CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ALCALDÍA
Rad No. 2026-220- 002361- 2
SOLICITUD FORMAL DE LIQUIDACIÓN CONTRATO DE INTE

Cumaral, junio 24 de 2026

Señor
JUAN EDUARDO MARTINEZ TURRIAGO
Supervisor
ALCALDIA MUNICIPAL CUMARAL
Ciudad

Referencia: Contrato de Interventoría No. CM-002-2025, cuyo objeto es la INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCIÓN DE CANCHA EN CESPED SINTETICO Y PARQUES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL -META

Asunto: Solicitud Formal de liquidación contrato de interventoría **CM-002.2025**

Respetados señores:

Mediante la presente me permito allegar el acta de liquidación con sus respectivos soportes, según Contrato de Interventoría No. CM-002-2025, cuyo objeto es la "INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCIÓN DE CANCHA EN CESPED SINTETICO Y PARQUES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL -META", para lo cual solicito se dé inicio del respectivo tramite de la liquidación.

Agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a la aprobación de esta solicitud, indispensable para garantizar el adecuado seguimiento, cierre y liquidación del proyecto.

Atentamente,

Andres Parrado L.
ANDRES YAMID PARRADO LADINO
Representante Legal
Consorcio Intersintetica

Folios 199

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

OFICIO DE SOLICITUD

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

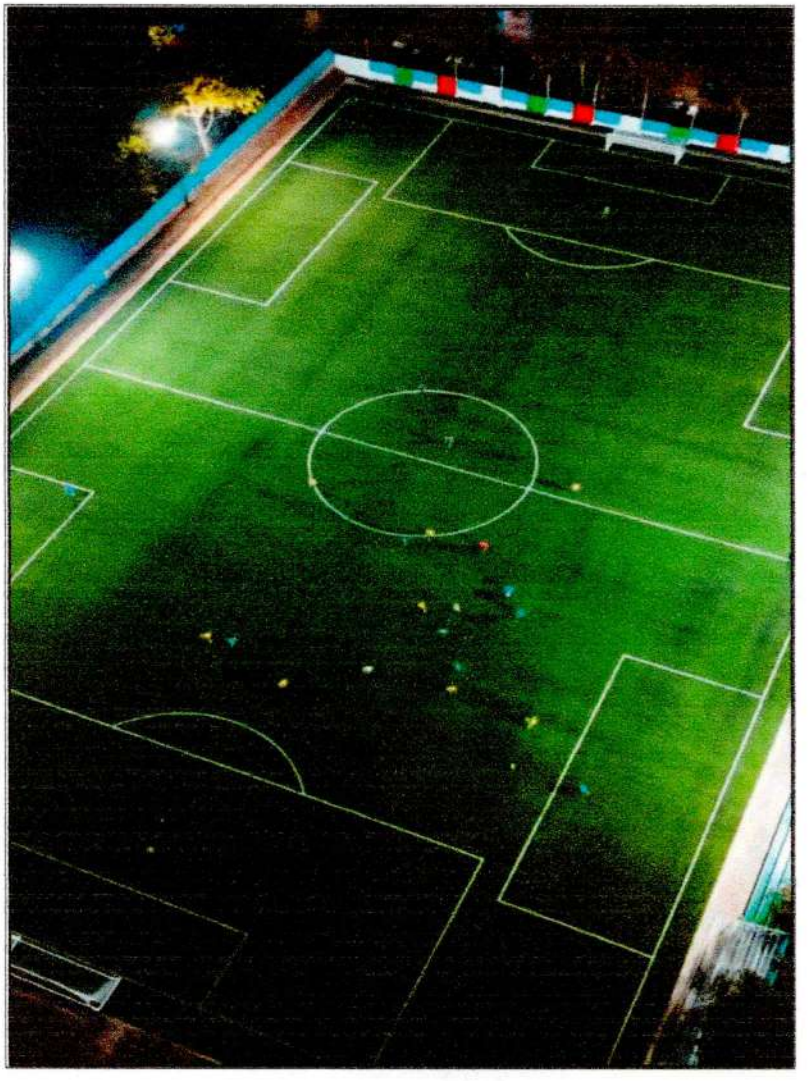
INFORME FINAL DE INTERVENTORIA

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

INFORME FINAL DE INTERVENTORÍA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA N° CM-002-2025
INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCIÓN DE CANCHA EN CÉSPED SINTÉTICO Y PARQUES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL – META.



CONTRATO DE OBRA N° LP-002-2025
CONSORCIO Q-E CUMARAL
R/L. CRISTIAN HERNÁNDEZ PÉREZ

MUNICIPIO DE CUMARAL-META

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

INTRODUCCIÓN

El presente informe tiene como finalidad exponer el seguimiento, control y evaluación realizados por la interventoria durante la ejecución del contrato de obra "Construcción de cancha en césped sintético y parques en instituciones educativas y zonas urbanas del municipio de Cumaral – Meta", el cual fue desarrollado con el propósito de fortalecer la infraestructura recreo deportiva y mejorar los espacios destinados al deporte y al sano esparcimiento de la comunidad, especialmente de niños y jóvenes del municipio.

A través de este documento se presentan los aspectos técnicos, administrativos y financieros más relevantes del desarrollo del proyecto, evidenciando el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte del contratista, la correcta ejecución de las actividades conforme a los planos, especificaciones técnicas y normatividad vigente, así como las decisiones adoptadas durante el proceso constructivo para garantizar la funcionalidad, seguridad y calidad de las obras ejecutadas.

El informe recoge las principales actuaciones de la interventoría, incluyendo visitas de obra, verificación del avance físico y financiero, control de calidad de materiales, seguimiento al cronograma, revisión de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, y la participación en comités técnicos, con el fin de asegurar el adecuado cumplimiento del objeto contractual.

Finalmente, el presente informe constituye un soporte técnico y administrativo que permite dejar constancia del desarrollo del contrato, los resultados obtenidos y el impacto positivo del proyecto en el mejoramiento de los escenarios recreodeportivos del municipio de Cumaral, aportando al bienestar y la calidad de vida de la población beneficiaria.

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA

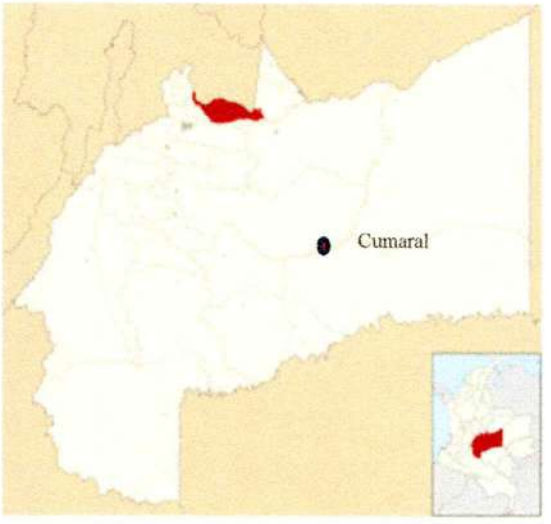
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE OBRA	CONTRATO DE INTERVENTORÍA
CONTRATO/CONVENIO No.	LP-002-2025	CM-002-2025
OBJETO:	CONSTRUCCIÓN DE CANCHA EN CÉSPED SINTÉTICO Y PARQUES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL – META.	INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCIÓN DE CANCHA EN CÉSPED SINTÉTICO Y PARQUES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL – META.
CONTRATISTA:	CONSORCIO Q-E CUMARAL	CONSORCIO INTERSINTETICA
NIT:	901.989.341-1	901.985.852-3
REPRESENTANTE:	CRISTIAN HERNANDEZ PEREZ C.C. 7.186.500 de TUNJA	ANDRÉS YAMID PARRADO LADINO C.C. 1.121.870.857 de VILLAVICENCIO
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE CUMARAL	MUNICIPIO DE CUMARAL
FECHA ACTA INICIO:	24 de septiembre de 2025	24 de septiembre de 2025
FECHA DE TERMIACIÓN:	31 de diciembre de 2025	31 de diciembre de 2025
VALOR INCIAL DEL CONTRATO:	$3.109,412.926,59	$221.223.872,66
VALOR ADICION No.1	$ 156,091,984.48	$12.123,232,00
VALOR ADICIONAL No. 2:	$ 120.024.654,83	
VALOR ACTUALIZADO:	$ 3,385,529,565.91	$233.347.104,66
PRORROGA No. 1	2 meses	2 meses
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	28 de febrero de 2026	28 de febrero de 2026

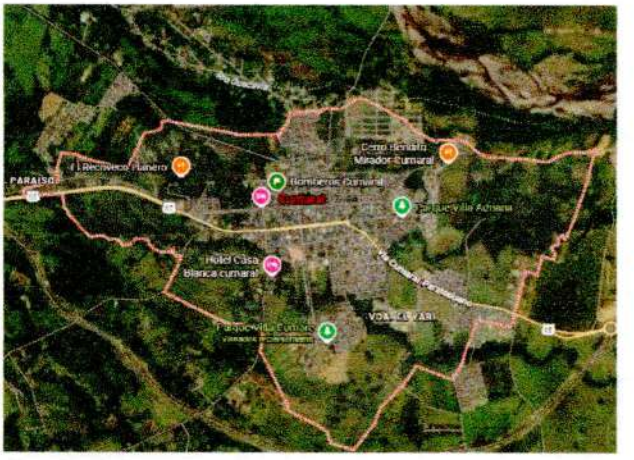
1.1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

CUMARAL META

Cumaral se encuentra a 25 km de la ciudad de Villavicencio, capital del mismo departamento y a aproximadamente 150 km de Bogotá, la capital del país. El municipio de Cumaral se alza a 452 msnm y está ubicado en la zona norte del departamento del Meta. Limita al Norte: con los Municipios de Paratebueno (Cundinamarca) y Medina (Cundinamarca), al Occidente: Municipio de Restrepo, al Sur: Restrepo y Puerto López y al Oriente: Cabuyaro.

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3





Cumaral es un municipio colombiano situado en el piedemonte llanero del departamento del Meta caracterizado por su carne a la llanera y sus eventos de vaquería, coleo de toros.

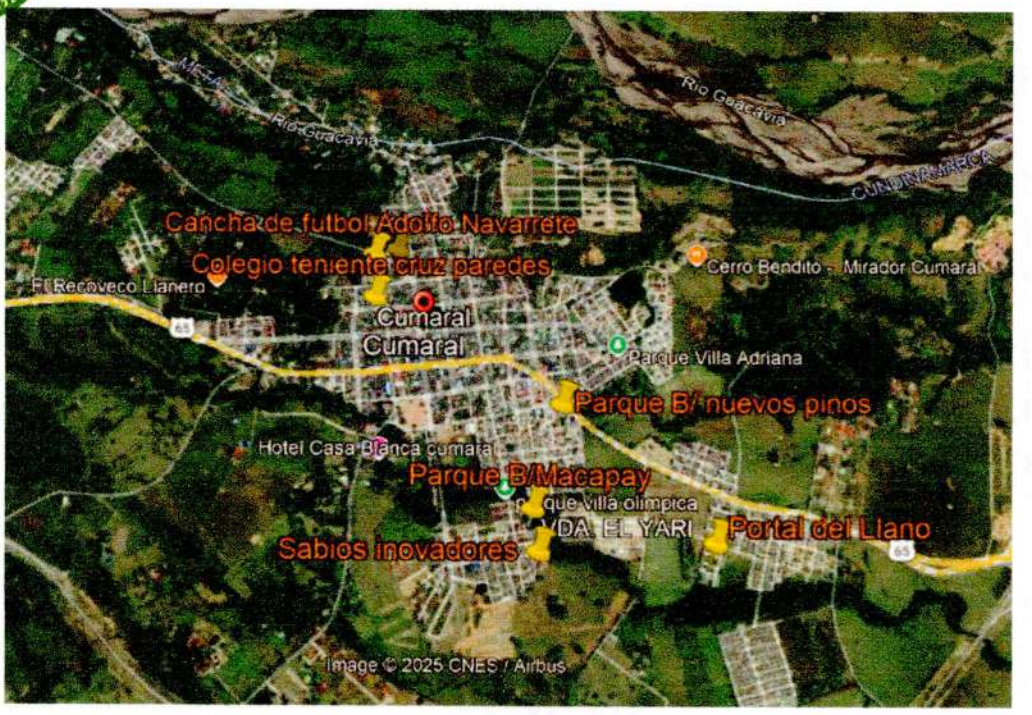
El nombre del municipio proviene de la gran cantidad de palmas de Cumare, las cuales abundaban en los primeros años de su creación.

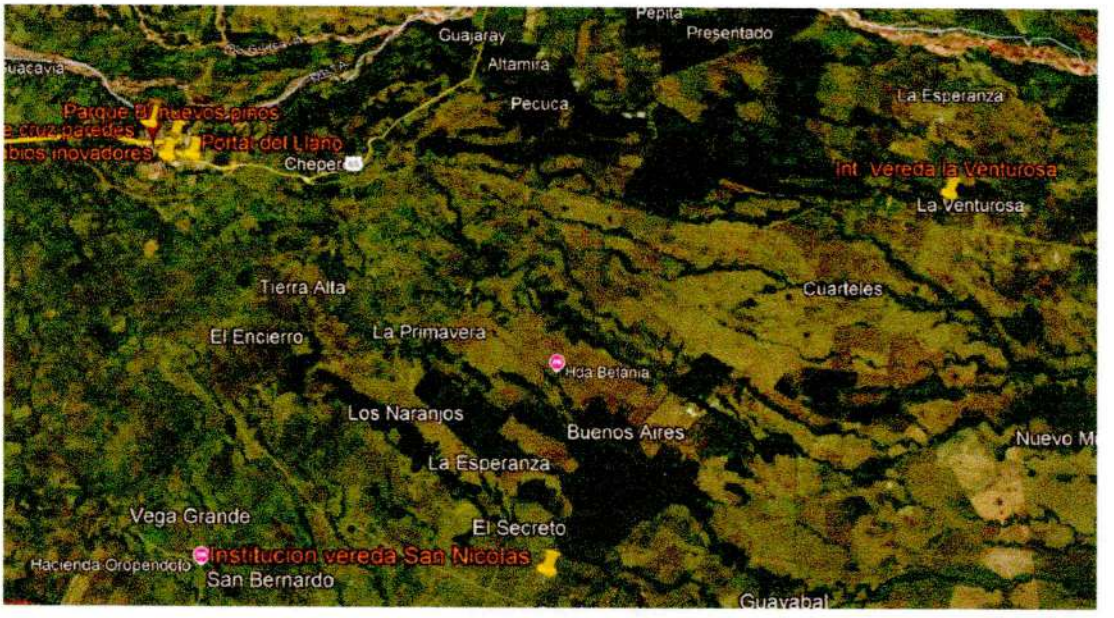
Cumaral posee un paisaje típico de Piedemonte llanero, tiene una topografía plana donde se forman ondulaciones y esteros.

UBICACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto presentado se localizará y ejecutará en el área urbana del Municipio de Cumaral, entre calle 9 CRA 21 esquina cancha de fútbol Adolfo Navarrete. Con sus coordenadas 4°16'21.3" Note 73°29'24.5" Oeste

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3





2. MODIFICACIONES EN EL TIEMPO – PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES

2.1. Contrato de Obra

PRORROGA N.°	MOTIVO	FECHA PRORROGA	TÉRMINO PRORROGA	NUEVA FECHA DE TERMINACION
1	condiciones climáticas adversas que afectaron el suministro de materiales y la importación del césped sintético	13-11-2025	2 meses	28-02-2025
2	Requerimiento presupuestal para el desarrollo de actividades complementarias no previstas inicialmente, consistentes en el acabado de pintura para placas y el cerramiento técnico con mallas de protección para balones.	19-02-2026	N.A	28-02-2025

2.2 contrato de interventoría

PRORROGA N.°	MOTIVO	FECHA PRORROGA	TÉRMINO PRORROGA	NUEVA FECHA DE TERMINACION
1	Necesaria para garantizar la continuidad de las actividades de control y vigilancia a cargo de la Interventoría durante el periodo adicional.	18-12-2025	2 meses	28-02-2025

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Durante el periodo evaluado, se revisó la ejecución financiera del contrato de obra, la cual se encuentra soportada en los respectivos Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) y Registros Presupuestales (RP) que garantizan la correcta asignación de los recursos, no se han realizado desembolsos correspondientes al anticipo contractual ni se reportan amortizaciones. El contrato mantiene su valor total disponible conforme a los compromisos presupuestales vigentes.

