FECHA	26 JUNIO DE 2026									
TIPO DE CONTRATO	CPS / INTERVENTORIA		OBRA		SUMINISTRO		ARRIENDO		SERVICIO	
	SECOP	FÍSICO	SECOP	FÍSICO	SECOP	FÍSICO	SECOP	FÍSICO	SECOP	FÍSICO
CONTRATO No.	1179 DE 2025									
OBJETO:	DCM 01 PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS COMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA.IP-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003.									

1.00	ACTAS DE SEGUIMIENTO (CON-F-044)		X							
2.00	CUADRO DE CANTIDADES		N.A							
3.00	ENTRADAS A ALMACEN		N.A							
4.00	FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		X							
5.00	CERTIFICACIÓN BANCARIA		X							
6.00	INFORME CONTRATISTA (CON SOPORTES)		X							
7.00	INFORME CONTRATISTA (CON-F-065)		N.A							
8.00	INFORME INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR (CON-F-092)		X							
9.00	INFORME EJECUTIVO DE INTERVENTORÍA		N.A							
9.01	INFORMES SEMANALES DE INTERVENTORIA		N.A							
9.02	NOVEDADES CONTRACTUALES (SUSPENSIONES, REINICIOS, ADICIONES, PRORROGAS)		X							
9.03	ACTAS DE COMITÉ		N/A							
9.04	REGISTRO FOTOGRÁFICO		N/A							
9.05	CONTROL DE EQUIPOS		N.A							
9.06	CONTROL DE CLIMA		N.A							
9.07	CONTROL DE INSPECCIÓN DE ENSAYOS		N.A							
9.08	CERTIFICADO DE MATERIALES Y FUENTES		N.A							
9.09	ACTAS DE VECINDAD (CUANDO APLIQUE)		N.A							
9.10	CORRESPONDENCIA ENVIADA Y RECIBIDA		USB							
9.10	INFORME PGIO (CUANDO APLIQUE)		N.A							
9.11	INFORME PMT (CUANDO APLIQUE) / PMA		N.A							
9.12	BITACORA DE OBRA		N.A							
10.00	PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		X							

NOTA: El interventor y/o supervisor, acredita que para tramite del pago, el contrato cuenta con los siguientes documentos y se encuentran cargados en la plataforma SECOP

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	X	
REGISTRO(s) PRESUPUESTAL(es)	X	
ACTA DE INICIO	X	
AFILIACION A ARL	N/A	
DECRETO 070	NA	
APROBACIÓN DE POLIZAS ACTUALIZADA CON RESPECTO AL ACTA DE INICIO Y CADA UNA DE LAS MODIFICACIONES	X	

NOTA 2: Para el caso de convenios, contratos interadministrativos y/o anticipos, los documentos y condiciones conforme a la forma de pago

FIRMA:

FIRMA: Oswaldo Jiménez Mesa

OSWALDO JIMÉNEZ MESA
DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN CATASTRAL MULTIPROPÓSITO
SUPERVISOR

	Nombre	Cargo
Elaboró y Proyectó:	CAROLINA NIÑO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Los arriba firmantes encontramos el presente documento ajustado a las disposiciones normativas y/o técnicas vigentes del caso en particular, el cual se presenta para la firma

FECHA PRESENTE ACTA	26/06/2026		ACTA No. 008
CONTRATO / CONVENIO	No. 1179 DE 2025	FECHA	19/06/2025
OBJETO	DCM 01 PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS COMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA.IP-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003.		
VALOR TOTAL del CONTRATO _X_ /CONVENIO	NUEVE MIL NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS ($ 9.900.000.000) M/CTE		
APORTE	MUNICIPIO: N/A		
	CONTRAPARTE: N/A		
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (06) MESES Y CINCO (05) DÍAS CALENDARIO sin exceder el treinta y uno (31) de diciembre de 2025.		
CONTRATANTE / PARTE	MUNICIPIO DE TUNJA		
CONTRATISTA / CONTRAPARTE	DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S. NIT. 900.861.269-2 REPRESENTANTE LEGAL: ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA CEDULA: 79567763 DE BOGOTÁ		
SUPERVISOR / INTERVENTOR	OSWALDO JIMÉNEZ MESA - C.C. 80.227.347 DE BOGOTÁ		
FECHA DE INICIO	26 DE JUNIO DE 2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° 1	13 DE FEBRERO DE 2026 POR UN PLAZO DE 11 (ONCE) DIAS		
ACTA DE AMPLIACION DE SUSPENSIÓN N° __			
ACTA DE REINICIO N° 1	23 DE FEBRERO DE 2026		
ADICIONAL No. 1 VALOR	CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($ 4.850.000.000) M/CTE		
PRORROGA No. 1 TIEMPO	TREINTA (30) DIAS CALENDARIO		
PRORROGA No. 2 TIEMPO	QUINCE (15) DIAS CALENDARIO		
PRORROGA No. 3 TIEMPO	DIEZ (10) MESES		
PERIODO DE PAGO	**25 DE FEBRERO DE 2026 al 26 DE JUNIO DE 2026**		

En la ciudad de Tunja, **a los VEINTISEIS (26) días del mes de junio del año dos mil veintiséis (2026),** se reunieron en las oficinas del Departamento Administrativo de Gestión Catastral Multipropósito, el señor **OSWALDO JIMÉNEZ MESA,** identificado con cédula de ciudadanía número **80.227.347 de Bogotá,** quien en su calidad de **DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTION CATASTRAL MULTIPROPOSITO,** actúa como **SUPERVISOR/INTERVENTOR** del contrato, y la empresa **DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S,** identificada con NIT 900.861.269-2 y el señor **ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA,** identificado con cédula de ciudadanía número **79.567.763 de Bogotá,** en su calidad de **REPRESENTANTE LEGAL ,** quien actúa como **CONTRATISTA,** con el fin de suscribir la presente **ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN**, bajo los siguientes términos:

BALANCE DE PAGO		
CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
Valor total del contrato	$ 14.750.000.000	
Anticipo	$ -	$ -
Valor de la presente acta seguimiento y recibo a satisfacción		$ 1.732.500.000,00
Valor actas pagadas	$ -	$ 9.900.000.000,00
Saldo por ejecutar		$ 3.117.500.000,00
Sumas iguales	**$ 14.750.000.000,00**	**$ 14.750.000.000,00**

El suscrito **SUPERVISOR TEMPORAL** del **CONTRATISTA** en mención, manifiesta que ha recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a **las planillas para el mes de enero No. 92969987, 9497986636, 6001065211, 7997600619, 74128319, 74631763; para el mes de febrero No. 92970003, 9500482255, 6007847424, 60407456, 6001070436, 74128480, 74631695; para el mes de marzo No. 92940248, 9501824485, 6008353433, 71903314, 6010079128, 74128549, 74641066; para el mes de abril No. 92940260, 9503251213, 6014002715, 79166424 – 79824048, 6012135068, 92940138, 92940173; para el mes de mayo No. 92940274, 9505611970, 6016301280, 86070135, 6017802674, 92940142, 92940189; para el mes de junio No. 92969814, 9506913686, 6021002429, 92940567, 6019065571, 92969747, 92969774 y de DICITEC SEM No. 4414884, 43722739, 58465733, 70663594, 78342933, 88632344 correspondientes a los meses de enero, febrero, marzo, abril, mayo y junio del 2026** de conformidad con la normatividad vigente.

*En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje equivalente al **100 % de los entregables de la etapa preoperativa** encontrándose como soportes los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta.

*No Aplica para contratos de prestación de servicios

OBSERVACIONES: ___ De conformidad con la PRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 con RP de fecha 25 de febrero de 2026 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 la estructura de pagos inicialmente definida fue recalculada debido a la modificación contractual, así las cosas el primer pago de la PRORROGA 3 ADICIONAL 1, equivale al 100% **de la etapa preoperativa** con la aprobación de la supervisión de los entregables Plan Integral de trabajo de la zona a intervenir, que incluirá: plan de intervención, cronograma general del proyecto, plan social y de comunicaciones y plan de calidad, Documento de diagnóstico y caracterización del territorio, Proyección de acto administrativo de apertura del proceso de actualización Catastral. Evidencias de las actividades de interlocución de primer nivel.

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

FIRMA:

NOMBRE: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S.
NIT. 900.861.269-2
R.L: ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA
C.C. 79.567.763 DE BOGOTÁ
CONTRATISTA - CONTRAPARTE

FIRMA: Oswaldo Jiménez Mesa.

NOMBRE: OSWALDO JIMÉNEZ MESA
C.C. 80.227.347 DE BOGOTÁ
SUPERVISOR / INTERVENTOR

ANEXO: PLANILLAS DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE (DICIEMBRE DE 2025)
INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró y Proyectó:	Fernando Ávila	DICITEC - Apoyo Calidad	FA

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

FECHA PRESENTE ACTA	26/06/2026		ACTA No. 008
CONTRATO / CONVENIO	No. 1179 DE 2025	FECHA	19/06/2025
OBJETO	DCM 01 PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS COMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA.IP-140 EBI 202415001Q105 MGA 0406003.		
VALOR TOTAL del CONTRATO _X_ /CONVENIO	NUEVE MIL NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS ($ 9.900.000.000) M/CTE		
APORTE	MUNICIPIO: N/A		
	CONTRAPARTE: N/A		
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (06) MESES Y CINCO (05) DÍAS CALENDARIO sin exceder el treinta y uno (31) de diciembre de 2025.		
CONTRATANTE / PARTE	MUNICIPIO DE TUNJA		
CONTRATISTA / CONTRAPARTE	DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S. NIT. 900.861.269-2 REPRESENTANTE LEGAL: ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA CEDULA: 79567763 DE BOGOTÁ		
SUPERVISOR / INTERVENTOR	OSWALDO JIMÉNEZ MESA - C.C. 80.227.347 DE BOGOTÁ		
FECHA DE INICIO	26 DE JUNIO DE 2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° 1	13 DE FEBRERO DE 2026 POR UN PLAZO DE 11 (ONCE) DIAS		
ACTA DE AMPLIACION DE SUSPENSIÓN N° __			
ACTA DE REINICIO N° 1	23 DE FEBRERO DE 2026		
ADICIONAL No. 1 VALOR	CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($ 4.850.000.000) M/CTE		
PRORROGA No. 1 TIEMPO	TREINTA (30) DIAS CALENDARIO		
PRORROGA No. 2 TIEMPO	QUINCE (15) DIAS CALENDARIO		
PRORROGA No. 3 TIEMPO	DIEZ (10) MESES		
PERIODO DE PAGO	**25 DE FEBRERO DE 2026 al 26 DE JUNIO DE 2026**		

En la ciudad de Tunja, **a los VEINTISEIS (26) días del mes de junio del año dos mil veintiséis (2026),** se reunieron en las oficinas del Departamento Administrativo de Gestión Catastral Multipropósito, el señor **OSWALDO JIMÉNEZ MESA,** identificado con cédula de ciudadanía número **80.227.347 de Bogotá,** quien en su calidad de **DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTION CATASTRAL MULTIPROPOSITO,** actúa como **SUPERVISOR/INTERVENTOR** del contrato, y la empresa **DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S,** identificada con NIT 900.861.269-2 y el señor **ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA,** identificado con cédula de ciudadanía número **79.567.763 de Bogotá,** en su calidad de **REPRESENTANTE LEGAL ,** quien actúa como **CONTRATISTA,** con el fin de suscribir la presente **ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN**, bajo los siguientes términos:

BALANCE DE PAGO				
CONCEPTO		**DEBE**		**HABER**
Valor total del contrato	$	14.750.000.000		
Anticipo	$	-	$	-
Valor de la presente acta seguimiento y recibo a satisfacción			$	1.732.500.000,00
Valor actas pagadas	$	-	$	9.900.000.000,00
Saldo por ejecutar			$	3.117.500.000,00
Sumas iguales	**$**	**14.750.000.000,00**	**$**	**14.750.000.000,00**

El suscrito **SUPERVISOR TEMPORAL** del **CONTRATISTA** en mención, manifiesta que ha recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a **las planillas para el mes de enero No. 92969987, 9497986636, 6001065211, 7997600619, 74128319, 74631763; para el mes de febrero No. 92970003, 9500482255, 6007847424, 60407456, 6001070436, 74128480, 74631695; para el mes de marzo No. 92940248, 9501824485, 6008353433, 71903314, 6010079128, 74128549, 74641066; para el mes de abril No. 92940260, 9503251213, 6014002715, 79166424 – 79824048, 6012135068, 92940138, 92940173; para el mes de mayo No. 92940274, 9505611970, 6016301280, 86070135, 6017802674, 92940142, 92940189; para el mes de junio No. 92969814, 9506913686, 6021002429, 92940567, 6019065571, 92969747, 92969774 y de DICITEC SEM No. 4414884, 43722739, 58465733, 70663594, 78342933, 88632344 correspondientes a los meses de enero, febrero, marzo, abril, mayo y junio del 2026** de conformidad con la normatividad vigente.

*En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje equivalente al **100 % de los entregables de la etapa preoperativa** encontrándose como soportes los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta.

*No Aplica para contratos de prestación de servicios

OBSERVACIONES: ___ De conformidad con la PRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 con RP de fecha 25 de febrero de 2026 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 la estructura de pagos inicialmente definida fue recalculada debido a la modificación contractual, así las cosas el primer pago de la PRORROGA 3 ADICIONAL 1, equivale al 100% **de la etapa preoperativa** con la aprobación de la supervisión de los entregables Plan integral de trabajo de la zona a intervenir, que incluirá: plan de intervención, cronograma general del proyecto, plan social y de comunicaciones y plan de calidad, Documento de diagnóstico y caracterización del territorio, Proyección de acto administrativo de apertura del proceso de actualización Catastral. Evidencias de las actividades de interlocución de primer nivel.

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

FIRMA:

NOMBRE: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S.
NIT. 900.861.269-2
R.L: ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA
C.C. 79.567.763 DE BOGOTÁ
CONTRATISTA - CONTRAPARTE

FIRMA: Oswaldo Jiménez Mesa

NOMBRE: OSWALDO JIMÉNEZ MESA
C.C. 80.227.347 DE BOGOTÁ
SUPERVISOR / INTERVENTOR

ANEXO: PLANILLAS DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE (DICIEMBRE DE 2025)
INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró y Proyectó:	Fernando Ávila	DICITEC - Apoyo Calidad	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

FECHA PRESENTE ACTA	26/06/2026		ACTA No. 008
CONTRATO / CONVENIO	No. 1179 DE 2025	FECHA	19/06/2025
OBJETO	DCM 01 PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS COMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA.IP-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003.		
VALOR TOTAL del CONTRATO _X_ /CONVENIO	NUEVE MIL NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS ($ 9.900.000.000) M/CTE		
APORTE	MUNICIPIO: N/A		
	CONTRAPARTE: N/A		
PLAZO DE EJECUCIÓN	SEIS (06) MESES Y CINCO (05) DÍAS CALENDARIO sin exceder el treinta y uno (31) de diciembre de 2025.		
CONTRATANTE / PARTE	MUNICIPIO DE TUNJA		
CONTRATISTA / CONTRAPARTE	DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S. NIT. 900.861.269-2 REPRESENTANTE LEGAL: ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA CEDULA: 79567763 DE BOGOTÁ		
SUPERVISOR / INTERVENTOR	OSWALDO JIMÉNEZ MESA - C.C. 80.227.347 DE BOGOTÁ		
FECHA DE INICIO	26 DE JUNIO DE 2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° 1	13 DE FEBRERO DE 2026 POR UN PLAZO DE 11 (ONCE) DIAS		
ACTA DE AMPLIACION DE SUSPENSIÓN N° __			
ACTA DE REINICIO N° 1	23 DE FEBRERO DE 2026		
ADICIONAL No. 1 VALOR	CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($ 4.850.000.000) M/CTE		
PRORROGA No. 1 TIEMPO	TREINTA (30) DIAS CALENDARIO		
PRORROGA No. 2 TIEMPO	QUINCE (15) DIAS CALENDARIO		
PRORROGA No. 3 TIEMPO	DIEZ (10) MESES		
PERIODO DE PAGO	**25 DE FEBRERO DE 2026 al 26 DE JUNIO DE 2026**		

En la ciudad de Tunja, **a los VEINTISEIS (26) días del mes de junio del año dos mil veintiséis (2026),** se reunieron en las oficinas del Departamento Administrativo de Gestión Catastral Multipropósito, el señor **OSWALDO JIMÉNEZ MESA,** identificado con cédula de ciudadanía número **80.227.347 de Bogotá,** quien en su calidad de **DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTION CATASTRAL MULTIPROPOSITO**, actúa como **SUPERVISOR/INTERVENTOR** del contrato, y la empresa **DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S**, identificada con NIT 900.861.269-2 y el señor **ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA,** identificado con cédula de ciudadanía número **79.567.763 de Bogotá,** en su calidad de **REPRESENTANTE LEGAL ,** quien actúa como **CONTRATISTA,** con el fin de suscribir la presente **ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN**, bajo los siguientes términos:

BALANCE DE PAGO		
CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
Valor total del contrato	$ 14.750.000.000	
Anticipo	$ -	$ -
Valor de la presente acta seguimiento y recibo a satisfacción		$ 1.732.500.000,00
Valor actas pagadas	$ -	$ 9.900.000.000,00
Saldo por ejecutar		$ 3.117.500.000,00
Sumas iguales	**$ 14.750.000.000,00**	**$ 14.750.000.000,00**

El suscrito **SUPERVISOR TEMPORAL** del **CONTRATISTA** en mención, manifiesta que ha recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a **las planillas para el mes de enero No. 92969987, 9497986636, 6001065211, 7997600619, 74128319, 74631763; para el mes de febrero No. 92970003, 9500482255, 6007847424, 60407456, 6001070436, 74128480, 74631695; para el mes de marzo No. 92940248, 9501824485, 6008353433, 71903314, 6010079128, 74128549, 74641066; para el mes de abril No. 92940260, 9503251213, 6014002715, 79166424 – 79824048, 6012135068, 92940138, 92940173; para el mes de mayo No. 92940274, 9505611970, 6016301280, 86070135, 6017802674, 92940142, 92940189; para el mes de junio No. 92969814, 9506913686, 6021002429, 92940567, 6019065571, 92969747, 92969774 y de DICITEC SEM No. 4414884, 43722739, 58465733, 70663594, 78342933, 88632344 correspondientes a los meses de enero, febrero, marzo, abril, mayo y junio del 2026** de conformidad con la normatividad vigente.

*En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje equivalente al **100 % de los entregables de la etapa preoperativa** encontrándose como soportes los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta.

*No Aplica para contratos de prestación de servicios

OBSERVACIONES: ___ De conformidad con la PRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 con RP de fecha 25 de febrero de 2026 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 la estructura de pagos inicialmente definida fue recalculada debido a la modificación contractual, así las cosas el primer pago de la PRORROGA 3 ADICIONAL 1, equivale al 100% **de la etapa preoperativa** con la aprobación de la supervisión de los entregables Plan Integral de trabajo de la zona a intervenir, que incluirá: plan de intervención, cronograma general del proyecto, plan social y de comunicaciones y plan de calidad, Documento de diagnóstico y caracterización del territorio, Proyección de acto administrativo de apertura del proceso de actualización Catastral. Evidencias de las actividades de interlocución de primer nivel.

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

FIRMA:

NOMBRE: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S.
NIT. 900.861.269-2
R.L: ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA
C.C. 79.567.763 DE BOGOTÁ
CONTRATISTA - CONTRAPARTE

FIRMA: Oswaldo Jiménez Mesa

NOMBRE: OSWALDO JIMÉNEZ MESA
C.C. 80.227.347 DE BOGOTÁ
SUPERVISOR / INTERVENTOR

ANEXO: PLANILLAS DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE (DICIEMBRE DE 2025)
INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró y Proyectó:	Fernando Ávila	DICITEC - Apoyo Calidad	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

DICITEC S.E.M.

OCTAVO INFORME DE AVANCE

Contrato Interadministrativo 1179 de 2025
DICITEC S.E.M.
NIT. 900.861.269-2

Municipio de Tunja
PERIODO DE CORTE
25 FEBRERO DE 2026 - 26 DE JUNIO DE 2026

DICITEC S.E.M.

1. INTRODUCCIÓN

De acuerdo con el Contrato Interadministrativo 1179 de 2025 celebrado entre el municipio de Tunja y DICITEC S.E.M cuyo objeto *es "DCM 01 Prestación de servicios como operador para la actualización catastral urbana en sus componentes físico, jurídico y económico con enfoque multipropósito en el marco de la gestoría de la ciudad de Tunja. Ip-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003" con su correspondiente Prorroga No. 3 y Adicional No. 1* y de acuerdo con lo establecido en el *numeral 1* de la cláusula 6. Forma de Pago, la cual establece: *"Un primer pago correspondiente a* ***MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($1.732.500.000) M/L****, correspondientes a la entrega y aprobación del 100% de las actividades y documentos de la etapa Preoperativa correspondientes a:*

- Plan integral de trabajo de la zona a intervenir, que incluirá: plan de intervención, cronograma general del proyecto, plan social y de comunicaciones y plan de calidad.
- Documento de diagnóstico y caracterización del territorio.
- Proyección de acto administrativo de apertura del proceso de actualización Catastral.
- Evidencias de las actividades de interlocución de primer nivel. "; nos permitimos presentar el siguiente informe de gestión sobre las actividades adelantadas en relación con la ejecución de la obligación y la entrega de los documentos de la etapa preoperativa, a fin de que obren como soporte del octavo pago.

Tabla 1. Relación de la supervisión del Contrato Interadministrativo **1179 DE 2025**

Nombres y apellidos	Cargo	Departamento/Dependencia
OSWALDO JIMÉNEZ MESA	Director	Departamento Administrativo de Gestión Catastral Multipropósito

2. GENERALIDADES DEL CONTRATO

A continuación, se presentan los datos generales soportados en el contrato **No 1179 de 2025** que se ejecuta actualmente. se adelanta.

Tabla 2. Generalidades del Contrato Interadministrativo **No 1179 DE 2025.**

OBJETO DEL CONTRATO	*"DCM 01 Prestación de prestación de servicios como operador para la actualización catastral urbana en sus componentes físico, jurídico y económico con enfoque multipropósito en el marco de la gestoría de la ciudad de Tunja. Ip-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003".*
FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	19 DE JUNIO 2025
FECHA DE FIRMA DEL ACTA DE INICIO	26 DE JUNIO DE 2025
CONTRATISTA	DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S. - 900861269-2
REPRESENTANTE LEGAL	ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA C.C. 79.567.763 DE BOGOTA

DICITEC S.E.M.

SUPERVISOR	OSWALDO JIMÉNEZ MESA C.C. 80.227.347 DE BOGOTÁ DC
VALOR INICIAL	NUEVE MIL NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS ($ 9.900.000.000) M/CTE
VALOR ADICIONAL No. 01:	CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($4.850.000.000)
VALOR TOTAL:	CATORCE MIL MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($14.750.000.000)
PLAZO INICIAL:	SEIS (06) MESES Y CINCO (05) DÍAS CALENDARIO sin exceder el treinta y uno (31) de diciembre de 2025.
PRORROGA 1	TREINTA (30) DIAS CALENDARIO
PRORROGA 2	QUINCE (15) DIAS CALENDARIO
PRORROGA 3	DIEZ (10) MESES
PLAZO TOTAL	DIECISIETE (17) MESES Y VEINTE (20) DÍAS CALENDARIO
FORMA DE PAGO	Se estiman cinco (5) pagos por parte del municipio a DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S – DICITEC S.E.M de la siguiente manera: 1. Un primer pago correspondiente a MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($1.732.500.000) M/L, correspondientes a la entrega y aprobación del 100% de las actividades y documentos de la etapa Preoperativa correspondientes a: Plan integral de trabajo de la zona a intervenir, que incluirá: plan de intervención, cronograma general del proyecto, plan social y de comunicaciones y plan de calidad. Documento de diagnóstico y caracterización del territorio. Proyección de acto administrativo de apertura del proceso de actualización Catastral. Evidencias de las actividades de interlocución de primer nivel. 2.Un segundo pago correspondiente a MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($1.237.500.000) M/L, con la entrega y aprobación del avance de los entregables de la etapa operativa cumpliendo el plan de trabajo aprobado, así: a. Resultado total para la zona de intervención del pre-reconocimiento predial correspondiente a: identificación y solución de inconsistencias en oficina y marcas de las no resueltas para su solución en la etapa de reconocimiento predial. b. Evidencias del avance en el reconocimiento predial del 50% de los predios a intervenir. c. Evidencias del avance en el componente jurídico del 50% de los predios a intervenir. d. Evidencias del avance en el componente económico, que contenga los siguientes productos preliminares: generación de las zonas homogéneas físicas, investigación de mercado, tipologías constructivas y sus análisis de precios unitarios y muestreo para la valoración puntual. e. Reportes de avance del control de calidad del componente físico, jurídico, económico y social de los productos relacionados anteriormente. f. Evidencias de avance en las actividades de

DICITEC S.E.M.

	interlocución de segundo nivel. g. Evidencias de avance en las actividades de interlocución de tercer nivel de las zonas con reconocimiento predial. 3. Un tercer pago correspondiente a MIL CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($1.137.500.000) M/L, correspondientes a la entrega y aprobación del avance del 100% de los entregables de la etapa operativa cumpliendo el plan de trabajo aprobado correspondientes a: h. Evidencias del reconocimiento predial por unidad de intervención. i. Evidencias del componente jurídico por unidad de intervención. j. Evidencias del avance en el componente económico, que contenga los siguientes productos en su versión final: generación de las zonas homogéneas físicas, investigación de mercado, tipologías constructivas y sus análisis de precios unitarios, muestreo para la valoración puntual, zonas homogéneas geoeconómicas y avalúos puntuales. k. Reportes del control de calidad del componente físico, jurídico, económico y social. l. Evidencias de las interlocuciones de segundo y tercer nivel realizadas. Productos cartográficos a escala 1:2000. de acuerdo con los lineamientos técnicos establecidos por el IGAC en especial lo referente a las Resoluciones 197 de 2022, 471 y 529 de 2020: Por medio de la cual se establecen las especificaciones técnicas mínimas que deben tener los productos de la cartografía básica oficial de Colombia, para un área aproximada de 2.087 Ha. Los productos cartográficos son: Ortofoto, Modelo Digital de terreno y Base de datos cartográfica (vectorial) de acuerdo con la especificación técnica de producto establecida por el IGAC. 4. Un cuarto pago correspondiente a SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($642.500.000) M/L, correspondientes a la entrega y aprobación de la etapa posoperativa correspondiente a: m. Proyección de incrementos esperados en el avalúo catastral, como insumo para que el municipio implemente medidas de mitigación tributaria. n. Base de datos catastral resultante del proceso de actualización y conservación a la fecha de cierre de este producto, cumpliendo la especificación técnica definida en el modelo de levantamiento catastral del LADM_COL Versión 1.2. o. Entregar al supervisor del contrato la documentación recolectada durante el desarrollo del proceso de actualización catastral para los componentes físico, jurídico, económico y social. Esta información deberá ser entrega en formato digital a excepción de los planos recolectados. p. Evidencias de las actividades de interlocución de cuarto nivel realizadas. q. Proyección del acto administrativo de clausura y de valores del proceso de actualización catastral. r. Memorias del proceso de actualización catastral con los respectivos soportes, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico de la Resolución

DICITEC S.E.M.

