0**

OBSERVACIONES

WILLIAM CAIPE
ELABORÓ: LABORATORISTA

ING. EDWIN ESPAÑA
APROBÓ: PROFESIONAL DE CALIDA

CONSORCIO SAN FRANCISCO	DETERMINACIÓN DEL LÍMITE LÍQUIDO, LÍMITE PLASTICO E INDICE DE PLASTICIDAD DE LOS SUELOS	Código:	327-HSEQ-PG-40-F-10
		Revisión:	001
	SISTEMA DE GESTIÒN INTEGRADO HSEQ	Fecha:	20/03/2023

INV E 125-13 * INV E 126-13 / ASTM D 4318 -10

Fecha toma de muestra: *6/12/2025* Nº de Muestra 1822

Fecha de ensayo: *7/12/2025* Nº de Ensayo SF 4929

Empresa / Subcontratista *Consorcio San Francisco*

Descripción de la muestra *Arena*

Procedencia de la muestra *Asfocon*

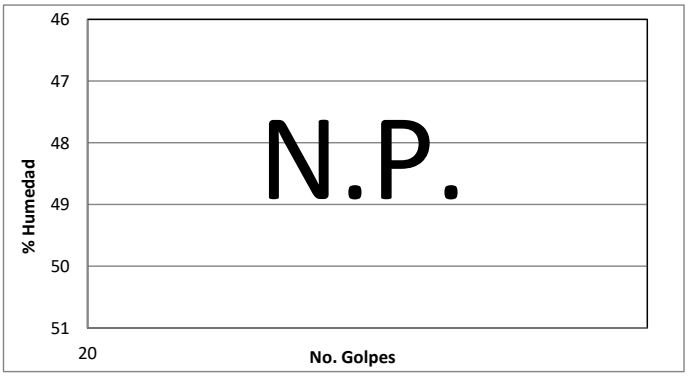
Localizaciòn *CONCRETO ZARPA MOD-7 DE MURO-9*

Tipo de control [ ] Procedencia [X] Producción [ ] Producto terminado

Nota: Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada.

LÍMITE LÍQUIDO			
Norma de ensayo:	INVE 125		
No. Golpes	-	-	-
Vidrio No.	-	-	-
Peso húmedo (g)	-	-	-
Peso seco (g)	-	-	-
Peso del recipiente (g)	-	-	-
Peso seco (g)	-	-	-
Peso agua (g)	-	-	-
% Humedad	-	-	-

LÍMITE PLÁSTICO			
Norma de ensayo:	INVE 126		
Vidrio No.	-	-	-
Peso húmedo (g)	-	-	-
Peso seco (g)	-	-	-
Peso del recipiente (g)	-	-	-
Peso seco (g)	-	-	-
Peso agua (g)	-	-	-
% Humedad	-	-	-



RESULTADOS	
LÍMITE LÍQUIDO (%)	NL
LÍMITE PLÁSTICO (%)	NP
ÍNDICE DE PLASTICIDAD (%)	NP
HUMEDAD NATURAL (%)	6,7

CRITERIO DE ACEPTACIÓN INV-13			
Material		L. L	I.P.
Terraplen	*Seleccionado*	≤ 0	≤ 10
	Adecuado	≤ 1.0	≤ 15
	Tolerable	≤ 1.0	-
	220PA	≤ 30%	≤ 10
Afirmado		≤ 40	4 - 9
Sub base		≤ 25	≤ 6
Base		-	0
Concreto art.630-13		-	NP

WILLIAM CAIPE
ELABORÓ: LABORATORISTA

ING. EDWIN ESPAÑA
APROBÓ: PROFESIONAL DE CALIDAD

CONSORCIO SAN FRANCISCO	ANALISIS GRANULOMETRICO DE LOS AGREGADOS GRUESOS Y FINOS y DETERMIACION DE LA CANTIDAD DE MATERIAL QUE PASA EL TAMIZ #200 EN LOS AGREGADOS MEDIANTE LAVADO	Código:	327-HSEQ-PG-40-F-09
		Revisión:	001
		Fecha:	03/20/2023