A continuación, se presenta el detalle por rubro presupuestal:

3.1. Contrato de Obra

RUBRO	VALOR	RP
22.01.0700.052-2024502260031-1.2.3.1.16	$64.076.939,32	762
22.01.0700.052-2024502260031-1.2.4.1.03	$75.724.703,00	762
22.01.0700.052-2024502260031-1.3.3.6.03	$56.242.081,68	762
40.02.1400.020-2024502260024-1.3.3.3.17	$59.813.084,12	762

RUBRO	VALOR	RP
43.01.1604.009-2024502260025-1.3.3.1.00	$1.420.002.610,27	762
43.01.1604.009-2024502260025-1.3.3.3.17	$1.304.767.927,13	762
43.01.1604.010-2024502260025-1.2.3.1.16	$84.690.971,96	762
45.99.1000.009-2024502260028-1.2.4.3.04	$29.596.074,18	762
45.99.1000.009-2024502260028-1.3.3.3.17	$14.498.534,93	762

3.2. Contrato de Interventoría

RUBRO	VALOR	RP
43.01.1604.009-2024502260025-1.3.3.3.17	$11.450.962,62	579
43.01.1604.009-2024502260025-1.3.3.8.01	$14.553.806,01	579
43.01.1604.010-2024502260025-1.2.3.1.16	$5.832.531,83	579
45.99.1000.009-2024502260028-1.3.3.8.03	$2.282.931,64	579
22.01.0700.052-2024502260031-1.2.3.1.16	$13.723.060,68	579
40.02.1400.020-2024502260024-1.3.3.3.17	$4.186.915,89	579
43.01.1604.009-2024502260025-1.2.3.1.16	$169.193.663,99	579

4. VERIFICACIÓN DE PÓLIZAS

En cumplimiento de las funciones establecidas en el Contrato de Interventoría CM 002-2025, se efectuó la verificación técnica, jurídica y administrativa de las pólizas constituidas por los contratistas de obra (LP 002-2025) e interventoría (CM 002-2025), con el propósito de garantizar el cumplimiento de los requisitos de cobertura, vigencia y valores asegurados exigidos por la entidad contratante, en concordancia con lo establecido en los pliegos de condiciones, el contrato y la normativa aplicable en materia de contratación estatal.

Del análisis efectuado, se evidencia que las pólizas presentadas se encuentran debidamente aprobadas, vigentes y con las coberturas exigidas, garantizando la protección integral de los intereses de la entidad y la correcta ejecución de las obligaciones contractuales.

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

- **PÓLIZA SEGÚN FIRMA CONTRATO**

SEGUROS DEL ESTADO				
PÓLIZA N°	AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
CV-100054188	CUMPLIMIENTO	23/09/2025	1/05/2026	$310.941.292,70
CV-100054188	PRESTACIONES SOCIALES	23/09/2025	31/12/2028	$155.470.646,35
CV-100054188	ESTABILIDAD DE LA OBRA	31/12/2025	31/12/2030	$310.941.292,70
CV-100015190	RESPONSABILIDAD CIVIL	23/09/2025	31/12/2025	$427.050.000,00

- **PÓLIZA SEGÚN ACTA DE INICIO**

SEGUROS DEL ESTADO				
PÓLIZA N°	AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
CV-100054188	CUMPLIMIENTO	24/09/2025	02/05/2026	$310.941.292,70
CV-100054188	PRESTACIONES SOCIALES	24/09/2025	01/01/2029	$155.470.646,35
CV-100054188	ESTABILIDAD DE LA OBRA	01/01/2026	01/01/2031	$310.941.292,70
CV-100015190	RESPONSABILIDAD CIVIL	24/09/2025	01/01/2026	$427.050.0,00,00

- **PÓLIZA SEGÚN ACTA MODIFICACIÓN, ADICIÓN Y PRORROGA No.1**

MUNDIAL DE SEGUROS				
PÓLIZA N°	AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
CV-100054188	CUMPLIMIENTO	24/09/2025	28/06/2026	$326.550.491,11
CV-100054188	PRESTACIONES SOCIALES	24/09/2025	28/02/2029	$163.275.245,55
CV-100054188	ESTABILIDAD DE LA OBRA	01/01/2026	28/02/2031	$326.550.491,11
CV-100015190	RESPONSABILIDAD CIVIL	24/09/2025	28/02/2026	$427.050.000,00

- **PÓLIZA SEGÚN ACTA MODIFICACIÓN, ADICIÓN No.2**

MUNDIAL DE SEGUROS				
PÓLIZA N°	AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
CV-100054188	CUMPLIMIENTO	19/02/2026	28/06/2026	$338.552.956,60
CV-100054188	PRESTACIONES SOCIALES	19/02/2026	28/02/2029	$169.276.478,30
CV-100054188	ESTABILIDAD DE LA OBRA	28/02/2026	28/02/2031	$338.552.956,60
CV-100015190	RESPONSABILIDAD CIVIL	24/09/2025	28/02/2026	$525.271.500,00

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

- **PÓLIZA SEGÚN ACTA DE TERMINACIÓN**

MUNDIAL DE SEGUROS				
PÓLIZA N°	AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
CV-100054188	CUMPLIMIENTO	19/02/2026	28/06/2026	$338.552.956,60
CV-100054188	PRESTACIONES SOCIALES	19/02/2026	28/02/2029	$169.276.478,30
CV-100054188	ESTABILIDAD DE LA OBRA	28/02/2026	28/02/2031	$338.552.956,60
CV-100015190	RESPONSABILIDAD CIVIL	24/09/2025	01/03/2026	$525.271.500,00

4.1. Contrato de interventoría

- **PÓLIZA SEGÚN FIRMA CONTRATO**

ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO				
PÓLIZA N°	AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
CV-101066182	CUMPLIMIENTO	17/09/2025	01/05/2026	$22.122.387,30
CV-101066182	PAGO SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LAB.	17/09/2025	31/12/2028	$44.244.774,60
CV-101066182	CALIDAD DEL SERVICIO	31/12/2025	31/12/2030	$44.244.774,60
CV-101024874	RESPONSABILIDAD CIVIL	17/09/2025	31/12/2025	$284.700.000,00

- **PÓLIZA SEGÚN ACTA DE INICIO**

ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO				
PÓLIZA N°	AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
CV-101066182	CUMPLIMIENTO	24/09/2025	08/05/2026	$22.122.387,30
CV-101066182	PAGO SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LAB.	24/09/2025	07/01/2029	$44.244.774,60
CV-101066182	CALIDAD DEL SERVICIO	31/12/2025	31/12/2030	$44.244.774,60
CV-101024874	RESPONSABILIDAD CIVIL	24/09/2025	01/07/2025	$284.700.000,00

- **PÓLIZA SEGÚN ACTA DE ADICIÓN Y PRORROGA**

ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO				
PÓLIZA N°	AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
CV-101066182	CUMPLIMIENTO	24/09/2025	08/07/2026	$23.334.710,50
CV-101066182	PAGO SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LAB.	24/09/2025	07/03/2029	$46.669.421,00
CV-101066182	CALIDAD DEL SERVICIO	07/01/2026	07/01/2031	$46.669.421,00

CV-101024874	RESPONSABILIDAD CIVIL	24/09/2025	07/03/2026	$350.181.000,00

- **PÓLIZAS ACTA DE TERMINACIÓN**

ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO				
PÓLIZA N°	**AMPARO**	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
		DESDE	**HASTA**	
CV-101066182	CUMPLIMIENTO	24/09/2025	08/07/2026	$23.334.710,50
CV-101066182	PAGO SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LAB.	24/09/2025	07/03/2029	$46.669.421,00
CV-101066182	CALIDAD DEL SERVICIO	07/01/2026	07/01/2031	$46.669.421,00
CV-101024874	RESPONSABILIDAD CIVIL	24/09/2025	07/03/2026	$350.181.000,00

5. REVISIÓN DE DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES Y DISEÑOS (para el primer informe mensual)

La revisión de los diseños y documentos contractuales fue realizada en el período anterior; por lo tanto, en el presente informe no se registran modificaciones ni novedades asociadas a esta actividad.

6. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PERSONAL

6.1. Personal de Obra

Mes de septiembre (24 al 30)

NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO	DEDICACIÓN
CRISTIAN HERNANDEZ PEREZ	7.186.500	DIRECTOR DE ORA	**100%**
LULU CARO VARGAS	52.458.269	RESIDENTE DE OBRA	**100%**
MARIA ANGELA TARAZONA SAENZ	60.448.725	PROFESIONAL SG - SST	**100%**

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

Mes de octubre

NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO	DEDICACIÓN
CRISTIAN HERNANDEZ PEREZ	7.186.500	DIRECTOR DE ORA	100%
LULU CARO VARGAS	52.458.269	RESIDENTE DE OBRA	100%
MARIA ANGELA TARAZONA SAENZ	60.448.725	PROFESIONAL SG - SST	100%
CARLOS ANDRES ACERO MONROY	1.119.892.192	CADENERO	100%
HERNAN ALONSO MORALES	3.273.901	AUXILIAR ALMACENISTA	100%

Mes de noviembre

NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO	DEDICACIÓN
CRISTIAN HERNANDEZ PEREZ	7.186.500	DIRECTOR DE ORA	50%
LULU CARO VARGAS	52.458.269	RESIDENTE DE OBRA	100%
MARIA ANGELA TARAZONA SAENZ	60.448.725	PROFESIONAL SG - SST	100%
CARLOS ANDRES ACERO MONROY	1.119.892.192	CADENERO	100%
HERNAN ALONSO MORALES	3.273.901	AUXILIAR ALMACENISTA	100%
LUIS AUGUSTO RODRIGUEZ	1.119.890.245	AYUDANTE DE OBRA	100%
ALEXANDER BUITRAGO	11.280.857	AYUDANTE DE OBRA	100%
JUAN FERNANDO SANTOS	1.121.822.600	AYUDANTE DE OBRA	100%
JONATAN DE JESÚS REALES	1.065.659.447	OFICIAL DE OBRA	100%
ABELARDO RANGEL RAMOS	7.175.084	OFICIAL DE OBRA	100%
YAN CARLOS MENDOZA	1.067.869.766	OFICIAL DE OBRA	100%
ERWIN IPUANA SOLANO	1.121.040.378	AYUDANTE DE OBRA	100%
GUSTAVO RANGEL RAMOS	85.434.463	OFICIAL DE OBRA	100%
HÉCTOR FABIO CELEITA	1.119.888.584	AYUDANTE DE OBRA	100%

Mes de diciembre 2025

NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO	DEDICACIÓN
CRISTIAN HERNÁNDEZ PÉREZ	7.186.500	DIRECTOR DE ORA	50%
LULU CARO VARGAS	52.458.269	RESIDENTE DE OBRA	100%
MARÍA ANGELA TARAZONA SÁENZ	60.448.725	PROFESIONAL SG - SST	100%
HERNÁN ALONSO MORALES	3.273.901	AUXILIAR ALMACENISTA	100%

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

LUIS AUGUSTO GUTIÉRREZ	1,119,890,245	AYUDANTE DE OBRA	100%
ALEXANDER BUITRAGO	11,280,857	AYUDANTE DE OBRA	100%
JUAN FERNANDO SANTOS	1,121,822,600	OFICIAL DE OBRA	100%
JHONATAN DE JESÚS REALES	1,065,659,447	OFICIAL DE OBRA	100%
ABELARDO RANGEL RAMOS	7,175,084	OFICIAL DE OBRA	100%
YAN CARLOS MENDOZA	1,067,869,766	AYUDANTE DE OBRA	100%
ERWIN IPUANA SOLANO	1,121,040,378	OFICIAL DE OBRA	100%
GUSTAVO RANGEL RAMOS	85.434.463	AYUDANTE DE OBRA	100%
HÉCTOR FABIO CELEITA	1,119,888,584	AYUDANTE DE OBRA	100%

Mes de enero 2026

NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO	DEDICACIÓN
CRISTIAN HERNÁNDEZ PÉREZ	7.186.500	DIRECTOR DE ORA	50%
LULU CARO VARGAS	52.458.269	RESIDENTE DE OBRA	100%
MARÍA ANGELA TARAZONA SÁENZ	60.448.725	PROFESIONAL SG - SST	100%
HERNÁN ALONSO MORALES	3.273.901	AUXILIAR ALMACENISTA	100%
PERSONAL SUBCONTRATISTA CÉSPED SINTÉTICO			
MARIO LUIS OLIVER CABRERA	1,085,107,075	TÉCNICO	100%
LUIS MARTIN VARGAS JIMÉNEZ	79,856,082	INGENIERO	100%
CARLOS ANDRÉS MEJIA MARTÍNEZ	1,119,889,937	AYUDANTE DE OBRA	100%
HÉCTOR FABIO CELEITA	1,119,888,584	AYUDANTE DE OBRA	100%
ALEXANDER BUITRAGO SU TACHAN	11,280,857	AYUDANTE DE OBRA	100%
PERSONAL SUBCONTRATISTA PARQUE INFANTILES			
YHON JAIRO TREJOS TENJO	10,128,828	INSTALADOR	100%

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

Mes de febrero 2026

NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO	DEDICACIÓN
CRISTIAN HERNÁNDEZ PÉREZ	7.186.500	DIRECTOR DE ORA	50%
LULU CARO VARGAS	52.458.269	RESIDENTE DE OBRA	100%
MARÍA ANGELA TARAZONA SÁENZ	60.448.725	PROFESIONAL SG - SST	100%
HERNÁN ALONSO MORALES	3.273.901	AUXILIAR ALMACENISTA	100%
VÍCTOR NOLBERTO HUERTAS GUTIÉRREZ	1,069,175,201	AYUDANTE DE OBRA	100%
CESAR AUGUSTO MONTEALEGRE	17,268,368	AYUDANTE DE OBRA	100%
FREDY ORLEY RAMÍREZ	86,053,333	OFICIAL DE OBRA	100%
PERSONAL SUBCONTRATISTA CÉSPED SINTÉTICO			
MARIO LUIS OLIVER CABRERA	1,085,107,075	TÉCNICO	100%
LUIS MARTIN VARGAS JIMÉNEZ	79,856,082	INGENIERO	100%
CARLOS ANDRÉS MEJIA MARTÍNEZ	1,119,889,937	AYUDANTE DE OBRA	100%
HÉCTOR FABIO CELEITA	1,119,888,584	AYUDANTE DE OBRA	100%
ALEXANDER BUITRAGO SU TACHAN	11,280,857	AYUDANTE DE OBRA	100%
CARLOS EDUARDO CELEITA	1.119.892.207	AYUDANTE DE OBRA	100%
CARLOS ANDRÉS ZAPATA G	1.119.886.590	AYUDANTE DE OBRA	100%

6.2 Personal de Interventoría

24 de septiembre 2025- 28 de febrero 2026

NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO	DEDICACIÓN
OSCAR JAVIER LEÓN ARÉVALO	1.121.852.857	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	50%
ANDRÉS YAMID PARRADO LADINO	1.121.916.791	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	100%
DANIELA GRISALES GRISALES	1.119.890.031	COORDINADORA SST	100%
NATALIA FLOR ARIZA	1.033.766.300	ING. AMBIENTAL ESPECIALISTA EN GESTIÓN AMBIENTAL SOSTENIBLE	20%
CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	40.444.869	CONTADOR PÚBLICO	20%
KARLA FERNANDA HERNÁNDEZ PÉREZ	1.118.561.830	ABOGADA	20%
DIANA CLARTIZA ÁLVAREZ ROJAS	21.191.110	SECRETARIA	100%

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

7. REPORTE DE VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

En cumplimiento de las actividades de seguimiento y control establecidas dentro del contrato de interventoría, se realizó la verificación de los pagos de seguridad social y parafiscales correspondientes al mes septiembre, octubre, noviembre, diciembre del 2025 y el mes de enero, febrero de 2026, tanto del personal de obra como del equipo de interventoría.

De acuerdo con la revisión efectuada, se confirma que el contratista efectuó oportunamente el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión, riesgos laborales y parafiscales), de conformidad con la normatividad vigente y las responsabilidades derivadas del contrato.

No obstante, conforme al Decreto 1273 del 23 de julio de 2018, artículo 1, el pago de las cotizaciones de los trabajadores independientes se realiza mes vencido, es decir, con base en los ingresos percibidos durante el periodo anterior. Por tal motivo, la planilla correspondiente al mes de febrero de 2026 aún no ha sido cancelada, y será verificada en el siguiente informe mensual.

El detalle de esta verificación se encuentra consignado en el Informe de Interventoría en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), anexo al presente informe.