	1040 de 2023. 5. Un quinto pago correspondiente a CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) M/L, correspondientes a la integración de los trámites de conservación ejecutados por parte del Gestor Catastral posteriores a la entrega de la base de datos catastral actualizada y entregada por el operador: Base de datos catastral actualizada, cumpliendo la especificación técnica definida en el modelo de levantamiento catastral del LADM_COL Versión 1.2
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	Generar los insumos necesarios de la actualización catastral urbana con enfoque multipropósito, de los predios ubicados en la zona de intervención en sus componentes físico, jurídico, económico y social de acuerdo con lo establecido en la propuesta y el anexo técnico, según las siguientes etapas: 1. Hacer entrega de los documentos pertenecientes a la etapa pre operativa: a) Documento de diagnóstico y caracterización del territorio de la zona de intervención en el área urbana del municipio. b) Presentar ante el supervisor del contrato para su aprobación, el plan integral de trabajo, que incluirá: plan de intervención, cronograma general del proyecto, plan social y de comunicaciones y plan de calidad. c) Presentar los soportes que evidencien el desarrollo de las actividades de socialización del primer nivel con los actores del gobierno local y actores estratégicos del territorio. d) Proyección de acto administrativo de apertura del proceso de actualización Catastral. **2.** Hacer entrega de los documentos pertenecientes a la etapa operativa: a) Entrega al supervisor del contrato para su aprobación el documento resultado del pre-reconocimiento predial. b) Hacer entrega del 100% de las evidencias del avance en el reconocimiento predial por unidad de intervención y de acuerdo al plan de trabajo propuesto y aprobado; las cuales están compuestas por: base de datos con la información física y soportes documentales con la información recolectada en el desarrollo del proceso. c) Hacer entrega del 100% de las evidencias del avance en el componente jurídico por unidad de intervención y de acuerdo al plan de trabajo propuesto y aprobado, las cuales están compuestas por: base de datos con la información jurídica y soportes documentales con la información recolectada en el desarrollo del proceso. d) Hacer entrega del 100 % de las evidencias del avance en el componente económico por unidad de intervención y de acuerdo al plan de trabajo propuesto y aprobado, las cuales están compuestas por: zonas homogéneas físicas, investigación de mercado inmobiliario, presupuestos de obra por tipología constructiva, avalúos comerciales puntuales y zonas homogéneas geoeconómicas. e) Entregar al supervisor del contrato los reportes de avance del control de calidad del componente físico, jurídico, económico y social, de acuerdo al plan de calidad presentado y aprobado. f) Hacer entrega del 100% de las evidencias del alcance en las actividades de interlocución de segundo y tercer nivel

DICITEC S.E.M.

	realizadas, las cuales están compuestas por: listados de asistencia, registro fotográfico e información socializada. g) Realizar las proyecciones de incrementos de avalúos esperados a fin de que la administración municipal tome decisiones frente a la modificación del estatuto tributario y el porcentaje de adopción del valor catastral frente al comercial. h) Realizar la entrega de los productos cartográficos escala 1:2000, de acuerdo con los lineamientos técnicos establecidos por el IGAC en especial lo referente a las Resoluciones 197 de 2022, 471 y 529 de 2020: Por medio de la cual se establecen las especificaciones técnicas mínimas que deben tener los productos de la cartografía básica oficial de Colombia, para un área aproximada de 2.087 HA. Los productos cartográficos hacen referencia a los siguientes ítems. • Ortoimagen • Modelo digital del terreno • Base de datos cartográfica (vectorial). i) Realizar los ajustes necesarios cuando haya a lugar en cuanto a las observaciones por parte del Instituto Geográfico Agustin Codazzi- IGAC de los productos cartográficos. **3.** Hacer entrega de los documentos pertenecientes a la etapa posoperativa: a) Entregar al supervisor del contrato la base de datos catastral actualizada, cumpliendo la especificación técnica definida en el modelo de levantamiento catastral del LADM_COL Versión 1.2. b) Entregar al supervisor del contrato la documentación recolectada durante el desarrollo del proceso de actualización catastral para los componentes físico, jurídico, económico y social. Esta información deberá ser entregada en formato digital a excepción de los planos recolectados. c) Entregar el 100% de las evidencias de las actividades de interlocución de cuarto nivel realizadas, las cuales están compuestas por: listados de asistencia, registro fotográfico e información socializada. d) Entregar al supervisor del contrato para su aprobación la proyección de los actos administrativos de clausura y valores del proceso de actualización catastral. e) Entregar las memorias técnicas del proceso de actualización catastral con los respectivos soportes, de conformidad con la normatividad catastral vigente. 4. Realizar los informes correspondientes a cada uno de los pagos previstos en la forma de pago. 5. Adelantar las labores operativas necesarias de acuerdo con lo establecido en el contrato con el gestor catastral y las regulaciones del IGAC. 6. Garantizar los recursos humanos, técnicos, tecnológicos, financieros, operativos y logísticos necesarios para llevar a cabo las labores operativas contratadas de acuerdo con el objeto del contrato. 7. Asegurar la capacitación y entrenamiento previo del recurso humano involucrado en la ejecución del contrato, enfatizando

	en la regulación normativa del IGAC. 8. Asegurar la integridad y calidad de la información catastral generada durante las labores operativas contratadas por el gestor, en cumplimiento al plan de calidad aprobado. 9. Responder a los requerimientos de entidades judiciales y de control relacionados con las labores y/o actividades que hayan sido ejecutadas, y que sean objeto de dichos requerimientos, independientemente de que haya finalizado su vínculo contractual, en coordinación con el gestor catastral y previa solicitud de este. 10. Proponer y adoptar, previa aprobación del gestor catastral, las medidas de prevención de riesgos y las medidas correctivas necesarias para asegurar el cumplimiento adecuado del contrato, su objeto, obligaciones generales y específicas, así como la entrega de los productos acordados para los procesos del objeto del contrato. 11. Fomentar, en coordinación con el gestor catastral y de acuerdo con sus lineamientos, la participación ciudadana en las distintas etapas de la interlocución comunitaria. 12. Participar en actividades de difusión y divulgación del proceso de actualización catastral, así como apoyar al gestor en la resolución de inquietudes y preguntas de la ciudadanía y los usuarios del mismo. Atendiendo lo establecido en artículo 4.2.13 de la Resolución 1040 de 2023. 13. Apoyar en la generación y actualización de la documentación técnica necesaria para respaldar los procesos de la actualización catastral, especialmente, en la construcción de las memorias técnicas. 14. Contribuir a la gestión de la seguridad de la información catastral, a la que tenga acceso o genere, implementando medidas de protección y aseguramiento de los datos para prevenir perdidas, alteraciones o accesos no autorizados. 15. Prestar apoyo durante dos (2) meses en la primera fase del proceso de conservación, atendiendo a los interesados en radicar tramites de los predios actualizados durante el año 2025. Dando una explicación y justificación sobre los cambios físicos, jurídicos y/o económicos encontrados, con el objetivo de detener la radicación, garantizar una óptima atención al ciudadano y minimizar el número de tramites radicados. 16. Las actividades a realizar en el apoyo en la primera fase del proceso de conservación a cargo del CONTRATISTA serán las siguientes: - Recepción de los interesados: Organización de los usuarios y clasificación de estos de acuerdo con la necesidad de atención y/o las dudas manifestadas. - Aclaración de dudas frente al resultado del proceso de actualización: Presentación de detalle de los resultados obtenidos en el marco del proceso de actualización, haciendo uso de herramientas tecnológicas que faciliten la explicación y con el propósito de la dar las claridades necesarias para contener la radicación. - Recomendar al Gestor Catastral la procedencia o no de ajustes: Identificación de la posible modificación en el aspecto físico,

	jurídico o económico y su tipificación según la necesidad de visita de campo o su modificación desde la oficina a partir de la información suministrada por el interesado en el trámite. 17. Disponer de los recursos administrativos, logísticos y operativos requeridos durante la ejecución del proyecto, tales como documentos de identificación y dotación del equipo de trabajo, oficina con la dotación necesaria para el personal y con capacidad para recibir documentación y/o recibir propietarios o interesados en el proceso, elementos de logística necesarios en las socializaciones.

Fuente: Elaboración propia a partir del complemento del contrato por prestación de servicios No. 1179 de 2025.

3. ACTIVIDADES REALIZADAS

A continuación, se relacionan las actividades y productos ejecutados para el periodo reportado, es decir de **27 FEBRERO DE 2026 - 26 DE JUNIO DE 2026**

ACTUALIZACION CATASTRAL

1. Las reuniones de inicio de la segunda fase del proceso de actualización catastral y seguimiento al mismo.
2. Gestión de insumos
3. Proyección de acto administrativo de apertura del proceso de actualización
4. Alistamiento técnico y operativo (Estructuración de bases de datos, aseguramiento de recursos humanos, tecnológicos y logísticos)
5. Elaboración de plan de trabajo, Plan de gestión de la calidad y comunicaciones del proceso de actualización.
6. Elaboración de documento de Caracterización territorial.
7. Realización de interlocuciones de Nivel 1.

CONTENCION CATASTRAL

1. Dotación de la oficina dispuesta por el Gestor para la atención al público. Mobiliario, equipos de cómputo, refrigerios y material necesario para la correcta atención.
2. Disposición de equipo técnico (más de 10 personas), capacitada para recibir y clasificar a los usuarios, dar información personalizada, aclarar dudas y justificar los cambios físicos, jurídicos y/o económicos durante la actualización catastral vig. 2026 a fin de contener la radicación de tramites por conservación.
3. Puesta en marcha de herramientas tecnológicas que facilitaron la comprensión de los resultados, reportes al gestor, interoperabilidad de sistemas de información, etc.

DICITEC S.E.M.

4. Envío de informe semanal con el resultado de la atención, recomendaciones y tipificación del trámite si este procede ante el gestor.
5. Disposición de tablero de control con los resultados obtenidos durante la atención.
6. Reuniones con los actores involucrados tales como Dirección de Hacienda y Catastro.

8. AVANCE A CRONOGRAMA

Se presenta la relación de las actividades **desde 27 FEBRERO DE 2026 - 26 DE JUNIO DE 2026,** las cuales corresponden al avance de la **etapa preoperativa del proyecto.**

Id	Id	Modo de tarea	EDT	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	% completado	Nombres de los recursos
1	1		1	Inicio de proyecto	0 días	vie 2/27/26	vie 2/27/26	0%	
2	2		2	Etapa Pre-Operativa	51 días	vie 2/27/26	jue 5/14/26	100%	
3	3		2.1	Reunión de apertura	7 días	vie 2/27/26	lun 3/9/26	100%	
4	4		2.1.1	Solicitud de la reunión	1 día	vie 2/27/26	vie 2/27/26	100%	
5	5		2.1.2	Ejecución de la reunión	2 días	lun 3/2/26	mar 3/3/26	100%	
6	6		2.1.3	Proyección del acta de la reunión	1 día	lun 3/9/26	lun 3/9/26	100%	
7	7		2.2	Gestión de insumos	27 días	mar 3/10/26	lun 4/20/26	100%	
8	8		2.2.1	Solicitud de insumos	1 día	mar 3/10/26	mar 3/10/26	100%	
9	9		2.2.1.1	Solicitud de insumos principales	1 día	mar 3/10/26	mar 3/10/26	100%	
10	10		2.2.1.2	Solicitud de insumos secundarios	1 día	mar 3/10/26	mar 3/10/26	100%	
11	11		2.2.2	Disposición de insumos	3 días	mié 3/11/26	vie 3/13/26	100%	
12	12		2.2.2.1	Entrega de insumos por parte del gestor	1 día	jue 3/12/26	jue 3/12/26	100%	Gestor
13	13		2.2.2.2	Cargue y disposición de insumos	3 días	mié 3/11/26	vie 3/13/26	100%	
14	14		2.2.3	Lineamientos	1 día	lun 4/20/26	lun 4/20/26	100%	
15	15		2.2.3.1	Definición de lineamientos con el gestor	1 día	lun 4/20/26	lun 4/20/26	100%	Gestor
16	16		2.3	Alistamiento Logístico	16 días	mié 3/11/26	lun 4/6/26	100%	
17	17		2.3.1	Gestión Infraestructura (oficina, mobiliario, equipos de c	15 días	mié 3/11/26	mié 4/1/26	100%	
18	18		2.3.2	Gestión de personal (convocatoria, contratación)	10 días	mié 3/18/26	mié 4/1/26	100%	
19	19		2.3.3	Entrega de manual de identificación por parte del gestor	1 día	lun 4/6/26	lun 4/6/26	100%	Gestor
20	20		2.4	Alistamiento operativo	34 días	mié 3/18/26	vie 5/8/26	100%	
21	21		2.4.1	Diagnostico	10 días	mié 3/18/26	mié 4/1/26	100%	
22	22		2.4.1.1	Extracción masiva de datos del XTF de registro	5 días	mié 3/18/26	mié 3/25/26	100%	
23	23		2.4.1.2	Físico (definición de línea base)	5 días	mié 3/18/26	mié 3/25/26	100%	

DICITEC S.E.M.

Id	Id	Modo de tarea	EDT	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	% completad	Nombres de los recursos
24	24		2.4.1.3	Jurídico (Interrelación catastro registro)	5 días	mar 3/24/26	lun 3/30/26	100%	
25	25		2.4.1.4	PH (Clasificación de predios por cantidad de unidades)	5 días	mié 3/18/26	mié 3/25/26	100%	
26	26		2.4.1.5	Seguimiento (Proyección de tableros de control)	5 días	jue 3/26/26	mié 4/1/26	100%	
27	27		2.4.2	Estructuración de bases de datos	10 días	mar 3/31/26	mié 4/15/26	100%	
28	28		2.4.2.1	Creación de bases	5 días	mar 3/31/26	mié 4/8/26	100%	
29	29		2.4.2.2	Validación aplicativo de captura	5 días	jue 4/9/26	mié 4/15/26	100%	
30	30		2.4.3	Prereconocimiento	20 días	vie 4/10/26	vie 5/8/26	100%	
31	31		2.4.3.1	Depuración oficina (Solución de inconsistencias de omisión, comisión y Folios)	15 días	lun 4/13/26	lun 5/4/26	100%	
32	32		2.4.3.2	Depuración campo (Solución de inconsistencias de omisión, comisión y Folios)	15 días	vie 4/17/26	vie 5/8/26	100%	
33	33		2.4.3.3	Ajuste cartográfico (Desplazamiento de manzanas y aj	20 días	vie 4/10/26	vie 5/8/26	100%	
34	34		2.4.4	Preoperativa PH	18 días	lun 3/30/26	vie 4/24/26	100%	
35	35		2.4.4.1	Definición de universo	1 día	lun 3/30/26	lun 3/30/26	100%	
36	36		2.4.4.2	Extracción de datos masivos	2 días	mar 3/31/26	mié 4/1/26	100%	
37	37		2.4.4.3	Gestión de planos	15 días	lun 4/6/26	vie 4/24/26	100%	
38	38		2.4.4.4	Creación de tablas (Creación de tablas LC predio, LC co	15 días	mar 3/31/26	mié 4/22/26	100%	
39	39		2.4.5	Aseguramiento 0	20 días	jue 4/9/26	jue 5/7/26	100%	
40	40		2.4.5.1	Definición de unidades de intervención	2 días	jue 4/9/26	vie 4/10/26	100%	
41	41		2.4.5.2	Ejecución de validadores Preoperativa	20 días	jue 4/9/26	jue 5/7/26	100%	
42	42		2.5	Interlocuciones	16 días	jue 4/9/26	jue 4/30/26	100%	
43	43		2.5.1	Interlocución 1er Nivel A	9 días	jue 4/9/26	mar 4/21/26	100%	
44	44		2.5.1.1	Realizar la reunión	1 día	jue 4/9/26	jue 4/9/26	100%	

Id	Id	Modo de tarea	EDT	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	% completad	Nombres de los recursos
45	45		2.5.1.2	Acta de la reunión	1 día	mar 4/21/26	mar 4/21/26	100%	
46	46		2.5.2	Interlocución 1er Nivel B	5 días	mié 4/15/26	mar 4/21/26	100%	
47	47		2.5.2.1	Realizar la reunión	1 día	mié 4/15/26	mié 4/15/26	100%	
48	48		2.5.2.2	Acta de la reunión	1 día	mar 4/21/26	mar 4/21/26	100%	
49	49		2.5.3	Interlocución 2do Nivel	4 días	lun 4/27/26	jue 4/30/26	100%	
50	50		2.5.3.1	Realizar la reunión	1 día	lun 4/27/26	lun 4/27/26	100%	
51	51		2.5.3.2	Acta de la reunión	1 día	jue 4/30/26	jue 4/30/26	100%	
52	52		2.6	Gestión documental	20 días	jue 4/16/26	jue 5/14/26	100%	
53	53		2.6.1	Realizar el documento de caracterización Territorial	14 días	jue 4/16/26	mié 5/6/26	100%	
54	54		2.6.2	Elaboración del plan de trabajo	14 días	jue 4/16/26	mié 5/6/26	100%	
55	55		2.6.3	Aprobación del plan de trabajo por parte del gestor	1 día	jue 5/14/26	jue 5/14/26	100%	Gestor
56	56		2.7	Resolución de apertura	10 días	lun 3/30/26	mar 4/14/26	100%	
57	57		2.7.1	Estructuración y expedición de actos administrativos de a	3 días	lun 3/30/26	mié 4/1/26	100%	
58	58		2.7.2	Firma y publicación del acto de apertura	1 día	mar 4/14/26	mar 4/14/26	100%	Gestor

9. AVANCE FINANCIERO

En el marco de la ejecución del **Contrato Interadministrativo 1179 de 2025** se tiene el siguiente balance financiero:

A continuación, se relacionan los hitos del **Contrato Interadministrativo 1179 de 2025,** de acuerdo con la forma de pago establecida en el contrato y su correspondiente *Prorroga No. 3 y Adicional No. 1.*

DICITEC S.E.M.

PAGO	VALOR	ESTADO
1	$2.970.000.000	Pagado
2	$990.000.000	Pagado
3	$990.000.000	Pagado
4	$990.000.000	Pagado
5	$990.000.000	Pagado
6	$990.000.000	Pagado
7	$1.980.000.000	Pagado
8	$1.732.500.000	Pendiente
9	$1.237.500.000	Pendiente
10	$1.137.500.000	Pendiente
11	$642.500.000	Pendiente
12	$100.000.000	Pendiente

El informe presentado se realiza en el marco del **proceso del cobro 08 establecido en la cláusula 6 del Contrato Interadministrativo 1179 de 2025.**

Cordialmente,

DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S.
NIT. 900.861.269-2
R.L: ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA
C.C. 79.567.763 DE BOGOTÁ

Elaboró y revisó: Edier Fernando Ávila, DICITEC, Apoyo Calidad.

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO DIRECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA	DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S
CONTRATO No.	1179 DE 2025
INFORME No.	008
PERIODO REPORTADO	25 DE FEBRERO DE 2026 al 26 DE JUNIO DE 2026

No	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS PRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025	ACTIVIDADES REALIZADAS	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS
1.	HACER ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS PERTENECIENTES A LA ETAPA PREOPERATIVA: a) DOCUMENTO DE DIAGNÓSTICO Y CARACTERIZACIÓN DEL TERRITORIO DE LA ZONA DE INTERVENCIÓN EN EL ÁREA URBANA DEL MUNICIPIO. b) PRESENTAR ANTE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU APROBACIÓN, EL PLAN INTEGRAL DE TRABAJO, QUE INCLUIRÁ: PLAN DE INTERVENCIÓN, CRONOGRAMA GENERAL DEL PROYECTO, PLAN SOCIAL Y DE COMUNICACIONES Y PLAN DE CALIDAD. c) PRESENTAR LOS SOPORTES QUE EVIDENCIEN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE SOCIALIZACIÓN DEL PRIMER NIVEL CON LOS ACTORES DEL GOBIERNO LOCAL Y ACTORES ESTRATÉGICOS DEL TERRITORIO. d) PROYECCIÓN DE ACTO ADMINISTRATIVO DE	En conjunto y de manera articulada con el municipio se hace entrega de los siguientes documentos: 1. Documento_de_Caracterización_Territorial_Act_Cat_Tunja_Vig2027 2. Plan_de_Trabajo_Act_Cat_Tunja_Vig2027 2.2. Anexos Plan_de_Trabajo_Act_Cat_Tunja_Vig2027 (Cronograma detallado en formato MPP y PDF, Plan de Gestión de calidad y Plan de Gestión de Comunicaciones) 3. Interlocuciones de Primer Nivel Act_Cat_Tunja_Vig2027 (Dirigida al Gabinete y Concejo Municipal) 4. Acto_Adm_Apertura_Act_Cat_Tunja_Vig2026_Res042_2026	Anexo: Cont_1179_ 2026/ Entregables/ Entregable 8 que contiene: 1. Documento_de_Caracterización_Territorial_Act_Cat_Tunja_Vig2027.PDF (Peso: 9,75 MB) 2. Plan_de_Trabajo_Act_Cat_Tunja_Vig2027.PDF (Peso: 4,56 MB) 2.2.Carpeta: Anexos Plan_de_Trabajo_Act_Cat_Tunja_Vig2027 con los siguientes archivos: - 2.1 Cronograma Act Cat Tunja Vig2027.mpp. (Peso: 4,58 MB) - 2.2 Cronograma Act Cat Tunja Vig2027.PDF. (Peso: 2,19 MB) - 2.3 Plan de gestión de Comunicaciones Act Catastral Tunja Vig2027. PDF. (Peso: 512 KB) - Subcarpeta: 2.4 Plan de gestión de Calidad Act Catastral Tunja Vig2027 con los siguientes archivos: . PL-CA-01 Plan de calidad Act Catastral Tunja Vig2027.PDF. (Peso: 3,14 MB) . Anexos Plan de calidad_Tunja con el siguiente contenido: 1 Anexo vi al ix reglas de aseguramiento.XLS (Peso: 26,4 KB) 2 Anexo x reglas de validación interna.XLS (Peso: 15,3 KB) 3 Anexo xi reglas de calidad externa.XLS (Peso: 25,9 KB)

	APERTURA DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL.		4 Anexo xii re-ca-ei-01 reporte.XLS reporte aseguramiento (Peso: 110 KB) 5 Anexo xiii re-ca-ei-01 reporte.XLS calidad evaluacion_interna (Peso: 34,7 KB) 6 Anexo ix re-ca-ee-01 reporte.XLS calidad evaluacion_externa.XLS (Peso: 3,9 KB) 7 Anexo xv fo-au-op-01 formato auditoria operador.XLS (Peso: 33,2 KB) 8 Anexo xvi fo-ap-pc-01 formato de aprobación plan de calidad.XLS (Peso: 33,9 MB) 3. Carpeta: Interlocuciones de Primer Nivel Act_Cat_Tunja_Vig2027 con los siguientes archivos: - Acta Interlocución de 1 nivel - Gabinete Municipal .PDF. (Peso: 4,28 MB) - Acta Interlocución de 1 nivel - Concejo Municipal .PDF. (Peso: 5,14 MB) 4. Acto_Adm_Apertura_Act_Cat_Tunja_Vig2027_Res 042_2026.PDF. (Peso: 1,23 MB)
2.	HACER ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS PERTENECIENTES A LA ETAPA OPERATIVA: a) ENTREGA AL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU APROBACIÓN EL DOCUMENTO RESULTADO DEL PRE-RECONOCIMIENTO PREDIAL. b) HACER ENTREGA DEL 100% DE LAS EVIDENCIAS DEL AVANCE EN EL RECONOCIMIENTO PREDIAL POR UNIDAD DE INTERVENCIÓN Y DE ACUERDO AL PLAN DE TRABAJO PROPUESTO Y APROBADO; LAS CUALES ESTÁN COMPUESTAS POR: BASE DE DATOS CON LA INFORMACIÓN FÍSICA Y SOPORTES DOCUMENTALES CON LA INFORMACIÓN RECOLECTADA EN EL DESARROLLO DEL PROCESO.	Según lo previsto en el plan de trabajo y en los entregables del presente pago, no se registran actividades para este periodo.	N/A

RECOLECTADA EN EL DESARROLLO DEL PROCESO.

c) HACER ENTREGA DEL 100% DE LAS EVIDENCIAS DEL AVANCE EN EL COMPONENTE JURÍDICO POR UNIDAD DE INTERVENCIÓN Y DE ACUERDO AL PLAN DE TRABAJO PROPUESTO Y APROBADO, LAS CUALES ESTÁN COMPUESTAS POR: BASE DE DATOS CON LA INFORMACIÓN JURÍDICA Y SOPORTES DOCUMENTALES CON LA INFORMACIÓN RECOLECTADA EN EL DESARROLLO DEL PROCESO.

d) HACER ENTREGA DEL 100 % DE LAS EVIDENCIAS DEL AVANCE EN EL COMPONENTE ECONÓMICO POR UNIDAD DE INTERVENCIÓN Y DE ACUERDO AL PLAN DE TRABAJO PROPUESTO Y APROBADO, LAS CUALES ESTÁN COMPUESTAS POR: ZONAS HOMOGÉNEAS FÍSICAS, INVESTIGACIÓN DE MERCADO INMOBILIARIO, PRESUPUESTOS DE OBRA POR TIPOLOGÍA CONSTRUCTIVA, AVALÚOS COMERCIALES PUNTUALES Y ZONAS HOMOGÉNEAS GEOECONÓMICAS.

e) ENTREGAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO LOS REPORTES DE AVANCE DEL CONTROL DE CALIDAD DEL COMPONENTE FÍSICO, JURÍDICO, ECONÓMICO Y SOCIAL, DE ACUERDO AL PLAN DE CALIDAD PRESENTADO Y APROBADO.

f) HACER ENTREGA DEL 100% DE LAS EVIDENCIAS DEL ALCANCE EN LAS ACTIVIDADES DE INTERLOCUCIÓN DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL REALIZADAS, LAS CUALES ESTÁN

COMPUESTAS POR: LISTADOS DE ASISTENCIA, REGISTRO FOTOGRÁFICO E INFORMACIÓN SOCIALIZADA.

g) REALIZAR LAS PROYECCIONES DE INCREMENTOS DE AVALÚOS ESPERADOS A FIN DE QUE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL TOME DECISIONES FRENTE A LA MODIFICACIÓN DEL ESTATUTO TRIBUTARIO Y EL PORCENTAJE DE ADOPCIÓN DEL VALOR CATASTRAL FRENTE AL COMERCIAL.

h) REALIZAR LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS CARTOGRÁFICOS ESCALA 1:2000, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS POR EL IGAC EN ESPECIAL LO REFERENTE A LAS RESOLUCIONES 197 DE 2022, 471 Y 529 DE 2020: POR MEDIO DE LA CUAL SE ESTABLECEN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS QUE DEBEN TENER LOS PRODUCTOS DE LA CARTOGRAFÍA BÁSICA OFICIAL DE COLOMBIA, PARA UN ÁREA APROXIMADA DE 2.087 HA. LOS PRODUCTOS CARTOGRÁFICOS HACEN REFERENCIA A LOS SIGUIENTES ÍTEMS.

- ORTOIMAGEN
- MODELO DIGITAL DEL TERRENO
- BASE DE DATOS CARTOGRÁFICA (VECTORIAL).

I) REALIZAR LOS AJUSTES NECESARIOS CUANDO HAYA A LUGAR EN CUANTO A LAS OBSERVACIONES POR PARTE DEL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTIN CODAZZI- IGAC DE LOS PRODUCTOS CARTOGRÁFICOS.