INV E 213-13 / INV E 214-13

Fecha toma de muestra: *3/12/2025* Nº de muestra *1821*

Fecha de ensayo: *3/12/2025* Nº de ensayo SF *4921*

Empresa / Subcontratista *Consorcio San Francisco*

Descripción de la muestra *Arena de Trituracion*

Procedencia de la muestra *Ftumanjay*

Localizaciòn *CONCRETO LANZADO TALUD-5*

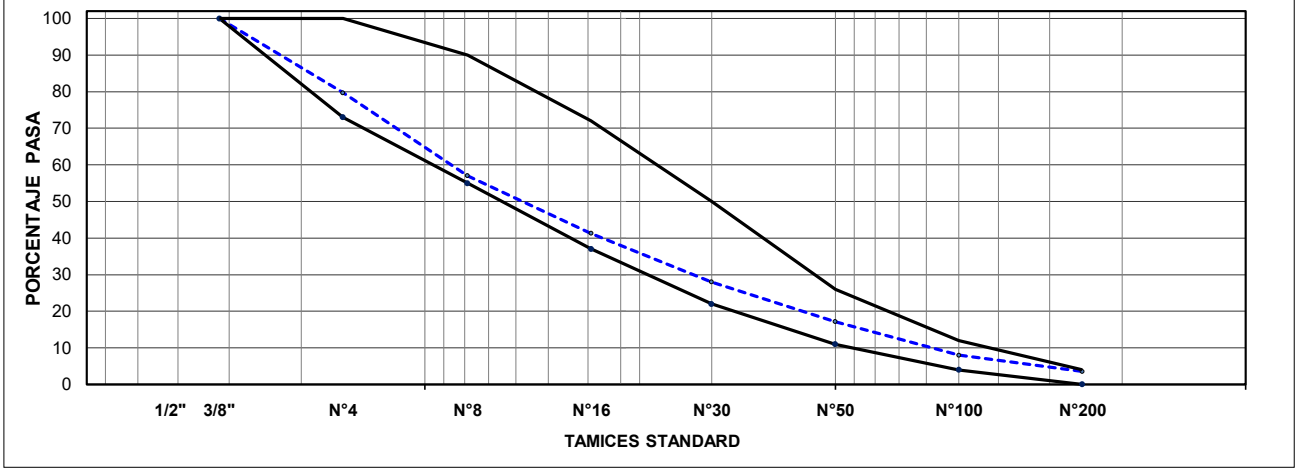
Tipo de control [ ] Procedencia [X] Producción [ ] Producto terminado

Nota: Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada.

peso inicial seco **2160,0** peso final lavado Nº200 **2083,1**

GRANULOMETRIA DEL AGREGADO FINO ART- 630 - INV - 13						ESPECIFICACION TABLA 630-2 INV-13	
TAMICES		MASA RETENIDA	% RETENIDO	% RETENIDO ACUMULADO	% PASA		
No.	Abertura (mm)					MINIMO	MAXIMO
1/2"	12,50	***0,0***	0,0	0,0	**100,0**	100	100
3/8"	9,50	***0,0***	0,0	0,0	**100,0**	100	100
N°4	4,75	***439,0***	20,3	20,3	**79,7**	73,0	100
N°8	2,36	***489,0***	22,6	43,0	**57,0**	55,0	90
N°16	1,18	***340,3***	15,8	58,7	**41,3**	37,0	72
N°30	0,60	***286,9***	13,3	72,0	**28,0**	22,0	50
N°50	0,30	***234,0***	10,8	82,8	**17,2**	11,0	26
N°100	0,15	***198,1***	9,2	92,0	**8,0**	4,0	12
N°200	0,075	***95,8***	4,4	96,4	**3,6**	0,0	4,0
p-200	0,00	76,9	3,6	100,0	0,0		