7.1. Personal de Obra

Mes de septiembre (24 al 30)

NOMBRE	PERIODO COTIZADO (mes y año)	N° PLANILLA	CARGO
CRISTIAN HERNANDEZ PEREZ	09/2025	9492898092	DIRECTOR DE ORA
LULU CARO VARGAS	09/2025	9493065317	RESIDENTE DE OBRA
MARIA ANGELA TARAZONA SAENZ	09/2025	9493065317	PROFESIONAL SG - SST

Mes de octubre 2025

NOMBRE	PERIODO COTIZADO (mes y año)	N° PLANILLA	CARGO
CRISTIAN HERNANDEZ PEREZ	10/2025	9494007188	DIRECTOR DE ORA
LULU CARO VARGAS	10/2025	9494006946	RESIDENTE DE OBRA
MARIA ANGELA TARAZONA SAENZ	10/2025	9494006946	PROFESIONAL SG - SST
CARLOS ANDRES ACERO MONROY	10/2025	9494006946	CADENERO
HERNAN ALONSO MORALES	10/2025	9494006946	AUXILIAR ALMACENISTA

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

Mes de noviembre 2025

NOMBRE	PERIODO COTIZADO (mes y año)	N° PLANILLA	CARGO
CRISTIAN HERNÁNDEZ PÉREZ	11/2025	9495278279	DIRECTOR DE ORA
CARLOS ANDRES ACERO MONRROY	11/2025	9496338851	CADENERO
LULU CARO VARGAS	11/2025	9496338851	RESIDENTE DE OBRA
MARÍA ANGELA TARAZONA SÁENZ	11/2025	9496338851	PROFESIONAL SG - SST
HERNÁN ALONSO MORALES	11/2025	9496338851	AUXILIAR ALMACENISTA
LUIS AUGUSTO GUTIÉRREZ	11/2025	9496338851	AYUDANTE DE OBRA
ALEXANDER BUITRAGO	11/2025	9496338851	AYUDANTE DE OBRA
JUAN FERNANDO SANTOS	11/2025	9496338851	OFICIAL DE OBRA
JHONATAN DE JESÚS REALES	11/2025	9496338851	OFICIAL DE OBRA
ABELARDO RANGEL RAMOS	11/2025	9496338851	OFICIAL DE OBRA
YAN CARLOS MENDOZA	11/2025	9496338851	AYUDANTE DE OBRA
ERWIN IPUANA SOLANO	11/2025	9496338851	OFICIAL DE OBRA
GUSTAVO RANGEL RAMOS	11/2025	9496338851	AYUDANTE DE OBRA
HÉCTOR FABIO CELEITA	11/2025	9496338851	AYUDANTE DE OBRA

Mes de diciembre 2025

NOMBRE	PERIODO COTIZADO (mes y año)	N° PLANILLA	CARGO
CRISTIAN HERNÁNDEZ PÉREZ	12/2025	9497439099	DIRECTOR DE OBRA
LULU CARO VARGAS	12/2025	9497981866	RESIDENTE DE OBRA
MARÍA ANGELA TARAZONA SÁENZ	12/2025	9497981866	PROFESIONAL SG - SST
HERNÁN ALONSO MORALES	12/2025	9497981866	AUXILIAR ALMACENISTA
LUIS AUGUSTO GUTIÉRREZ	12/2025	9497981866	AYUDANTE DE OBRA
ALEXANDER BUITRAGO	12/2025	9497981866	AYUDANTE DE OBRA
JUAN FERNANDO SANTOS	12/2025	9497981866	OFICIAL DE OBRA
JHONATAN DE JESÚS REALES	12/2025	9497981866	OFICIAL DE OBRA
ABELARDO RANGEL RAMOS	12/2025	9497981866	OFICIAL DE OBRA
YAN CARLOS MENDOZA	12/2025	9497981866	AYUDANTE DE OBRA
ERWIN IPUANA SOLANO	12/2025	9497981866	OFICIAL DE OBRA
GUSTAVO RANGEL RAMOS	12/2025	9497981866	AYUDANTE DE OBRA
HÉCTOR FABIO CELEITA	12/2025	9497981866	AYUDANTE DE OBRA

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

Mes de enero 2026

NOMBRE	PERIODO COTIZADO (mes y año)	N° PLANILLA	CARGO
CRISTIAN HERNANDEZPEREZ	01/2026	**9498703988**	DIRECTOR DE ORA
LULU CARO VARGAS	01/2026	9498705204	RESIDENTE DE OBRA
MARÍA ANGELA TARAZONA SÁENZ	01/2026	9498705204	PROFESIONAL SG - SST
HERNAN ALONSO MORALES	01/2026	9498705204	AUXILIAR ALMACENISTA

Mes de febrero 2026

NOMBRE	PERIODO COTIZADO (mes y año)	N° PLANILLA	CARGO
CRISTIAN HERNANDEZPEREZ	02/2026	9500334011	DIRECTOR DE ORA
LULU CARO VARGAS	02/2026	9501333934	RESIDENTE DE OBRA
MARÍA ANGELA TARAZONA SAENZ	02/2026	9501333934	PROFESIONAL SG - SST
HERNAN ALONSO MORALES	02/2026	9501333934	AUXILIAR ALMACENISTA
VÍCTOR NOLBERTO HUERTAS GUTIÉRREZ	02/2026	9501333934	AYUDANTE DE OBRA
CESAR AUGUSTO MONTEALEGRE	02/2026	9501333934	AYUDANTE DE OBRA
FREDY ORLEY RAMÍREZ	02/2026	9501333934	OFICIAL DE OBRA

7.2 Personal de Interventoría

Mes de septiembre (24 al 30)

NOMBRE	PERIODO COTIZADO (mes y año)	N° PLANILLA	CARGO	
OSCAR JAVIER LEON AREVALO	09/2025	9493258892	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	1
ANDRES YAMID PARRADO LADINO	09/2025	9493264910	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	2
DANIELA GRISALES GRIZALES	09/2025	9493264910	COORDINADORA SST	3
NATALIA FLOR ARIZA	09/2025	9493264910	ING. AMBIENTAL	4
CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	09/2025	90369125	CONTADOR PÚBLICO	5
KARLA FERNANDA HERNÁNDEZ PÉREZ	09/2025	9493264910	ABOGADA	6
DIANA CLARTIZA ALVAREZ ROJAS	09/2025	9493264910	SECRETARIA	7

Mes de octubre 2025

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

NOMBRE	PERIODO COTIZADO (mes y año)	N° PLANILLA	CARGO
OSCAR JAVIER LEON AREVALO	10/2025	9493992366	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
ANDRES YAMID PARRADO LADINO	10/2025	9493844266	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
DANIELA GRISALES GRIZALES	10/2025	9493844266	COORDINADORA SST
NATALIA FLOR ARIZA	10/2025	9493844266	ING. AMBIENTAL
CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	10/2025	9493992366	CONTADOR PÚBLICO
KARLA FERNANDA HERNÁNDEZ PÉREZ	10/2025	9493992366	ABOGADA
DIANA CLARTIZA ALVAREZ ROJAS	10/2025	9493844266	SECRETARIA

Mes de noviembre 2025

NOMBRE	PERIODO COTIZADO (mes y año)	N° PLANILLA	CARGO
OSCAR JAVIER LEON AREVALO	11/2025	9495274530	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
ANDRES YAMID PARRADO LADINO	11/2025	9495274717	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
DANIELA GRISALES GRIZALES	11/2025	9495274717	COORDINADORA SST
NATALIA FLOR ARIZA	11/2025	9495274717	ING. AMBIENTAL
CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	11/2025	9495274530	CONTADOR PÚBLICO
KARLA FERNANDA HERNÁNDEZ PÉREZ	11/2025	9495274530	ABOGADA
DIANA CLARTIZA ALVAREZ ROJAS	11/2025	9495274717	SECRETARIA

Mes de diciembre 2025

NOMBRE	PERIODO COTIZADO (mes y año)	N° PLANILLA	CARGO
OSCAR JAVIER LEON AREVALO	12/2025	9497438737	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
ANDRES YAMID PARRADO LADINO	12/2025	9497438756	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
DANIELA GRISALES GRIZALES	12/2025	9497438756	COORDINADORA SST
NATALIA FLOR ARIZA	12/2025	9497438756	ING. AMBIENTAL
CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	12/2025	9497438737	CONTADOR PÚBLICO
KARLA FERNANDA HERNÁNDEZ PÉREZ	12/2025	9497438737	ABOGADA
DIANA CLARTIZA ALVAREZ ROJAS	12/2025	9497438756	SECRETARIA

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

Mes de enero 2026

NOMBRE	PERIODO COTIZADO (mes y año)	N° PLANILLA	CARGO
OSCAR JAVIER LEON AREVALO	01/2026	949948243	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
ANDRES YAMID PARRADO LADINO	01/2026	9499195697	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
DANIELA GRISALES GRIZALES	01/2026	9499195697	COORDINADORA SST
NATALIA FLOR ARIZA	01/2026	9499195697	ING. AMBIENTAL ESPECIALISTA EN GESTIÓN AMBIENTAL SOSTENIBLE
CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	01/2026	43787242	CONTADOR PÚBLICO
KARLA FERNANDA HERNÁNDEZ PÉREZ	01/2026	50837331	ABOGADA
DIANA CLARTIZA ALVAREZ ROJAS	01/2026	9499195697	SECRETARIA

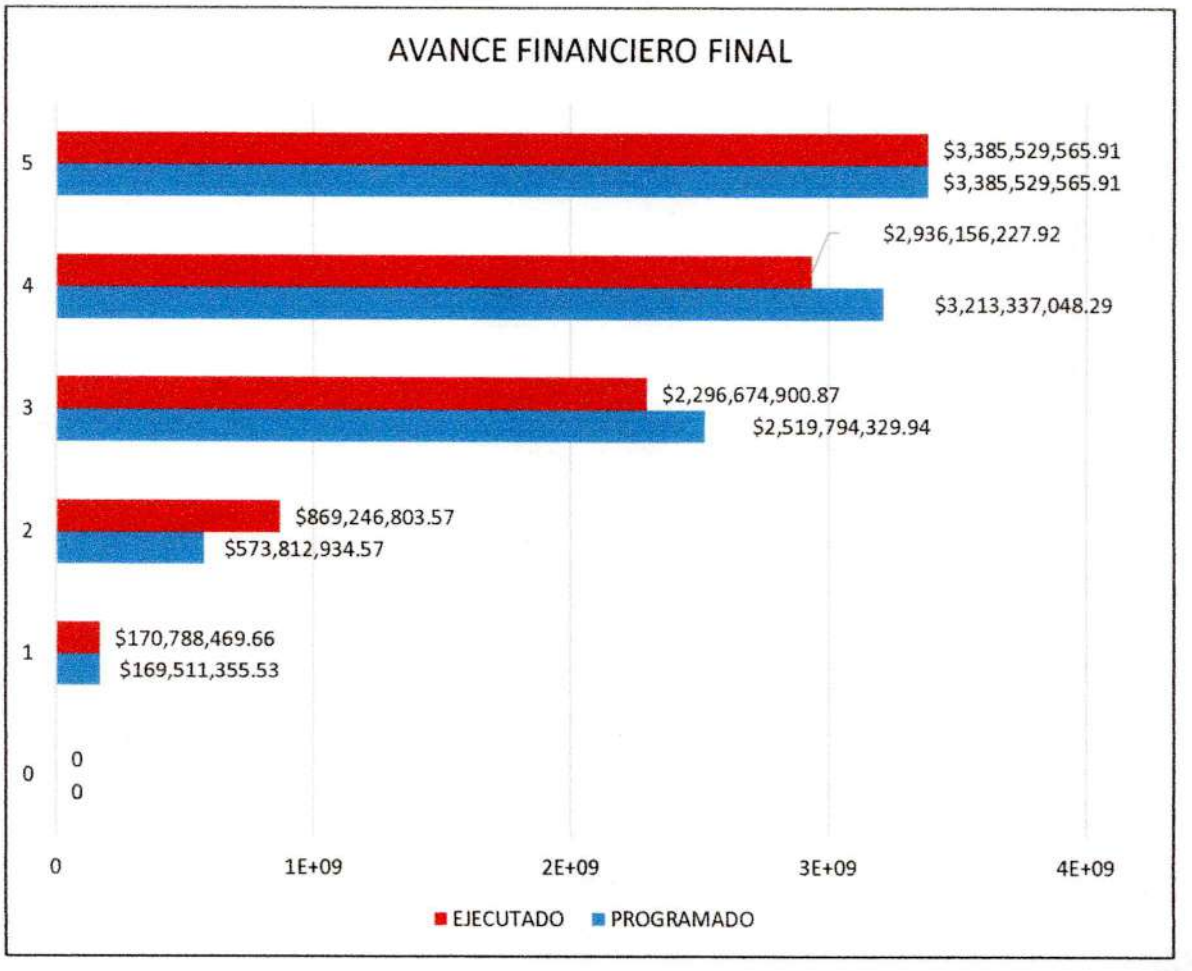
Mes de febrero 2026

NOMBRE	PERIODO COTIZADO (mes y año)	N° PLANILLA	CARGO
OSCAR JAVIER LEON AREVALO	02/2026	9501267307	DIRECTOR DE INTERVENTORIA
ANDRES YAMID PARRADO LADINO	02/2026	9500330798	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
DANIELA GRISALES GRIZALES	02/2026	9500330798	COORDINADORA SST
NATALIA FLOR ARIZA	02/2026	9500330798	ING. AMBIENTAL ESPECIALISTA EN GESTIÓN AMBIENTAL SOSTENIBLE
CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	02/2026	57356673	CONTADOR PÚBLICO
KARLA FERNANDA HERNÁNDEZ PÉREZ	02/2026	57610947	ABOGADA
DIANA CLARTIZA ALVAREZ ROJAS	02/2026	9500330798	SECRETARIA

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

1. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO LO PROGRAMADO VS LO EJECUTADO

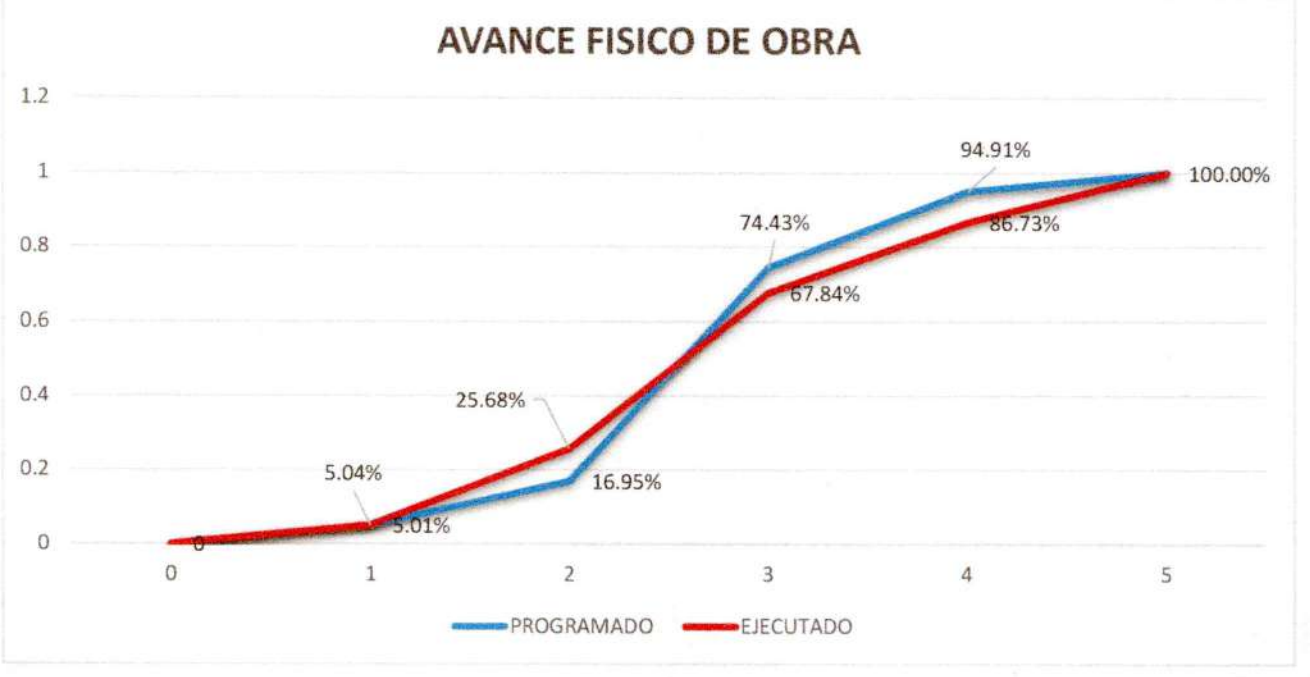
VALORES EN MILES DE PESOS					
MES		RECURSO PROGRAMADO MENSUAL	RECURSO PROGRAMADO ACOMULADO	RECURSOS EJECUTADOS MENSUAL	RECURSOS EJECUTADO ACUMULADO
1	Mes 1 (24-09-2025) (30-10-2025)	$ 169,511,355.53	$169,511,355.53	$170,788,469.66	$170,788,469.66
2	Mes 2 (noviembre)	$ 404,301,579.04	$573,812,934.57	$698,458,333.91	$869,246,803.57
3	Mes 3 (diciembre)	$ 1,945,981,395.38	$2,519,794,329.94	$1,427,428,097.30	$2,296,674,900.87
4	Mes 4 (enero)	$ 693,542,718.35	$3,213,337,048.29	$639,481,327.05	$2,936,156,227.92
5	Mes 5 (febrero)	$ 172,192,517.62	$3,385,529,565.91	$449,373,337.99	$3,385,529,565.91



CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

2. AVANCE DE EJECUCIÓN FÍSICO, FINANCIERO Y CRONOLÓGICO DEL PERIODO Y ACUMULADO

AVANCE PROGRAMADO VS AVANCE EJECUTADO					
Valores en porcentajes					
MES		RECURSO PROGRAMADO MENSUAL	RECURSO PROGRAMADO ACOMULADO	RECURSOS EJECUTADOS MENSUAL	RECURSOS EJECUTADO ACUMULADO
1	Mes 1 (24-09-2025) (30-10-2025)	5.01%	5.01%	5.04%	5.04%
2	Mes 2 (noviembre)	11.94%	16.95%	20.63%	25.68%
3	Mes 3 (diciembre)	57.48%	74.43%	42.16%	67.84%
4	Mes 4 (enero)	20.49%	94.91%	18.89%	86.73%
5	Mes 5 (febrero)	5.09%	100.00%	13.27%	100.00%



3. INFORME DE INVERSIÓN Y BUEN MANEJO ANTICIPO

3.1. Contrato de Interventoría

Se deja constancia que la Cláusula No. 6, relacionada con el anticipo, del Contrato de Obra **No. LP-2025-002** no aplica, en razón a que para la ejecución del presente contrato no se contempla el otorgamiento ni el manejo de recursos por concepto de anticipo. Por tanto, las disposiciones contenidas en dicha cláusula carecen de efecto dentro del marco contractual vigente.

3.2. Contrato de Interventoría

Al igual que en el contrato de obra el de interventoría no tiene establecido entrega de anticipo. OK

4. SEGUIMIENTO A CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN Y PLAN DE TRABAJO, SISO, PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

Durante el periodo de este informe (24 de septiembre del 2025 al 28 de febrero del 2026) mes se realizó seguimiento y acompañamiento permanente al contratista en la ejecución del cronograma de actividades, plan de trabajo, plan SISO, plan de manejo ambiental. Dicho seguimiento fue efectuado por la profesional SISO de la interventoría, quien verificó el cumplimiento de los lineamientos establecidos en los planes aprobados. La información detallada y los resultados del seguimiento se encuentran consignados en los Informes mensuales SISO de Interventoría.