3.	HACER ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS PERTENECIENTES A LA ETAPA POSOPERATIVA: a) ENTREGAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO LA BASE DE DATOS CATASTRAL ACTUALIZADA, CUMPLIENDO LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA DEFINIDA EN EL MODELO DE LEVANTAMIENTO CATASTRAL DEL LADM_COL VERSIÓN 1.2. b) ENTREGAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO LA DOCUMENTACIÓN RECOLECTADA DURANTE EL DESARROLLO DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL PARA LOS COMPONENTES FÍSICO, JURÍDICO, ECONÓMICO Y SOCIAL. ESTA INFORMACIÓN DEBERÁ SER ENTREGA EN FORMATO DIGITAL A EXCEPCIÓN DE LOS PLANOS RECOLECTADOS. c) ENTREGAR EL 100% DE LAS EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES DE INTERLOCUCIÓN DE CUARTO NIVEL REALIZADAS, LAS CUALES ESTÁN COMPUESTAS POR: LISTADOS DE ASISTENCIA, REGISTRO FOTOGRÁFICO E INFORMACIÓN SOCIALIZADA. d) ENTREGAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA SU APROBACIÓN LA PROYECCIÓN DE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE CLAUSURA Y VALORES DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL. e) ENTREGAR LAS MEMORIAS TÉCNICAS DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL CON LOS RESPECTIVOS	Según lo previsto en el plan de trabajo y en los entregables del presente pago, no se registran actividades para este periodo.	N/A

	SOPORTES, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD CATASTRAL VIGENTE.		
4.	REALIZAR LOS INFORMES CORRESPONDIENTES A CADA UNO DE LOS PAGOS PREVISTOS EN LA FORMA DE PAGO.	En el marco del octavo pago se hace entrega al Gestor del presente informe junto con sus respectivos anexos, dando cumplimiento a cabalidad de la obligación.	2. INFORME DE ACTIVIDADES (Formato del municipio)_Entregable 8
5.	ADELANTAR LAS LABORES OPERATIVAS NECESARIAS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO CON EL GESTOR CATASTRAL Y LAS REGULACIONES DEL IGAC.	Se han adelantado las actividades concernientes a: 1. Las reuniones de inicio de la segunda fase del proyecto y seguimiento al mismo. 2. Gestión de insumos. 3. Proyección de acto administrativo de apertura. 4. Alistamiento técnico y operativo (Estructuración de bases de datos, aseguramiento de recursos humanos, tecnológicos y logísticos). 5. Elaboración de plan de trabajo, Plan de gestión de la calidad y comunicaciones. 6. Elaboración de documento de Caracterización territorial. 7. Realización de interlocuciones de Nivel 1.	Los anexos a la presente obligación se encuentran relacionados en la Actividad 1.
6.	GARANTIZAR LOS RECURSOS HUMANOS, TÉCNICOS, TECNOLÓGICOS, FINANCIEROS, OPERATIVOS Y LOGÍSTICOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LAS LABORES OPERATIVAS CONTRATADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	En el avance de la etapa preoperativa se contó con el equipo de líderes, coordinadores y demás recurso humano necesario para el correcto desarrollo de las actividades concernientes a dicha etapa.	Los anexos a la presente obligación se encuentran relacionados en la Actividad 1.

		En materia tecnológica se dispuso de las herramientas necesarias para el despliegue, análisis, gestión y seguridad de la información. Respecto a la oficina, esta se ubica en la Cra. 10 #16-19 Of. 601, completamente dotada con equipos de cómputo y mobiliario.	
7.	ASEGURAR LA CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PREVIO DEL RECURSO HUMANO INVOLUCRADO EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ENFATIZANDO EN LA REGULACIÓN NORMATIVA DEL IGAC.	Dando continuidad a la ejecución contractual, se mantiene el recurso humano que hizo parte de la primera fase del proyecto, garantizando así uniformidad metodológica.	N/A
8.	ASEGURAR LA INTEGRIDAD Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN CATASTRAL GENERADA DURANTE LAS LABORES OPERATIVAS CONTRATADAS POR EL GESTOR, EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE CALIDAD APROBADO.	Toda vez que no se ha dado inicio a la etapa operativa y con ella la implementación del plan de calidad, a partir del noveno entregable y de acuerdo al plan de trabajo del proyecto se dará cuenta del desarrollo de esta obligación.	N/A
9.	RESPONDER A LOS REQUERIMIENTOS DE ENTIDADES JUDICIALES Y DE CONTROL RELACIONADOS CON LAS LABORES Y/O ACTIVIDADES QUE HAYAN SIDO EJECUTADAS, Y QUE SEAN OBJETO DE DICHOS REQUERIMIENTOS, INDEPENDIENTEMENTE DE QUE HAYA FINALIZADO SU VÍNCULO CONTRACTUAL, EN COORDINACIÓN CON EL GESTOR CATASTRAL Y PREVIA SOLICITUD DE ESTE.	A la fecha no se ha generado, dado que, desde el Gestor no se ha requerido el apoyo, desde la operación se encuentra atento para el momento en que se requiera.	N/A
10.	PROPONER Y ADOPTAR, PREVIA APROBACIÓN DEL GESTOR CATASTRAL, LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS Y LAS MEDIDAS CORRECTIVAS NECESARIAS PARA ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO ADECUADO DEL CONTRATO, SU OBJETO, OBLIGACIONES	Reuniones de seguimiento que permiten minimizar el margen de error y prevenir los riesgos de manera adecuada en el marco del contrato 1179 y en cumplimiento de la normatividad catastral.	Anexo: Carpeta Actividad 10. Reuniones de seguimiento y otras, con las siguientes subcarpetas: 1. Reuniones de seguimiento 2. Otras Reuniones

	GENERALES Y ESPECÍFICAS, ASÍ COMO LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ACORDADOS PARA LOS PROCESOS DEL OBJETO DEL CONTRATO.	Realizadas en las siguientes fechas: - Febrero 26 de 2026 - Marzo 02 de 2026 - Marzo 26 de 2026 - Abril 15 de 2026 - Abril 30 de 2026 Además, se llevaron a cabo otras reuniones y/o mesas de trabajo necesarias para la ejecución del proyecto de la segunda fase de la actualización catastral. Se adjuntan las respectivas actas de cada una de las reuniones.	
11.	FOMENTAR, EN COORDINACIÓN CON EL GESTOR CATASTRAL Y DE ACUERDO CON SUS LINEAMIENTOS, LA PARTICIPACION CIUDADANA EN LAS DISTINTAS ETAPAS DE LA INTERLOCUCIÓN COMUNITARIA.	En el desarrollo de la etapa preoperativa se realizaron las interlocuciones de Nivel 1 dirigidas al Gabinete y Concejo municipal. En dichos espacios se ha presentado un contexto del catastro con enfoque multipropósito, la metodología del proceso, los mensajes importantes a dar a la comunidad y los principales hitos en los cuales se requiere la participación de estos actores. El detalle de lo anterior se puede consultar en el entregable 3 de la obligación No. 1.	Los anexos a la presente obligación se encuentran relacionados en la Actividad 1.
12.	PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN Y DIVULGACIÓN DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL, ASÍ COMO APOYAR AL GESTOR EN LA RESOLUCIÓN DE INQUIETUDES Y PREGUNTAS DE LA	Para este periodo no se reportan estas actividades.	N/A

	CIUDADANÍA Y LOS USUARIOS DEL MISMO. ATENDIENDO LO ESTABLECIDO EN ARTÍCULO 4.2.13 DE LA RESOLUCIÓN 1040 DE 2023.		
13.	APOYAR EN LA GENERACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA NECESARIA PARA RESPALDAR LOS PROCESOS DE LA ACTUALIZACIÓN CATASTRAL, ESPECIALMENTE, EN LA CONSTRUCCIÓN DE LAS MEMORIAS TÉCNICAS.	Los productos relacionados en la obligación No. 1 harán parte de las memorias técnicas que serán consolidadas en la etapa posoperativa del proyecto.	N/A
14.	CONTRIBUIR A LA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN CATASTRAL, A LA QUE TENGA ACCESO O GENERE, IMPLEMENTANDO MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y ASEGURAMIENTO DE LOS DATOS PARA PREVENIR PERDIDAS, ALTERACIONES O ACCESOS NO AUTORIZADOS.	El acceso a la información se realiza de manera controlada a través del DRIVE dispuesto por el Gestor. Respecto a la información generada por el proyecto, con el fin de garantizar la seguridad, confidencialidad e integridad de la información, se han establecido políticas de gestión en tres ejes principales: 1. Definición de roles y responsabilidades: asignación clara de perfiles de usuario de acuerdo con las funciones específicas dentro del proceso. 2. Acceso basado en roles: implementación de controles de acceso con permisos diferenciados de lectura, edición y administración, de acuerdo con el principio de mínimo privilegio. 3. Auditoría y trazabilidad: monitoreo y registro continuo de las acciones realizadas sobre la información, asegurando la detección oportuna de inconsistencias o accesos no autorizados.	Se puede constatar el avance de la actividad en los entregables relacionados en la Actividad 1.

		Adicionalmente, la adopción de un modelo de gobierno de datos, fundamentado en la metodología de actualización catastral y en un flujo de información controlado, permite garantizar tanto procesos de edición puntual como procesos de edición masiva bajo condiciones seguras, consistentes y verificables.	
15.	PRESTAR APOYO DURANTE DOS (2) MESES EN LA PRIMERA FASE DEL PROCESO DE CONSERVACIÓN, ATENDIENDO A LOS INTERESADOS EN RADICAR TRAMITES DE LOS PREDIOS ACTUALIZADOS DURANTE EL AÑO 2025. DANDO UNA EXPLICACIÓN Y JUSTIFICACIÓN SOBRE LOS CAMBIOS FÍSICOS, JURÍDICOS Y/O ECONÓMICOS ENCONTRADOS, CON EL OBJETIVO DE DETENER LA RADICACIÓN, GARANTIZAR UNA ÓPTIMA ATENCIÓN AL CIUDADANO Y MINIMIZAR EL NÚMERO DE TRAMITES RADICADOS.	A partir del día 27 de febrero y hasta el 30 de abril se atendieron a los interesados en radicar trámites de conservación, con un total de 2.258 predios y logrando una contención del 77%, es decir como resultado del proceso se entregó la justificación del cambio físico, jurídico y/o económico logrando que el propietario desistiera de la radicación y tan solo se obtuvo una radicación de 487 predios. El detalle de los datos relacionados anteriormente se puede consultar en el informe final de resultados de contención que se anexa.	Anexo: Carpeta Actividad 15. 1. Informe Contención Marzo-Abril 2026 2. Reportes Semanales Contención Marzo-Abril 2026
16.	LAS ACTIVIDADES A REALIZAR EN EL APOYO EN LA PRIMERA FASE DEL PROCESO DE CONSERVACIÓN A CARGO DEL CONTRATISTA SERÁN LAS SIGUIENTES: - RECEPCIÓN DE LOS INTERESADOS: ORGANIZACIÓN DE LOS USUARIOS Y CLASIFICACIÓN DE ESTOS DE ACUERDO CON LA NECESIDAD DE ATENCIÓN Y/O LAS DUDAS MANIFESTADAS. - ACLARACIÓN DE DUDAS FRENTE AL RESULTADO DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN: PRESENTACIÓN DE DETALLE DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL MARCO DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN,	Durante los dos meses de apoyo a la primera fase del proceso de conservación, -denominado contención-, se realizaron entre otras las siguientes actividades: 1. Dotación de la oficina dispuesta por el Gestor para la atención al público. Mobiliario, equipos de cómputo, refrigerios y material necesario para la correcta atención. 2. Disposición de equipo técnico (más de 10	

	HACIENDO USO DE HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS QUE FACILITEN LA EXPLICACIÓN Y CON EL PROPÓSITO DE LA DAR LAS CLARIDADES NECESARIAS PARA CONTENER LA RADICACIÓN. - RECOMENDAR AL GESTOR CATASTRAL LA PROCEDENCIA O NO DE AJUSTES: IDENTIFICACIÓN DE LA POSIBLE MODIFICACIÓN EN EL ASPECTO FÍSICO, JURÍDICO O ECONÓMICO Y SU TIPIFICACIÓN SEGÚN LA NECESIDAD DE VISITA DE CAMPO O SU MODIFICACIÓN DESDE LA OFICINA A PARTIR DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL INTERESADO EN EL TRÁMITE.	personas), capacitado para recibir y clasificar a los usuarios, brindar información personalizada, aclarar dudas y justificar los cambios físicos, jurídicos y/o económicos durante la actualización catastral vigencia 2026 a fin de contener la radicación de tramites por conservación. 3. Puesta en marcha de herramientas tecnológicas que facilitaron la comprensión de los resultados, reportes al gestor, interoperabilidad de sistemas de información, etc. 4. Envío de informe semanal con el resultado de la atención, recomendaciones y tipificación del trámite si este procede ante el gestor. 5. Disposición de tablero de control con los resultados obtenidos durante la atención. 6. Reuniones con los actores involucrados tales como Dirección de Hacienda y Catastro.	Se puede constatar el avance de la actividad en los entregables relacionados en la Actividad 15, así como también las actas de las reuniones relacionadas en la Actividad 10.
17.	DISPONER DE LOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y OPERATIVOS REQUERIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO, TALES COMO DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN Y DOTACIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO, OFICINA CON LA DOTACIÓN NECESARIA PARA EL PERSONAL Y CON CAPACIDAD PARA RECIBIR DOCUMENTACIÓN Y/O RECIBIR PROPIETARIOS O INTERESADOS EN EL PROCESO, ELEMENTOS DE LOGÍSTICA NECESARIOS EN LAS SOCIALIZACIONES.	El equipo de trabajo que realizó labores de atención a público se identificó con su respectivo carné y chaleco (elementos y logos institucionales aprobados por el Gestor). En la obligación No. 16 se mencionó lo relativo a la dotación de la oficina donde se llevó a cabo la atención a	Se puede constatar el avance de la actividad en los entregables relacionados en la Actividad 1 y Actividad 15.

	público en el marco de la contención. Por su parte dentro de la etapa preoperativa del proceso de actualización catastral no procede la atención a público para recibir documentación, y para las interlocuciones de primer nivel se dispuso de los elementos tecnológicos y logísticos requeridos para su correcta realización.	

No	OTRAS OBLIGACIONES	OBLIGACION EJECUTADA
1.	Dar aplicación al Sistema Integrado de Gestión de la calidad y proponer actividades de mejoramiento continuo a procedimientos en los que intervine.	SI X No____
2.	Dar trámite a las diferentes solicitudes de información radicadas -PQRs, que en cumplimiento de sus actividades fueron asignadas y finalizar en el SAC los requerimientos oportunamente, en los plazos establecidos para tal fin	SI X No____

Observaciones del Supervisor (Si Aplica): _____

FIRMA: _____

NOMBRE: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S.
NIT. 900.861.269-2
R.L: ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA
C.C: 79.567.763 DE BOGOTÁ
CONTRATISTA - CONTRAPARTE

FIRMA: Oswaldo Jiménez Mesa

NOMBRE: OSWALDO JIMÉNEZ MESA
C.C. 80.227.347 DE BOGOTÁ

SUPERVISOR

DICITEC S.E.M.

Bogotá, Junio 26 de 2026

CERTIFICACION PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Respetados Señores:

Nosotros, ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA identificado con C.C. 79.567.763 en calidad de REPRESENTANTE LEGAL, y JOHANA GRAJALES DUQUE identificada con la C.C. 65.816.777 y Tarjeta Profesional No 248119-T en calidad de REVISORA FISCAL CERTIFICAMOS que la empresa DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTION PARA LAS REGIONES – SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA SAS Y/O DICITEC SEM SAS con Nit 900.861.269-2 ha cumplido durante los últimos (6) meses y a la fecha se encuentra a paz y salvo con sus obligaciones provenientes del sistema Salud, Pensiones Obligatorias, Riesgos Profesionales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 modificada por el artículo 1 de la Ley 828 de Julio 20 de 2003, en concordancia con el artículo 27 del Decreto 2170 del 2002.

Atentamente,

DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTION PARA LAS REGIONES - SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S.
NIT. 900.861.269-2
R.L: ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA
C.C: 79.567.763 DE BOGOTA

JOHANA GRAJALES DUQUE
C.C. 65.816.777
T.P. 248119-T

DICITEC S.E.M.

CERTIFICACIÓN DE VINCULACIÓN OPERATIVA

ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA, identificado con la cedula de ciudadanía No.79.567.763 de Bogotá, actuando en representación legal de DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES – DICITEC S.E.M SAS, identificado con Nit 900.861.269-2, en calidad de CONTRATISTA, mediante Contrato Interadministrativo No. 1179 de 2025, cuyo objeto es "DCM 01 PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS COMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA.IP-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003". celebrado con el Municipio de Tunja;

CERTIFICO

Que el personal técnico profesional que a continuación se indica estuvo de conformidad a la propuesta técnica y económica del contrato en mención, vinculado operativamente con la ejecución de las actividades y tareas del ejecutadas en el periodo reportado y la **etapa preoperativa** del contrato, así:

ENERO				
No.	Rol	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE PLANILLA (ENERO)
1	Gerente del Proyecto	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BUYA	1'013.614.472	92969987
2	Líder Físico	SAMUEL SALAZAR MORA	1'030.642.279	9497986636
3	Líder Jurídico	LINA MARIA HERRERA SANCHEZ	1'110.572.387	6001065211
4	Líder Económico	URBANA ENGINEERING SURVEY LTD; DAGOBERTO ROBAYO GUTIERREZ	79.846.882	7997600619
5	Líder de Calidad	JAIRO RIOS RAMIREZ	80.112.298	74128319
6	Líder de Tecnología y Administración de Base de Datos	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	1.010.233.905	74631763
7	ENTIDAD	DICITEC SEM SAS	900.861.269	4414884

FEBRERO				
No.	Rol	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE PLANILLA (FEBRERO)
1	Gerente del Proyecto	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BUYA	1'013.614.472	92970003
2	Líder Físico	SAMUEL SALAZAR MORA	1'030.642.279	9500482255
3	Líder Jurídico	LINA MARIA HERRERA SANCHEZ	1'110.572.387	6007847424
4	Líder Social	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	1'020.798.759	60407456
5	Líder Económico	URBANA ENGINEERING SURVEY LTD; DAGOBERTO ROBAYO GUTIERREZ	79.846.882	6001070436
6	Líder de Calidad	JAIRO RIOS RAMIREZ	80.112.298	74128480
7	Líder de Tecnología y Administración de Base de Datos	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	1.010.233.905	74631695
8	ENTIDAD	DICITEC SEM SAS	900.861.269	43722739

DICITEC S.E.M.

MARZO				
No.	Rol	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE PLANILLA (MARZO)
1	Gerente del Proyecto	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BUYA	1'013.614.472	92940248
2	Líder Físico	SAMUEL SALAZAR MORA	1'030.642.279	9501824485
3	Líder Jurídico	LINA MARIA HERRERA SANCHEZ	1'110.572.387	6008353433
4	Líder Social	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	1'020.798.759	71903314
5	Líder Económico	URBANA ENGINEERING SURVEY LTD; DAGOBERTO ROBAYO GUTIERREZ	79.846.882	6010079128
6	Líder de Calidad	JAIRO RIOS RAMIREZ	80.112.298	74128549
7	Líder de Tecnología y Administración de Base de Datos	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	1.010.233.905	74641066
8	ENTIDAD	DICITEC SEM SAS	900.861.269	58465733

ABRIL				
No.	Rol	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE PLANILLA (ABRIL)
1	Gerente del Proyecto	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BUYA	1'013.614.472	92940260
2	Líder Físico	SAMUEL SALAZAR MORA	1'030.642.279	9503251213
3	Líder Jurídico	LINA MARIA HERRERA SANCHEZ	1'110.572.387	6014002715
4	Líder Social	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	1'020.798.759	79166424 – 79824048
5	Líder Económico	URBANA ENGINEERING SURVEY LTD; DAGOBERTO ROBAYO GUTIERREZ	79.846.882	6012135068
6	Líder de Calidad	JAIRO RIOS RAMIREZ	80.112.298	92940138
7	Líder de Tecnología y Administración de Base de Datos	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	1.010.233.905	92940173
8	ENTIDAD	DICITEC SEM SAS	900.861.269	70663594

MAYO				
No.	Rol	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE PLANILLA (MAYO)
1	Gerente del Proyecto	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BUYA	1'013.614.472	92940274
2	Líder Físico	SAMUEL SALAZAR MORA	1'030.642.279	9505611970
3	Líder Jurídico	LINA MARIA HERRERA SANCHEZ	1'110.572.387	6016301280
4	Líder Social	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	1'020.798.759	86070135
5	Líder Económico	URBANA ENGINEERING SURVEY LTD; DAGOBERTO ROBAYO GUTIERREZ	79.846.882	6017802674
6	Líder de Calidad	JAIRO RIOS RAMIREZ	80.112.298	92940142
7	Líder de Tecnología y Administración de Base de Datos	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	1.010.233.905	92940189
8	ENTIDAD	DICITEC SEM SAS	900.861.269	78342933

DICITEC S.E.M.

JUNIO				
No.	Rol	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE PLANILLA (JUNIO)
1	Gerente del Proyecto	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BUYA	1'013.614.472	92969814
2	Líder Físico	SAMUEL SALAZAR MORA	1'030.642.279	9506913686
3	Líder Jurídico	LINA MARIA HERRERA SANCHEZ	1'110.572.387	6021002429
4	Líder Social	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	1'020.798.759	92940567
5	Líder Económico	URBANA ENGINEERING SURVEY LTD; DAGOBERTO ROBAYO GUTIERREZ	79.846.882	6019065571
6	Líder de Calidad	JAIRO RIOS RAMIREZ	80.112.298	92969747
7	Líder de Tecnología y Administración de Base de Datos	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	1.010.233.905	92969774
8	ENTIDAD	DICITEC SEM SAS	900.861.269	88632344

Para todo efecto legal se deja de presente que DICITEC S.E.M. gestiona el personal y los demás apoyos técnicos y operativos que se requiera para la ejecución del **Contrato Interadministrativo No. 1179 de 2025,** por medio de los contratos de apoyo a la gestión y/o colaboración empresarial para la disposición de bienes y/o servicios en el marco de su manual de contratación.

Dada en Bogotá a los **veintiséis (26) días del mes de junio de 2026.**

DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S.
NIT. 900.861.269-2
R.L: ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA
C.C: 79.567.763 DE BOGOTÁ

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	1013614472	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BULLA	CR 36A 54-48 SUR	7657486	ebautistabulla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92969987	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$0	$553.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	128	19.200	0	238.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	128	24.600	0	304.800	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	9.200				9.200	128	900	10.100			92	10.100	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	128	0	0	0
ICBF				
0	128	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	218.900	238.100
Pensión	1	280.200	304.800
Riesgos Laborales	1	9.200	10.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	553.000

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	80112298	JAIRO RIOS RAMIREZ	cr 74 A # 64 f -57	3050317	jairorios.tierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74128319	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$0	$523.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80112298	RIOS RAMIREZ JAIRO	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80112298	JAIRO RIOS RAMIREZ		cr 74 A # 64 f -57	3050317	jairorios.tierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74128319	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$0	$523.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	46	6.600	0	225.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	46	8.400	0	288.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	46	300	9.500			92	9.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	46	0	0	0
ICBF				
0	46	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	218.900	225.500
Pensión	1	280.200	288.600
Riesgos Laborales	1	9.200	9.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	523.600

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
CC	1010233905	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	KR 50A 37A 68 SUR AP 501	3007717773	jarativam@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74631763	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$0	$530.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1010233905	RATIVA MORA JOHANA ALEJANDRA	57	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010233905	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	KR 50A 37A 68 SUR AP 501	3007717773	jarativam@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74631763	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$0	$530.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	66	9.400	0	228.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	66	12.000	0	292.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	66	400	9.600			92	9.600	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	66	0	0	0
ICBF				
0	66	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	218.900	228.300
Pensión	1	280.200	292.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	530.100

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900128495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			URBANA ENGINEERING SURVEY LTD
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 J BIS N° 98 33 OFICINA 101	TELÉFONO:	3050508
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7997600619	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1992166065

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 455.600**	**$ 0**	**$ 455.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													**$ 114.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 114.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.200	$ 42.200	$ 0	$ 0	$ 42.200
SUBTOTALES:									**$ 42.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	2	$ 114.000	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:			**$ 114.000**	**$ 0**	**$ 114.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000984812	ESTUPIÑAN MENDEZ ROVINSON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500	001	$ 7.500	30	$ 1.423.500	SCCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 79846882	ROBAYO GUTIERREZ DAGOBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 725.800

Planilla Pagada
SOI

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 1030642279		SALAZAR MORA SAMUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 72 M BIS A # 45 - 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3044941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	2088081471	9497986636	I	2026/02/18	2026/01/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$680,600

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
1	CC	1030642279	SALAZAR MORA SAMUEL	230201	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	$53,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$53,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,600	$0	$0	$53,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$53,600	$0	$0	$53,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				1	$680,600	$0	$0	$680,600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110572387
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA HERRERA SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 SUR NUMERO 12BIS 04	TELÉFONO:	2675286
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6001065211	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			71374615

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 0**	**$ 288.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 225.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1110572387	HERRERA SANCHEZ LINA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 5.200.000				NO							01-30										

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.800.000	111057238	$ 9.400

PARAFISCALES	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 522.400

Planilla Pagada

Enero

	900861269	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3188556317
Razón Social	DICITEC SEM SAS	Dirección	CR 19C 86 14 OF 502	Fecha Pago	08/01/2026
Clase de Aportante	B - Aportante con menos de 200 cotizantes	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Período Salud	Enero-01
Banco	BANCOLOMBIA	No. Planilla	4414884	Período Pensión	Diciembre-01
Total a Pagar	$19,004,000	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

compensar | miplanilla.com

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
231001	Colfondos	800227940	1	$1,500,000	$240,000	$0	$0	$0	$0	$0		$240,000
230301	Porvenir	800224808	3	$7,923,500	$1,267,800	$0	$0	$0	$0	$0		$1,267,800
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	7	$49,970,000	$7,995,200	$0	$0	$187,400	$415,200	$0		$8,597,800
Totales				$59,393,500	$9,503,000	$0	$0	$187,400	$415,200	$0		$10,105,600

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	1	$9,000,000	$360,000	$0	$0		$0		$0		360000	$360,000
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	1	$1,500,000	$60,000	$0	$0		$0		$0		60000	$60,000
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	1	$1,500,000	$60,000	$0	$0		$0		$0		60000	$60,000
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394	1	$1,500,000	$60,000	$0	$0		$0		$0		60000	$60,000
EPS008	Compensar EPS	860066942	3	$8,923,500	$357,000	$0	$0		$0		$0		357000	$357,000
EPS005	Sanitas EPS	800251440	4	$36,970,000	$3,898,800	$0	$0		$0		$0		3898800	$3,898,800
Totales				$59,393,500	$4,795,800	$0	$0		$0		$0		$4,795,800	$4,795,800

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

INFORMACIÓN ARP

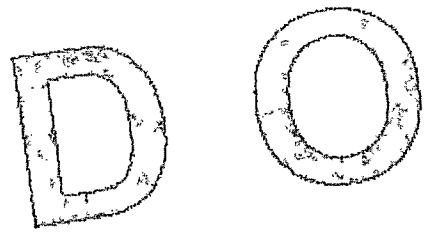
Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	11	$59,393,500	$303,300	$0				303300	— $303,300

CAJAS DE COMPENSACIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
CCF14	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	891500182	1	$3,500,000	$140,000	$0	140000	$140,000
CCF16	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	891080005	3	$4,500,000	$180,000	$0	180000	$180,000
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	7	$51,393,500	$2,055,800	$0	2055800	$2,055,800
Totales				$59,393,500	$2,375,800	$0	$2,375,800	$2,375,800