CURVA GRANULOMETRICA



MODULO DE FINURA **3,7**

OBSERVACIONES

WILLIAM CAIPE
ELABORÓ: LABORATORISTA

ING. EDWIN ESPAÑA
APROBÓ: PROFESIONAL DE CALIDA

CONSORCIO SAN FRANCISCO	DETERMINACIÓN DEL LÍMITE LÍQUIDO, LÍMITE PLASTICO E INDICE DE PLASTICIDAD DE LOS SUELOS	Código:	327-HSEQ-PG-40-F-10
		Revisión:	001
	SISTEMA DE GESTIÒN INTEGRADO HSEQ	Fecha:	20/03/2023

INV E 125-13 * INV E 126-13 / ASTM D 4318 -10

Fecha toma de muestra: *3/12/2025* Nº de Muestra 1821

Fecha de ensayo: *4/12/2025* Nº de Ensayo SF 4922

Empresa / Subcontratista *Consorcio San Francisco*

Descripción de la muestra *Arena de Trituracion*

Procedencia de la muestra *Ftumanjay*

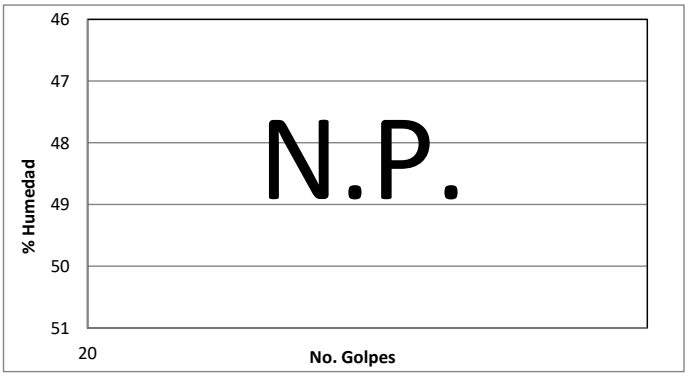
Localizaciòn *CONCRETO LANZADO TALUD-5*

Tipo de control [ ] Procedencia [X] Producción [ ] Producto terminado

Nota: Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada.

LÍMITE LÍQUIDO			
Norma de ensayo:	INVE 125		
No. Golpes	-	-	-
Vidrio No.	-	-	-
Peso húmedo (g)	-	-	-
Peso seco (g)	-	-	-
Peso del recipiente (g)	-	-	-
Peso seco (g)	-	-	-
Peso agua (g)	-	-	-
% Humedad	-	-	-

LÍMITE PLÁSTICO			
Norma de ensayo:	INVE 126		
Vidrio No.	-	-	-
Peso húmedo (g)	-	-	-
Peso seco (g)	-	-	-
Peso del recipiente (g)	-	-	-
Peso seco (g)	-	-	-
Peso agua (g)	-	-	-
% Humedad	-	-	-



RESULTADOS	
LÍMITE LÍQUIDO (%)	NL
LÍMITE PLÁSTICO (%)	NP
ÍNDICE DE PLASTICIDAD (%)	NP
HUMEDAD NATURAL (%)	4,0

CRITERIO DE ACEPTACIÓN INV-13			
Material		L. L	I.P.
Terraplen	*Seleccionado*	≤ 0	≤ 10
	Adecuado	≤ 1.0	≤ 15
	Tolerable	≤ 1.0	-
	220PA	≤ 30%	≤ 10
Afirmado		≤ 40	4 - 9
Sub base		≤ 25	≤ 6
Base		-	0
Concreto art.630-13		-	NP

WILLIAM CAIPE
ELABORÓ: LABORATORISTA

ING. EDWIN ESPAÑA
APROBÓ: PROFESIONAL DE CALIDAD

CONSORCIO SAN FRANCISCO	EQUIVALENTE DE ARENA Y AZUL DE METILENO	Código:	327-HSEQ-PG-40-F-11
		Revisión:	001
	SISTEMA DE GESTIÒN INTEGRADO HSEQ	Fecha:	03/20/2023