5. ESTADO DEL TRAMITE DE PERMISOS

El contratista, por la naturaleza de las actividades ejecutadas durante el presente periodo, no requiere la gestión de permisos ambientales adicionales. No obstante, se aclara que el proveedor del material de río de 3" corresponde a la Cooperativa Multiactiva para la Exploración y Explotación de Material de Río del Meta – COOEXTRACOM, la cual cuenta con las respectivas licencias de concesión FKT-139, Resolución 282 del 30 de mayo de 2012, y HIB-12511, Resolución N° 0072 del 21 de enero de 2011. Así mismo el suministro de material para la capa de estructura de base granular grava triturada 1 ½" la realiza la empresa Obras y Transportes infinito S.A.S con Licencia ambiental emitida por CORMACARENA bajo resolución PS-GJ 1.2.6.23.2074.
La documentación correspondiente a dichos permisos se encuentra debidamente anexada en el Informe mensuales de Obra – Componente Ambiental No.1

6. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO.

ITEM	DESCRIPCIÓN	CONDICIONES ORIGINALES DEL CONTRATO				CONDICIONES MODIFICATORIA N° 1		CONDICIONES MODIFICATORIA N° 2		PAGOS REALIZADOS						PRESENTE PAGO FINAL		CONDICIONES FINALES EJECUTADAS	
										ACTA PARCIAL No. 1		ACTA PARCIAL No. 2		ACTA PARCIAL No. 3					
		UND	CANT	V.UNIT	V.TOTAL	CANT.	V.TOTAL	CANT.	V.TOTAL	CANT.	V.TOTAL	CANT.	V.TOTAL	CANT.	V.TOTAL	CANT.	V.TOTAL	CANT.	VALOR
1	**PRELIMINARES**				**$ 107,545,193.58**		**$ 184,455,767.04**		**$ 188,479,401.50**		**$ 153,131,478.41**		**$ 31,227,055.58**		**$ 97,233.05**		**$ 4,023,634.46**		**$ 188,479,401.50**
1.1	LOCALIZACION,TRAZADO Y REPLANTEO OBRA ARQUITECTÓNICA INCLUYE COMISIÓN TOPOGRAFICA, CARTERA Y PLANOS	M2	7,430.18	$4,547.00	$ 33,785,028.46	7572.98	$ 34,434,358.25	7572.98	$ 34,434,358.25	7551.60	$ 34,337,125.20		$ 0.00	21.38	$ 97,233.05	0.00	$ 0.00	7572.98	$34,434,358.25
1.2	DESCAPOTE MECÁNICO H= 0.20 M	M3	1,486.04	$22,830.00	$ 33,926,293.20	0.00	$ 0.00	0.00	$ 0.00			0.00	$ 0.00			0.00	$ 0.00	0.00	$0.00
1.3	EXCAVACION MANUAL EN CONGLOMERADO H = 0.00 - 2.00 M INCLUYE CARGUE	M3	356.40	$106,743.00	$ 38,043,205.20	376.23	$ 40,159,580.51	406.79	$ 43,421,571.87	100.43	$ 10,720,626.46	275.79	$ 29,438,954.05			30.56	$ 3,261,991.38	406.79	$43,421,571.87
1.4	RELLENO EN MATERIAL SELECCIONADO PROVENIENTE DE LA EXCAVACIÓN. COMPACTACIÓN MANUAL	M3	43.28	$41,374.00	$ 1,790,666.72	43.22	$ 1,788,101.53	43.22	$ 1,788,101.53			43.22	$ 1,788,101.53			0.00	$ 0.00	43.22	$1,788,101.53
N.P. 1.5	EXCAVACION MECANICA EN MATERIAL COMÚN INCLUYE CARGUE	M3		$42,625.00		2535.45	$ 108,073,726.75	2535.45	$ 108,073,726.75	2535.45	$ 108,073,726.75	0.00	$ 0.00			0.00	$ 0.00	2535.45	$108,073,726.75
N.P. 1.6	DEMOLICIONCONCRETOREFORZADO. INCLUYE TRASIEGO Y CARGUE MANUAL(GRADERIAS)	M3		$553,292.00				0.61	$ 337,508.12							0.61	$ 337,508.12	0.61	$337,508.12
N.P. 1.7	DEMOLICION CONCRETO SIMPLE. INCLUYE TRASIEGO Y CARGUE MANUAL	M3		$511,006.00				0.83	$ 424,134.98							0.83	$ 424,134.98	0.83	$424,134.98
2.0	**RELLENOS Y SUPERFICIES**				**$ 2,483,641,843.28**		**$ 2,486,327,610.52**		**$ 2,559,208,981.01**		**$ 451,386,682.44**		**$ 524,019,539.08**		**$ 1,232,776,390.00**		**$ 351,026,379.49**		**$2,559,208,981.01**
2.1	NIVELACIÓN Y COMPACTACIÓN MECÁNICA DE LA SUBRASANTE AL 95% DEL PROCTOR MODIFICADO	M2	7,408.80	$4,405.00	$ 32,635,764.00	0.00	$ 0.00		$ 0.00			0.00	$ 0.00			0.00	$ 0.00	0.00	$0.00
2.2	RELLENO CON MATERIAL MIXTO DE RÍO SIN PROCESAR TAMAÑO MAX. 3" SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN MECÁNICA CON EQUIPO PESADO	M3	2,819.92	$61,940.00	$ 174,665,844.80	1150.50	$ 71,261,970.00	1150.50	$ 71,261,970.00	1150.50	$ 71,261,970.00	0.00	$ 0.00			0.00	$ 0.00	1150.50	$71,261,970.00

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

2.3	BASE GRANULAR GRAVA TRITURADA DE 1 1/2". SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN CON VIBROCOMPACTADOR	M³	1,111.32	$172,858.00	$ 192,100,552.56	1087.98	$ 188,066,046.84	1087.98	$ 188,066,046.84	1087.98	$ 188,066,046.84	0.00	$ 0.00			0.00	$ 0.00	1087.98	$188,066,046.84
2.4	GEOTEXTIL T 1700 SUMINISTRO E INSTALACIÓN	M²	7,338.32	$14,318.00	$ 105,070,085.76	0.00	$ 0.00		$ 0.00			0.00	$ 0.00			0.00	$ 0.00	0.00	$0.00
2.5	SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, Y COMPACTACIÓN MECÁNICA CON EQUIPO PESADO DE GRAVA TRITURADA DE 1" LECHO FILTRANTE	M³	1,111.32	$179,259.00	$ 199,214,111.88	0.00	$ 0.00		$ 0.00			0.00	$ 0.00			0.00	$ 0.00	0.00	$0.00
2.6	RIEGO DE IMPRIMACION CON EMULSION ASFALTICA	M²	7,338.32	$9,664.00	$ 70,917,524.48	0.00	$ 0.00		0.00			0.00	$ 0.00			0.00	$ 0.00	0.0000	$0.0000
2.7	GRAMA SINTÉTICA TIPO MONOFILAMENTO 100% POLIETILENO ALTURA 60 MM PARA CANCHAS, CON DEMARCACIÓN. SUMINISTRO E INSTAL. INLCUYE ARENA SILICE Y CAUCHO GRANULADO. DEMARCACIÓN FUTBOL 11 Y DOBLE DEMARCACION FUTBOL 7	M²	7,338.32	$203,100.00	$ 1,490,412,792.00	7338.32	$ 1,490,412,792.00	7338.32	$ 1,490,412,792.00				$ 0.00	6069.80	$ 1,232,776,380.00	1,268.52	$ 257,636,412.00	7338.32	$1,490,412,792.00
2.8	MURO FUNDIDO EN SITIO E=0.2 M B=0.4 H=1.00 M CONCRETO REFORZADO 3000 PSI - 20.7 MPa MEZCLA EN OBRA. INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M	353.20	$560,919.00	$ 198,116,590.80	352.40	$ 197,667,855.60	352.40	$ 197,667,855.60	342.40	$ 192,058,665.60	10.00	$ 5,609,190.00			0.00	$ 0.00	352.40	$197,667,855.60
2.9	ARCO PARA CANCHAS DE FUTBOL 7 (6.0 X 2.0 M X 0.50 M DE FONDO) EN TUBERIA DE 2 1/2" Y 1 1/2" ESPESOR 3 MM, INCLUYE MALLAS. SUMINISTRO E INSTAL.	JG	2.00	$2,862,590.00	$ 5,725,180.00	2.00	$ 5,725,180.00	2.00	$ 5,725,180.00				$ 0.00			2.00	$ 5,725,180.00	2.00	$5,725,180.00
2.10	ARCO PARA CANCHAS DE FUTBOL 5 (3.0 X 2.0 M X 0.50 M DE FONDO) EN TUBERIA DE 2 1/2" Y 1 1/2" ESPESOR 3 MM, INCLUYE MALLAS. SUMINISTRO E INSTAL.	JG	4.00	$2,710,168.00	$ 10,840,672.00	4.00	$ 10,840,672.00	4.00	$ 10,840,672.00				$ 0.00			4.00	$ 10,840,672.00	4.00	$10,840,672.00
2.11	ARCO PARA CANCHAS DE FUTBOL 11 (7.32 X 2.44M) EN TUBERIA DE 5" Y 2" ESPESOR 3 MM, INCLUYE MALLAS. SUMINISTRO E INSTAL.	JG	1.00	$3,942,745.00	$ 3,942,745.00	1.00	$ 3,942,745.00	1.00	$ 3,942,745.00				$ 0.00			1.00	$ 3,942,745.00	1.00	$3,942,745.00
N.P 2.12	GEOMEMBRANA HDPE CAL 30 MILS SUMINISTRO E INSTALACION	M²		$18,039.00		7847.40	$ 141,559,248.60	7847.40	$ 141,559,248.60			7,847.40	$ 141,559,248.60			0.00	$ 0.00	7847.40	$141,559,248.60
N.P 2.13	SUMINISTRO E INSTALACION DE GEOCELDA HPDE BLAC, TEXTURED, PERFORATED 75 mm, INCLUYTE SOLDADURA GRAPAS, ALINEADORES TENSIONADORES	M²		$37,568.00		7381.36	$ 277,450,559.68	7381.36	$ 277,450,559.68			7,381.36	$ 277,450,559.68			0.00	$ 0.00	7381.36	$277,450,559.68
N.P 2.14	SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, Y COMPACTACIÓN MECÁNICA DE GRAVA TRITURADA DE 1/2" LECHO FILTRANTE	M³		$179,553.00		553.60	$ 99,400,540.80	553.60	$ 99,400,540.80			553.60	$ 99,400,540.80			0.00	$ 0.00	553.60	$99,400,540.80
N.P 2.15	CERRAMIENTO PARA ESCENARIO DEPORTIVO EN MALLA DE NYLON 3. HUECO 4" X 4" CON SISTEMA DE TENSIÓN. SUMINISTRO E INSTALACIÓN. NO INCLUYE ESTRUCTURA DE SOPORTE	M2		$64,835.00				777.25	$ 50,393,003.75							777.25	$ 50,393,003.75	777.25	$50,393,003.75
N.P 2.16	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TUBO A.N. 4" (0.128", 3.25 mm) INCLUYE PINTURA Y ANCLAJE	M		$167,720.00				24.00	$ 4,025,280.00							24.00	$ 4,025,280.00	24.00	$4,025,280.00
N.P 2.17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TUBO 2" GALV	M		$45,750.18				68.00	$ 3,111,012.24							68.00	$ 3,111,012.24	68.00	$3,111,012.24
N.P 2.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN TUBO 1 1/2" GALV (ALMA)	M		$38,725.57				27.20	$ 1,053,335.50							27.20	$ 1,053,335.50	27.20	$1,053,335.50

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

N.P 2.19	GRAMA SINTÉTICA TIPO TAPETE 600GR TRAFICO LIVIANO. SUMINISTRO E INSTALACIÓN	M2		$89,788.00				159.25	$ 14,298,739.00							159.25	$ 14,298,739.00	159.25	$14,298,739.00
3	**FILTROS Y DRENAJE**				**$ 256,201,476.95**		**$ 252,733,462.63**		**$ 252,346,216.63**		**$ -**		**$ 251,610,844.63**		**$ 0.00**		**$ 735,372.00**		**$252,346,216.63**
3.1	FILTRO T PERFORACION 200 MM 8" INCLUYE GEOTEXTIL NT 2000 Y GRAVA 1"	M	218.00	$260,539.00	$ 56,797,502.00	199.02	$ 51,852,471.78	199.02	$ 51,852,471.78			199.02	$ 51,852,471.78			0.00	$ 0.00	199.02	$51,852,471.78
3.2	FILTRO T PERFORACION 100 MM 4" INCLUYE GEOTEXTIL NT 2000 Y GRAVA 1"	M	918	139846	$ 128,311,501.92	936.14	$ 130,915,434.44	936.14	$ 130,915,434.44			936	$ 130,915,434.44			0.00	$ 0.00	936.14	$130,915,434.44
3.3	CAJA DE INSPECCIÓN DE 0.70 X 0.70 X 0.70 M EN CONCRETO 3000 PSI ELABORADA EN SITIO. INCLUYE TAPA EN CONCRETO REFORZADO Y MARCO EN ÁNGULO METÁLICO. SUMINISTRO Y ELABORACIÓN	UND	2	895463	$ 1,790,926.00	3.00	$ 2,686,389.00	3.00	$ 2,686,389.00			3	$ 2,686,389.00			0.00	$ 0.00	3.00	$2,686,389.00
3.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA CORRUGADA PVC ALCANTARILLADO DE 200MM Ø8" TIPO NOVAFORT O EQUIVALENTE	M	33.90	$134,809.00	$ 4,570,025.10	49.18	$ 6,629,906.62	49.18	$ 6,629,906.62			49.18	$ 6,629,906.62			0.00	$ 0.00	49.18	$6,629,906.62
3.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA CORRUGADA PVC ALCANTARILLADO DE 250MM Ø10" TIPO NOVAFORT O EQUIVALENTE	M	20.24	$183,407.00	$ 3,712,157.68	21.47	$ 3,937,748.29	21.47	$ 3,937,748.29			21.47	$ 3,937,748.29			0.00	$ 0.00	21.47	$3,937,748.29
3.6	SUMINISTRO E INSTALACION DE KIT SILLA YEE PVC Ø 200 MM X 100 MM (8" X 4") TIPO NOVAFORT O SIMILAR	UND	48.00	$252,761.00	$ 12,132,528.00	23.00	$ 5,813,503.00	24.00	$ 6,066,264.00			23	$ 5,813,503.00			1.00	$ 252,761.00	24.00	$ 6,066,264.00
3.7	CAMADA EN ARENA PARA CIMENTACION DE TUBERIAS	M³	8.73	$157,955.00	$ 1,378,947.15	11.30	$ 1,784,891.50	11.30	$ 1,784,891.50			11.30	$ 1,784,891.50			0.00	$ 0.00	11.30	$1,784,891.50
3.8	BERMA-CUNETA E=0.15 M ANCHO=0.50 M CONCRETO REFORZADO 3000 PSI - 20.7 Mpa MEZCLA EN OBRA. INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M	288.60	$164,615.00	$ 47,507,889.00	288.60	$ 47,507,889.00	288.60	$ 47,507,889.00			288.60	$ 47,507,889.00			0.00	$ 0.00	288.60	$47,507,889.00
N.P 3.9	SUMINISTRO E INSTALACION DE KIT SILLA YEE PVC Ø 200 MM X 100 MM (8" X 6") TIPO NOVAFORT O SIMILAR	UND		$374,206.00		3.00	$ 1,122,618.00		$ 0.00			0.00	$ 0.00			0.00	$ 0.00	0.00	$0.00
N.P 3.10	SUMINISTRO E INSTALACION DE KIT SILLA YEE PVC Ø 200 MM X 100 MM (10"X6") TIPO NOVAFORT O SIMILAR	UND		$482,611.00		1.00	$ 482,611.00	2.00	$ 965,222.00			1.00	$ 482,611.00			1.00	$ 482,611.00	2.00	$965,222.00
4	**CONSTRUCCIÓN DE MONUMENTO**				**$ 32,825,542.68**		**$ 32,825,542.68**		**$ 91,650,232.35**		**$ -**						**$ 91,650,232.35**		**$91,650,232.35**