SENA ICBF

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	899999239	1	$28,470,000	$854,100	$0	854100	$854,100
PASENA	SENA	899999034	1	$28,470,000	$569,400	$0	569400	$569,400
Totales				$56,940,000	$1,423,500	$0	$1,423,500	$1,423,500



Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

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	1013614472	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BULLA	CR 36A 54-48 SUR	7657486	ebautistabulla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92970003	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$543.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	100	15.300	0	234.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	100	19.600	0	299.800	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	9.200				9.200	100	700	9.900			92	9.900	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	100	0	0	0
ICBF				
0	100	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	218.900	234.200
Pensión	1	280.200	299.800
Riesgos Laborales	1	9.200	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	543.900

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	1013614472	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BULLA		CR 36A 54-48 SUR	7657486	ebautistabulla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92970003	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$543.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1013614472	BAUTISTA BULLA EDUARD ENRIQUE	57	10			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	I	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80112298	JAIRO RIOS RAMIREZ	cr 74 A # 64 f -57	3050317	jairorios.tierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74128480	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$514.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	17	2.500	0	221.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	17	3.200	0	283.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	17	200	9.400			92	9.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	17	0	0	0
ICBF				
0	17	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	221.400
Pensión	1	280.200	283.400
Riesgos Laborales	1	9.200	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	514.200

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	80112298	JAIRO RIOS RAMIREZ		cr 74 A # 64 f -57	3050317	jairorios.tierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74128480	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$514.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporta CCF	IBC otros parafiscales	Aporta SENA	Aporta ICBF	Aporta ESAP	Aporta MEN
1	CC 80112298	RIOS RAMIREZ JAIRO	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010233905	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	KR 50A 37A 68 SUR AP 501	3007717773	jarativam@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74631695	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$521.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	38	5.500	0	224.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	38	7.000	0	287.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	38	300	9.500			92	9.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	38	0	0	0
ICBF				
0	38	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	218.900	224.400
Pensión	1	280.200	287.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	521.100

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	1010233905	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA		KR 50A 37A 68 SUR AP 501	3007717773	jarativam@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74631695	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIÓN**	**TIPO PLANILLA**	**TOTAL NÓMINA**	**TOTAL A PAGAR**	
2026-02	2026-02	I	$0	$521.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Especialidad	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1010233905	RATIVA MORA JOHANA ALEJANDRA	47	00			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	III	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900128495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			URBANA ENGINEERING SURVEY LTD
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 J BIS N° 98 33 OFICINA 101	TELÉFONO:	3050508
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6001070436	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			9				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			112168799

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	$ 149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 149.500	$ 900	$ 150.400
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 280.200	$ 1.700	$ 281.900
SUBTOTALES:										**$ 429.700**	**$ 2.600**	**$ 432.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 500	$ 0	$ 70.100	$ 500	$ 0	$ 70.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 37.400	$ 0	$ 300	$ 0	$ 37.400	$ 300	$ 0	$ 37.700
SUBTOTALES:													**$ 107.500**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 108.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.600	$ 47.600	$ 300	$ 0	$ 47.900
SUBTOTALES:									**$ 47.600**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 47.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	2	$ 107.500	$ 700	$ 108.200
SUBTOTALES:			**$ 107.500**	**$ 700**	**$ 108.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD								ARP													
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1000984812	ESTUPIÑAN MENDEZ ROVINSON	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	16																	230201-PROTECCION	16	$ 933.816	$ 149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.500	EPS037-NUEVA EPS	16	$ 933.816	$ 37.400	$ 0	$ 37.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	16	$ 933.816	001	$ 4.900	16	$ 933.816	CCF24-COMPENSAR	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 79846882	ROBAYO GUTIERREZ DAGOBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 696.700

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 1030642279		SALAZAR MORA SAMUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 72 M BIS A # 45 - 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3044941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	92238344	9500482255	I	2026/03/18	2026/02/26	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$680,600

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)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$53,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$53,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$53,600		$0	$0
1	CC	1030642279	SALAZAR SAMUEL	230201	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	$53,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$53,600		$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 1030642279		SALAZAR MORA SAMUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 72 M BIS A # 45 - 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3044941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	92238344	9500482255	1	2026/03/18	2026/02/26	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$680,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,600	$0	$0	$53,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$53,600	$0	$0	$53,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				1	$680,600	$0	$0	$680,600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110572387
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA HERRERA SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 SUR NUMERO 12BIS 04	TELÉFONO:	2675286
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6007847424	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			84074963

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 0**	**$ 288.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 225.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1110572387	HERRERA SANCHEZ LINA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.200.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.800.000	111057238	$ 9.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 522.400

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	1020798759	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	Carrera 56a # 137 - 74 torre 2 apto 303	3587682	romeroe.juan22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		60407456	27/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$503.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	14	2.000	0	220.900	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	280.200	0	0	0	0	14	2.600	0	282.800	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	14	0	0	0
ICBF				
0	14	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	218.900	220.900
Pensión	1	280.200	282.800
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	499.100	503.700

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	1020798759	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL		Carrera 56a # 137 - 74 torre 2 apto 303	3587682	romeroe.juan22@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		60407456	27/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIÓN**	**TIPO PLANILLA**	**TOTAL NÓMINA**	**TOTAL A PAGAR**	
2026-02	2026-02	I	$0	$503.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1020798759	ROMERO ESPINEL JUAN SEBASTIAN	3	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

febrero

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

Identificación	900861269	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3188556317
Razón Social	DICITEC SEM SAS	Dirección	CR 19C 86 14 OF 502	Fecha Pago	04/02/2026
Clase de Aportante	B - Aportante con menos de 200 cotizantes	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Febrero-01
Banco	BANCOLOMBIA	No. Planilla	43722739	Periodo Pensión	Enero-01
Total a Pagar	$26,865,900	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

compensar | miplanilla.com

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	1	$266,667	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0		$42,700
231001	Colfondos	800227940	1	$1,750,905	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0		$280,200
230301	Porvenir	800224808	4	$11,085,928	$1,774,000	$0	$0	$0	$0	$0		$1,774,000
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	7	$68,356,864	$10,937,300	$0	$0	$273,900	$711,600	$0		$11,922,800
Totales				$81,460,364	$13,034,200	$0	$0	$273,900	$711,600	$0		$14,019,700

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	1	$11,000,000	$440,000	$0	$0		$0		$0		440000	$440,000
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	1	$1,750,905	$70,100	$0	$0		$0		$0		70100	$70,100
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394	1	$1,750,905	$70,100	$0	$0		$0		$0		70100	$70,100
EPS008	Compensar EPS	860066942	2	$2,017,572	$80,800	$0	$0		$0		$0		80800	$80,800
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	3	$9,150,906	$366,200	$0	$0		$0		$0		366200	$366,200
EPS005	Sanitas EPS	800251440	5	$55,790,076	$5,952,300	$0	$0		$0		$0		5952300	$5,952,300
Totales				$81,460,364	$6,979,500	$0	$0		$0		$0		$6,979,500	$6,979,500

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

INFORMACIÓN ARP

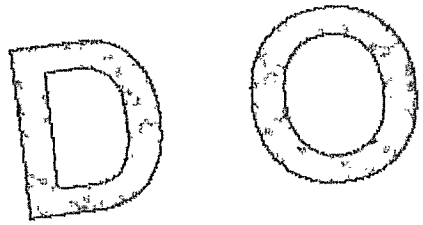
Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	13	$81,460,364	$419,100	$0				419100	$419,100

CAJAS DE COMPENSACIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
CCF03	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	890900842	1	$1,333,334	$53,400	$0	53400	$53,400
CCF14	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	891500182	2	$5,017,451	$200,700	$0	200700	$200,700
CCF16	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	891080005	3	$5,252,715	$210,300	$0	210300	$210,300
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	7	$69,856,864	$2,794,500	$0	2794500	$2,794,500
Totales				$81,460,364	$3,258,900	$0	$3,258,900	$3,258,900

SENA ICBF

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	899999239	1	$43,772,625	$1,313,200	$0	1313200	$1,313,200
PASENA	SENA	899999034	1	$43,772,625	$875,500	$0	875500	$875,500
Totales				$87,545,250	$2,188,700	$0	$2,188,700	$2,188,700



Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

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	1020798759	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	Carrera 56a # 137 - 74 torre 2 apto 303	3587682	romeroe.juan22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71903314	31/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$627.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporta CCF	IBC otros parafiscales	Aporta SENA	Aporta ICBF	Aporta ESAP	Aporta MEN
1	CC 1020798759	ROMERO ESPINEL JUAN SEBASTIAN	3	0			N																	230301	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	30	275.000		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020798759	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	Carrera 56a # 137 - 74 torre 2 apto 303	3587682	romeroe.juan22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		71903314	31/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$627.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	275.000	0		0		0	0	0	0	275.000	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	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	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										

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	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
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	627.000	627.000

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110572387
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA HERRERA SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 SUR NUMERO 12BIS 04	TELÉFONO:	2675286
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6008353433	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			191207362

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
SUBTOTALES:										**$ 480.000**	**$ 0**	**$ 480.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 375.000
SUBTOTALES:													**$ 375.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 375.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 15.700
SUBTOTALES:									**$ 15.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																													PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1110572387	HERRERA SANCHEZ LINA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.200.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.000.000	$ 375.000	$ 0	$ 375.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.000.000	111057238	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 870.700

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 1030642279		SALAZAR MORA SAMUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 72 M BIS A # 45 - 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3044941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	190657828	9501824485	I	2026/04/21	2026/04/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$990,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$0	$0	$512,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$78,000	$0	$0	$78,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$78,000	$0	$0	$78,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				1	$990,000	$0	$0	$990,000

2026/04/02 02:02 PM

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 1030642279		SALAZAR MORA SAMUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 72 M BIS A # 45 - 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3044941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	190657828	9501824485	I	2026/04/21	2026/04/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$990,000

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)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$78,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$78,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$78,000		$0	$0
1	CC	1030642279	SALAZAR SAMUEL	230201	30 $3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,200,000	$78,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000	$78,000		$0	$0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900128495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			URBANA ENGINEERING SURVEY LTD
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 J BIS N° 98 33 OFICINA 101	TELÉFONO:	3050508
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6010079128	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	147827305

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:													**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 70.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:			**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 70.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
N°	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	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 79846882	ROBAYO GUTIERREZ DAGOBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 463.100

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	1010233905	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	KR 50A 37A 68 SUR AP 501	3007717773	jarativam@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74641066	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$509.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1010233905	RATIVA MORA JOHANA ALEJANDRA	57	0	2	N																		230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0		EPS002	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	I	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010233905	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	KR 50A 37A 68 SUR AP 501	3007717773	jarativam@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74641066	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$509.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	4	600	0	219.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	4	800	0	281.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	4	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	218.900	219.500
Pensión	1	280.200	281.000
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	509.800

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
CC	80112298	JAIRO RIOS RAMIREZ		cr 74 A # 64 f -57	3050317	jairorios.tierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74128549	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80112298	RIOS RAMIREZ JAIRO	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80112298	JAIRO RIOS RAMIREZ	cr 74 A # 64 f -57	3050317	jairorios.tierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74128549	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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	1013614472	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BULLA		CR 36A 54-48 SUR	7657486	ebautistabulla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940248	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$532.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. residente	Desacuerdo	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1013614472	BAUTISTA BULLA EDUARD ENRIQUE	57	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	I	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013614472	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BULLA	CR 36A 54-48 SUR	7657486	ebautistabulla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940248	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$532.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	65	10.200	0	229.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	65	13.100	0	293.300	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	9.200				9.200	65	500	9.700			92	9.700	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	65	0	0	0
ICBF				
0	65	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	218.900	229.100
Pensión	1	280.200	293.300
Riesgos Laborales	1	9.200	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	532.100

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

compensar | miplanilla.com

Identificación	900861269	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3188556317
Razón Social	DICITEC SEM SAS	Dirección	CR 19C 86 14 OF 502	Fecha Pago	05/03/2026
Clase de Aportante	B - Aportante con menos de 200 cotizantes	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Marzo-01
Banco	BANCOLOMBIA	No. Planilla	58465733	Periodo Pensión	Febrero-01
Total a Pagar	$28,487,100	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	1	$2,000,000	$320,000	$0	$0	$0	$0	$0		$320,000
231001	Colfondos	800227940	1	$1,750,905	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0		$280,200
230301	Porvenir	800224808	4	$12,252,715	$1,960,600	$0	$0	$0	$0	$0		$1,960,600
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	8	$72,062,343	$11,530,200	$0	$0	$273,900	$711,600	$0		$12,515,700
Totales				$88,065,963	$14,091,000	$0	$0	$273,900	$711,600	$0		$15,076,500

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	1	$11,000,000	$440,000	$0	$0		$0		$0		440000	$440,000
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	1	$1,750,905	$70,200	$0	$0		$0		$0		70200	$70,200
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394	1	$1,750,905	$70,100	$0	$0		$0		$0		70100	$70,100
EPS008	Compensar EPS	860066942	2	$3,750,905	$150,100	$0	$0		$0		$0		150100	$150,100
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	4	$13,789,718	$551,700	$0	$0		$0		$0		551700	$551,700
EPS005	Sanitas EPS	800251440	5	$56,023,530	$5,961,700	$0	$0		$0		$0		5961700	$5,961,700
Totales				$88,065,963	$7,243,800	$0	$0		$0		$0		$7,243,800	$7,243,800

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	14	$88,065,963	$454,900	$0				454900	$454,900

CAJAS DE COMPENSACIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
CCF03	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	890900842	1	$2,500,000	$100,000	$0	100000	$100,000
CCF14	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	891500182	2	$5,250,905	$210,100	$0	210100	$210,100
CCF16	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	891080005	3	$5,252,715	$210,400	$0	210400	$210,400
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	8	$75,062,343	$3,002,700	$0	3002700	$3,002,700
Totales				$88,065,963	$3,523,200	$0	$3,523,200	$3,523,200

SENA ICBF

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	899999239	1	$43,772,625	$1,313,200	$0	1313200	$1,313,200
PASENA	SENA	899999034	1	$43,772,625	$875,500	$0	875500	$875,500
Totales				$87,545,250	$2,188,700	$0	$2,188,700	$2,188,700

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

Abril

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	1013614472	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BULLA	CR 36A 54-48 SUR	7657486	ebautistabulla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940260	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$521.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	36	5.800	0	224.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	36	7.400	0	287.600	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	9.200				9.200	36	300	9.500			92	9.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	36	0	0	0
ICBF				
0	36	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	218.900	224.700
Pensión	1	280.200	287.600
Riesgos Laborales	1	9.200	9.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	521.800

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
CC	1013614472	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BULLA	CR 36A 54-48 SUR	7657486	ebautistabulla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940260	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$521.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RC	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1013614472	BAUTISTA BULLA EDUARD ENRIQUE	57	0	-	-	N																-	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	I	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80112298	JAIRO RIOS RAMIREZ	cr 74 A # 64 f -57	3050317	jairorios.tierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940138	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$519.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	29	4.700	0	223.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	29	6.000	0	286.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	29	200	9.400			92	9.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	29	0	0	0
ICBF				
0	29	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	223.600
Pensión	1	280.200	286.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	519.200

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	80112298	JAIRO RIOS RAMIREZ		cr 74 A # 64 f -57	3050317	jairorios.tierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940138	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$519.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80112298	RIOS RAMIREZ JAIRO	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900128495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			URBANA ENGINEERING SURVEY LTD
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 J BIS N° 98 33 OFICINA 101	TELÉFONO:	3050508
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6012135068	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	abril	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	13						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					289001633

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 280.200	$ 2.600	$ 282.800
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 2.600	$ 282.800

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 700	$ 0	$ 70.100	$ 700	$ 0	$ 70.800
SUBTOTALES:													$ 70.100	$ 700	$ 0	$ 70.800

planilla pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 400	$ 0	$ 43.100
SUBTOTALES:									$ 42.700	$ 400	$ 0	$ 43.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 70.100	$ 700	$ 70.800
SUBTOTALES:			$ 70.100	$ 700	$ 70.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																											PENSIÓN							SALUD						ARP																	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 79546882	ROBAYO GUTIERREZ DAGOBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	SCCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 467.500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030642279		SALAZAR MORA SAMUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 72 M BIS A # 45 - 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3044941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	235934344	95032512 13	I	2026/05/21	2026/04/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$990,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln lge lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$78,000		$0	$0		$990,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$78,000		$0	$0		$990,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$78,000		$0	$0		$990,000
1	CC	1030642279	SALAZAR SAMUEL	23020	30	$3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,200,000	2.436%	$78,000	0	$0	$0	No	$990,000
Total Afiliados(1)						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$78,000		$0	$0		$990,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$0	$0	$512,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$78,000	$0	$0	$78,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$78,000	$0	$0	$78,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				1	$990,000	$0	$0	$990,000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110572387
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA HERRERA SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 SUR NUMERO 12BIS 04	TELÉFONO:	2675286
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:	6014002715			TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:				229918054

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 512.000
SUBTOTALES:										**$ 512.000**	**$ 0**	**$ 512.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:													**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 400.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.800	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800
SUBTOTALES:									**$ 16.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 1110572387	HERRERA SANCHEZ LINA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.200.000				NO							01-30										230301-PORVENIR	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.200.000	$ 400.000	$ 0	$ 400.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 3.200.000	$111057238	$ 16.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 928.800

Planilla Pagada

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	1020798759	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	Carrera 56 #145-51	3587682	romeroe.juan22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79166424	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$638.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	275.000	0		0		0	0	0	0	275.000	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	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.500				11.500	0	0	11.500			115	11.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.500	638.500

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020798759	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL		Carrera 56 #145-51	3587682	romeroe.juan22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79166424	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$638.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1020798759	ROMERO ESPINEL JUAN SEBASTIAN	59	0																				230301	2.200.000	30	352.000	0	0	0		EPS008	2.200.000	30	275.000	14-23	2.200.000	30	I	11.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Abel

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

INFORMACIÓN ARP

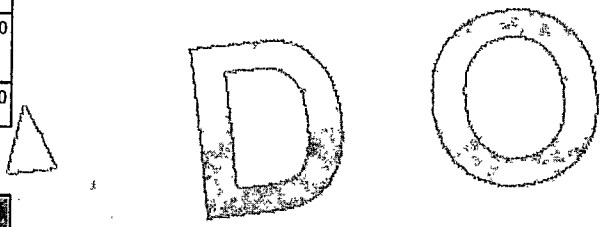
Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	14	$88,153,509	$459,400	$0				459400	$459,400

CAJAS DE COMPENSACIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
CCF03	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	890900842	1	$2,500,000	$100,000	$0	100000	$100,000
CCF14	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	891500182	2	$5,250,905	$210,100	$0	210100	$210,100
CCF16	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	891080005	3	$5,252,716	$210,300	$0	210300	$210,300
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	8	$75,149,888	$3,006,200	$0	3006200	$3,006,200
Totales				$88,153,509	$3,526,600	$0	$3,526,600	$3,526,600

SENA ICBF

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	899999239	1	$43,772,625	$1,313,200	$0	1313200	$1,313,200
PASENA	SENA	899999034	1	$43,772,625	$875,500	$0	875500	$875,500
Totales				$87,545,250	$2,188,700	$0	$2,188,700	$2,188,700



Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

compensar | miplanilla.com

Identificación	900861269	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3188556317
Razón Social	DICITEC SEM SAS	Dirección	CR 19C 86 14 OF 502	Fecha Pago	01/04/2026
Clase de Aportante	B - Aportante con menos de 200 cotizantes	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Abril-01
Banco	BANCOLOMBIA	No. Planilla	70663594	Período Pensión	Marzo-01
Total a Pagar	$28,512,400	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	1	$2,000,000	$320,000	$0	$0	$0	$0	$0		$320,000
231001	Colfondos	800227940	1	$1,750,905	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0		$280,200
230301	Porvenir	800224808	4	$12,252,715	$1,960,600	$0	$0	$0	$0	$0		$1,960,600
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	8	$72,149,889	$11,544,200	$0	$0	$273,900	$711,600	$0		$12,529,700
Totales				$88,153,509	$14,105,000	$0	$0	$273,900	$711,600	$0		$15,090,500

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	1	$11,000,000	$440,000	$0	$0		$0		$0		440000	$440,000
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	1	$1,750,906	$70,100	$0	$0		$0		$0		70100	$70,100
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394	1	$1,750,905	$70,100	$0	$0		$0		$0		70100	$70,100
EPS008	Compensar EPS	860066942	2	$3,750,905	$150,100	$0	$0		$0		$0		150100	$150,100
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	3	$6,877,263	$275,200	$0	$0		$0		$0		275200	$275,200
EPS005	Sanitas EPS	800251440	6	$63,023,530	$6,241,700	$0	$0		$0		$0		6241700	$6,241,700
Totales				$88,153,509	$7,247,200	$0	$0		$0		$0		$7,247,200	$7,247,200

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

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	1010233905	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	KR 50A 37A 68 SUR AP 501	3007717773	jarativam@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940173	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$526.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	50	8.000	0	226.900	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	280.200	0	0	0	0	50	10.200	0	290.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	50	400	9.600			92	9.600	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	50	0	0	0
ICBF				
0	50	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	218.900	226.900
Pensión	1	280.200	290.400
Riesgos Laborales	1	9.200	9.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	526.900

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	1010233905	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA		KR 50A 37A 68 SUR AP 501	3007717773	jarativam@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940173	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$526.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1010233905	RATIVA MORA JOHANA ALEJANDRA	57	10			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	III	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020798759	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	Carrera 56 #145-51	3587682	romeroe.juan22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86070135	27/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$754.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1020798759	ROMERO ESPINEL JUAN SEBASTIAN	59	0			N																	230301	2.600.000	30	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	30	325.000	14-23	2.600.000	30	1	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Mayo

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	1020798759	JUAN SÉBASTIAN ROMERO ESPINEL	Carrera 56 #145-51	3587682	romeroe.juan22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86070135	27/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$754.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	325.000	0		0		0	0	0	0	325.000	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	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	325.000	325.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	754.600	754.600

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110572387
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA HERRERA SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO.	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 SUR NUMERO 12BIS 04	TELÉFONO:	2675286
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE;	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	60163012803			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/22			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	329202252		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 880.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 880.000	$ 0	$ 880.000
SUBTOTALES:										$ 880.000	$ 0	$ 880.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 687.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 687.500	$ 0	$ 0	$ 687.500
SUBTOTALES:													$ 687.500	$ 0	$ 0	$ 687.500

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.800	$ 28.800	$ 0	$ 0	$ 28.800
SUBTOTALES:									$ 28.800	$ 0	$ 0	$ 28.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD					ARP					IBC	CCF					
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1110572387	HERRERA SANCHEZ LINA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.200.000				NO								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 5.500.000	$ 880.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 880.000	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 5.500.000	$ 687.500	$ 0	$ 687.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 5.500.000	111057238	$ 28.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.596.300

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030642279		SALAZAR MORA SAMUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 72 M BIS A # 45 - 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3044941	Nó

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	345083137	9505611970	1	2026/06/19	2026/05/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,237,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500
1	CC	1030642279	SALAZAR SAMUEL							X										23020 1	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,000,000	2.436%	$97,500	0	$0	$0	No	$1,237,500
Total Afiliados(1)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030642279		SALAZAR MORA SAMUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 72 M BIS A # 45 - 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3044941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	345083137	9505611970	I	2026/06/19	2026/05/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,237,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500
1	CC	1030642279	SALAZAR SAMUEL							X										23020 1	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,000,000	2.436%	$97,500	0	$0	$0	No	$1,237,500
Total Afiliados(1)																						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900128495
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			URBANA ENGINEERING SURVEY LTD
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 J BIS N° 98 33 OFICINA 101	TELÉFONO:	3050508
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6017802674			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			289104109

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280,200	$ 0	$ 280,200
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 149,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149,500	$ 0	$ 149,500
SUBTOTALES:										$ 429,700	$ 0	$ 429,700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 37,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37,400	$ 0	$ 0	$ 37,400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 218,900
SUBTOTALES:													$ 256,300	$ 0	$ 0	$ 256,300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2		$ 0	$ 0			$ 47,600	$ 47,600	$ 0	$ 0	$ 47,600
SUBTOTALES:									$ 47,600	$ 0	$ 0	$ 47,600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 70,100	$ 0	$ 70,100
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 37,400	$ 0	$ 37,400
SUBTOTALES:			$ 107,500	$ 0	$ 107,500

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 52,600	$ 0	$ 52,600
SUBTOTALES:			$ 52,600	$ 0	$ 52,600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNO A TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 52529715	JARAMILLO GUERRERO JENNY MIREYA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO		SI	15																
2	CC 79848882	ROBAYO GUTIERREZ DAGOBERTO	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO		NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN Nº	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	16	$ 933,816	$ 149,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 149,500
2	231001-COLFONDOS	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 280,200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD Nº	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 933,816	$ 37,400	$ 0	$ 37,400
2	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1,750,905	$ 218,900	$ 0	$ 218,900

SEGURIDAD SOCIAL – ARP Nº	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	16	$ 933,816	001	$ 4,900
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905		$ 42,700

PARAFISCALES Nº	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	16	$ 933,816	CCF57-COMFANDI	$ 37,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1,750,905	CCF24-COMPENSAR	$ 70,100	$ 0	$ 52,600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 893,700

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010233905	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA		KR 50A 37A 68 SUR AP 501	3007717773	jarativam@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD: NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940189	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$516.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1010233905	RATIVA MORA JOHANA ALEJANDRA	57	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	III	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010233905	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	KR 50A 37A 68 SUR AP 501	3007717773	jarativam@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940189	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$516.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	22	3.600	0	222.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	22	4.600	0	284.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	22	200	9.400			92	9.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	22	0	0	0
ICBF				
0	22	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	222.500
Pensión	1	280.200	284.800
Riesgos Laborales	1	9.200	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	516.700

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	80112298	JAIRO RIOS RAMIREZ		cr 74 A # 64 f -57	3050317	jairorios.tierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940142	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Encontrado	IRO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80112298	RIOS RAMIREZ JAIRO	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80112298	JAIRO RIOS RAMIREZ		cr 74 A # 64 f -57	3050317	jairorios.tierra@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940142	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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	1013614472	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BULLA		CR 36A 54-48 SUR	7657486	ebautistabulla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940274	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$510.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1013614472	BAUTISTA BULLA EDUARD ENRIQUE	57	00												230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	III	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013614472	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BULLA	CR 36A 54-48 SUR	7657486	ebautistabulla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940274	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$510.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	6	1.000	0	219.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	6	1.300	0	281.500	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	9.200				9.200	6	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	218.900	219.900
Pensión	1	280.200	281.500
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	510.700

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

compensar | miplanilla.com

Identificación	900861269	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3188556317
Razón Social	DICITEC SEM SAS	Dirección	CR 19C 86 14 OF 502	Fecha Pago	05/05/2026
Clase de Aportante	B - Aportante con menos de 200 cotizantes	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Mayo-01
Banco	BANCOLOMBIA	No. Planilla	78342933	Periodo Pensión	Abril-01
Total a Pagar	$27,645,400	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	1	$533,334	$85,400	$0	$0	$0	$0	$0		$85,400
231001	Colfondos	800227940	1	$1,750,905	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0		$280,200
230301	Porvenir	800224808	4	$12,252,715	$1,960,600	$0	$0	$0	$0	$0		$1,960,600
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	9	$70,074,074	$11,212,000	$0	$0	$273,900	$711,600	$0		$12,197,500
Totales				$84,611,028	$13,538,200	$0	$0	$273,900	$711,600	$0		$14,523,700