INV. E-133-13

Fecha toma de muestra: *3/12/2025* — *Nº de Muestra* *1821*

Fecha de ensayo: *3/12/2025* — *Nº de Ensayo* *4923*

Empresa / Subcontratista *Consorcio San Francisco*

Descripción de la muestra *Arena de Trituracion*

Procedencia de la muestra *Ftumanjay*

Localización *CONCRETO LANZADO TALUD-5*

[ ] Procedencia Producción [X] Producto terminado [ ]

Nota: Los resultados corresponden unicamente a la muestra ensayada

DETERMINACION No.	1	2	3
Probeta No.	1	2	3
Lectura de Arena (A)	4	4,1	4
Lectura de Arcilla (B)	6,6	6,8	6,7
E. A. = 100 x (A) / (B)	61	60	60
EQUIVALENTE DE ARENA PROMEDIO (%) =			61

AZUL DE METILENO	

VALOR DEL AZUL DE METILENO INV E- 235	
BASE GRANULAR El ensayo de Valor de azul de metileno solo será exigido cuando el equivalente de arena del material de base granular sea inferior a (30%), pero igual o superior a (25%)	≤ 10 %
MEZCLAS ASFALTICAS **S**olo será exigido cuando equivalente de arena es superior a 40 % Pero inferior a 50%. Si el equivalente de arena es ≥ 50% no aplica el Valor azul de metileno.	≤ 10 %
CONCRETOS AGREGADO FINO	**≤ 5 %**

CRITERIO DE ACEPTACIÓN INV13 EQUIVALENTE DE ARENA	
BASE GRANULAR	*≥30%*
SUB BASE GRANULAR	*≥25%*
MEZCLAS ASFALTICA	*≥50%*
CONCRETOS AGREGADO FINO	***≥60%***

WILLIAM CAIPE
ELABORÓ: LABORATORISTA

ING. EDWIN ESPAÑA
APROBÓ: PROFESIONAL DE CALIDAD

CONSORCIO SAN FRANCISCO	TERRONES DE ARCILLA Y PARTICULAS DELEZNABLES	Código:	327-HSEQ-PG-40-F-12
		Revisión:	001
	SISTEMA DE GESTIÒN INTEGRADO HSEQ	Fecha:	20/03/2023

INV-E 211-13 / ASTM C 142/C142M-10

Fecha toma de muestra: 3/12/2025
Fecha de ensayo: 5/12/2025

Nº de Muestra 1821
Nº de Ensayo SF 4924

Empresa / Subcontratista *Consorcio San Francisco*
Descripción de la muestra *Arena de Trituracion*
Procedencia de la muestra *Ftumanjay*
Localizaciòn *CONCRETO LANZADO TALUD-5*

Tipo de control ☐ Procedencia ☒ Producción ☐ Producto terminado

Nota: Los resultados corresponden exclusivamente a la muestra ensayada.

TAMAÑO DEL AGREGADO		TAMIZ PARA REMOVER EL RESIDUO DE TERRONES DE	MASA DE LA MUESTRA DE ENSAYO (g)	PESO DE LAS PARTICULAS RETENIDAS (g)	% DE GRADACION ORIGINAL	% DE TERRONES DE ARCILLA Y PARTICULAS DELEZNABLES
PASA TAMIZ	RETENIDO TAMIZ					
MAYORES A 1 1/2"		Nº 4				
1 1/2"	3/4"	Nº 4				
3/4"	3/8"	Nº 4				
3/8"	Nº 4	Nº 8				
AGREGADO FINO RETENIDO Nº 16		Nº 20	25,00	24,83	100,0%	0,68%
						0,68%

CRITERIO DE ACEPTACIÓN	
Norma INV 13	≤ 1

OBSERVACIONES

WILLIAM CAIPE
ELABORÓ: LABORATORISTA

ING. EDWIN ESPAÑA
APROBÓ: PROFESIONAL DE CALIDAD