4.1	SARDINEL DE PIEZAS PREFABRICADAS DE CONCRETO TIPO A-10 80X50X20 CM. NO INCLUYE LA CONFORMACION DE LA SUPERFICIE DE APOYO	M	9.36	$122,237.00	$ 1,144,138.32	9.36	$ 1,144,138.32	0.00	$ 0.00							0.00	$ 0.00	0.00	$0.00
4.2	SOLADO, LIMPIEZA EN CONCRETO 13.8 MPa (2000 PSI)	M³	0.28	$896,308.00	$ 250,966.24	0.28	$ 250,966.24	0.00	$ 0.00							0.00	$ 0.00	0.00	$0.00
4.3	RELLENO CON SUBBASE GRANULAR	M³	3.64	$170,383.00	$ 620,194.12	3.64	$ 620,194.12	22.06	$ 3,758,648.98							22.06	$ 3,758,648.98	22.06	$3,758,648.98
4.4	PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M³	2.14	$1,141,842.00	$ 2,443,541.88	2.14	$ 2,443,541.88	22.74	$ 25,965,487.08							22.74	$ 25,965,487.08	22.74	$25,965,487.08
4.5	MALLA ELECTROSOLDADA FY=5000 KG/CM2, 500 MPA. FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE. SUMINISTRO E INSTALACIÓN	KG	28.44	$11,776.00	$ 334,909.44	28.44	$ 334,909.44	296.34	$ 3,489,699.84							296.34	$ 3,489,699.84	296.34	$3,489,699.84
4.6	CORTES A PLACA EN CONCRETO (CONCRETO E= 0.07 M)	M	9.36	$9,643.00	$ 90,258.48	9.36	$ 90,258.48	92.53	$ 892,266.79							92.53	$ 892,266.79	92.53	$892,266.79
4.7	SELLADO DE JUNTA DE DILATACIÓN 10 MM X 10 MM CON POLIURETANO. INCLUYE CORDÓN EN POLIETILENO FONDO DE JUNTA. SUMINISTRO E INSTALACIÓN	M	9.36	$28,595.00	$ 267,649.20	9.36	$ 267,649.20	16.50	$ 471,817.50							16.50	$ 471,817.50	16.50	$471,817.50
4.8	PRODUCCIÓN, ENSAMBLE E INSTALACIÓN DE UNA ESCULTURA A GRAN FORMATO, CUYAS DIMENSIONES SON: Alto: 0.70 M / Ancho: 0.75m / Largo: 2.00 m. PRODUCIDA EN FIBRA DE VIDRIO CON ESTRUCTURA METÁLICA, SEGÚN DISEÑO.	UND	1.00	$27,673,885.00	$ 27,673,885.00	1.00	$ 27,673,885.00	1.00	$ 27,673,885.00							1.00	$ 27,673,885.00	1.00	$27,673,885.00
N.P 4.9	MURO EN BLOQUE FLEXA No. 4 0.10X0.20X0.30 M(MORTERO TIPO S 1:3)	M2		$77,540.00				41.70	$ 3,233,418.00							41.70	$ 3,233,418.00	41.70	$3,233,418.00
N.P 4.10	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3		$1,420,198.00				0.56	$ 795,310.88							0.56	$ 795,310.88	0.56	$795,310.88
N.P 4.11	COLUMNA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3		$1,921,882.00				0.36	$ 691,877.52							0.36	$ 691,877.52	0.36	$691,877.52
N.P 4.12	ACERO DE REFUERZO FY=420 MPA (4200 KGF/CM2, 60.000 PSI) INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG		$11,205.00				117.02	$ 1,311,209.10							117.02	$ 1,311,209.10	117.02	$1,311,209.10
N.P 4.13	PAÑETE MURO EXTERIOR Y CULATAS MORTERO 1:4 IMPERMEABILIZADO. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2		$52,033.00				90.60	$ 4,714,189.80							90.60	$ 4,714,189.80	90.60	$4,714,189.80
N.P 4.14	PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2		$37,156.00				52.07	$ 1,934,712.92							52.07	$ 1,934,712.92	52.07	$1,934,712.92
N.P 4.15	PINTURA VINILO T. CORAZA EXTERIOR 3 MANOS	M2		$19,912.00				441.60	$ 8,793,139.20							441.60	$ 8,793,139.20	441.60	$8,793,139.20
N.P 4.16	PINTURA EN ESMALTE PARA GRADERIAS 2 CAPAS	M2		$25,250.00				211.87	$ 5,349,717.50							211.87	$ 5,349,717.50	211.87	$5,349,717.50
N.P 4.17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN BARANDA TUBERÍA A.N. PESADO 2" INCLUYE 2 HOR CADA 0.36 M VT CD 1.5 M	M		$291,639.00				6.00	$ 1,749,834.00							6.00	$ 1,749,834.00	6.00	$1,749,834.00

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

N.P 4.18	ALFAJÍAS EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M 3		$2,578,182.00				0.32	$ 825,018.24							0.32	$ 825,018.24	0.32	$825,018.24
5	**CONSTRUCCIÓN DE PARQUES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS**				**$ 166,577,315.20**	**1.00**	**$ 166,577,315.20**		**$ 167,509,299.44**		**$ -**		**$ -**		**$ 165,571,579.76**		**$ 1,937,719.68**		**$167,509,299.44**
5.1	LOCALIZACION, TRAZADO Y REPLANTEO OBRA ARQUITECTÓNICA INCLUYE COMISIÓN TOPOGRAFICA, CARTERA Y PLANOS	M 2	260.16	$4,547.00	$ 1,182,947.52	260.16	$ 1,182,947.52	260.16	$ 1,182,947.52					260.16	$ 1,182,947.52	0.00	$ 0.00	260.16	$1,182,947.52
5.2	DESCAPOTE MANUAL H= 0.15 M CON TRASIEGO DE MATERIAL SOBRANTE	M 2	260.16	$10,674.00	$ 2,776,947.84	260.16	$ 2,776,947.84	260.16	$ 2,776,947.84					260.16	$ 2,776,947.84	0.00	$ 0.00	260.16	$2,776,947.84
5.3	RELLENO CON GRAVILLA	M 3	13.01	$139,204.00	$ 1,811,044.04	13.01	$ 1,811,044.04	26.02	$ 3,622,088.08					12.10	$ 1,684,368.40	13.92	$ 1,937,719.68	26.02	$3,622,088.08
5.4	BORDILLOFUNDIDOENSITIOE=0.15MB=0.20 H=0.55 MCONCRETO REFORZADO3000PSI-20.7MPaMEZCLAENOBRA. INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M L	4.70	$187,034.00	$ 879,059.80	4.70	$ 879,059.80	0.00	$ 0.00							0.00	$ 0.00	0.00	$0.00
5.5	PARQUE INFANTIL TIPO O REFERENCIA PIB-282 O SIMILAR	U N D	4.00	$39,981,829.00	$ 159,927,316.00	4.00	$ 159,927,316.00	4.00	$ 159,927,316.00					4.00	$ 159,927,316.00	0.00	$ 0.00	4.00	$159,927,316.00
6	**CONSTRUCCIÓN DE PARQUES EN ÁREA URBANA**				**$ 62,621,555.00**		**$ 142,585,213.00**		**$ 126,335,434.97**		**$ -**		**$ -**		**$ 126,335,434.97**				**$126,335,434.97**
6.1	LOCALIZACION,TRAZADOYREPLANTEOOBRAARQUITECTÓNICAINCLUYE COMISIÓN TOPOGRAFICA, CARTERA Y PLANOS	M 2	280.00	$4,547.00	$ 1,273,160.00	280.00	$ 1,273,160.00	219.25	$ 996,929.75					219.25	$ 996,929.75	0.00	$ 0.00	219.25	$996,929.75
6.2	DESCAPOTE MANUAL H= 0.15 M CON TRASIEGO DE MATERIAL SOBRANTE	M 2	280.00	$10,674.00	$ 2,988,720.00	280.00	$ 2,988,720.00	219.25	$ 2,340,274.50					219.25	$ 2,340,274.50	0.00	$ 0.00	219.25	$2,340,274.50
6.3	RELLENO CON GRAVILLA	M 3	42.00	$139,204.00	$ 5,846,568.00	42.00	$ 5,846,568.00	21.93	$ 3,052,743.72					21.93	$ 3,052,743.72	0.00	$ -	21.93	$3,052,743.72
6.4	BORDILLOFUNDIDOENSITIOE=0.15MB=0.20 H=0.55 MCONCRETO REFORZADO3000PSI-20.7MPaMEZCLAENOBRA. INCLUYE ACERO DE REFUERZO	M L	67.00	$187,034.00	$ 12,531,278.00	67.00	$ 12,531,278.00	0.00	$ 0.00							0.00	$ 0.00	0.00	$0.00
6.5	PARQUE INFANTIL TIPO O REFERENCIA PIB-282 O SIMILAR	U N D	1.00	$39,981,829.00	$ 39,981,829.00	3.00	$ 119,945,487.00	3.00	$ 119,945,487.00					3.00	$ 119,945,487.00	0.00	$ 0.00	3.00	$119,945,487.00
	VALOR TOTAL CON AIU DEL 34%				**$ 3,109,412,926.59**		**$ 3,265,504,911.07**		**$ 3,385,529,565.91**		**$ 604,518,160.85**		**$ 808,857,439.29**		**$ 1,524,780,627.78**		**$ 449,373,337.98**		**$ 3,385,529,565.91**

7. CONTROL DE INTERVENTORÍA EN EL PROCESO CONSTRUCTIVO DE LAS ACTIVIDADES

Durante el desarrollo de las actividades de obra, la interventoría realizó control técnico permanente, verificando la correcta ejecución de cada ítem conforme a los planos aprobados, especificaciones técnicas y cronograma de trabajo. Las labores de seguimiento incluyeron supervisión en campo, control topográfico, revisión de materiales, mediciones y verificación de calidad en todas las etapas del proceso constructivo.

1.0 PRELIMINARES

ITEM 1.1 LOCALIZACIÓN, TRAZADO Y REPLANTEO OBRA ARQUITECTÓNICA INCLUYE COMISIÓN TOPOGRÁFICA, CARTERA Y PLANOS

La interventoría realizó la verificación y control de las actividades de localización, trazado y replanteo del área a intervenir, supervisando la correcta demarcación conforme a los planos aprobados. Asimismo, se efectuó la revisión topográfica de niveles, cotas y pendientes, garantizando la adecuada correspondencia entre el diseño proyectado y la ejecución en campo. De igual manera, se validó la documentación técnica correspondiente (cartera y planos), confirmando la coherencia entre los diseños aprobados y las actividades ejecutadas, dejando la actividad ejecutada y recibida a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
1.1	LOCALIZACIÓN, TRAZADO Y REPLANTEO OBRA ARQUITECTÓNICA INCLUYE COMISIÓN TOPOGRÁFICA, CARTERA Y PLANOS	100%	0,00%

ITEM 1.3 EXCAVACIÓN MANUAL EN CONGLOMERADO H = 0.00 - 2.00 M INCLUYE CARGUE

En el **Ítem 1.3 – Excavación manual en conglomerado (h=0.00–2.00 m)**, la interventoría verificó el replanteo topográfico previo y la ejecución de las zanjas destinadas a la construcción del muro perimetral. Se controló el uso de herramientas manuales, la estabilidad de taludes y el manejo del material excavado, el cual fue acopiado en zonas definidas para su posterior retiro o reutilización. Una vez alcanzadas las dimensiones de diseño, se supervisó la limpieza y nivelación de fondo, dejando las cimentaciones listas para la instalación de la plantilla de concreto y el armado del refuerzo metálico. certificando la actividad como ejecutada y recibida a satisfacción.

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
1.3	EXCAVACIÓN MANUAL EN CONGLOMERADO H = 0.00 - 2.00 M INCLUYE CARGUE	100%	0,00%

ITEM 1.4 RELLENO EN MATERIAL SELECCIONADO PROVENIENTE DE LA EXCAVACIÓN. COMPACTACIÓN MANUAL

El relleno del área de la cancha se ejecutó utilizando material seleccionado proveniente de la excavación, previamente aprobado por la interventoría y conforme a las especificaciones técnicas del proyecto. El material fue compactado manualmente mediante pisón, con regulación del contenido de humedad, logrando una adecuada densificación, uniformidad y estabilidad del terreno, garantizando las condiciones requeridas para la conformación de la cancha.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
1.4	RELLENO EN MATERIAL SELECCIONADO PROVENIENTE DE LA EXCAVACIÓN. COMPACTACIÓN MANUAL	100%	0,00%

ITEM N.P 1.5 EXCAVACIÓN MECÁNICA EN MATERIAL COMÚN INCLUYE CARGUE

La interventoría acompañó el proceso de adecuación del terreno de la cancha, garantizando el cumplimiento de las cotas, secciones y alineaciones definidas en los planos aprobados. Durante la ejecución se verificó el uso de maquinaria adecuada, correspondiente a retroexcavadora orugada y volquetas, asegurando un desarrollo eficiente y controlado de las actividades.
Asimismo, mediante control topográfico permanente, se garantizó la uniformidad del terreno y la precisión en la ejecución de los cortes, dejando la actividad ejecutada y recibida a satisfacción, conforme a las especificaciones técnicas del proyecto.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
N.P 1.5	EXCAVACIÓN MECÁNICA EN MATERIAL COMÚN INCLUYE CARGUE	100%	0,00%

2.0 RELLENOS Y SUPERFICIES

ITEM 2.2 RELLENO CON MATERIAL MIXTO DE RÍO SIN PROCESAR TAMAÑO MAX. 3" SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN MECÁNICA CON EQUIPO PESADO

Se ejecutó la actividad de relleno con material mixto de río sin procesar, con tamaño máximo de 3", incluyendo el suministro, extendido, nivelación, humedecimiento y compactación mecánica mediante equipo pesado. La interventoría realizó supervisión permanente durante el desarrollo de las labores, verificando la correcta distribución del material, el cumplimiento de las cotas y niveles de diseño, así como la adecuada compactación.
Como resultado del control efectuado, se garantizó la estabilidad, uniformidad y capacidad portante de la base, dejando la actividad ejecutada y recibida a satisfacción, conforme a las especificaciones técnicas del proyecto.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
2.2	RELLENO CON MATERIAL MIXTO DE RÍO SIN PROCESAR TAMAÑO MAX. 3" SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN MECÁNICA CON EQUIPO PESADO	100%	0,00%

ITEM 2.3 BASE GRANULAR GRAVA TRITURADA DE 1 1/2". SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN CON VIBROCOMPACTADOR

Para el Ítem 2.3 – Base granular con grava triturada de 1½", la interventoría verificó que el material empleado cumpliera con las especificaciones de calidad y granulometría establecidas en el proyecto. Durante la ejecución se controló el extendido uniforme sobre el relleno previamente compactado, así como la nivelación conforme a las cotas de diseño.
La compactación se realizó mediante vibrocompactador tipo rodillo liso y plancha vibratoria, bajo supervisión de la interventoría. Finalmente, se efectuaron verificaciones topográficas, comprobando el cumplimiento de tolerancias, pendientes y condiciones de drenaje requeridas para el adecuado funcionamiento del campo deportivo, dejando la actividad ejecutada y recibida a satisfacción.

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
2.3	BASE GRANULAR GRAVA TRITURADA DE 1 1/2". SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN CON VIBROCOMPACTADOR	100%	0,00%

ITEM 2.7 GRAMA SINTÉTICA TIPO MONOFILAMENTO 100% POLIETILENO ALTURA 60 MM PARA CANCHAS, CON DEMARCACIÓN. SUMINISTRO E INSTAL. INLCUYE ARENA SILICE Y CAUCHO GRANULADO, DEMARCACIÓN FUTBOL 11 Y DOBLE DEMARCACION FUTBOL 7

La interventoría verificó la correcta instalación de la grama sintética tipo monofilamento, fabricada en 100 % polietileno, para la cancha, incluyendo el relleno con arena sílice y caucho granulado y la demarcación reglamentaria para fútbol 11 y la doble demarcación para fútbol 7, constatando el cumplimiento de las especificaciones técnicas y condiciones funcionales del proyecto.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
2.7	GRAMA SINTÉTICA TIPO MONOFILAMENTO 100% POLIETILENO ALTURA 60 MM PARA CANCHAS, CON DEMARCACIÓN. SUMINISTRO E INSTAL. INLCUYE ARENA SILICE Y CAUCHO GRANULADO, DEMARCACIÓN FUTBOL 11 Y DOBLE DEMARCACION FUTBOL 7	100	0.00%

ITEM 2.8 MURO FUNDIDO EN SITIO E=0.2 M B=0.4 H=1.00 M CONCRETO REFORZADO 3000 PSI - 20.7 MPa MEZCLA EN OBRA. INCLUYE ACERO DE REFUERZO

La interventoría inspeccionó la preparación de la zanja, la colocación del solado en concreto pobre y el armado del refuerzo de acero, verificando recubrimientos y disposición de separadores. Durante el vaciado del concreto se controló la dosificación, la homogeneidad de la mezcla y el uso de vibrador mecánico para eliminar vacíos. Posteriormente, se supervisó el desencofrado, curado y revisión de alineaciones y acabados, confirmando la conformidad con los planos estructurales, dejando la actividad ejecutada y recibida a satisfacción.

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
2.8	MURO FUNDIDO EN SITIO E=0.2 M B=0.4 H=1.00 M CONCRETO REFORZADO 3000 PSI - 20.7 MPa MEZCLA EN OBRA. INCLUYE ACERO DE REFUERZO	100%	0.00%

ITEM 2.9 ARCO PARA CANCHAS DE FUTBOL 7 (6.0 X 2.0 M X 0.50 M DE FONDO) EN TUBERIA DE 2 1/2" Y 1 1/2" ESPESOR 3 MM, INCLUYE MALLAS. SUMINISTRO E INSTAL.

La interventoría verificó el suministro, instalación y correcta fijación del elemento, constatando el cumplimiento de las especificaciones técnicas, dimensiones, calidad de materiales y condiciones de estabilidad y seguridad, dejando el ítem ejecutado y recibido a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
2.9	ARCO PARA CANCHAS DE FUTBOL 7 (6.0 X 2.0 M X 0.50 M DE FONDO) EN TUBERIA DE 2 1/2" Y 1 1/2" ESPESOR 3 MM, INCLUYE MALLAS. SUMINISTRO E INSTAL.	100%	0.00%

ITEM 2.10 ARCO PARA CANCHAS DE FUTBOL 5 (3.0 X 2.0 M X 0.50 M DE FONDO) EN TUBERIA DE 2 1/2" Y 1 1/2" ESPESOR 3 MM, INCLUYE MALLAS. SUMINISTRO E INSTAL.