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS002	Salud Total EPS	800130907	1	$2,300,000	$92,000	$0	$0		$0		$0		92000	$92,000
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	1	$11,000,000	$440,000	$0	$0		$0		$0		440000	$440,000
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	1	$1,750,905	$70,100	$0	$0		$0		$0		70100	$70,100
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394	1	$1,750,905	$70,100	$0	$0		$0		$0		70100	$70,100
EPS008	Compensar EPS	860066942	2	$2,284,239	$91,500	$0	$0		$0		$0		91500	$91,500
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	3	$5,301,449	$212,200	$0	$0		$0		$0		212200	$212,200
EPS005	Sanitas EPS	800251440	6	$60,223,530	$6,129,700	$0	$0		$0		$0		6129700	$6,129,700
Totales				$84,611,028	$7,105,600	$0	$0		$0		$0		$7,105,600	$7,105,600

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

INFORMACION ARP

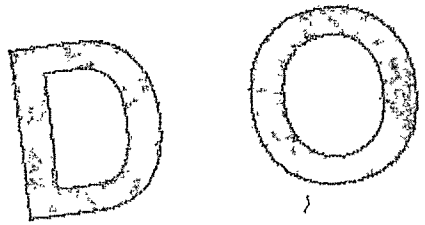
Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interes Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	15	$84,611,028	$442,400	$0				442400	$442,400

CAJAS DE COMPENSACIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
CCF03	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	890900842	1	$2,500,000	$100,000	$0	100000	$100,000
CCF14	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	891500182	2	$5,250,905	$210,100	$0	210100	$210,100
CCF16	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	891080005	3	$5,252,715	$210,300	$0	210300	$210,300
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	9	$71,607,408	$2,864,600	$0	2864600	$2,864,600
Totales				$84,611,028	$3,385,000	$0	$3,385,000	$3,385,000

SENA ICBF

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	899999239	1	$43,772,625	$1,313,200	$0	1313200	$1,313,200
PASENA	SENA	899999034	1	$43,772,625	$875,500	$0	875500	$875,500
Totales				$87,545,250	$2,188,700	$0	$2,188,700	$2,188,700



Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

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	1020798759	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL		Carrera 56 #145-51	3587682	romeroe.juan22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940567	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$754.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1020798759	ROMERO ESPINEL JUAN SEBASTIAN	59	0			N															X		230301	2.600.000	30	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	30	4.325.000	14-23	2.600.000	30	I	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Demo

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	1020798759	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	Carrera 56 #145-51	3587682	romeroe.juan22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92940567	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$754.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	325.000	0		0		0	0	0	0	325.000	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	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	325.000	325.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	754.600	754.600

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110572387
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA MARIA HERRERA SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 SUR NUMERO 12BIS 04	TELÉFONO:	2675286
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6021002429			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	418270553

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 880.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 880.000	$ 0	$ 880.000
SUBTOTALES:										$ 880.000	$ 0	$ 880.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 687.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 687.500	$ 0	$ 0	$ 687.500
SUBTOTALES:													$ 687.500	$ 0	$ 0	$ 687.500

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.800	$ 28.800	$ 0	$ 0	$ 28.800
SUBTOTALES:									$ 28.800	$ 0	$ 0	$ 28.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1110572387	HERRERA SANCHEZ LINA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.500.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 5.500.000	$ 880.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 880.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.500.000	$ 687.500	$ 0	$ 687.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 5.500.000	111057238	$ 28.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.596.300

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$0	$0	$640,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$640,000	$0	$0	$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$0	$0	$97,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$97,500	$0	$0	$97,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$0	$0	$500,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$500,000	$0	$0	$500,000
TOTAL				1	$1,237,500	$0	$0	$1,237,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030642279		SALAZAR MORA SAMUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 72 M BIS A # 45 - 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3044941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	418275183	9506913686	I	2026/07/21	2026/06/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,237,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irt vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500
1	CC	1030642279	SALAZAR SAMUEL	23020 1	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,000,000	2.436%	$97,500	0	$0	$0	No	$1,237,500
Total Afiliados(1)						$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000		$97,500		$0	$0		$1,237,500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900128495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			URBANA ENGINEERING SURVEY LTD
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 23 J BIS N° 98 33 OFICINA 101	TELÉFONO:	3050508
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		6019065571	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		420137214

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 280.200	$ 300	$ 280.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 93.400	$ 100	$ 93.500
SUBTOTALES:										$ 373.600	$ 400	$ 374.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 70.100	$ 100	$ 0	$ 70.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 23.400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 23.400	$ 100	$ 0	$ 23.500
SUBTOTALES:													$ 93.500	$ 200	$ 0	$ 93.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 45.800	$ 45.800	$ 100	$ 0	$ 45.900
SUBTOTALES:									$ 45.800	$ 100	$ 0	$ 45.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 23.400	$ 100	$ 23.500
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 70.100	$ 100	$ 70.200
SUBTOTALES:			$ 93.500	$ 200	$ 93.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	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
1	CC 52529715	JARAMILLO GUERRERO JENNY MIREYA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		10															
2	CC 79846862	ROBAYO GUTIERREZ DAGOBERTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	10	$ 583.635	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.400
2	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	10	$ 583.635	$ 23.400	$ 0	$ 23.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	10	$ 583.635	001	$ 3.100
2	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	10	$ 583.635	CCF57-COMFANDI	$ 23.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 607.300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010233905	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA		KR 50A 37A 68 SUR AP 501	3007717773	jarativam@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I -- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92969774	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1010233905	RATIVA MORA JOHANA ALEJANDRA	57	0	-	-	N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010233905	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	KR 50A 37A 68 SUR AP 501	3007717773	jarativam@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92969774	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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	80112298	JAIRO RIOS RAMIREZ		cr 74 A # 64 I -57	3050317	jairorios.tierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92969747	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD					RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Trasladado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80112298	RIOS RAMIREZ JAIRO	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80112298	JAIRO RIOS RAMIREZ	cr 74 A # 64 f -57	3050317	jairorios.tierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92969747	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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	1013614472	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BULLA	CR 36A 54-48 SUR	7657486	ebautistabulla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92969814	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1013614472	BAUTISTA BULLA EDUARD ENRIQUE	57	0			N																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-4	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013614472	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BULLA	CR 36A 54-48 SUR	7657486	ebautistabulla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92969814	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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

Identificación	900861269	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3188556317
Razón Social	DICITEC SEM SAS	Dirección	CR 19C 86 14 OF 502	Fecha Pago	09/06/2026
Clase de Aportante	B - Aportante con menos de 200 cotizantes	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Período Salud	Junio-01
Banco	BANCOLOMBIA	No. Planilla	88632344	Período Pensión	Mayo-01
Total a Pagar	$28,619,100	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

compensar | miplanilla.com

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
231001	Colfondos	800227940	1	$1,750,905	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0		$280,200
230301	Porvenir	800224808	4	$12,252,715	$1,960,600	$0	$0	$0	$0	$0		$1,960,600
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	8	$74,603,531	$11,936,800	$0	$0	$273,900	$711,600	$0		$12,922,300
Totales				$88,607,151	$14,177,600	$0	$0	$273,900	$711,600	$0		$15,163,100

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS002	Salud Total EPS	800130907	1	$5,080,000	$203,200	$0	$0		$0		$0		203200	$203,200
EPS008	Compensar EPS	860066942	1	$1,750,905	$70,100	$0	$0		$0		$0		70100	$70,100
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	1	$1,750,905	$70,100	$0	$0		$0		$0		70100	$70,100
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394	1	$1,750,905	$70,100	$0	$0		$0		$0		70100	$70,100
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	2	$14,500,000	$580,000	$0	$0		$0		$0		580000	$580,000
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	2	$4,250,905	$170,100	$0	$0		$0		$0		170100	$170,100
EPS005	Sanitas EPS	800251440	5	$59,523,531	$6,101,800	$0	$0		$0		$0		6101800	$6,101,800
Totales				$88,607,151	$7,265,400	$0	$0		$0		$0		$7,265,400	$7,265,400

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

INFORMACIÓN ARP

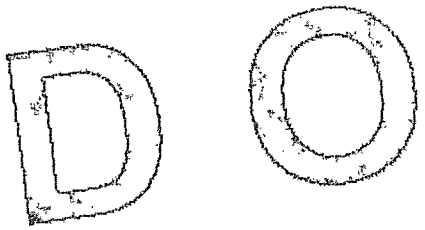
Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	13	$88,607,151	$457,100	$0				457100	$457,100

CAJAS DE COMPENSACIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
CCF03	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	890900842	1	$2,500,000	$100,000	$0	100000	$100,000
CCF14	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	891500182	2	$5,250,905	$210,100	$0	210100	$210,100
CCF16	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	891080005	3	$5,252,715	$210,300	$0	210300	$210,300
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	7	$75,603,531	$3,024,400	$0	3024400	$3,024,400
Totales				$88,607,151	$3,544,800	$0	$3,544,800	$3,544,800

SENA ICBF

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	899999239	1	$43,772,625	$1,313,200	$0	1313200	$1,313,200
PASENA	SENA	899999034	1	$43,772,625	$875,500	$0	875500	$875,500
Totales				$87,545,250	$2,188,700	$0	$2,188,700	$2,188,700



Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

DIGITEC S.E.M.

Bogotá, 26 de junio de 2026

Señores
MUNICIPIO DE TUNJA
Alcaldía Mayor de Tunja

Asunto: Aplicación de Tarifa por concepto de Retención en la Fuente correspondiente a Servicios (4%) en el marco del contrato interadministrativo 1179 de 2025.

Respetados Señores:

De conformidad con la propuesta presentada para atender la invitación que el Municipio de Tunja realizó para obtener apoyo a la gestión catastral del municipio de Tunja con radicado 1.1-2 1350, la cual fuera aceptada en su integridad por la Dirección del Departamento Administrativo de Gestión Catastral Multipropósito el 27 de mayo del año en curso a efecto celebrar el contrato interadministrativo al amparo de la Resolución 865 del 16 de Junio de 2025; nos permitimos solicitar sea aplicada la tarifa del 4% para el impuesto de Retención en la Fuente en tanto los servicios prestados en el marco del contrato interadministrativo 1179 de 2025 corresponden a la categoría de servicios asistenciales generales en áreas de apoyo al gestor catastral en aspectos técnicos, tecnológicos, operativos y logísticos.

En tanto que en el objeto del contrato y el alcance del servicio contratado predomina el factor operativo, primando factores materiales sobre los intelectuales, solicitamos formalmente que sobre las facturas emitidas en virtud de la ejecución del contrato interadministrativo 1179 de 2025 se aplique la retención en la fuente del 4%.

Agradeciendo su atenta diligencia, se suscribe muy cordialmente,

DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S.
NIT. 900.861.269-2
R.L: ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA
C.C: 79.567.763 DE BOGOTÁ

DICITEC S.E.M

Nit: 900861269-2
Dir: CRA 19C 86 14 OF 501
e-mail: financiera@dicitecsem.com
Página: www.dicitecsem.com

Teléfono: 3188556317
Ciudad: BOGOTÁ
Régimen: Común
Actividad: 5229

FACTURA DE VENTA

Nro. FRA 595

FECHA			VENCE		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
26	6	2026	26	07	2026

Cliente: MUNICIPIO DE TUNJA
Nit: 891800846-1
Dirección: CL 19 9 95 brr centro
Ciudad: TUNJA
Tel: 7405770
e-mail: tesoreria@tunja.gov.co
Local:

Ref.	Detalle	% Iva	Cant.	Vr. Unitario	Vr Total
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 - De conformidad con la PRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 con RP de fecha 25 de febrero de 2026 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 la estructura de pagos inicialmente definida fué recalculada debido a la modificación contractual, asi las cosas el primer pago de la PRORROGA 3 ADICIONAL 1. Equivale al 100% de la etapa preoperativa con la aprobación de la supervisión de los entregables Plan integral de trabajo de la zona a intervenir, que incluirá: plan de intervención, cronograma general del proyecto, plan social y de comunicaciones y plan de calidad, Documento de diagnóstico y caracterización del territorio, Proyección de acto administrativo de apertura del proceso de actualización catastral Evidencias de las actividades de interlocución de primer nivel. En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje equivalente al 100 % de los entregables de la etapa preoperativa encontrándose como soportes los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta.	19.00	1.00	1,455,882,352.9	1,455,882,352.94

Autorizacion Numeracion de Facturacion No. 18764094630283 de la FRA 401 a la FRA 500 de 19-06-2025 Vigencia 24 meses.

Vr Bruto	**1,455,882,352.94**
I.V.A.	276,617,647.06
Subtotal	**1,732,500,000.00**
Descuentos	0.00
ReteFuente 4	58,235,294.12
ReteIva	0.00
ReteIca	0.00
Total	**1,674,264,705.8**

Valor en Letras: MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS CON 88

Observaciones:

Detalle de I.V.A.

Tarifa	Valor Base	Valor Impuesto
Sin I.V.A.		0.00
I.V.A. 5%	0.00	0.00
I.V.A. 19%	1,455,882,352.94	276,617,647.06

Aceptada:

Fecha y Firma Autorizada

CUFE: 1a628cb0605d17418e08cd4b693314ec4c3b1258806761daea50cafa9e2894afbe99f27adb2147065d803e1c32e5bf1

ii REPRESENTACIÓN GRAFICA DOCUMENTO ELECTRONICOii

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOHANA GRAJALES DUQUE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65816777 de FRESNO (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 248119-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

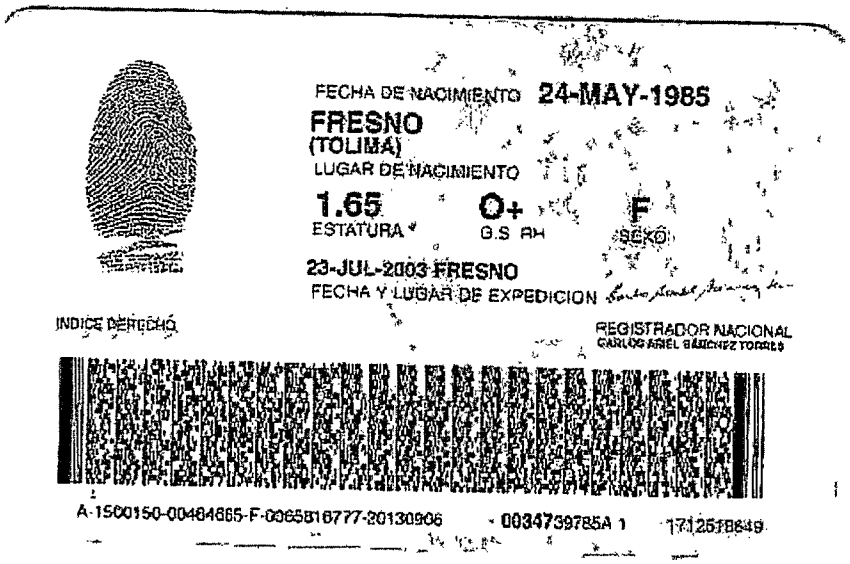
Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

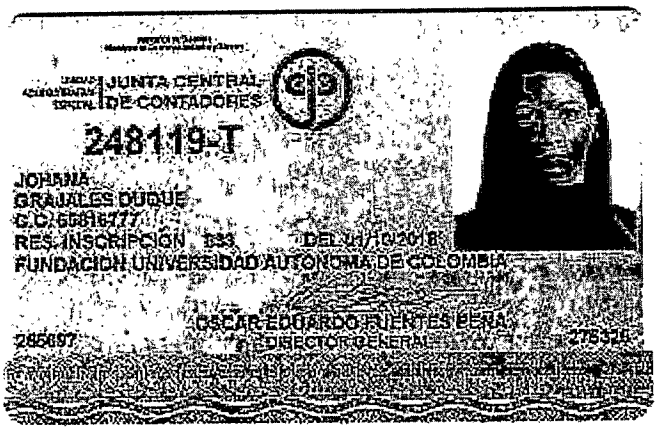
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 65.816.777
GRAJALES DUQUE
APELLIDOS
JOHANA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1985
FRESNO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S RH
F
SEXO
23-JUL-2003 FRESNO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1500150-00484665-F-0065816777-20130906 0034739785A 1 1712518649



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

248119-T

JOHANNA GRAJALES DUQUE

C.C. 66816777

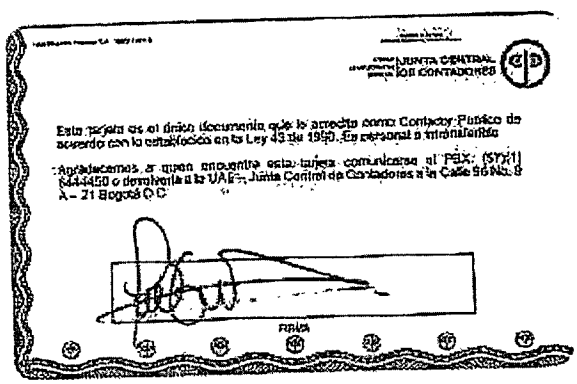
RES. INSCRIPCION 133 DEL 01/10/2018

FUNDACION UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COLOMBIA

OSCAR EDUARDO FUENTES BERNAL

DIRECTOR GENERAL

285697 275326

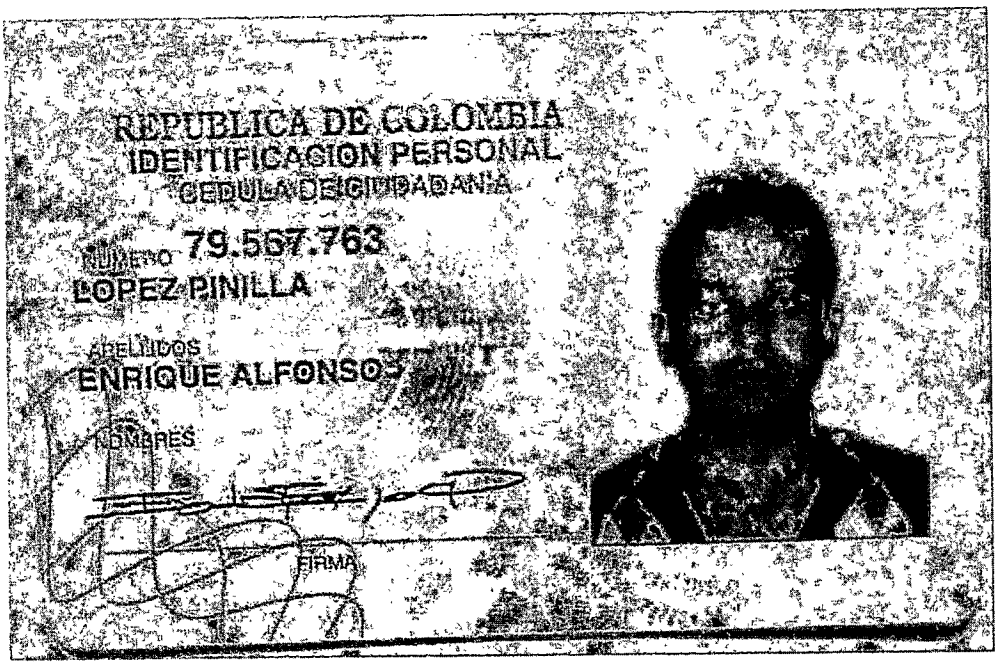


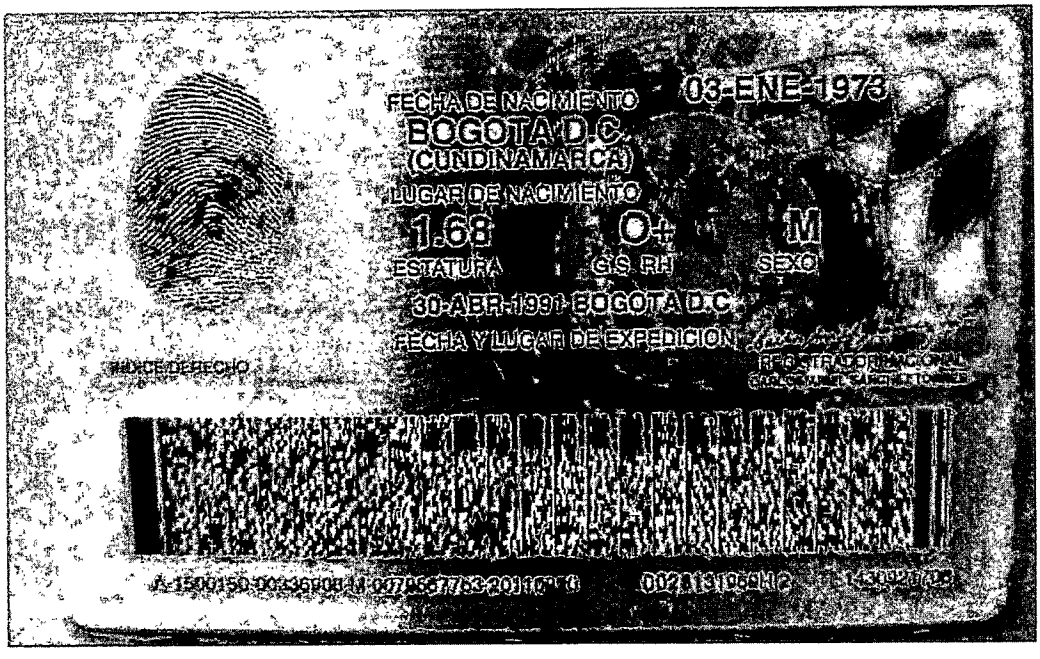
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que le acredita como Contador Público de acuerdo con la establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (571) 344-4450 o devolverla a la UAE-, Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 8 A – 21 Bogotá D.C.

FIRMA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.567.763
LOPEZ PINILLA
APELLIDOS
ENRIQUE ALFONSO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1973
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
O+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
30-ABR-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADURIA NACIONAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141251122571

(415)7707212489984(8020) 000014125112257 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTION PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMI

36. Nombre comercial	37. Sigla
	DICITEC S.E.M.

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 19 C 86 14 OF 501

42. Correo electrónico financiera@dicitecsem.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 5 0 6 2 3	5 2 2 9	2 0 1 5 0 6 2 3	8 4 1 2	7 0 2 0			2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 14 42 48 52 55

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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO | 60. No. de Folios: | 61. Fecha

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 02-06-2026 03:48:29PM

DOCUMENTO BORRADOR SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 7 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141251122571

(415)7707212489984(8020) 000014125112257 1

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		9
73. Fecha	2 0 1 5 0 6 2 3	2 0 1 8 0 3 1 3
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 5 0 6 2 3	2 0 1 8 0 7 1 7
77 No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 8 3 0 9 1	0 2 9 8 6 6 8 1
78. Departamento	7 6	1 1
79. Ciudad/Municipio	8 3 4	4 1

Vigencia

80. Desde	2 0 1 5 0 6 2 3
81. Hasta	2 0 3 0 0 6 2 3

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	5 1 . 0 %
84. Nacional privado	4 9 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

DOCUMENTO BORRADOR SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141251122571

(415)7707212489984(8020) 000014125112257 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 5 1 2 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 5 6 7 7 6 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOPEZ	PINILLA	ENRIQUE	ALFONSO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141251122571

(415)7707212489984(8020) 000014125112257 1

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 5 4 4 0 9 5 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RIOS	URREA	FABIO	ANTONIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 1 4	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CUESTA	GODOY	ZULMA	CATALINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 1 2 2 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 3 5 7 2 9 3 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OLANO	DUQUE	LILIANA	MARGARITA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 1 4	

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OCHOA	TORRES	LINA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 6 1 6	

5

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RAMIREZ	RESTREPO	MONICA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 9 1 3	

DOCUMENTO BORRADOR SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141251122571

(415)7707212489984(8020) 000014125112257 1

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

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

1

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GOMEZ	SERNA	GERMAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 1 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 1 8 7 5 1 2 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ZAPATA	SUAREZ	JOSE	DIDIER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 1 4	

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MONSALVE	HERNANDEZ	FRANCISCO	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 1 4	

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

DOCUMENTO BORRADOR SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141251122571

(415)7707212489984(8020) 000014125112257 1

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 5 8 1 6 7 7 7		2 4 8 1 1 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GRAJALES	DUQUE	JOHANA	

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 1 1 6

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 4 5 5 5 6 9	0	3 2 7 8 7 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PARADA	VANEGAS	ELIZABETH	

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 7 0 1

DOCUMENTO SIN COSTO
GENERADOR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 7 de 7 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141251122571

(415)7707212489984(8020) 000014125112257 1

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de consultoría de gestión 7 0 2 0

162. Nombre del establecimiento: DICITEC SEM SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 19 C 86 14 OF 501

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 9 8 6 6 8 1	2 0 1 8 0 7 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 8 5 5 6 3 1 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica 7 1 1 2

162. Nombre del establecimiento: DICITEC SEM SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 19 C 86 14 OF 502 ED PARMA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 6 6 8 6 8 5	2 0 2 3 0 4 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 8 5 5 6 3 1 7	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

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

DOCUMENTO SIN COSTO
BORRADOR

Cámara de Comercio de Bogotá

Cámara de Comercio de Bogota

Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de junio de 2026 Hora: 10:06:50
Recibo No. AB26057375
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B260573759DB24

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTION PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S.
Sigla: DICITEC S.E.M.
Nit: 900861269 2
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No.	02986661
Fecha de matrícula:	17 de julio de 2018
Último año renovado:	2026
Fecha de renovación:	27 de marzo de 2026
Grupo NIIF:	Entidades que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la Resolución 414 del 2014, según la Contaduría General de la Nación (CGN).

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Carrera 19 C 86 14 Oficina 501
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico:	secretariageneral@dicitecsem.com
Teléfono comercial 1:	3188556317
Teléfono comercial 2:	No reportó.
Teléfono comercial 3:	No reportó.

Dirección para notificación judicial: Carrera 19 C 86 14 Oficina 501 Edificio Parma

Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:	secretariageneral@dicitecsem.com
Teléfono para notificación 1:	3188556317
Teléfono para notificación 2:	No reportó.
Teléfono para notificación 3:	No reportó.

Mario Fernando Avila Cristancho

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de junio de 2026 Hora: 10:06:50
Recibo No. AB26057375
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B260573759DB24

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 23 de junio de 2015 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 17 de julio de 2018, con el No. 02358095 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada TRANSPORTE Y TRANSITO SEGURO DE ZARZAL VALLE DEL CAUCA-SEM S.A.S..

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 06 del 11 de septiembre de 2017 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 17 de julio de 2018, con el No. 02358095 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de TRANSPORTE Y TRANSITO SEGURO DE ZARZAL VALLE DEL CAUCA-SEM S.A.S. a DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTION PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S..

Por Acta No. 9 de la Asamblea de Accionistas del 13 de marzo de 2018, inscrito el 17 de julio de 2018 bajo el número 02358095 del libro IX, la sociedad de la referencia, inscrita previamente en la Cámara de Comercio de Tuluá el 23 de junio de 2015 bajo el número 338 trasladó su domicilio de la ciudad de: Tuluá, a la ciudad de: Bogotá.

Se aclara el Registro número 02358095 del libro IX, del 17 de julio de 2018, en el sentido de aclarar que se adiciona la sigla: DICITEC S.E.M

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el

31 de diciembre de 2057.