La interventoría verificó el suministro, instalación, anclaje y correcta alineación del elemento, constatando el cumplimiento de las especificaciones técnicas, dimensiones, calidad de los materiales y condiciones de estabilidad y seguridad, dejando el ítem ejecutado y recibido a satisfacción

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
2.10	ARCO PARA CANCHAS DE FUTBOL 5 (3.0 X 2.0 M X 0.50 M DE FONDO) EN TUBERIA DE 2 1/2" Y 1 1/2" ESPESOR 3 MM, INCLUYE MALLAS. SUMINISTRO E INSTAL.	100%	0.00%

ITEM 2.11 ARCO PARA CANCHAS DE FUTBOL 11 (7.32 X 2.44M) EN TUBERIA DE 5" Y 2" ESPESOR 3 MM, INCLUYE MALLAS. SUMINISTRO E INSTAL

La interventoría verificó el suministro, instalación, anclaje y correcta alineación del elemento, constatando el cumplimiento de las especificaciones técnicas, dimensiones, calidad de los materiales y condiciones de estabilidad y seguridad, dejando el ítem ejecutado y recibido a satisfacción.

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
2.11	ARCO PARA CANCHAS DE FUTBOL 11 (7.32 X 2.44M) EN TUBERIA DE 5" Y 2" ESPESOR 3 MM, INCLUYE MALLAS. SUMINISTRO E INSTAL	100%	0.00%

ITEM N.P 2.12 GEOMEMBRANA HDPE CAL 30 MILS SUMINISTRO E INSTALACIÓN

La interventoría verifica que el **ítem N.P 2.12**, utilizada como capa de impermeabilización y confinamiento dentro de la estructura de la cancha sintética, fue ejecutado conforme a las especificaciones del diseño y a los estándares técnicos aplicables para sistemas de drenaje y subbases deportivas, dejando la actividad ejecutada y recibida a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
N.P 2.12	GEOMEMBRANA HDPE CAL 30 MILS SUMINISTRO E INSTALACIÓN	100%	0.00%

ITEM N.P 2.13 SUMINISTRO E INSTALACION DE GEOCELDA HPDE BLAC, TEXTURED, PERFORATED 75 mm, INCLUYTE SOLDADURA GRAPAS, ALINEADORES TENSIONADORES

La interventoría certifica que el ítem N.P.2.13, fue ejecutado conforme a las especificaciones técnicas y a los criterios de desempeño establecidos para sistemas de confinamiento celular. Durante la verificación en campo se constató la expansión controlada del módulo, la tensión y alineación adecuada de las celdas mediante el empleo de alineadores y tensionadores, y la correcta interconexión y fijación con grapas y puntos de soldadura en los nodos estructurales. Se validó además la estabilidad dimensional del sistema y su correcta integración con la base granular, garantizando la transferencia de cargas y el confinamiento lateral requerido para el funcionamiento del sistema deportivo.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
N.P 2.13	SUMINISTRO E INSTALACION DE GEOCELDA HPDE BLAC, TEXTURED, PERFORATED 75 mm, INCLUYTE SOLDADURA GRAPAS, ALINEADORES TENSIONADORES	100%	0.00%

ITEM N.P.2.14 SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, Y COMPACTACIÓN MECÁNICA DE GRAVA TRITURADA DE 1/2" LECHO FILTRANTE

Se verifico que el material cumple con sus características físicas, y que la compactación alcanzó una condición de estabilidad y uniformidad adecuada, garantizando la correcta capacidad de drenaje y soporte para las capas superiores, conforme a las especificaciones técnicas del proyecto.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
N.P 2.14	SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, Y COMPACTACIÓN MECÁNICA DE GRAVA TRITURADA DE 1/2" LECHO FILTRANTE	100%	0.00%

3.*0 FILTROS Y DRENAJES*

ITEM 3.1 FILTRO T PERFORACION 200 MM 8" INCLUYE GEOTEXTIL NT 2000 Y GRAVA 1"

La interventoría verifico la correcta colocación del sistema filtrante, el adecuado recubrimiento con geotextil y el relleno con grava conforme a especificaciones, garantizando la funcionalidad hidráulica, la filtración y la protección del sistema de drenaje

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
3.1	FILTRO T PERFORACION 200 MM 8" INCLUYE GEOTEXTIL NT 2000 Y GRAVA 1"	100%	0.00%

ITEM 3.2 FILTRO T PERFORACION 100 MM 4" INCLUYE GEOTEXTIL NT 2000 Y GRAVA 1"

Se realizó la supervisión al suministro e instalación del filtro tipo T con tubería perforada de Ø 100 mm (4"), incluyendo la envolvente en geotextil NT 2000 y el relleno con grava de 1". Se verificó la correcta alineación y pendiente del sistema, así como la adecuada conformación del paquete filtrante, garantizando la capacidad de captación, filtración y evacuación de aguas, conforme a las especificaciones técnicas y de diseño del proyecto

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
3.2	FILTRO T PERFORACION 100 MM 4" INCLUYE GEOTEXTIL NT 2000 Y GRAVA 1"	100%	0.00%

ITEM 3.3 CAJA DE INSPECCIÓN DE 0.70 X 0.70 X 0.70 M EN CONCRETO 3000 PSI ELABORADA EN SITIO. INCLUYE TAPA EN CONCRETO REFORZADO Y MARCO EN ÁNGULO METÁLICO. SUMINISTRO Y ELABORACIÓN

Se verificó la correcta ejecución de la excavación, formaleta, fundida, curado y alineación de la estructura, así como la adecuada instalación de la tapa y el marco, garantizando la funcionalidad, resistencia estructural y accesibilidad del sistema, conforme a las especificaciones técnicas del proyecto.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
3.3	CAJA DE INSPECCIÓN DE 0.70 X 0.70 X 0.70 M EN CONCRETO 3000 PSI ELABORADA EN SITIO. INCLUYE TAPA EN CONCRETO REFORZADO Y MARCO EN ÁNGULO METÁLICO. SUMINISTRO Y ELABORACIÓN	100%	0.00%

ITEM 3.4 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA CORRUGADA PVC ALCANTARILLADO DE 200MM Ø8" TIPO NOVAFORT O EQUIVALENTE

Se verificó la correcta alineación, pendiente y unión de los tramos, así como su adecuada disposición sobre el lecho de apoyo y recubrimiento, garantizando la continuidad hidráulica, resistencia estructural y funcionamiento del sistema de drenaje, conforme a las especificaciones técnicas del proyecto.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
3.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA CORRUGADA PVC ALCANTARILLADO DE 200MM Ø8" TIPO NOVAFORT O EQUIVALENTE	100%	0.00%

ITEM 3.5 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA CORRUGADA PVC ALCANTARILLADO DE 250MM Ø10" TIPO NOVAFORT O EQUIVALENTE

La interventoría verifico la correcta alineación y pendiente de la tubería, la hermeticidad y continuidad de las uniones, así como su adecuada conformación sobre el lecho de apoyo y posterior recubrimiento, garantizando la capacidad hidráulica, estabilidad estructural y correcto funcionamiento del sistema de drenaje, de acuerdo con las especificaciones técnicas y de diseño del proyecto.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
3.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA CORRUGADA PVC	100%	0.00%

	ALCANTARILLADO DE 250MM Ø10" TIPO NOVAFORT O EQUIVALENTE		

ITEM 3.6 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE KIT SILLA YEE PVC Ø 200 MM X 100 MM (8" X 4") TIPO NOVAFORT O SIMILAR

La interventoría verificó el suministro e instalación de la silla Y en PVC Ø 10", tipo Novafort o equivalente, confirmando que el accesorio cumpliera con los requisitos de resistencia, rigidez y calidad dimensional establecidos en el proyecto.
Durante la instalación se supervisó la alineación y acople adecuado sobre la tubería principal, así como el sellado hermético de la unión para garantizar estanqueidad del sistema. Asimismo, se validó la compactación controlada del relleno en el entorno de la conexión, asegurando estabilidad y protección del elemento instalado.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
3.6	SUMINISTRO E INSTALACION DE KIT SILLA YEE PVC Ø 200 MM X 100 MM (8" X 4") TIPO NOVAFORT O SIMILAR	100%	0.00%

ITEM 3.7 CAMADA EN ARENA PARA CIMENTACIÓN DE TUBERÍAS

La interventoría verificó la colocación y conformación de la camada de arena destinada a la cimentación de las tuberías, confirmando el cumplimiento del espesor, nivelación y compactación establecidos en los planos y en las especificaciones técnicas del proyecto. Asimismo, se constató que la arena empleada cumple con las condiciones de granulometría y limpieza requeridas, garantizando un apoyo adecuado para la correcta instalación de la tubería.
Como resultado de la verificación realizada, la actividad fue ejecutada y aprobada sin observaciones, quedando recibida a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
3.7	CAMADA EN ARENA PARA CIMENTACIÓN DE TUBERÍAS	100%	0.00%

ITEM 3.8 BERMA-CUNETA E=0.15 M ANCHO=0.50 M CONCRETO REFORZADO 3000 PSI - 20.7 Mpa MEZCLA EN OBRA. INCLUYE ACERO DE REFUERZO

La interventoría verificó la ejecución de la berma–cuneta, confirmando la correcta colocación y cuantificación del acero de refuerzo, así como el cumplimiento de las especificaciones de geometría, alineación, acabado y calidad del concreto, conforme a lo establecido en los planos y especificaciones técnicas del proyecto.
Como resultado de la inspección realizada, la actividad se encontró ejecutada conforme al diseño y recibida a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
3.8	BERMA-CUNETA E=0.15 M ANCHO=0.50 M CONCRETO REFORZADO 3000 PSI - 20.7 Mpa MEZCLA EN OBRA. INCLUYE ACERO DE REFUERZO	100%	0.00%

N.P 3.10 SUMINISTRO E INSTALACION DE KIT SILLA YEE PVC Ø 200 MM X 100 MM (10"X6") TIPO NOVAFORT O SIMILAR

La interventoría verificó la ejecución del Ítem N.P. 3.10, confirmando que el material empleado cumpliera con las especificaciones de calidad, espesor y resistencia establecidas en el proyecto. Durante la instalación se supervisó la correcta alineación y el adecuado acople del accesorio sobre la tubería principal, así como el sellado hermético de la unión, garantizando la ausencia de filtraciones.
Como resultado de la verificación, la actividad se encontró ejecutada conforme al diseño y a las especificaciones técnicas, quedando recibida a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
N.P 3.10	SUMINISTRO E INSTALACION DE KIT SILLA YEE PVC Ø 200 MM X 100 MM (10"X6") TIPO NOVAFORT O SIMILAR	100%	0.00%

4.0 CONSTRUCCIÓN DEL MONUMENTO

ITEM 4.3 RELLENO CON SUBBASE GRANULAR

La interventoría verificó que el relleno con subbase granular se ejecutó mediante el suministro, extendido, conformación y compactación de material granular seleccionado, en cumplimiento de las especificaciones técnicas y procedimientos constructivos aprobados, quedando ejecutada y recibida a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
4.3	RELLENO CON SUBBASE GRANULAR	100%	0.00%

ITEM 4.4 PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN

La interventoría verificó la ejecución de la placa de contrapiso en concreto de 20,7 MPa (3.000 psi), elaborado mediante mezcla en obra, constatando el cumplimiento de las especificaciones técnicas, dosificación y resistencia establecidas en el proyecto. Durante el vaciado se supervisó la correcta preparación de la mezcla, colocación, nivelación y acabado del concreto, Como

resultado de la inspección realizada, se confirmó que la actividad cumple con los planos estructurales y las especificaciones técnicas, quedando ejecutada y recibida a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
4.4	PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	100%	0.00%

ITEM 4.5 MALLA ELECTROSOLDADA FY=5000 KG/CM2, 500 MPA. FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE. SUMINISTRO E INSTALACIÓN

La interventoría verificó el suministro e instalación de la malla electrosoldada, constatando que el acero empleado cumple con la resistencia especificada y con las características técnicas definidas en el proyecto. Durante la ejecución se supervisaron las actividades de figurado, armado, colocación y amarre, verificando la correcta disposición, traslapos, recubrimientos y uso de separadores, conforme a los planos estructurales y especificaciones técnicas.
Como resultado de la inspección realizada, la actividad se encontró ejecutada conforme al diseño y quedó recibida a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
4.5	MALLA ELECTROSOLDADA FY=5000 KG/CM2, 500 MPA. FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE. SUMINISTRO E INSTALACIÓN	100%	0.00%

ITEM 4.6 CORTES A PLACA EN CONCRETO (CONCRETO E= 0.07 M)

La interventoría verificó la ejecución de los cortes a la placa en concreto, con un espesor de 0,07 m, constatando que estos se realizaron conforme a las dimensiones, ubicación y profundidad establecidas en los planos y especificaciones técnicas del proyecto. Durante la actividad se supervisó el uso de herramientas y equipos adecuados, así como la correcta alineación y terminación de los cortes, garantizando su funcionalidad y calidad.
Como resultado de la inspección efectuada, la actividad se encontró ejecutada conforme al diseño y quedó recibida a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
4.6	CORTES A PLACA EN CONCRETO (CONCRETO E= 0.07 M)	100%	0.00%

ITEM 4.7 SELLADO DE JUNTA DE DILATACIÓN 10 MM X 10 MM CON POLIURETANO. INCLUYE CORDÓN EN POLIETILENO FONDO DE JUNTA. SUMINISTRO E INSTALACIÓN

Durante la actividad se controló la preparación y limpieza de la junta, correcta colocación del cordón de fondo, aplicación uniforme del sellante, adhesión al sustrato y perfil del cordón, asegurando la estanqueidad, durabilidad y comportamiento frente a dilataciones estructurales. Como resultado de la inspección técnica, la actividad se constató ejecutada conforme a diseño y normas técnicas aplicables, quedando recibida a satisfacción

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
4.7	SELLADO DE JUNTA DE DILATACIÓN 10 MM X 10 MM CON POLIURETANO. INCLUYE CORDÓN EN POLIETILENO FONDO DE JUNTA. SUMINISTRO E INSTALACIÓN	100%	0.00%

ITEM 4.8 PRODUCCIÓN, ENSAMBLE E INSTALACIÓN DE UNA ESCULTURA A GRAN FORMATO, CUYAS DIMENSIONES SON: Alto: 0.70 M / Ancho: 0.75m / Largo: 2.00 m. PRODUCIDA EN FIBRA DE VIDRIO CON ESTRUCTURA METÁLICA, SEGÚN DISEÑO.

La interventoría verificó la producción, ensamble e instalación de la escultura a gran formato, fabricada en fibra de vidrio con estructura metálica, conforme al diseño aprobado y a las dimensiones establecidas. Se constató la correcta calidad de los materiales, el adecuado ensamblaje estructural, así como la correcta instalación, anclaje y estabilidad del elemento, dejando la actividad ejecutada y recibida a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
4.8	PRODUCCIÓN, ENSAMBLE E INSTALACIÓN DE UNA ESCULTURA A GRAN FORMATO, CUYAS DIMENSIONES SON: Alto: 0.70 M / Ancho: 0.75m / Largo: 2.00 m. PRODUCIDA EN FIBRA DE VIDRIO CON ESTRUCTURA METÁLICA, SEGÚN DISEÑO.	100%	0.00%

5.0 CONSTRUCCIÓN DE PARQUES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS

ITEM 5.1 LOCALIZACION, TRAZADOYREPLANTEO OBRA ARQUITECTÓNICA INCLUYE COMISIÓN TOPOGRAFICA, CARTERA Y PLANOS

En el marco de la Construcción de parques en instituciones educativas, la interventoría verificó la ejecución de las actividades de localización, trazado y replanteo de la obra arquitectónica, incluyendo la comisión topográfica, revisión de cartera y planos, y la validación de alineaciones, cotas, niveles y coordenadas conforme a los diseños aprobados. El control topográfico permitió garantizar la correcta correspondencia entre el proyecto y su ejecución en campo, dejando las actividades ejecutadas y recibidas a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
5.1	LOCALIZACION, TRAZADO Y REPLANTEO OBRA ARQUITECTÓNICA INCLUYE COMISIÓN TOPOGRAFICA, CARTERA Y PLANOS	100%	0.00%

ITEM 5.2 DESCAPOTE MANUAL H= 0.15 M CON TRASIEGO DE MATERIAL SOBRANTE

Se ejecutó el descapote manual con un espesor aproximado de 0,15 m, realizando la remoción de la capa vegetal y el trasiego del material sobrante hacia las zonas de acopio definidas dentro del área de la obra. La interventoría verificó que la actividad se desarrollara conforme a los planos y especificaciones técnicas, dejando el ítem ejecutado y recibido a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
5.2	DESCAPOTE MANUAL H= 0.15 M CON TRASIEGO DE MATERIAL SOBRANTE	100%	0.00%

ITEM 5.3 RELLENO CON GRAVILLA

Se ejecutó el relleno con gravilla, verificándose por parte de la interventoría que el material cumpliera con las especificaciones de calidad y granulometría establecidas. La actividad incluyó el extendido y nivelación, garantizando el cumplimiento de las cotas de diseño, así como la adecuada estabilidad y uniformidad del relleno, quedando el ítem ejecutado y recibido a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
5.3	RELLENO CON GRAVILLA	100%	0.00%

ITEM 5.5 PARQUE INFANTIL TIPO O REFERENCIA PIB-282 O SIMILAR

Durante el proceso de instalación, la interventoría supervisó la correcta ubicación, alineación y nivelación del parque infantil, así como el adecuado anclaje y estabilidad estructural de cada uno de sus componentes. Adicionalmente, se verificó el cumplimiento de las distancias de seguridad, las condiciones de uso y los criterios técnicos establecidos en el diseño aprobado y en la normativa aplicable para juegos infantiles. Como resultado de las inspecciones realizadas, la actividad se encontró ejecutada conforme a diseño y especificaciones técnicas, quedando recibida a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
5.5	PARQUE INFANTIL TIPO O REFERENCIA PIB-282 O SIMILAR	100%	0.00%

6.0 CONSTRUCCIÓN DE PARQUES EN ÁREA URBANA

ITEM 6.1 LOCALIZACION, TRAZADO Y REPLANTEO OBRA ARQUITECTÓNICA INCLUYE COMISIÓN TOPOGRÁFICA, CARTERA Y PLANOS

En el marco de la Construcción de parques en área urbana, la interventoría verificó la ejecución de las actividades de localización, trazado y replanteo de la obra arquitectónica, incluyendo la comisión topográfica, alineaciones, cotas, niveles y coordenadas conforme a los diseños aprobados. El control topográfico permitió garantizar la correcta correspondencia entre el proyecto y su ejecución en campo, dejando las actividades ejecutadas y recibidas a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
6.1	LOCALIZACION, TRAZADO Y REPLANTEO OBRA ARQUITECTÓNICA INCLUYE COMISIÓN TOPOGRÁFICA, CARTERA Y PLANOS	100%	0.00%

ITEM 6.2 DESCAPOTE MANUAL H= 0.15 M CON TRASIEGO DE MATERIAL SOBRANTE

Se ejecutó el descapote manual con un espesor aproximado de 0,15 m, realizando la remoción controlada de la capa vegetal y el trasiego del material sobrante hacia las zonas de acopio definidas dentro del área de la obra. La interventoría verificó el cumplimiento de las cotas de excavación, el manejo adecuado del material retirado y la correcta limpieza del área intervenida, constatando que la actividad se desarrolló conforme a los planos y especificaciones técnicas, quedando ejecutada y recibida a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
6.2	DESCAPOTE MANUAL H= 0.15 M CON TRASIEGO DE MATERIAL SOBRANTE	100%	0.00%

ITEM 6.3 RELLENO CON GRAVILLA

Se ejecutó el relleno con gravilla, verificándose por parte de la interventoría que el material cumpliera con las especificaciones de calidad y granulometría establecidas. La actividad incluyó el extendido y nivelación, garantizando el cumplimiento de las cotas de diseño, así como la adecuada estabilidad y uniformidad del relleno, quedando el ítem ejecutado y recibido a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
6.3	RELLENO CON GRAVILLA	100%	0.00%

ITEM 6.4 BORDILLO FUNDIDO ENSITIO E=0.15MB=0.20 H=0.55 M CONCRETO REFORZADO 3000P SI-20.7MPa MEZCLA EN OBRA. INCLUYE ACERO DE REFUERZO

La interventoría verificó la correcta conformación geométrica, alineación y nivelación, así como el adecuado armado del refuerzo, vaciado, acabado y curado del concreto, constatando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas, dejando el ítem ejecutado y recibido a satisfacción.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
6.4	BORDILLO FUNDIDO ENSITIO E=0.15MB=0.20 H=0.55 M CONCRETO REFORZADO 3000P SI-20.7MPa MEZCLA EN OBRA. INCLUYE ACERO DE REFUERZO	100%	0.00%

ITEM 6.5 PARQUE INFANTIL TIPO O REFERENCIA PIB-282 O SIMILAR

La interventoría verificó que los componentes instalados cumplieran con los requisitos de calidad, resistencia, seguridad y acabados, así como la correcta ubicación, nivelación, anclaje y estabilidad de la estructura. Asimismo, se constató el cumplimiento de las distancias de seguridad y condiciones de uso, dejando el ítem ejecutado y recibido a satisfacción para efectos de la liquidación final.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	AVANCE DE LA ACTIVIDAD	PENDIENTE POR EJECUTAR
6.5	PARQUE INFANTIL TIPO O REFERENCIA PIB-282 O SIMILAR	100%	0.00%

8. CUADRO RESUMEN DE PRUEBAS DE LABORATORIO REALIZADAS DENTRO DEL PERIODO REPORTADO

En el marco de las actividades de control de calidad desarrolladas durante la ejecución del proyecto, la interventoría llevó a cabo la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas de los materiales empleados en obra.

Como parte de este proceso, se realizaron muestreos de concreto mediante la elaboración de cilindros para evaluar su resistencia a la compresión, con el fin de garantizar que cumplieran con la resistencia especificada de 3.000 psi, asegurando la calidad y durabilidad de las estructuras ejecutadas.

A continuación, se presenta la relación los ensayos de laboratorio realizados, indicando la fecha correspondiente.

ACTIVIDAD	ENSAYO	RESISTENCIA NOMINAL	FECHA
RELLENO CON MATERIAL MIXTO DE RÍO SIN PROCESAR TAMAÑO MAX. 3"	DENSIDADES DE TERRENO	95%	07-11-2025
MURO PERIMETRAL CANCHA	ENSAYO DE RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN	3000 PSI	08-11-2025
BASE GRANULAR GRAVA TRITURADA DE 1 1/2".	DENSIDADES DE TERRENO	95%	14-11-2025
BASE GRANULAR GRAVA TRITURADA DE 1 1/2".	DENSIDADES DE TERRENO	95%	15-11-2025
BORDILLO FUNDIDO EN SITIO E=0.15M B=0.20 H=0.55 M CONCRETO REFORZADO 3000PSI-	ENSAYO DE RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN	3000 PSI	25-11-20205 28-11-20205

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

9. CUADRO DE RESUMEN DE ACTAS SUSCRITAS DENTRO DEL PERIODO

ACTA N°	DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN
001	Acta de inicio	24/09/2025
002	ACTA MODIFICATORIA 1, ADICIÓN Y PRORROGA	13/11/2025
003	ACTA PARCIAL No. 1 egreso No.34441, $ 604,518,160.85	18/11/2025
004	ACTA PARCIAL No. 2 egreso No.3990, $ 806.857.439,29	22/12/2025
005	ACTA MODIFICATORIA 2 Y ADICIÓN	19/02/2026

10. RELACIÓN DE CORRESPONDENCIA

ENVIADA				
FECHA	CONSECUTIVO / RADICADO N°	MEDIO DE ENVÍO	ASUNTO	DIRIGIDO A
27/10/2025		FÍSICO	REMISIÓN SOLICITUD MODIFICACIÓN 1.	ALCALDÍA MUNICIPAL
29/09/2025	CEE-001	FÍSICO	SOLICITUD INCLUSIÓN DE EXCAVACIÓN MECÁNICA SEGÚN VERIFICACIÓN TOPOGRÁFICA	CONSORCIO Q-E CUMARAL
24/10/2025	CEE-002	FÍSICO	SOLICITUD MODIFICACIÓN 1.	CONSORCIO Q-E CUMARAL
27/10/2025	4769	FISICO	REMISION Y CONCEPTO TECNICO SOBRE LA MODIFICACIÓN NO.1 CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO. LP-002-2025	ALCALDIA MUNICIPAL
1/11/2025	CEE-003	FISICO	RADICACIÓN INFORME MENSUAL DE OBRA NO.1	CONSORCIO Q-E CUMARAL
04/11/2025	4877	FÍSICO	RADICACIÓN DE INFORME DE OBRA E INTERVENTORÍA NO. 1	ALCALDÍA MUNICIPAL
06/11/2025	4912	FÍSICO	SOLICITUD DE PRORROGA DE INTERVENTORÍA N°CM-002-2025	ALCALDÍA MUNICIPAL
18/11/2025	5096	FÍSICO	REMISIÓN PARCIAL No. 1 DE OBRA	ALCALDÍA MUNICIPAL
26/11/2025	5294	FISICO	SOLICITUD FORMAL DE PRORROGA Y ADICIÓN DE RECURSOS	ALCALDIA MUNICIPAL
13/12/2025	5563	FÍSICO	RADICACIÓN INFORME DE INTERVENTORIA NO. 2- MES NOVIEMBRE	ALCALDÍA MUNICIPAL
17/12/2025	5639	FÍSICO	REVISIÓN Y AVAL TÉCNICO – ACTA PARCIAL DE OBRA NO. 2 CONTRATO DE OBRA NO. LP-002-2025	ALCALDÍA MUNICIPAL
22/12/2025	5719	FÍSICO	RADICACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTE- ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA N.1	ALCALDÍA MUNICIPAL
16/01/2026	0113	FÍSICO	RADICACIÓN INFORME DE INTERVENTORÍA N.1 MES DE DICIEMBRE	ALCALDÍA MUNICIPAL

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

FECHA	CONSECUTIVO / RADICADO N°	MEDIO DE ENVÍO	ASUNTO	DIRIGIDO A
02/02/2026	0299	FÍSICO	REMISIÓN PARCIAL No. 3 DE OBRA	ALCALDÍA MUNICIPAL
03/02/2026		FÍSICO	RADICACIÓN INFORME DE INTERVENTORÍA – OBRA NO. 4- MES ENERO 2026	ALCALDÍA MUNICIPAL

11. RECOMENDACIONES Y/O OBSERVACIONES DEL INTERVENTOR

Conclusiones

Como resultado del proceso de interventoría desarrollado en el marco del Contrato CM-004-2024, correspondiente al proyecto "Remodelación de la Plaza de Mercado del Municipio de Cumaral – Meta", se concluye que la interventoría cumplió de manera integral con las funciones técnicas, administrativas, financieras, jurídicas, ambientales y de seguridad y salud en el trabajo establecidas contractualmente.

Durante la ejecución del proyecto, se realizó seguimiento permanente al proceso constructivo, verificando que las actividades se desarrollaran conforme a los planos, especificaciones técnicas, cronograma aprobado y normativa vigente, asegurando la calidad y el cumplimiento de los objetivos del contrato de obra.

Así mismo, se efectuó el control y verificación de la afiliación y pagos de seguridad social del personal vinculado, revisión de pólizas, control del avance físico y financiero, seguimiento a la correcta inversión del anticipo y verificación de la implementación de los planes de manejo ambiental, SISO, manejo de tránsito y demás instrumentos técnicos exigidos.

El contratista de obra atendió las observaciones técnicas y administrativas emitidas por la interventoría, permitiendo el adecuado desarrollo del proyecto y la obtención de un resultado final que cumple con las condiciones de funcionalidad, seguridad y calidad requeridas.

Con base en las evidencias documentales, registros fotográficos, informes mensuales y actas suscritas, la interventoría determina que el Contrato CM-004-2024 se ejecutó conforme a lo pactado, cumpliendo con su objeto y aportando al mejoramiento de la infraestructura pública del municipio de Cumaral.

En virtud de lo anterior, y una vez verificado el cumplimiento de las obligaciones contractuales, la interventoría solicita a la Entidad Contratante dar trámite al proceso de liquidación del Contrato CM-004-2024, en los términos establecidos por la normativa vigente.

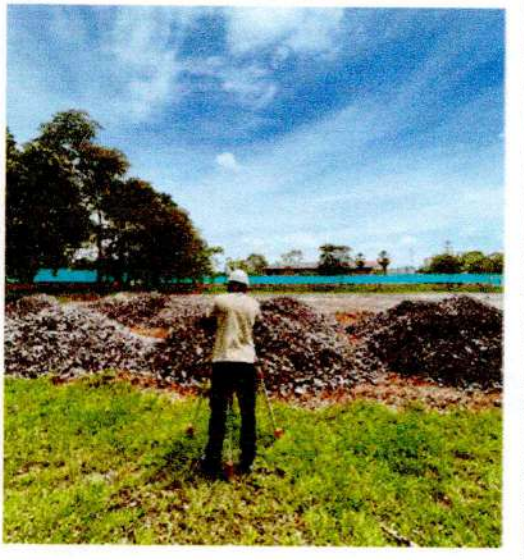
ING. ANDRÉS YAMID PARRADO LADINO
Residente de Interventoría

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ANEXOS

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

1.0 PRELIMINARES

ITEM 1.1 LOCALIZACION, TRAZADO Y REPLANTEO OBRA ARQUITECTÓNICA INCLUYE COMISIÓN TOPOGRAFICA, CARTERA Y PLANOS	
	
	

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 1.3 EXCAVACION MANUAL EN CONGLOMERADO H = 0.00 - 2.00 M INCLUYE CARGUE









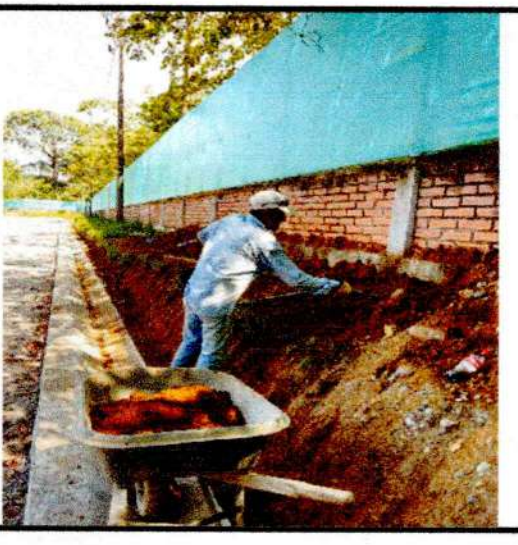
CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 1.4 RELLENO EN MATERIAL SELECCIONADO PROVENIENTE DE LA EXCAVACIÓN. COMPACTACIÓN MANUAL



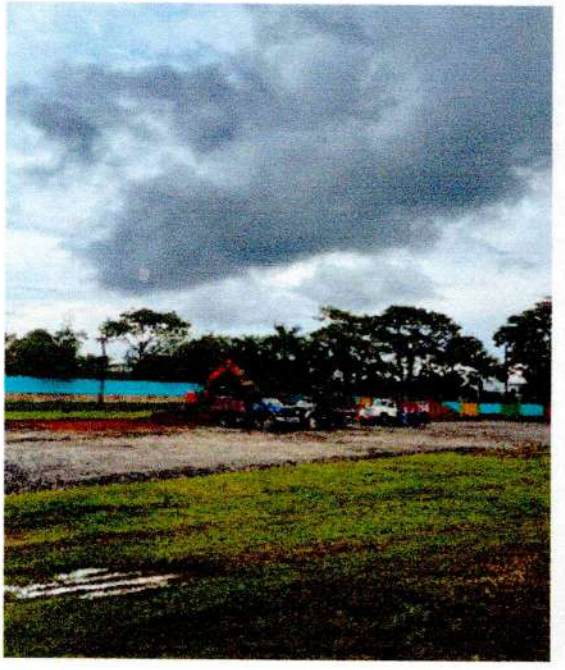


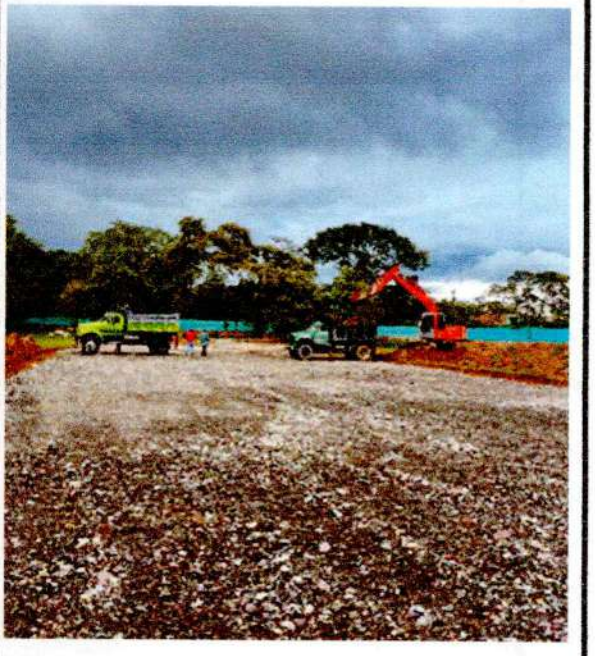




CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM N.P 1.5 EXCAVACION MECANICA EN MATERIAL COMÚN INCLUYE CARGUE



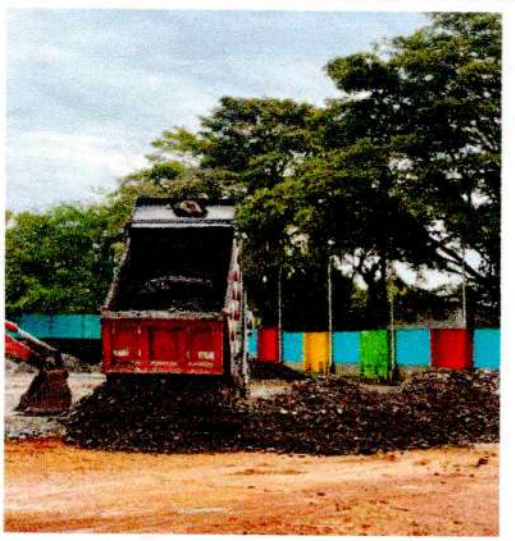






CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

2.0 RELLENOS Y SUPERFICIES

ITEM 2.2 RELLENO CON MATERIAL MIXTO DE RÍO SIN PROCESAR TAMAÑO MAX. 3" SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN MECÁNICA CON EQUIPO PESADO	
	