OBJETO SOCIAL

Con el fin de apoyar el desarrollo social y regional del país, la sociedad promoverá, estructurará y ejecutará toda clase de proyectos y estudios relacionados con la generación de soluciones técnicas, operativas, de apoyo a la gestión y especializadas que dispongan el diseño, implementación, asistencia técnica, uso, supervisión, interventoría y tercerización de servicios que en el ámbito de las tecnologías de la información y las comunicaciones en el marco de la gestión regional de las políticas públicas tendientes a mejorar los niveles de desarrollo territorial y de seguridad vial y ciudadana; así como aquellas que vinculen componentes de infraestructura derivada de la aplicación de la ingeniería civil que requieran diseños, estudios, gerenciamiento, gestión, asistencia, estructuración, interventoría e integración de servicios tanto para el sector público como privado. La sociedad podrá proveer bienes públicos y sus servicios relacionados, que involucra la retención y transferencia de riesgos entre las partes y mecanismos de pago, relacionados con la disponibilidad y el nivel de servicio de la infraestructura y/o servicios para la prestación de servicios públicos, servicios tecnológicos y de consultoría, al igual que la operación del servicio público de gestión catastral con en foque multipropósito, mediante el desarrollo de las actividades técnicas, tecnológicas, administrativas, financieras, legales y operativas que se requieran para ejecutar los procesos de formación, actualización, conservación y difusión de información catastral; el desarrollo de los procedimientos del enfoque catastral multipropósito y, en general, aquellas actividades y productos principales o colaterales que se deriven de este servicio. En desarrollo de su objeto la sociedad podrá llevar a cabo estudios, diseños, implementación, puesta en marcha, ejecución, operación y demás actividades relacionadas, bajo cualquier modalidad de contratación, suministrados directamente por la sociedad o a través de terceros. También podrá desarrollar todas aquellas actividades tecnicas que puedan considerarse como complementarias o correlativas a su objeto y podrá gestionar la provisión de bienes o servicios públicos prestando apoyo logístico integral a los mismos, estando facultada para ejercer como operador catastral, desarrollando labores operativas que sirven de

insumo para adelantar los procesos de formación, actualización y conservación catastral, así como los procedimientos del en foque catastral multipropósito que sean adoptados, conforme a la regulación contenida en el artículo 79 de la Ley 1955 de 2019, los Decretos Nacionales 1983 de 2019 y 148 de 2020 que adicionan el Decreto Nacional 1170 de 2015 y la regulación complementaria que expidan el Gobierno nacional y el Instituto Geográfico Agustín Codazzi La sociedad podrá ejecutar cualquier actividad lícita, dentro de las actividades a desarrollar se enumeran las siguientes: i. Celebrar contratos y convenios de naturaleza interadministrativa por virtud de su participación accionaria pública; ii. Celebrar todo tipo de contratos con personas naturales o jurídicas públicas o privadas o mixtas o de cualquier naturaleza, nacional o extranjera, tales como contratos de obra, ejecución de contratos de alianza público privada de origen público o privado, administración delegada, contratos de apoyo a la gestión, suministro, soporte y mantenimiento y consultoría entre otros, que sean requeridos por personas naturales o jurídicas públicas o privadas o mixtas o de cualquier naturaleza, para la prestación de bienes y/o servicios públicos o privados. iii. La ejecución de actividades de planeación, diseño, consultoría, interventoría, construcción y operación de todo tipo o clase de infraestructura de ingeniería, tecnológica, o de servicios al ciudadano, incluyendo la construcción de obras y prestación de servicios conexos de todo tipo, que requieran personas naturales o jurídicas, públicas, privadas, mixtas o de cualquier naturaleza, nacional o extranjera, para su propio beneficio o en beneficio de terceros o para el desarrollo urbanístico o tecnológico de ciudades en el ámbito de la implementación de sistemas de información, almacenamiento y procesamiento de información y todo sistema de infraestructura de ingeniería civil y/o tecnológicas, las cuales podrán ser realizadas bajo cualquier modalidad de contratación ya sea pública o privada. iv El diseño, asesoría, instalación, implementación, administración, gestión, modificación, operación, mantenimiento, soporte y comercialización de redes en TIC, informáticas, de telecomunicaciones, eléctricas, de datos, fibra óptica, sistemas de georreferenciación de infraestructura, así como sistemas de soporte requeridos, suministrados directamente por la sociedad o a través de terceros, v. Estructuración, diseño, implementación Y operación de soluciones eficientes e inteligentes en energía, iluminación, movilidad, transito, seguridad vial y semaforización. Todos los contratos que celebre la empresa para el suministro de bienes y servicios señalados anteriormente pueden

incluir: diseño, implementación, consultoría, interventoría, auditoría, asesoría, supervisión y ejecución vi. Estructuración, diseño, implementación y operación de soluciones inteligentes (ERP) en materia tributaria, cobro de cartera y/o recuperación de acreencias, sistemas hacendar/os y apoyo a su gestión, servicios administrativos de tránsito y transporte, cobro de acreencias, operación y administración de grúas y patios, acciones de seguridad vial, detección electrónica de infracciones de tránsito, semaforización y señalización, así como el apoyo a la gestión inherente a estos procesos vii. La prestación de servicios públicos no domiciliarios sin perjuicio de la modalidad de contratación viii. La sociedad podrá participar como proponente en cualquier modalidad de selección para la adjudicación o celebración de contratos, concursos, invitación a cotizar, licitaciones, contracción directa, pudiendo para ello constituir conforme a la Ley y bajo la forma jurídica que convenga, consorcios, uniones temporales, promesas de sociedad futura, sociedades, asociaciones con firmas y/o personas naturales o jurídicas públicas, privadas, mixtas, o de cualquier naturaleza ix. Participar como asociado, socio o accionista o asumir cualquier forma asociativa o de colaboración empresarial, con personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras, para el desarrollo de proyectos vinculados o relacionados con el objeto social x Para desarrollar su objeto la sociedad podrá actuar como empresaria por cuenta propia o de terceros, diseñar, construir bajo su propio riesgo y responsabilidad bien sea para entidades territoriales o para personas públicas, privadas o mixtas o de cualquier orden nacional, departamental o municipal o distrital. xi. Podrá comprar, vender, adquirir, a cualquier título o enajenar en igual forma, toda clase de bienes muebles e inmuebles, dar en prenda los primeros y grabar en hipoteca los segundos, grabar, endosar, adquirir, aceptar, cobrar, protestar, pagar, cancelar títulos valores o cualesquiera elementos de comercio y aceptarlos en pago. xii. Concurrir a la constitución de sociedades, adquirir acciones o partes de interés social en sociedades, participar en ofertas plurales, hacer parte de contratistas plurales o cuya actividad se relaciones con el objeto social de la compañía. xiii. Todo tipo de actividades relacionadas con el desarrollo de software e implementación de soluciones tecnológicas, prestación de servicios en la nube, colocation, hosting. xiv. Todo tipo de actividades relacionadas con la asistencia tecnica y operativa en planificación y gestión de tránsito y transporte de seguridad vial. xv. Actividades relacionadas con el servicio de alumbrado público, que comprende: suministro de

energía eléctrica al sistema de alumbrado público, la administración, operación, mantenimiento, modernización, reposición y expansión las actividades de suministro de energía eléctrica al sistema de alumbrado público, de dicho sistema, el desarrollo tecnológico asociado a él, y la interventoría en los casos que aplique. El desarrollo tecnológico asociado a el Sistema de Alumbrado Público como aquellos relacionados con la iluminación de vías, plazoletas, alamedas, puentes pea tonales, pasos subterráneos en cruce a desnivel, parques, ciclo rutas, andenes, senderos en zonas duras, luminarias, nuevas fuentes de alimentación eléctrica, tecnologías de la información y las comunicaciones, que permitan entre otros una operación más eficiente, detección de fallas, medición de consumo energético, georreferenciación, atenuación lumínica, interoperabilidad y ciberseguridad. xvi. Todo tipo de actividades de los operadores catastrales, que sirven de insumo para adelantar los procesos de formación, actualización y conservación catastral, así como los procedimientos del enfoque catastral multipropósito que sean adoptados conforme a la regulación que para el efecto expida el Gobierno Nacional. Infraestructura de datos espaciales para la Administración de Tierras, IDE-AT. Infraestructura de Datos Espaciales especializada en los procesos de registro, disposición y actualización de información predial y aquella que constituye derechos, restricciones y responsabilidades provenientes de objetos territoriales legales, constituidos en legislación independiente a la predial. xvii. Planificación de todo tipo de eventos sociales, corporativos y hoteleros. xviii. Realizar gastos de preinversión, inversión, financiamiento y ejecución en el desarrollo de los contratos que suscriba para el desarrollo de las labores de operación catastral. xix. Participar activa o pasivamente en asociaciones comerciales para adelantar iniciativas o desarrollar proyectos como las de joint venture, cuentas en participación y/o asociación industrial. Todos los proyectos que la sociedad en virtud de su objeto desarrolle, sin perjuicio de la forma de contratación, podrán ser ejecutados por los socios de la misma sociedad o filiales de los mismos, de igual modo, los socios y sus sociedades filiales, podrán acreditar la experiencia requerida para la ejecución de cualquier proyecto que, para su ejecución, así lo requiera lo cual realizara a nombre de la sociedad DICITEC. La enunciación expresada de actos a desarrollar no sera impedimento para la celebración de otros contratos, actos u operaciones civiles o comerciales lícitos no incluidos, que tiendan al mejor desarrollo de la empresa social o que permitan una inversión fructífera de los medios o recursos

disponibles para plena realización del objeto social y actividades conexas al mismo.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : $0,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : $0,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : $0,00

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $2.985.709.118
No. de acciones : 833.333.333
Valor nominal : $3,58285094303314

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $2.985.709.118
No. de acciones : 833.333.333
Valor nominal : $3,58285094303314

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $2.985.709.118
No. de acciones : 833.333.333
Valor nominal : $3,58285094303314

REPRESENTACIÓN LEGAL

La administración directa de la compañía será ejercidos por el Gerente, quien será el representante legal de ella. El Gerente tendrá un (1) suplente, que lo reemplazarán en sus faltas absolutas, temporales o accidentales y en los actos para los cuales esté impedido. Cuando el suplente se encuentre en el ejercicio del cargo, tendrá exactamente las mismas atribuciones que el Gerente titular.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El Gerente es el representante legal de la compañía y a él están sometidos en el desempeño de sus cargos, todos los trabajadores de la compañía cuya designación no corresponda a la asamblea general de accionistas o junta directiva según el caso. Funciones: En el desempeño de su cargo y con las restricciones y limitaciones que le impongan la ley y los estatutos, el gerente puede ejercer las siguientes funciones: A. Elaborar y someter a la aprobación de la junta directiva los presupuestos de operaciones y de inventarios, lo mismo que los programas y proyectos para el desarrollo de las actividades de la sociedad. B. Enajenar a cualquier titulo los bienes sociales, muebles e inmuebles, dar en prenda los primeros e hipotecar los segundos, previa autorización de la junta directiva. C. Adquirir bienes muebles e inmuebles, previa autorización de la junta directiva, si se requiere. D. Alterar la forma de los bienes raíces por su naturaleza o su destino. E. Comparecer en los juicios en que se discuta la propiedad de los bienes de la compañía. F. Transigir y comprometer los negocios sociales de cualquier naturaleza que fueren; desistir e interponer todos los recursos legales. G. Constituir apoderados que representen judicial o extrajudicialmente a la compañía. H. Constituir, cuando lo juzgue necesario, mandatarios que representen a la compañía, y delegarles las funciones que sean del caso. I. Dar y recibir en mutuo cualesquiera cantidades de dinero. J. Hacer depósitos en bancos o agencias bancarias y celebrar el contrato comercial de cambio en todas sus manifestaciones, como firmar letras, pagarés, cheques, giros, libranzas y cualesquiera otros instrumentos, así como negociarlos, tenerlos, cobrarlos, descargarlos, pagarlos, etc. El gerente podrá delegar estas funciones, de acuerdo con las autorizaciones que para ello reciba de la junta directiva. K. Nombrar

y remover libremente los empleados de la sociedad y contratar los trabajadores para los cargos y empleos creados por la junta. Decidir igualmente, sobre las situaciones administrativas o laborales de todo el personal. L. Comprometer a la sociedad hasta por una cuantía de 700 SMLV. Cualquier compromiso de cuantía superior deberá ser aprobado por la junta directiva. M. En general, representar a la compañía por activa y por pasiva en todos los actos tendientes al cumplimiento de su objeto social. L. Comprometer a la sociedad hasta por una cuantía de Mil salarios mínimos legales mensuales vigentes (1.000 SMLMV). Cualquier compromiso de cuantía superior deberá ser aprobado por la Junta Directiva. Deberes: Son también deberes del gerente: 1. Ejecutar los decretos de la asamblea general y los acuerdos de la junta directiva. 2. Convocar a las reuniones ordinarias y extraordinarias de la asamblea general de accionistas. 3. Presentar a la asamblea general de accionistas, en su reunión ordinaria anual, el balance, las cuentas y el inventario correspondiente al ejercicio anterior, junto con un proyecto de distribución de utilidades, un informe escrito sobre la marcha de las actividades y el informe escrito del revisor. 4. Examinar y revisar mes por mes las cuentas, los balances o inventarios de la compañía y someterlos a la consideración de la junta directiva. 5. Ejecutar los actos y celebrar los contratos que tiendan al debido cumplimiento de los fines sociales, sometiendo previamente a la junta directiva los negocios en que ella deba intervenir por disposición de los estatutos o de la ley. No obligarán a la sociedad los actos o contratos que el gerente celebre y que vaya más allá de sus funciones o autorizaciones. 6. Velar porque todos los trabajadores de la compañía cumplan cabalmente con sus deberes, 7. Constituir los apoderados judiciales y extrajudiciales que juzgue necesarios para representar a la compañía, quienes obrarán bajo sus órdenes, y delegar las funciones que a bien tenga, previa autorización de la junta. 8. Asistir a las asambleas o juntas de accionistas o de socios de las sociedades en que tenga interés la compañía y dar su voto en representación de ésta, de acuerdo con las instrucciones que reciba de la junta directiva. 9. Visitar las sucursales de la compañía una vez cada año, por lo menos, y 10. Cumplir las demás funciones que le sean asignadas por la asamblea general y por la junta directiva, así como aquellas que por la naturaleza de su cargo le corresponden. El gerente y los empleados de dirección, manejo y confianza no podrán contratar o prestar sus servicios laborales o profesionales a ninguna organización que tenga la misma naturaleza jurídica o persiga los mismos intereses que la empresa en un periodo de doce meses contados

a partir de su desvinculación.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 01 del 1 de septiembre de 2015, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de julio de 2018 con el No. 02358095 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Enrique Alfonso Lopez Pinilla	C.C. No. 79567763

Por Acta No. 10 del 22 de diciembre de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de diciembre de 2022 con el No. 02914470 del Libro IX, se designo a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente	Oscar Rodolfo Lopez Rodriguez	C.C. No. 9533924

Por Documento Privado del 18 de julio de 2025 de Representante Legal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 18 de Julio de 2025 con el No. 03278107 del Libro IX, Oscar Rodolfo López Rodríguez presentó la renuncia al cargo.

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Fabio Antonio Rios Urrea	C.C. No. 15440957
Segundo Renglon	Zulma Catalina Cuesta Godoy	C.C. No. 1019019999

Tercer Renglon	Juan Luis Palacio Puerta	C.C. No. 1020765175

Por Documento Privado del 26 de junio de 2025, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de Junio de 2025 con el No. 03271062 del Libro IX, Juan Luis Palacio Puerta presentó la renuncia al cargo.

Cuarto Renglon	Liliana Margarita Olano Duque	C.C. No. 43572934
Quinto Renglon	Lina Maria Ochoa Torres	C.C. No. 1032393540

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Maria Monica Restrepo Ramirez	C.C. No. 39441951
Segundo Renglon	German Gomez Serna	C.C. No. 19315338
Tercer Renglon	Marcela Palacio Puerta	C.C. No. 1020733548
Cuarto Renglon	Jose Didier Zapata Suarez	C.C. No. 71875120
Quinto Renglon	Francisco Alberto Monsalve Hernandez	C.C. No. 8238083

Por Acta No. 03 del 14 de marzo de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 3 de diciembre de 2019 con el No. 02529353 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Fabio Antonio Rios Urrea	C.C. No. 15440957
Cuarto Renglon	Liliana Margarita Olano Duque	C.C. No. 43572934

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Maria Monica Restrepo Ramirez	C.C. No. 39441951

Segundo Renglon	German Gomez Serna	C.C. No. 19315338
Cuarto Renglon	Jose Didier Zapata Suarez	C.C. No. 71875120
Quinto Renglon	Francisco Alberto Monsalve Hernandez	C.C. No. 8238083

Por Acta No. 08 del 20 de abril de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de mayo de 2022 con el No. 02837034 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Lina Maria Ochoa Torres	C.C. No. 1032393540

Por Acta No. 10 del 22 de diciembre de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de diciembre de 2022 con el No. 02914471 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Zulma Catalina Cuesta Godoy	C.C. No. 1019019999

Por Acta No. 012 del 12 de diciembre de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 22 de diciembre de 2023 con el No. 03048596 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Tercer Renglon	Juan Luis Palacio Puerta	C.C. No. 1020765175

Por Documento Privado del 26 de junio de 2025, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de Junio de 2025 con el No. 03271062 del Libro IX, Juan Luis Palacio Puerta presentó la renuncia al cargo.

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Tercer Renglon	Marcela Palacio Puerta	C.C. No. 1020733548

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 17 del 4 de abril de 2025, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de mayo de 2025 con el No. 03256591 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Johana Grajales Duque	C.C. No. 65816777 T.P. No. 248119-T

Por Documento Privado No. Sin núm., del Revisor Fiscal del 8 de febrero de 2017, inscrito el 17 de julio de 2018 bajo el número 02358095 del libro IX, Xiomara Elisa Muñoz Medina renunció al cargo de Revisor Fiscal Principal de la sociedad de la referencia, con los efectos señalados en la Sentencia C-621/03 de la Corte Constitucional.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Acta No. 06 del 11 de septiembre de 2017 de la Asamblea de Accionistas	02358095 del 17 de julio de 2018 del Libro IX
Acta No. 9 del 13 de marzo de 2018 de la Asamblea de Accionistas	02358095 del 17 de julio de 2018 del Libro IX
Acta No. 1 del 3 de agosto de 2018 de la Asamblea de Accionistas	02377796 del 19 de septiembre de 2018 del Libro IX
Acta No. 03 del 14 de marzo de 2019 de la Asamblea de Accionistas	02529352 del 3 de diciembre de 2019 del Libro IX
Acta No. 06 del 2 de febrero de 2021 de la Asamblea de Accionistas	02661656 del 12 de febrero de 2021 del Libro IX

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de junio de 2026 Hora: 10:06:50
Recibo No. AE26057375
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B260573759DB24

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Acta No. 08 del 20 de abril de 2022 de la Asamblea de Accionistas	02837035 del 9 de mayo de 2022 del Libro IX
Acta No. 011 del 24 de marzo de 2023 de la Asamblea de Accionistas	02958850 del 21 de abril de 2023 del Libro IX
Acta No. 17 del 4 de abril de 2025 de la Asamblea de Accionistas	03256592 del 15 de mayo de 2025 del Libro IX
Acta No. 013 del 27 de marzo de 2026 de la Asamblea de Accionistas	03390245 del 4 de mayo de 2026 del Libro IX

CERTIFICAS ESPECIALES

Los Actos Certificados y que fueron inscritos con fecha anterior al 17 de julio de 2019, fueron inscritos previamente por otra Cámara de Comercio. Lo anterior de acuerdo a lo establecido por el numeral 1.7.1 de la Circular Única de la Superintendencia de Industria y Comercio.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 5229

Actividad secundaria Código CIIU: 7112
Otras actividades Código CIIU: 8412, 7020

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	DICITEC SEM SAS
Matricula No.:	03668685
Fecha de matrícula:	19 de abril de 2023
Último año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cra 19C # 86 - 14 Oficina 502 Edificio Parma
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DÉSEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 38.030.509.422
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 5229

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de junio de 2026 Hora: 10:06:50
Recibo No. AB26057375
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B260573759DB24

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 12 de febrero de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 24 de mayo de 2026. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****
****
****
****
****
****
****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de junio de 2026 Hora: 10:06:50
Recibo No. AB26057375
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B260573759DB24

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO

Certificado
Bancario

Lunes, 1 de junio de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DICITEC SEM identificado(a) con NIT 900861269, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	03146262597	2015/08/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

1.20-4 3064

Tunja, 26 de junio de 2026

Doctora
CRISTINA ISABEL GÓMEZ MORENO
JEFE (E)
UNIDAD ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ESTATAL
ALCALDIA DE TUNJA

Ref.: Aprobación del octavo pago prórroga No. 3 y adicional no. 1 al contrato interadministrativo No. 1179 de 2025

Reciba un cordial saludo de parte del Departamento Administrativo de Gestión Catastral Multipropósito, augurando éxito en todas sus actividades diarias. Dando trámite al proceso de facturación en el marco de la ejecución del Contrato **N° 1179** de 2025 y según lo estipulado en su cláusula **6 FORMA DE PAGO**, específicamente" Un ***primer pago correspondiente a MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($1.732.500.000) M/L, correspondientes a la entrega y aprobación del 100% de las actividades y documentos de la etapa Preoperativa correspondientes a:***

- Plan integral de trabajo de la zona a intervenir, que incluirá: plan de intervención, cronograma general del proyecto, plan social y de comunicaciones y plan de calidad.
- Documento de diagnóstico y caracterización del territorio.
- Proyección de acto administrativo de apertura del proceso de actualización Catastral.
- Evidencias de las actividades de interlocución de primer nivel

Teniendo en cuenta lo anterior es procedente informar que revisada la información aportada por el contratista cumple como soporte a la aprobación del primer pago y los entregables serán cargados en SECOP II una vez surta revisión y aprobación por parte de la UNIDAD ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ESTATAL.

Cordialmente,

Oswaldo Jiménez Mesa
OSWALDO JIMÉNEZ MESA
DIRECTOR
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN CATASTRAL MULTIPROPÓSITO

1.20-4 3063

Tunja, 26 de junio de 2026

Doctora
CRISTINA ISABEL GÓMEZ MORENO
JEFE (E)
UNIDAD ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ESTATAL
ALCALDIA DE TUNJA

Ref. RELACIÓN DE RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO PARA PAGO 8 TENIENDO EN CUENTA PRORROGA NO. 3 Y ADICIONAL NO. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 1179 DE 2025

Reciba un cordial saludo de parte del Departamento Administrativo de Gestión Catastral Multipropósito, augurando éxito en todas sus actividades diarias. Dando trámite al proceso de facturación en el marco de la ejecución del Contrato **N° 1179 de 2025** y según lo estipulado en su cláusula **6 FORMA DE PAGO**, específicamente ***"Un primer pago correspondiente a MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($1.732.500.000) M/L, correspondientes a la entrega y aprobación del 100% de las actividades y documentos de la etapa Preoperativa correspondientes a:***

- Plan integral de trabajo de la zona a intervenir, que incluirá: plan de intervención, cronograma general del proyecto, plan social y de comunicaciones y plan de calidad.
- Documento de diagnóstico y caracterización del territorio.
- Proyección de acto administrativo de apertura del proceso de actualización Catastral.
- Evidencias de las actividades de interlocución de primer nivel.

Teniendo en cuenta lo anterior a continuación se relaciona el rubro presupuestal destinado a este primero pago:

A.2.3.04.06.1003.01.2433.02 Implementación de la actualización catastral y conservación permanente vigencia 2025 para la ciudad de Tunja - Superávit SGP PGLI por un valor de **MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.732.500.000) M/L**

Cordialmente,

Oswaldo Jiménez Mesa.

OSWALDO JIMÉNEZ MESA
DIRECTOR
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN CATASTRAL MULTIPROPÓSITO

1.20-4 3059

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN CATASTRAL MULTIPROPÓSITO

CERTIFICA:

Que, en el marco del contrato número 1179 de 2025 cuyo objeto es ***DCM 01 PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS COMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA.IP-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003.*** y De conformidad con la PRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 con RP de fecha 25 de febrero de 2026 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 la estructura de pagos inicialmente definida fue recalculada debido a la modificación contractual, así las cosas el primer pago de la PRORROGA 3 ADICIONAL 1, equivale al 100% **de la etapa preoperativa** con la aprobación de la supervisión de los entregables Plan integral de trabajo de la zona a intervenir, que incluirá: plan de intervención, cronograma general del proyecto, plan social y de comunicaciones y plan de calidad, Documento de diagnóstico y caracterización del territorio, Proyección de acto administrativo de apertura del proceso de actualización Catastral. Evidencias de las actividades de interlocución de primer nivel, revisado por la supervisión se certifica el avance contractual a conformidad.

*En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje equivalente al **100 % de los entregables de la etapa preoperativa** encontrándose como soportes los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta.

Dada en Tunja, a los 26 días del mes de junio de 2026

Oswaldo Jiménez Mesa

OSWALDO JIMÉNEZ MESA
DIRECTOR
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN CATASTRAL MULTIPROPÓSITO

1.20-4 3066

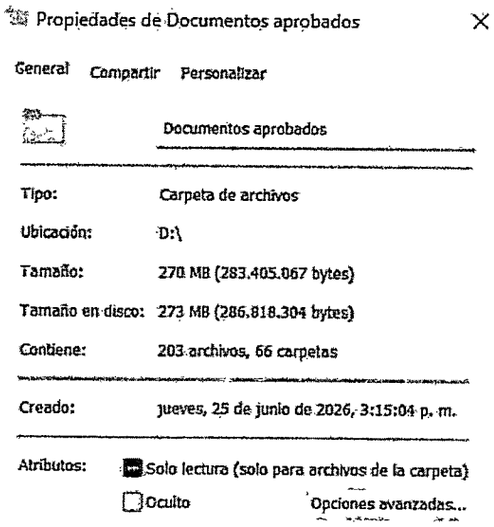
Tunja, 26 de junio de 2026

Doctora
CRISTINA ISABEL GÓMEZ MORENO
JEFE (E)
UNIDAD ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ESTATAL
ALCALDIA DE TUNJA

Ref.: ENTREGA DE EVIDENCIAS USB_DISK(D)_PRIMER PAGO TENIENDO EN CUENTA PRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025

Reciba un cordial saludo de parte del Departamento Administrativo de Gestión Catastral Multipropósito, augurando éxito en todas sus actividades diarias. Dando tramite al proceso de facturación en el marco de la ejecución del Contrato **N° 1179** de 2025 como soporte del PRIMER PAGO se hace entrega de USB DISK (D) que contiene las evidencias de ejecución de actividades enmarcadas en el primer pago. A continuación, se relaciona el detalle de las carpetas:

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
Actividad 1	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 4	25/06/2026 4:10 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 5	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 6	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 10	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 11	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 14	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 15	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 16	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 17	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	



Cordialmente,

Oswaldo Jiménez Mesa

OSWALDO JIMENEZ MESA
Director Departamento Administrativo de Gestión Catastral Multipropósito

1.20-4 3066

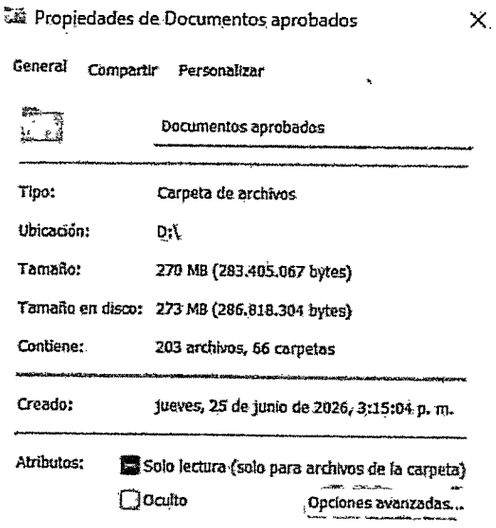
Tunja, 26 de junio de 2026

Doctora
CRISTINA ISABEL GÓMEZ MORENO
JEFE (E)
UNIDAD ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ESTATAL
ALCALDIA DE TUNJA

Ref.: ENTREGA DE EVIDENCIAS USB_DISK(D)_PRIMER PAGO TENIENDO EN CUENTA PRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025

Reciba un cordial saludo de parte del Departamento Administrativo de Gestión Catastral Multipropósito, augurando éxito en todas sus actividades diarias. Dando tramite al proceso de facturación en el marco de la ejecución del Contrato **N° 1179** de 2025 como soporte del PRIMER PAGO se hace entrega de USB DISK (D) que contiene las evidencias de ejecución de actividades enmarcadas en el primer pago. A continuación, se relaciona el detalle de las carpetas:

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
Actividad 1	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 4	25/06/2026 4:10 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 5	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 6	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 10	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 11	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 14	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 15	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 16	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	
Actividad 17	25/06/2026 4:08 p. m.	Carpeta de archivos	


Propiedades de Documentos aprobados

General Compartir Personalizar

Documentos aprobados

Tipo:	Carpeta de archivos
Ubicación:	D:\
Tamaño:	270 MB (283.405.067 bytes)
Tamaño en disco:	273 MB (286.818.304 bytes)
Contiene:	203 archivos, 66 carpetas
Creado:	jueves, 25 de junio de 2026, 3:15:04 p. m.

Atributos: Solo lectura (solo para archivos de la carpeta)
Oculto Opciones avanzadas...

Cordialmente,

Oswaldo Jiménez Mesa

OSWALDO JIMENEZ MESA
Director Departamento Administrativo de Gestión Catastral Multipropósito

FECHA PRESENTE ACTA:	**23 de febrero de 2026.**	CONTRATO __X__ CONVENIO ____	No: **1179 de 2025** Fecha: 19/06/2025
CONTRATANTE / PARTE	MUNICIPIO DE TUNJA		
CONTRATISTA / CONTRAPARTE	**DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S** – NIT 900861269-2 representado legalmente por **ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA** identificado con cedula de ciudadanía No. 79.567.763.		
INTERVENTOR / SUPERVISOR	**OSWALDO JIMENEZ MESA**, Identificado con cedula de ciudadanía No. 80.227.347. Director Departamento Administrativo de Gestión Catastral Multipropósito		
OBJETO:	**DCM-01 PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS COMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA. IP-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003.**		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO / CONVENIO	**NUEVE MIL NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS ($ 9.900.000.000) M/CTE.**		
APORTE	MUNICIPIO: N/A		
	CONTRAPARTE: N/A		
PLAZO DE EJECUCION	SIETE (07) MESES Y VEINTE (20) DIAS CALENDARIO.		
FECHA DE INCIO	26 DE JUNIO DE 2025		
FECHA DE SUSPENSIÓN	13 DE FEBEBRERO DE 2025		
FECHA DE AMPLIACION DE SUSPENSIÓN	N/A		

CONSIDERANDO

PRIMERO: Que mediante acta de fecha trece (13) de febrero de 2026, fue suspendido el plazo de ejecución del contrato en mención.

SEGUNDO: Que los motivos que llevaron a dicha suspensión han sido superados, toda vez que por parte del Municipio ya se llevo a cabo la liquidacion del Impuesto Predial Unificado (IPU).

ACUERDAN

PRIMERO: Reiniciar la ejecución del contrato a partir del día veintitres (23) de febrero de 2026.

SEGUNDO: El contratista deberá presentar las pólizas contratuales, ampliadas por un plazo equivalente al de la reiniciación del contrato y anexarlas a la presente acta.

TERCERO: Se aclara que la suspensión no requiere reajuste de precios.

OBSERVACIONES:

En constancia se firma por los que en esta intervinieron:-

FIRMA:

NOMBRE: **ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA**
Identificado con cedula de ciudadania No. 79.567.763 de Bogotá D.C.

CONTRATISTA, **R/L Desarrollo de Infraestructura Civil y Servicios técnicos Especializados de Gestión para las Regiones- Sociedad de Economía Mixta S.A.S**

FIRMA:

NOMBRE: **OSWALDO JIMÉNEZ MESA**
Identificado con cedula de ciudadanía No. 80.227.347

SUPERVISOR, **Director Departamento Administrativo de Gestión Catastral Multipropósito**

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró y Proyectó:	Cristian Andrés Silva L.	Contratista	

Los ambo firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

FECHA PRESENTE ACTA: **13 DE FEBRERO DE 2026**	CONTRATO __X__ CONVENIO _____	No. **1179 de 2025** fecha del contrato: 19/06/2025

CONTRATANTE / PARTE	**MUNICIPIO DE TUNJA, con NIT 891800846-1**
CONTRATISTA __X__ CONTRAPARTE _____	**DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S – NIT 900861269-2** representado legalmente por **ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA** identificado con cedula de ciudadanía **No. 79.567.763.**
INTERVENTOR ___ SUPERVISOR _X__	**OSWALDO JIMENEZ MESA,** identificado con cedula de ciudadanía **No. 80.227.347. Director Departamento Administrativo de Gestión Catastral Multipropósito**
OBJETO	**DCM-01 PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS COMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA. IP-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003.**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO / CONVENIO	**NUEVE MIL NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS ($ 9.900.000.000) M/CTE.**
APORTE	MUNICIPIO (Si es convenio digite): N/A
	CONTRAPARTE (Si es convenio digite): N/A
PLAZO INICIAL:	**SEIS (06) MESES Y CINCO (05) DÍAS CALENDARIO sin exceder el treinta y uno (31) de diciembre de 2025.**
PRORROGA No. 1	**TREINTA (30) DIAS CALENDARIO PLAZO HASTA EL TREINTA (30) DE ENERO DE 2026**
PRORROGA No. 2	**QUINCE (15) DIAS CALENDARIO PLAZO HASTA EL QUINCE (15) DE FEBRERO DE 2026**
PLAZO TOTAL:	**SIETE (07) MESES Y VEINTE (20) DIAS CALENDARIO.**
FECHA DE INICIO:	**26 DE JUNIO DE 2025**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**15 DE FEBRERO DE 2026**

CONSIDERANDO

PRIMERO:	Que, a la fecha, no ha culminado en su totalidad el proceso de migración, consolidación y validación de los avalúos catastrales en los sistemas institucionales de la Entidad, debido a ajustes técnicos y operativos propios de los procesos internos de integración de información, situación que no es atribuible al contratista y que impide contar con datos plenamente confiables para su uso en la liquidación del impuesto predial.
SEGUNDO:	Que, actualmente, persisten dificultades en la interoperabilidad y sincronización de las plataformas tecnológicas utilizadas para la gestión catastral y tributaria, las cuales corresponden a procesos institucionales en curso y no derivan de incumplimientos del contratista, impidiendo de manera transitoria adelantar la liquidación del impuesto predial en condiciones de seguridad, calidad y eficiencia.

ACUERDAN

PRIMERO: Suspender el plazo para la ejecución del contrato N°. 1179 de 2025 a partir del trece (13) de febrero de 2026 y por un plazo de once (11) días.

SEGUNDO: El contratista deberá modificar las pólizas contractuales, ampliándolas por un plazo equivalente al de la suspensión del contrato.	
TERCERO. Al momento de suscribir el acta de reiniciación, se presentará las pólizas ampliadas.	
OBSERVACIONES: La reanudación del contrato se realizará el dia veintitres (23) de febrero de 2026.	
En constancia se firma por los que en esta intervinieron:	
FIRMA:	**FIRMA:** OSWALDO JIMÉNEZ
NOMBRE: **ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA** identificado con cedula de ciudadanía No. 79.567.763	NOMBRE: **OSWALDO JIMÉNEZ MESA** identificado con cedula de ciudadanía No. 80.227.347
Contratista, **R/L Desarrollo de Infraestructura Civil y Servicios técnicos Especializados de Gestión para las Regiones- Sociedad de Economía Mixta S.A.S**	Supervisor, **Director Departamento Administrativo de Gestión Catastral Multipropósito**

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró y Proyectó:	Cristian Andrés Silva L.	Contratista	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

PRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025	
CONTRATO No.	**1179 DE 2025**
CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE TUNJA**
NIT	**891800846-1**
CONTRATISTA	**DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S**
IDENTIFICACIÓN	**900861269-2**
REPRESENTANTE LEGAL	**ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA C.C. 79567763**
OBJETO	**DCM 01 –PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS COMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA.IP-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003.**
VALOR INICIAL:	**NUEVE MIL NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS ($ 9.900.000.000) M/CTE**
VALOR ADICIONAL No. 01:	**CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($4.850.000.000)**
VALOR TOTAL:	**CATORCE MIL MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($14.750.000.000)**
PLAZO INICIAL:	**SEIS (06) MESES Y CINCO (05) DÍAS CALENDARIO sin exceder el treinta y uno (31) de diciembre de 2025.**
PRORROGA 1	**TREINTA (30) DIAS CALENDARIO**
PRORROGA 2	**QUINCE (15) DIAS CALENDARIO**
PRORROGA 3	**DIEZ (10) MESES**
PLAZO TOTAL	**DIECISIETE (17) MESES Y VEINTE (20) DÍAS CALENDARIO**

MIKHAIL KRASNOV, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 2.000.006.722 expedida en Tunja, en su calidad de Alcalde Mayor de Tunja, en uso de las facultades y funciones contenidas en, por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y su Decreto Reglamentario 1082 de 2015, actuando en nombre y representación del MUNICIPIO DE TUNJA, con NIT 891800846-1, para los efectos del presente convenio se denomina **el MUNICIPIO** o Contratante por una parte y por la otra **DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S** con NIT. 900861269-2 representado legalmente por **ENRIQUE ALFONSO LOPEZ PINILLA,** identificado con cedula de ciudadanía No 79567763 y quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos acordado celebra la presente PRORROGA No.3 Y ADICIONAL No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATVO ELECTRÓNICO N° 1179 DE 2025, el cual se regirá por las siguientes:

CLÁUSULAS:	
CLÁUSULA PRIMERA.- ADICIÓN DEL VALOR	**ADICIONESE** CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($4.850.000.000) al valor del contrato.
CLAUSULA SEGUNDA.-	El valor total del contrato será de **CATORCE MIL MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($14.750.000.000)**
CLÁUSULA TERCERA. - PRORROGA DEL PLAZO	**PRORROGUESE el plazo de ejecución inicial del contrato interadministrativo electrónico No. 1179 DE 2025 en DIEZ (10) MESES**
CLÁUSULA CUARTA.-	Como consecuencia de lo anterior el plazo total de ejecución del contrato electrónico se establece así: DIECISIETE (17) MESES Y VEINTE (20) DÍAS calendario.
CLÁUSULA QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	Los pagos a que se obliga el MUNICIPIO, en virtud de este adicional y prorroga se subordinan a las apropiaciones con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 20261088 rubro presupuestal A.2.3.04.06.1003.01.2433.02 denominado IMPLEMENTACIÓN DE LA CONSERVACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA FORMACIÓN CATASTRAL PARA LA CIUDAD DE TUNJA expedido por la Unidad de Presupuesto; en consecuencia se modifica el presente contrato, con el fin de incluir el referido rubro como sujeción de apropiación presupuestal que apalanque financiera y económicamente la presente prorroga y adicción.
CLÁUSULA SEXTA.- FORMA DE PAGO	El valor del presente adicional se pagará de la siguiente forma: Se estiman cinco (5) pagos por parte del municipio a DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S – DICITEC S.E.M de la siguiente manera: 1. Un primer pago correspondiente a **MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($1.732.500.000) M/L**, correspondientes a la entrega y aprobación del 100% de las actividades y documentos de la etapa Preoperativa correspondientes a: - Plan integral de trabajo de la zona a intervenir, que incluirá: plan de intervención, cronograma general del proyecto, plan social y de comunicaciones y plan de calidad. - Documento de diagnóstico y caracterización del territorio. - Proyección de acto administrativo de apertura del proceso de actualización Catastral. - Evidencias de las actividades de interlocución de primer nivel.

	2. Un segundo pago correspondiente a **MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($1.237.500.000) M/L**, con la entrega y aprobación del avance de los entregables de la etapa operativa cumpliendo el plan de trabajo aprobado, así: - Resultado total para la zona de intervención del pre-reconocimiento predial correspondiente a: identificación y solución de inconsistencias en oficina y marcas de las no resueltas para su solución en la etapa de reconocimiento predial. - Evidencias del avance en el reconocimiento predial del 50% de los predios a intervenir. - Evidencias del avance en el componente jurídico del 50% de los predios a intervenir. - Evidencias del avance en el componente económico, que contenga los siguientes productos preliminares: generación de las zonas homogéneas físicas, investigación de mercado, tipologías constructivas y sus análisis de precios unitarios y muestreo para la valoración puntual. - Reportes de avance del control de calidad del componente físico, jurídico, económico y social de los productos relacionados anteriormente. - Evidencias de avance en las actividades de interlocución de segundo nivel. - Evidencias de avance en las actividades de interlocución de tercer nivel de las zonas con reconocimiento predial. 3. Un tercer pago correspondiente a **MIL CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($1.137.500.000) M/L**, correspondientes a la entrega y aprobación del avance del 100% de los entregables de la etapa operativa cumpliendo el plan de trabajo aprobado correspondientes a: - Evidencias del reconocimiento predial por unidad de intervención. - Evidencias del componente jurídico por unidad de intervención. - Evidencias del avance en el componente económico, que contenga los siguientes productos en su versión final: generación de las zonas homogéneas físicas, investigación de mercado, tipologías constructivas y sus análisis de precios unitarios, muestreo para la valoración puntual, zonas homogéneas geoeconómicas y avalúos puntuales. - Reportes del control de calidad del componente físico, jurídico, económico y social. - Evidencias de las interlocuciones de segundo y tercer nivel realizadas. - Productos cartográficos a escala 1:2000. de acuerdo con los lineamientos técnicos establecidos por el IGAC en especial lo referente a las Resoluciones 197 de 2022, 471

	y 529 de 2020: Por medio de la cual se establecen las especificaciones técnicas mínimas que deben tener los productos de la cartografía básica oficial de Colombia, para un área aproximada de 2.087 Ha. Los productos cartográficos son: Ortofoto, Modelo Digital de terreno y Base de datos cartográfica (vectorial) de acuerdo con la especificación técnica de producto establecida por el IGAC. 4. Un cuarto pago correspondiente a **SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($642.500.000) M/L**, correspondientes a la entrega y aprobación de la etapa posoperativa correspondiente a: - Proyección de incrementos esperados en el avalúo catastral, como insumo para que el municipio implemente medidas de mitigación tributaria. - Base de datos catastral resultante del proceso de actualización y conservación a la fecha de cierre de este producto, cumpliendo la especificación técnica definida en el modelo de levantamiento catastral del LADM_COL Versión 1.2. - Entregar al supervisor del contrato la documentación recolectada durante el desarrollo del proceso de actualización catastral para los componentes físico, jurídico, económico y social. Esta información deberá ser entrega en formato digital a excepción de los planos recolectados. - Evidencias de las actividades de interlocución de cuarto nivel realizadas. - Proyección del acto administrativo de clausura y de valores del proceso de actualización catastral. - Memorias del proceso de actualización catastral con los respectivos soportes, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico de la Resolución 1040 de 2023. 5. Un quinto pago correspondiente a **CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000) M/L**, correspondientes a la integración de los trámites de conservación ejecutados por parte del Gestor Catastral posteriores a la entrega de la base de datos catastral actualizada y entregada por el operador: - Base de datos catastral actualizada, cumpliendo la especificación técnica definida en el modelo de levantamiento catastral del LADM_COL Versión 1.2
CLAUSULA SEPTIMA OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**1. Hacer entrega de los documentos pertenecientes a la etapa pre operativa:** a) Documento de diagnóstico y caracterización del territorio de la zona de intervención en el área urbana del municipio.

	b) Presentar ante el supervisor del contrato para su aprobación, el plan integral de trabajo, que incluirá: plan de intervención, cronograma general del proyecto, plan social y de comunicaciones y plan de calidad. c) Presentar los soportes que evidencien el desarrollo de las actividades de socialización del primer nivel con los actores del gobierno local y actores estratégicos del territorio. d) Proyección de acto administrativo de apertura del proceso de actualización Catastral. **2. Hacer entrega de los documentos pertenecientes a la etapa operativa:** a) Entrega al supervisor del contrato para su aprobación el documento resultado del pre-reconocimiento predial. b) Hacer entrega del 100% de las evidencias del avance en el reconocimiento predial por unidad de intervención y de acuerdo al plan de trabajo propuesto y aprobado; las cuales están compuestas por: base de datos con la información física y soportes documentales con la información recolectada en el desarrollo del proceso. c) Hacer entrega del 100% de las evidencias del avance en el componente jurídico por unidad de intervención y de acuerdo al plan de trabajo propuesto y aprobado, las cuales están compuestas por: base de datos con la información jurídica y soportes documentales con la información recolectada en el desarrollo del proceso. d) Hacer entrega del 100 % de las evidencias del avance en el componente económico por unidad de intervención y de acuerdo al plan de trabajo propuesto y aprobado, las cuales están compuestas por: zonas homogéneas físicas, investigación de mercado inmobiliario, presupuestos de obra por tipología constructiva, avalúos comerciales puntuales y zonas homogéneas geoeconómicas. e) Entregar al supervisor del contrato los reportes de avance del control de calidad del componente físico, jurídico, económico y social, de acuerdo al plan de calidad presentado y aprobado. f) Hacer entrega del 100% de las evidencias del alcance en las actividades de interlocución de segundo y tercer nivel realizadas, las cuales están compuestas por: listados de asistencia, registro fotográfico e información socializada. g) Realizar las proyecciones de incrementos de avalúos esperados a fin de que la administración municipal tome decisiones frente a la modificación del estatuto tributario y

	el porcentaje de adopción del valor catastral frente al comercial. h) Realizar la entrega de los productos cartográficos escala 1:2000, de acuerdo con los lineamientos técnicos establecidos por el IGAC en especial lo referente a las Resoluciones 197 de 2022, 471 y 529 de 2020: Por medio de la cual se establecen las especificaciones técnicas mínimas que deben tener los productos de la cartografía básica oficial de Colombia, para un área aproximada de 2.087 HA. Los productos cartográficos hacen referencia a los siguientes ítems. • Ortoimagen • Modelo digital del terreno • Base de datos cartográfica (vectorial). i) Realizar los ajustes necesarios cuando haya a lugar en cuanto a las observaciones por parte del Instituto Geográfico Agustin Codazzi- IGAC de los productos cartográficos. **3. Hacer entrega de los documentos pertenecientes a la etapa posoperativa:** a) Entregar al supervisor del contrato la base de datos catastral actualizada, cumpliendo la especificación técnica definida en el modelo de levantamiento catastral del LADM_COL Versión 1.2. b) Entregar al supervisor del contrato la documentación recolectada durante el desarrollo del proceso de actualización catastral para los componentes físico, jurídico, económico y social. Esta información deberá ser entregada en formato digital a excepción de los planos recolectados. c) Entregar el 100% de las evidencias de las actividades de interlocución de cuarto nivel realizadas, las cuales están compuestas por: listados de asistencia, registro fotográfico e información socializada. d) Entregar al supervisor del contrato para su aprobación la proyección de los actos administrativos de clausura y valores del proceso de actualización catastral. e) Entregar las memorias técnicas del proceso de actualización catastral con los respectivos soportes, de conformidad con la normatividad catastral vigente. 4. Realizar los informes correspondientes a cada uno de los pagos previstos en la forma de pago.

	5. Adelantar las labores operativas necesarias de acuerdo con lo establecido en el contrato con el gestor catastral y las regulaciones del IGAC. 6. Garantizar los recursos humanos, técnicos, tecnológicos, financieros, operativos y logísticos necesarios para llevar a cabo las labores operativas contratadas de acuerdo con el objeto del contrato. 7. Asegurar la capacitación y entrenamiento previo del recurso humano involucrado en la ejecución del contrato, enfatizando en la regulación normativa del IGAC. 8. Asegurar la integridad y calidad de la información catastral generada durante las labores operativas contratadas por el gestor, en cumplimiento al plan de calidad aprobado. 9. Responder a los requerimientos de entidades judiciales y de control relacionados con las labores y/o actividades que hayan sido ejecutadas, y que sean objeto de dichos requerimientos, independientemente de que haya finalizado su vínculo contractual, en coordinación con el gestor catastral y previa solicitud de este. 10. Proponer y adoptar, previa aprobación del gestor catastral, las medidas de prevención de riesgos y las medidas correctivas necesarias para asegurar el cumplimiento adecuado del contrato, su objeto, obligaciones generales y específicas, así como la entrega de los productos acordados para los procesos del objeto del contrato. 11. Fomentar, en coordinación con el gestor catastral y de acuerdo con sus lineamientos, la participación ciudadana en las distintas etapas de la interlocución comunitaria. 12. Participar en actividades de difusión y divulgación del proceso de actualización catastral, así como apoyar al gestor en la resolución de inquietudes y preguntas de la ciudadanía y los usuarios del mismo. Atendiendo lo establecido en artículo 4.2.13 de la Resolución 1040 de 2023. 13. Apoyar en la generación y actualización de la documentación técnica necesaria para respaldar los procesos de la actualización catastral, especialmente, en la construcción de las memorias técnicas. 14. Contribuir a la gestión de la seguridad de la información catastral, a la que tenga acceso o genere, implementando medidas de protección y aseguramiento de los datos para prevenir perdidas, alteraciones o accesos no autorizados. 15. Prestar apoyo durante dos (2) meses en la primera fase del proceso de conservación, atendiendo a los interesados

	en radicar tramites de los predios actualizados durante el año 2025. Dando una explicación y justificación sobre los cambios físicos, jurídicos y/o económicos encontrados, con el objetivo de detener la radicación, garantizar una óptima atención al ciudadano y minimizar el número de tramites radicados. 16. Las actividades a realizar en el apoyo en la primera fase del proceso de conservación a cargo del CONTRATISTA serán las siguientes: - Recepción de los interesados: Organización de los usuarios y clasificación de estos de acuerdo con la necesidad de atención y/o las dudas manifestadas. - Aclaración de dudas frente al resultado del proceso de actualización: Presentación de detalle de los resultados obtenidos en el marco del proceso de actualización, haciendo uso de herramientas tecnológicas que faciliten la explicación y con el propósito de la dar las claridades necesarias para contener la radicación. - Recomendar al Gestor Catastral la procedencia o no de ajustes: Identificación de la posible modificación en el aspecto físico, jurídico o económico y su tipificación según la necesidad de visita de campo o su modificación desde la oficina a partir de la información suministrada por el interesado en el trámite. 17. Disponer de los recursos administrativos, logísticos y operativos requeridos durante la ejecución del proyecto, tales como documentos de identificación y dotación del equipo de trabajo, oficina con la dotación necesaria para el personal y con capacidad para recibir documentación y/o recibir propietarios o interesados en el proceso, elementos de logística necesarios en las socializaciones.
CLSAUSULA OCTAVA: DOCUMENTOS	Forman parte del presente adicional y obliga jurídicamente a las partes los documentos que a continuación se relacionan: a). Formato de modificación Contractual. b). Disponibilidad presupuestal. c). Registro presupuestal. d). Las actas que, mediante la ejecución del contrato se redacten y firmen por las partes. e). Todos los demás documentos relativos al mismo, suscritos y cruzados entre las partes

CLÁUSULA NOVENA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN	La presente prorroga se perfeccionará una vez suscrito por las partes. Para su ejecución se requiere del cumplimiento del anterior requisito.
CLAUSULA DECIMA.- GARANTÍAS	EL CONTRATISTA se obliga a ampliar y modificar las garantías de la presente adición No. 1 y prorroga No. 3 de acuerdo al nuevo plazo y valor.
CLAUSULA DECIMA PRIMERA.- VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES	En lo demás, las cláusulas del CONTRATO interadministrativo electrónico **No. 1179 DE 2025** conservan su vigencia y alcance.
CLAUSULA DECIMA SEGUNDA FIRMA ELECTRÓNICA	EL CONTRATISTA acepta de manera inequívoca el contenido del CONTRATO electrónico y sus anexos con la aceptación de este a través de la plataforma SECOP II
ESTE DOCUMENTO HACE PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ELECTRONICO No. 1179 DE 2025 SE ENTIENDE ACEPTADO CON LA SUSCRIPCIÓN ELECTRONICA DE LAS PARTES A TRAVÉS DEL PORTAL SECOP II.	

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5101826187

PÓLIZA No: 510-47-994000027133 ANEXO: 7

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO | COD. AGENCIA: 510 | RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA | TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	09	03	2026
FECHA DE IMPRESIÓN	09	03	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE | IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2

DIRECCIÓN: CRA 19 C 86 14 OF 501 | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: 3212198406

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE TUNJA | IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.846-1

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE TUNJA | IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.846-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO.	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	24/06/2025	25/04/2027	2,950,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	24/06/2025	25/12/2029	1,475,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/06/2025	25/06/2027	2,950,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 891800846 - MUNICIPIO DE TUNJA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ELECTRONICO No. 1179 DE 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON DCM 01 PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS OMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA.IP-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003.

Tomador/Afianzado: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S
C.C./NIT:900,861,269

Asegurado/Beneficiario:MUNICIPIO DE TUNJA
C.C./NIT:891800846

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *7,375,000,000.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
AGS SEGUROS LTDA AGS SEGUROS LTDA	11181	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS. PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISION DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN : HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000510182618

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CBD92079060AF8795B

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO COD. AGENCIA: 510 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000027133 ANEXO: 7

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2

ASEGURADO: MUNICIPIO DE TUNJA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.846-1

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE TUNJA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.846-1

TEXTO ITEM 1

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUNPRORROGA No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 , SE PROCEDE CON PRORROGA EN VIGENCIA CONTRACTUAL 30 DIAS.
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN EN VIGOR.

OBSERVACIONES
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA PRORROGA DE 15 DIAS CALENDARIO DE ACUERDO A PRORROGA NO. 2 . LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA.

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA MODIFICACION CONTRACTUAL DEL 13 DE FEBRERO DE 2026 ACTA DE SUSPENSION 1- CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025

TIEMPO DE SUSPENSION:11 DIAS
FECHA DE INICIO DE LA SUSPENSION:13/02/2026
FECHA DE TERMINACION DE LA SUSPENSION: 20/02/2026

NO SE PROCEDERÁ CON NINGUN TIPO DE MODIFICACION DE VIGENCIAS HASTA TANTO SEA ENVIADO Y NOTIFICADO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA EL RESPECTIVO DOCUMENTO-ACTA DE REINICIO DEL CONTRATO EN MENCION.

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE REINICIO, SE REALIZA DESPLAZAMIENTO DE VIGENCIA POR SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN DEL CONTRATO, DE LA SIGUIENTE MANERA:
FECHA DE SUSPENSION: 13/02/2026
FECHA DE REINICIO: 23/02/2026
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON ELPRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA DE LO SIGUIENTE:
- SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE $4.850.000.000 QUEDANDO EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN $14.750.000.000
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PROCESO PRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025, SE PROCEDE CON PRORROGA EN VIGENCIA
CONTRACTUAL 10 MESES.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO, SE PROCEDE CON JUSTE EN VIGENCIA
CONTRACTUAL 2 DIAS, QUEDANDO DE ESTA MANERA CON UNA VIGENCIA FINAL DEL 25 ABRIL DE 2027.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN EN VIGOR.

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5101826187

PÓLIZA No: 510-47-994000027133 ANEXO: 6

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO COD. AGENCIA: 510 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	02	2026	27	02	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2

DIRECCIÓN: CRA 19 C 86 14 OF 501 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3212198406

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE TUNJA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.846-1

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE TUNJA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.846-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	24/06/2025	23/04/2027	2,950,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	24/06/2025	24/12/2029	1,475,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/06/2025	23/06/2027	2,950,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 891800846 - MUNICIPIO DE TUNJA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ELECTRONICO No. 1179 DE 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON DCM 01 PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS OMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA.IP-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003.

Tomador/Afianzado: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S
C.C./NIT:900,861,269

Asegurado/Beneficiario:MUNICIPIO DE TUNJA
C.C./NIT:891800846

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *7,375,000,000.00	$ *******12,344,226	$*********0.00	$ ****2,345,403	$ *******14,689,629

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
AGS SEGUROS LTDA AGS SEGUROS LTDA	11181	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE, DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000510182618

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE

CBD92079060AFC7759

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO COD. AGENCIA: 510 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000027133 ANEXO: 6

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2

ASEGURADO: MUNICIPIO DE TUNJA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.846-1

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE TUNJA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.846-1

TEXTO ITEM 1

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUNPRORROGA No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 , SE PROCEDE CON PRORROGA EN VIGENCIA CONTRACTUAL 30 DIAS.
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN EN VIGOR.

OBSERVACIONES
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA PRORROGA DE 15 DIAS CALENDARIO DE ACUERDO A PRORROGA NO. 2 . LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA.

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA MODIFICACION CONTRACTUAL DEL 13 DE FEBRERO DE 2026 ACTA DE SUSPENSION 1- CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025

TIEMPO DE SUSPENSION:11 DIAS
FECHA DE INICIO DE LA SUSPENSION:13/02/2026
FECHA DE TERMINACION DE LA SUSPENSION: 20/02/2026

NO SE PROCEDERÁ CON NINGUN TIPO DE MODIFICACION DE VIGENCIAS HASTA TANTO SEA ENVIADO Y NOTIFICADO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA EL RESPECTIVO DOCUMENTO-ACTA DE REINICIO DEL CONTRATO EN MENCION.

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE REINICIO, SE REALIZA DESPLAZAMIENTO DE VIGENCIA POR SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN DEL CONTRATO, DE LA SIGUIENTE MANERA:
FECHA DE SUSPENSION: 13/02/2026
FECHA DE REINICIO: 23/02/2026
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON ELPRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA DE LO SIGUIENTE:
- SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE $4.850.000.000 QUEDANDO EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN $14.750.000.000
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PROCESO PRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025, SE PROCEDE CON PRORROGA EN VIGENCIA
CONTRACTUAL 10 MESES.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5101826187

PÓLIZA No: 510-47-994000027133 ANEXO: 5

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO COD. AGENCIA: 510 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	02	2026	02	03	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2

DIRECCIÓN: CRA 19 C 86 14 OF 501 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3212198406

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE TUNJA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.846-1

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE TUNJA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.846-1

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	24/06/2025	23/06/2026	2,950,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	24/06/2025	23/02/2029	1,475,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/06/2025	23/08/2026	2,950,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 891800846 - MUNICIPIO DE TUNJA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ELECTRONICO No. 1179 DE 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON DCM 01 PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS OMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA.IP-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003.

Tomador/Afianzado: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS DE GESTIÓN PARA LAS REGIONES-SOCIEDAD DE ECONOMIA MIXTA S.A.S
C.C./NIT:900,861,269

Asegurado/Beneficiario:MUNICIPIO DE TUNJA
C.C./NIT:891800846

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *2,425,000,000.00	$ ********4,385,492	$**********0.00	$ ******833,243	$ ********5,218,735

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
AGS SEGUROS LTDA AGS SEGUROS LTDA	11181	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/es_digitalclient/#/log/n

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/buscador-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000510182618

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CBD92079060AFC775B

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO COD. AGENCIA: 510 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000027133 ANEXO: 5

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2

ASEGURADO: MUNICIPIO DE TUNJA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.846-1

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE TUNJA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.800.846-1

TEXTO ITEM 1

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUNPRORROGA No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 , SE PROCEDE CON PRORROGA EN VIGENCIA CONTRACTUAL 30 DIAS.
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN EN VIGOR.

OBSERVACIONES
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA PRORROGA DE 15 DIAS CALENDARIO DE ACUERDO A PRORROGA NO. 2 . LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA.

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA MODIFICACION CONTRACTUAL DEL 13 DE FEBRERO DE 2026 ACTA DE SUSPENSION 1- CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025

TIEMPO DE SUSPENSION:11 DIAS
FECHA DE INICIO DE LA SUSPENSION:13/02/2026
FECHA DE TERMINACION DE LA SUSPENSION: 20/02/2026

NO SE PROCEDERÁ CON NINGUN TIPO DE MODIFICACION DE VIGENCIAS HASTA TANTO SEA ENVIADO Y NOTIFICADO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA EL RESPECTIVO DOCUMENTO-ACTA DE REINICIO DEL CONTRATO EN MENCION.

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE REINICIO, SE REALIZA DESPLAZAMIENTO DE VIGENCIA POR SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN DEL CONTRATO, DE LA SIGUIENTE MANERA:
FECHA DE SUSPENSION: 13/02/2026
FECHA DE REINICIO: 23/02/2026
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON ELPRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA DE LO SIGUIENTE:
- SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE $4.850.000.000 QUEDANDO EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN $14.750.000.000
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES

CLIENTE

Comprobante

de pago en línea



Aseguradora Solidaria de Colombia

Pago realizado por: Xiomara Elisa Munoz Medina

Nro. de factura: 51018261872

Descripción del pago: POLIZAS

Nro. de referencia: 192.230.104.8

Nro. de referencia 2: 5101826187

Nro. de referencia 3: NIT - 900861269

Fecha y hora de la transacción: Lunes 2 de Marzo de 2026 08:01:44 AM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 19,908,364.00

Cuenta: *******2597

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

RECIBO DE CAJA No. 510098717

Aseguradora Solidaria de Colombia

AGENCIA RIONEGRO	TRANSACCIÓN Nro. 510150493	FECHA DE RECAUDO 01/03/2026	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE			C.C o NIT 900861269
TOMADOR PÓLIZA DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000027133 - NRO. ELECTRÓNICO 5101826187			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) DIEZ Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS			VALOR RECIBO $ 19,908,364.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000027133 - ANEXO 6 AGENCIA RIONEGRO, TOMADOR PÓLIZA: NIT-900861269 DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE . VALOR PAGADO $ 14,689,628.94 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 510150493			

FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: AGS SEGUROS LTDA AGS SEGUROS LTDA

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5101826203

PÓLIZA No: 510 -74 - 994000006514 ANEXO:13

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO COD. AGE: 510 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
30 / 03 / 2026		23 / 12 / 2026 / 23:59	25 / 12 / 2026 / 23:59	2	30 / 03 / 2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	DIAS
	23 / 12 / 2026 / 23:59	25 / 12 / 2026 / 23:59	2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2
DIRECCIÓN: CRA 19 C 86 14 OF 501
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
TELÉFONO: 3212198406

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2
DIRECCIÓN: CRA 19 C 86 14 OF 501
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
TELÉFONO: 3212198406
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SE NIT : 900861269

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN

DIRECCION: AV.CRA 0 NO. 0-

ACTIVIDAD: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: 1-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 875,452,500.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	875,452,500.00		

DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL COMPLEMENTO CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ELECTRONICO No. 1179 DE 2025 REFERENTE A PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS COMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA.IP-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003.

LOS ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS SON
TERCEROS AFECTADOS
MUNICIPIO DE TUNJA

COBERTURA BÁSICA SEGÚN DECRETO 1082 DE 2015.

LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CUENTA CON UN AMPARO BÁSICO.
- AMPARO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***875,452,500.00	$ **********14,871	$*********0.00	$ ********2,825	$ **********17,696

INTERMEDIARIO

NOMBRE		CLAVE	%PART
AGS SEGUROS LTDA	AGS SEGUROS LTDA	11181	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000510182620

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CBD920790609F87858

CLIENTE

NABARRERA 0

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 824 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO COD. ÁGENCIA: 510 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000006514 ANEXO: 13

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2

ASEGURADO: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

1.2 AMPARO CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS SALVO EN EL EVENTO EN QUE EL
SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL.

1.3 AMPARO VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.
1.4 AMPAÑO PATRONAL.
1.5 AMPARO GASTOS MÉDICOS.
1.6 AMPARO GASTOS DE DEFENSA.
1.7 AMPARO PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
1.8 AMPARO DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
TODAS LAS COBERTURAS QUE SE INDICAN ESTÁN CONTEMPLADAS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA DEL AMPARO BÁSICO, CUYO VALOR SERÁ EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA

LA PRESENTE POLIZA ES CORRELATIVA CE 994000027133

LOS ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS SON
TERCEROS AFECTADOS
MUNICIPIO DE TUNJA

COBERTURA BÁSICA SEGÚN DECRETO 1082 DE 2015.

LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CUENTA CON UN AMPARO BÁSICO.
- AMPARO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.

1.2 AMPARO CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS SALVO EN EL EVENTO EN QUE EL
SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL.

1.3 AMPARO VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.
1.4 AMPARO PATRONAL.
1.5 AMPARO GASTOS MÉDICOS.
1.6 AMPARO GASTOS DE DEFENSA.
1.7 AMPARO PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
1.8 AMPARO DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
TODAS LAS COBERTURAS QUE SE INDICAN ESTÁN CONTEMPLADAS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA DEL AMPARO BÁSICO, CUYO VALOR SERÁ EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA

LA PRESENTE POLIZA ES CORRELATIVA CE 994000027133

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUNPRORROGA No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 , SE PROCEDE CON PRORROGA EN VIGENCIA CONTRACTUAL 30 DIAS.
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN EN VIGOR.

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA HASTA EL 30/01/2026. LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA.

OBSERVACIONES
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA PRORROGA DE 15 DIAS CALENDARIO DE ACUERDO A PRORROGA NO. 2 . LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA. LA PRESENTE POLIZA ES CORRELATIVA CE 994000027133

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA ACTUALIZACION DEL VALOR ASEGURADO DE ACUERDO AL SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE DEL AÑO 2026. LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA.

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA MODIFICACION CONTRACTUAL DEL 13 DE FEBRERO DE 2026 ACTA DE SUSPENSION 1- CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025
TIEMPO DE SUSPENSION:11 DIAS
FECHA DE INICIO DE LA SUSPENSION:13/02/2026
FECHA DE TERMINACION DE LA SUSPENSION: 20/02/2026
NO SE PROCEDERÁ CON NINGUN TIPO DE MODIFICACION DE VIGENCIAS HASTA TANTO SEA ENVIADO Y NOTIFICADO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA EL RESPECTIVO DOCUMENTO-ACTA DE REINICIO DEL CONTRATO EN MENCION

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE REINICIO, SE REALIZA DESPLAZAMIENTO DE VIGENCIA POR SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN DEL CONTRATO, DE LA SIGUIENTE MANERA:
FECHA DE SUSPENSION: 13/02/2026

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO COD. AGENCIA: 510 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000006514 ANEXO: 13

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2

ASEGURADO: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

FECHA DE REINICIO: 23/02/2026
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PROCESO PRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 DE 2025, SE PROCEDE CON PRORROGA EN VIGENCIA
CONTRACTUAL 10 MESES.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN EL OFICIO DEL 12 DE MARZO DE 2026 SE ACTUALIZA VALOR ASEGURADO QUEDANDO EN 500 S.M.M.L.V

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA VIGENCIA DE DOS DIAS A LA POLIZA

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000006514 ANEXO: 13 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 4

TOMADOR: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACION: 900.861.269-2

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DESARROLLO DE INFRAESTRUCTUR	900861269-2	AV.CRA 0 NO. 0-	MEDELLÍN	875,452,500.00	14,871	17,696

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
14,871	17,696

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5101826203

PÓLIZA No: 510 -74 - 994000006514 ANEXO:12

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO COD. AGE: 510 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
24	03	2026		12	03	2026	23:59		23	12	2026	23:59		286	24	03	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO	VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	DIAS
MODIFICACION		12	03	2026	23:59		23	12	2026	23:59		286

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2
DIRECCIÓN: CRA 19 C 86 14 OF 501 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3212198406

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2
DIRECCIÓN: CRA 19 C 86 14 OF 501 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3212198406
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SE NIT : 900861269

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN

DIRECCION: AV.CRA 0 NO. 0-

ACTIVIDAD: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: 1-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 875,452,500.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	875,452,500.00		

DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL COMPLEMENTO CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ELECTRONICO No. 1179 DE 2025 REFERENTE A PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS COMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA.IP-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003.

LOS ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS SON
TERCEROS AFECTADOS
MUNICIPIO DE TUNJA

COBERTURA BÁSICA SEGÚN DECRETO 1082 DE 2015.

LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CUENTA CON UN AMPARO BÁSICO.
-. AMPARO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***525,271,500.00	$ ********1,275,906	$*********0.00	$ ******242,422	$ ********1,518,328

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
AGS SEGUROS LTDA AGS SEGUROS LTDA	11181	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000070005101826520

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CBD92079060 9FE7A5A

CLIENTE

NABARRERA 0

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/ske1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO COD. AGENCIA: 510 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000006514 ANEXO: 12

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2

ASEGURADO: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

1.2 AMPARO CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS SALVO EN EL EVENTO EN QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

1.3 AMPARO VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.
1.4 AMPARO PATRONAL.
1.5 AMPARO GASTOS MÉDICOS.
1.6 AMPARO GASTOS DE DEFENSA.
1.7 AMPARO PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
1.8 AMPARO DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
TODAS LAS COBERTURAS QUE SE INDICAN ESTÁN CONTEMPLADAS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA DEL AMPARO BÁSICO, CUYO VALOR SERÁ EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA

LA PRESENTE POLIZA ES CORRELATIVA CE 994000027133

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUNPRORROGA No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 , SE PROCEDE CON PRORROGA EN VIGENCIA CONTRACTUAL 30 DIAS.
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN EN VIGOR.

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA HASTA EL 30/01/2026. LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA.

OBSERVACIONES
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA PRORROGA DE 15 DIAS CALENDARIO DE ACUERDO A PRORROGA NO. 2 . LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA. LA PRESENTE POLIZA ES CORRELATIVA CE 994000027133

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA ACTUALIZACION DEL VALOR ASEGURADO DE ACUERDO AL SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE DEL AÑO 2026. LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA.

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA MODIFICACION CONTRACTUAL DEL 13 DE FEBRERO DE 2026 ACTA DE SUSPENSION 1- CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025
TIEMPO DE SUSPENSION:11 DIAS
FECHA DE INICIO DE LA SUSPENSION:13/02/2026
FECHA DE TERMINACION DE LA SUSPENSION: 20/02/2026
NO SE PROCEDERÁ CON NINGUN TIPO DE MODIFICACION DE VIGENCIAS HASTA TANTO SEA ENVIADO Y NOTIFICADO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA EL RESPECTIVO DOCUMENTO-ACTA DE REINICIO DEL CONTRATO EN MENCION

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE REINICIO, SE REALIZA DESPLAZAMIENTO DE VIGENCIA POR SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN DEL CONTRATO, DE LA SIGUIENTE MANERA:
FECHA DE SUSPENSION: 13/02/2026
FECHA DE REINICIO: 23/02/2026
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PROCESO PRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 DE 2025, SE PROCEDE CON PRORROGA EN VIGENCIA
CONTRACTUAL 10 MESES.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN EL OFICIO DEL 12 DE MARZO DE 2026 SE ACTUALIZA VALOR ASEGURADO QUEDANDO EN 500 S.M.M.L.V

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000006514 ANEXO: 12 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACION: 900.861.269-2

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DESARROLLO DE INFRAESTRUCTUR	900861269-2	AV.CRA 0 NO. 0-	MEDELLÍN	525,271,500.00	1,275,906	1,518,328

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
1,275,906	1,518,328

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5101826203

PÓLIZA No: 510 -74 - 994000006514 ANEXO:11

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO COD. AGE: 510 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
12	03	2026		01	01	2026	23:59 A LAS	23	12	2026	23:59 A LAS	356	12	03	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO ANULACION DE ANEXO

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS A LAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS A LAS	DIAS
	01	01	2026	23:59	23	12	2026	23:59	356

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2
DIRECCIÓN: CRA 19 C 86 14 OF 501
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
TELÉFONO: 3212198406

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2
DIRECCIÓN: CRA 19 C 86 14 OF 501
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
TELÉFONO: 3212198406
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SE NIT : 900861269

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN

DIRECCION: AV.CRA 0 NO. 0-

ACTIVIDAD: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: 1-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ -525,271,500.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	-525,271,500.00		

DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL COMPLEMENTO CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ELECTRONICO No. 1179 DE 2025 REFERENTE A PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS COMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA.IP-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003.

LOS ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS SON
TERCEROS AFECTADOS
MUNICIPIO DE TUNJA

COBERTURA BÁSICA SEGÚN DECRETO 1082 DE 2015.

LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CUENTA CON UN AMPARO BÁSICO.
- AMPARO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *(525,271,500.00)	$ *****(-1,588,191)	$*********0.00	$ ***(-301,756)	$ ******(1,889,947)

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
AGS SEGUROS LTDA AGS SEGUROS LTDA	11181	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000510182620

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CBD92079060AFB7C5E

CLIENTE

ELMVERGARA 0

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22.- Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: RIONEGRO COD. AGENCIA: 510 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000006514 ANEXO: 11

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2

ASEGURADO: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.861.269-2

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

1.2 AMPARO CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS SALVO EN EL EVENTO EN QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

1.3 AMPARO VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.
1.4 AMPARO PATRONAL.
1.5 AMPARO GASTOS MÉDICOS.
1.6 AMPARO GASTOS DE DEFENSA.
1.7 AMPARO PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
1.8 AMPARO DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
TODAS LAS COBERTURAS QUE SE INDICAN ESTÁN CONTEMPLADAS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA DEL AMPARO BÁSICO, CUYO VALOR SERÁ EL LÍNITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA

LA PRESENTE POLIZA ES CORRELATIVA CE 994000027133
OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUNPRORROGA No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 , SE PROCEDE CON PRORROGA EN VIGENCIA CONTRACTUAL 30 DIAS.
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN EN VIGOR.

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA HASTA EL 30/01/2026. LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA.

OBSERVACIONES
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA PRORROGA DE 15 DIAS CALENDARIO DE ACUERDO A PRORROGA NO. 2 . LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA. LA PRESENTE POLIZA ES CORRELATIVA CE 994000027133

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA ACTUALIZACION DEL VALOR ASEGURADO DE ACUERDO AL SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE DEL AÑO 2026. LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA.

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA MODIFICACION CONTRACTUAL DEL 13 DE FEBRERO DE 2026 ACTA DE SUSPENSION 1- CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025
TIEMPO DE SUSPENSION:11 DIAS
FECHA DE INICIO DE LA SUSPENSION:13/02/2026
FECHA DE TERMINACION DE LA SUSPENSION: 20/02/2026
NO SE PROCEDERÁ CON NINGUN TIPO DE MODIFICACION DE VIGENCIAS HASTA TANTO SEA ENVIADO Y NOTIFICADO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA EL RESPECTIVO DOCUMENTO-ACTA DE REINICIO DEL CONTRATO EN MENCION

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE REINICIO, SE REALIZA DESPLAZAMIENTO DE VIGENCIA POR SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN DEL CONTRATO, DE LA SIGUIENTE MANERA:
FECHA DE SUSPENSION: 13/02/2026
FECHA DE REINICIO: 23/02/2026
DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PROCESO PRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 DE 2025, SE PROCEDE CON PRORROGA EN VIGENCIA
CONTRACTUAL 10 MESES.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES

OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL CORRESPONDIENTE A 500 SALARIOS, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1082 DE 2015.
EL VALOR ACTUALIZADO ES DE $875.452.500.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000006514 ANEXO: 11 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA CIVIL Y SERVICIOS TE IDENTIFICACION: 900.861.269-2

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DESARROLLO DE INFRAESTRUCTUR	900861269-2	AV.CRA 0 NO. 0-	MEDELLÍN	-525,271,500.0	-1,588,191	-1,889,947

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
-1,588,191	-1,889,947

1.20-4 3065

Tunja, 26 de junio de 2026

Doctora
CRISTINA ISABEL GÓMEZ MORENO
JEFE (E)
UNIDAD ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ESTATAL
ALCALDIA DE TUNJA

ASUNTO: CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DE PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL_OCTAVO PAGO TENIENDO EN CUENTA RORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025

Por medio del presente se certifica que se realizó la verificación de las planillas de seguridad social correspondientes al mes ENERO A JUNIO de 2026, aportadas en el marco de la ejecución del contrato 1179 de 2025, cuyo objeto es ***DCM 01 PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA ACTUALIZACION CATASTRAL URBANA EN SUS COMPONENTES FISICO, JURIDICO Y ECONOMICO CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MARCO DE LA GESTORIA DE LA CIUDAD DE TUNJA.IP-140 EBI 2024150010105 MGA 0406003.***

Dicha verificación se efectuó para los siguientes integrantes del equipo de trabajo vinculados, encontrándose conformes los aportes a seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales según lo exigido por la normativa vigente.

ENERO				
No.	Rol	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE PLANILLA (ENERO)
1	Gerente del Proyecto	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BUYA	1'013.614.472	92969987
2	Líder Físico	SAMUEL SALAZAR MORA	1'030.642.279	9497986636
3	Líder Jurídico	LINA MARIA HERRERA SANCHEZ	1'110.572.387	6001065211
4	Líder Económico	URBANA ENGINEERING SURVEY LTD; DAGOBERTO ROBAYO GUTIERREZ	79.846.882	7997600619
5	Líder de Calidad	JAIRO RIOS RAMIREZ	80.112.298	74128319
6	Líder de Tecnología y Administración de Base de Datos	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	1.010.233.905	74631763
7	ENTIDAD	DICITEC SEM SAS	900.861.269	4414884

FEBRERO				
No	Rol	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE PLANILLA (FEBRERO)
1	Gerente del Proyecto	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BUYA	1'013.614.472	92970003

2	Líder Físico	SAMUEL SALAZAR MORA	1'030.642.279	9500482255
3	Líder Jurídico	LINA MARIA HERRERA SANCHEZ	1'110.572.387	6007847424
4	Líder Social	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	1'020.798.759	60407456
5	Líder Económico	URBANA ENGINEERING SURVEY LTD; DAGOBERTO ROBAYO GUTIERREZ	79.846.882	6001070436
6	Líder de Calidad	JAIRO RIOS RAMIREZ	80.112.298	74128480
7	Líder de Tecnología y Administración de Base de Datos	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	1.010.233.905	74631695
8	ENTIDAD	DICITEC SEM SAS	900.861.269	43722739

MARZO				
No.	Rol	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE PLANILLA (MARZO)
1	Gerente del Proyecto	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BUYA	1'013.614.472	92940248
2	Líder Físico	SAMUEL SALAZAR MORA	1'030.642.279	9501824485
3	Líder Jurídico	LINA MARIA HERRERA SANCHEZ	1'110.572.387	6008353433
4	Líder Social	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	1'020.798.759	71903314
5	Líder Económico	URBANA ENGINEERING SURVEY LTD; DAGOBERTO ROBAYO GUTIERREZ	79.846.882	6010079128
6	Líder de Calidad	JAIRO RIOS RAMIREZ	80.112.298	74128549
7	Líder de Tecnología y Administración de Base de Datos	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	1.010.233.905	74641066
8	ENTIDAD	DICITEC SEM SAS	900.861.269	58465733

ABRIL				
No.	Rol	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE PLANILLA (ABRIL)
1	Gerente del Proyecto	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BUYA	1'013.614.472	92940260
2	Líder Físico	SAMUEL SALAZAR MORA	1'030.642.279	9503251213
3	Líder Jurídico	LINA MARIA HERRERA SANCHEZ	1'110.572.387	6014002715
4	Líder Social	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	1'020.798.759	79166424 – 79824048
5	Líder Económico	URBANA ENGINEERING SURVEY LTD; DAGOBERTO ROBAYO GUTIERREZ	79.846.882	6012135068
6	Líder de Calidad	JAIRO RIOS RAMIREZ	80.112.298	92940138
7	Líder de Tecnología y Administración de Base de Datos	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	1.010.233.905	92940173
8	ENTIDAD	DICITEC SEM SAS	900.861.269	70663594

MAYO				
No.	Rol	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE PLANILLA (MAYO)

1	Gerente del Proyecto	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BUYA	1'013.614.472	92940274
2	Líder Físico	SAMUEL SALAZAR MORA	1'030.642.279	9505611970
3	Líder Jurídico	LINA MARIA HERRERA SANCHEZ	1'110.572.387	6016301280
4	Líder Social	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	1'020.798.759	86070135
5	Líder Económico	URBANA ENGINEERING SURVEY LTD; DAGOBERTO ROBAYO GUTIERREZ	79.846.882	6017802674
6	Líder de Calidad	JAIRO RIOS RAMIREZ	80.112.298	92940142
7	Líder de Tecnología y Administración de Base de Datos	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	1,010.233.905	92940189
8	ENTIDAD	DICITEC SEM SAS	900.861.269	78342933

JUNIO				
No.	Rol	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE PLANILLA (JUNIO)
1	Gerente del Proyecto	EDUARD ENRIQUE BAUTISTA BUYA	1'013.614.472	92969814
2	Líder Físico	SAMUEL SALAZAR MORA	1'030.642.279	9506913686
3	Líder Jurídico	LINA MARIA HERRERA SANCHEZ	1'110.572.387	6021002429
4	Líder Social	JUAN SEBASTIAN ROMERO ESPINEL	1'020.798.759	92940567
5	Líder Económico	URBANA ENGINEERING SURVEY LTD; DAGOBERTO ROBAYO GUTIERREZ	79.846.882	6019065571
6	Líder de Calidad	JAIRO RIOS RAMIREZ	80.112.298	92969747
7	Líder de Tecnología y Administración de Base de Datos	JOHANA ALEJANDRA RATIVA MORA	1.010.233.905	92969774
8	ENTIDAD	DICITEC SEM SAS	900.861.269	88632344

La verificación se realizó en cumplimiento de las funciones de supervisión técnica, garantizando el cumplimiento de los aportes a seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales según lo exigido por la normatividad vigente.

*En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje equivalente al **100 % de los entregables de la etapa preoperativa** encontrándose como soportes los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta.

De conformidad con la PRORROGA No. 3 y ADICIONAL No. 1 con RP de fecha 25 de febrero de 2026 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1179 de 2025 la estructura de pagos inicialmente definida fue recalculada debido a la modificación contractual, asi las cosas el primer pago de la PRORROGA 3 ADICIONAL 1, equivale al 100% **de la etapa preoperativa** con la aprobación de la supervisión de los entregables Plan integral de trabajo de la zona a intervenir, que incluirá: plan de intervención, cronograma general del proyecto, plan social y de comunicaciones y plan de calidad, Documento de diagnóstico y caracterización del territorio, Proyección de acto administrativo de apertura del proceso de actualización Catastral. Evidencias de las actividades de interlocución de primer nivel.

Cordialmente,

Oswaldo Jiménez Mesa.

OSWALDO JIMÉNEZ MESA
DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN CATASTRAL MULTIPROPÓSITO