	

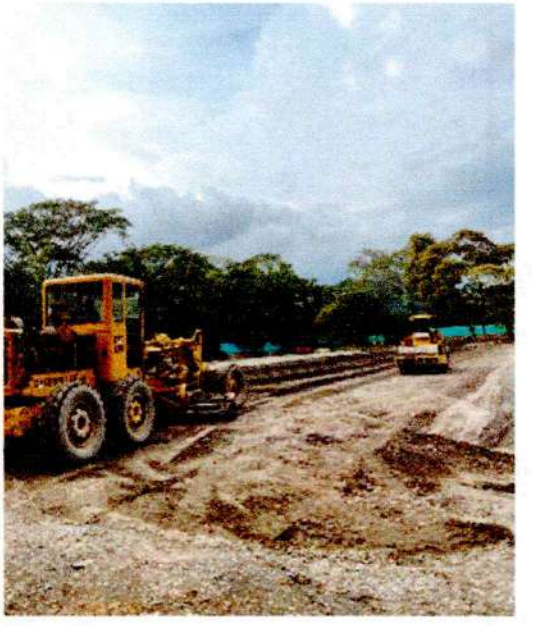
CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 2.3 BASE GRANULAR GRAVA TRITURADA DE 1 1/2". SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, HUMEDECIMIENTO Y COMPACTACIÓN CON VIBROCOMPACTADOR









CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 2.4 GEOTEXTIL T 1700 SUMINISTRO E INSTALACIÓN



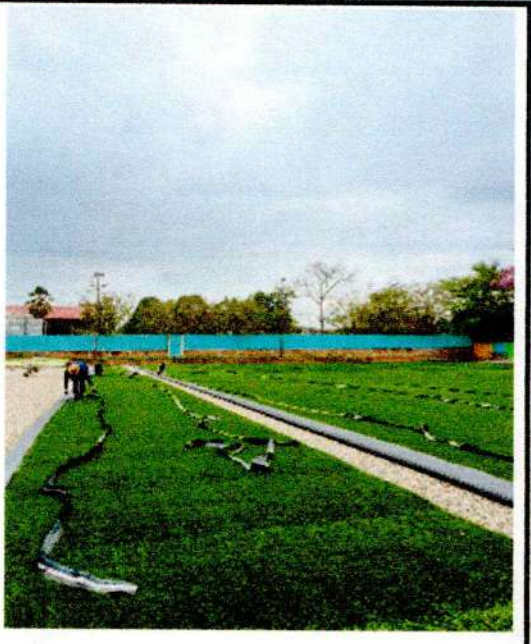


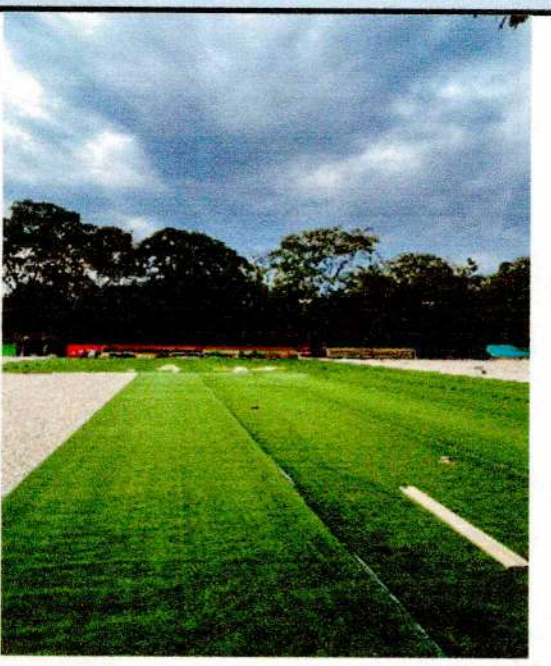




CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 2.5 GRAMA SINTÉTICA TIPO MONOFILAMENTO 100% POLIETILENO ALTURA 60 MM PARA CANCHAS, CON DEMARCACIÓN. SUMINISTRO E INSTAL. INLCUYE ARENA SILICE Y CAUCHO GRANULADO, DEMARCACIÓN FUTBOL 11 Y DOBLE DEMARCACION FUTBOL 7



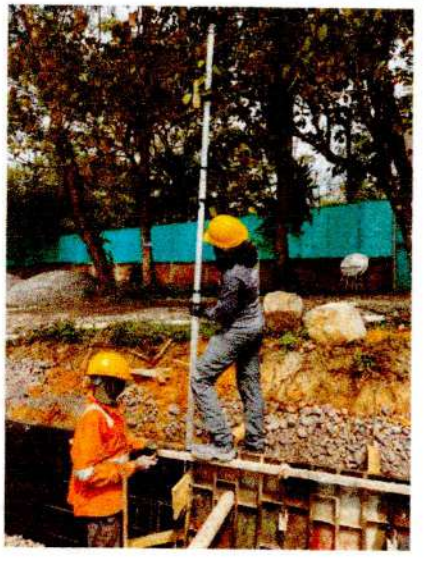




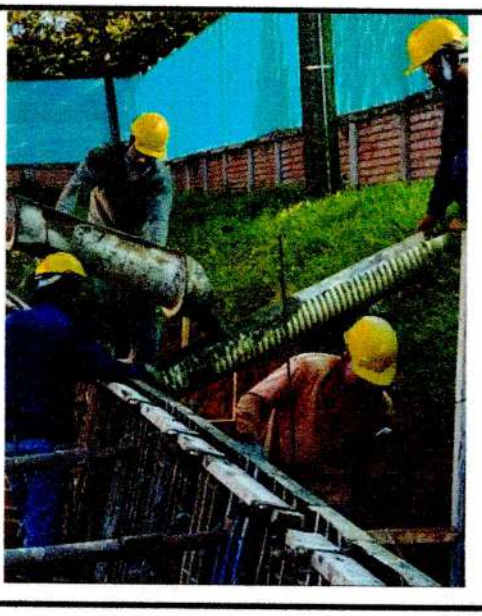


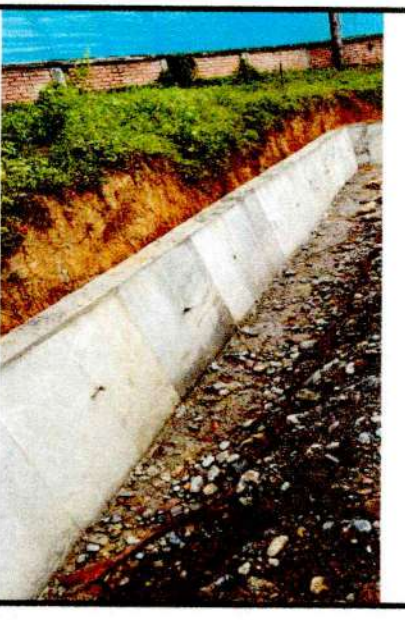
CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 2.8 MURO FUNDIDO EN SITIO E=0.2 M B=0.4 H=1.00 M CONCRETO REFORZADO 3000 PSI - 20.7 MPa MEZCLA EN OBRA. INCLUYE ACERO DE REFUERZO



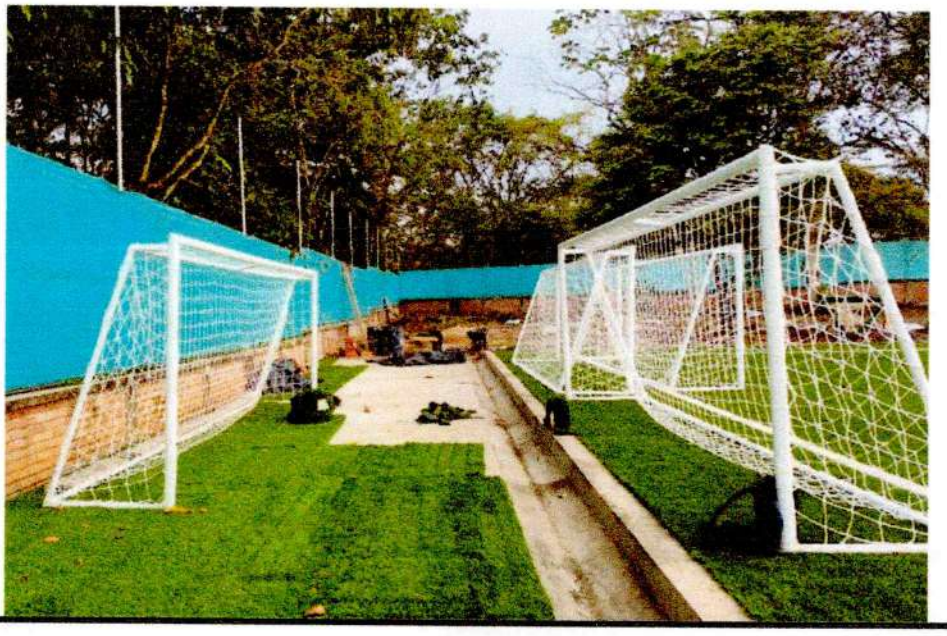






CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ÍTEM 2.9 ARCO PARA CANCHAS DE FUTBOL 7 (6.0 X 2.0 M X 0.50 M DE FONDO) EN TUBERIA DE 2 1/2" Y 1 1/2" ESPESOR 3 MM, INCLUYE MALLAS. SUMINISTRO E INSTAL.



ITEM 2.10 ARCO PARA CANCHAS DE FUTBOL 5 (3.0 X 2.0 M X 0.50 M DE FONDO) EN TUBERIA DE 2 1/2" Y 1 1/2" ESPESOR 3 MM, INCLUYE MALLAS. SUMINISTRO E INSTAL.



CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

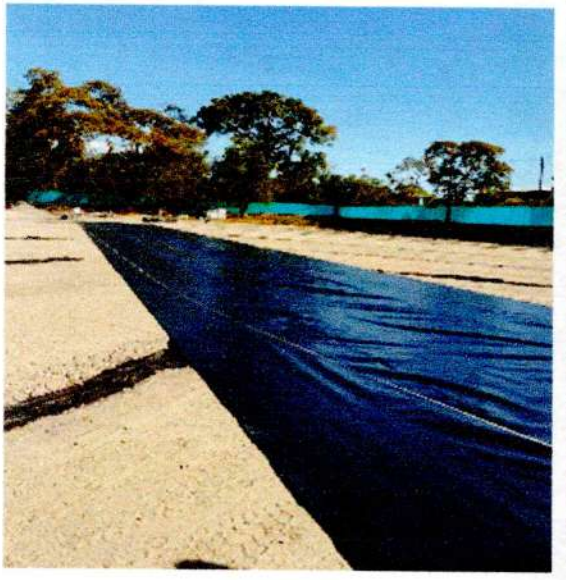
ITEM 2.11 ARCO PARA CANCHAS DE FUTBOL 11 (7.32 X 2.44M) EN TUBERIA DE 5" Y 2" ESPESOR 3 MM, INCLUYE MALLAS. SUMINISTRO E INSTAL



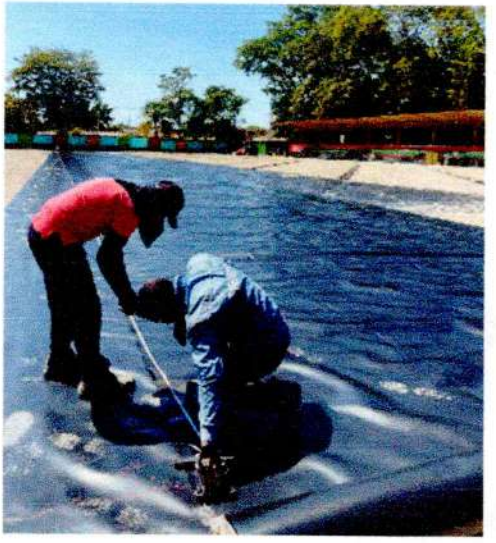


CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM N.P 2.12 GEOMEMBRANA HDPE CAL 30 MILS SUMINISTRO E INSTALACION





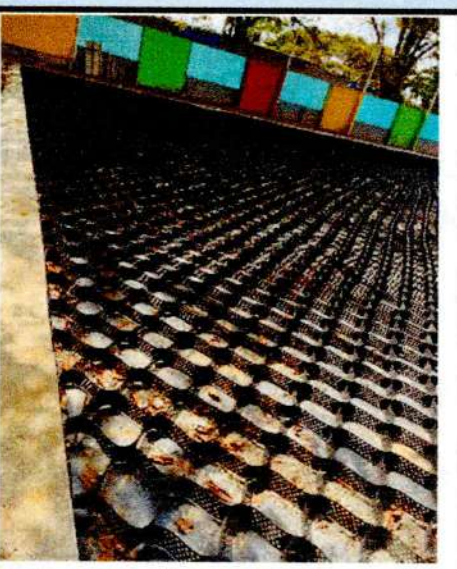




CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM N.P 2.13 SUMINISTRO E INSTALACION DE GEOCELDA HPDE BLAC, TEXTURED, PERFORATED 75 mm, INCLUYTE SOLDADURA GRAPAS, ALINEADORES TENSIONADORES



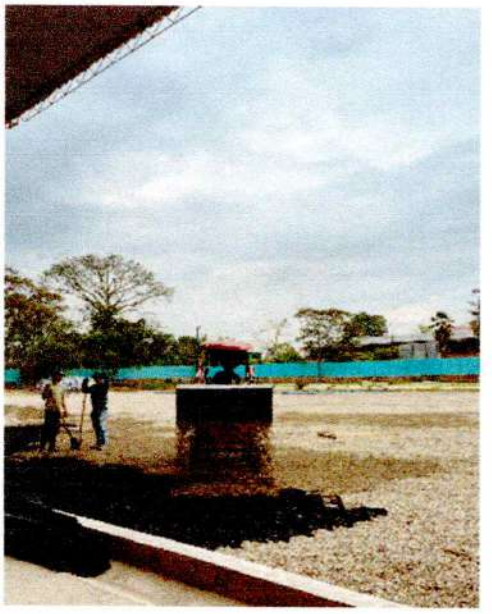


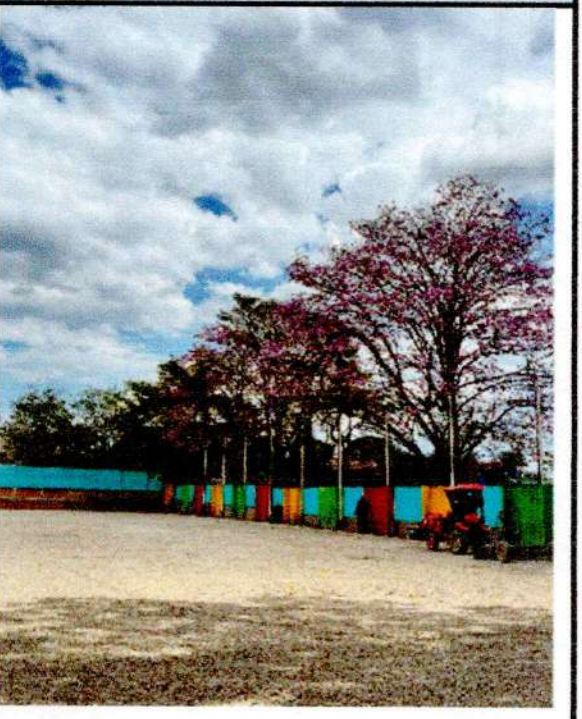




CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM N.P 2.14 SUMINISTRO, EXTENDIDO, NIVELACIÓN, Y COMPACTACIÓN MECÁNICA DE GRAVA TRITURADA DE 1/2" LECHO FILTRANTE



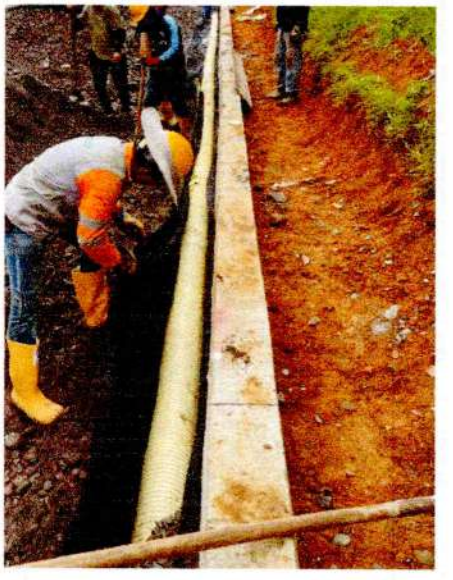






CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

3.*0 FILTROS Y DRENAJES*

ITEM 3.1 FILTRO T PERFORACION 200 MM 8" INCLUYE GEOTEXTIL NT 2000 Y GRAVA 1"	
	
	

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 3.2 FILTRO T PERFORACION 100 MM 4" INCLUYE GEOTEXTIL NT 2000 Y GRAVA 1"









CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 3.3 CAJA DE INSPECCIÓN DE 0.70 X 0.70 X 0.70 M EN CONCRETO 3000 PSI ELABORADA EN SITIO. INCLUYE TAPA EN CONCRETO REFORZADO Y MARCO EN ÁNGULO METÁLICO. SUMINISTRO Y ELABORACIÓN









CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 3.4 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA CORRUGADA PVC ALCANTARILLADO DE 200MM Ø8" TIPO NOVAFORT O EQUIVALENTE









CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 3.5 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA CORRUGADA PVC ALCANTARILLADO DE 250MM Ø10" TIPO NOVAFORT O EQUIVALENTE



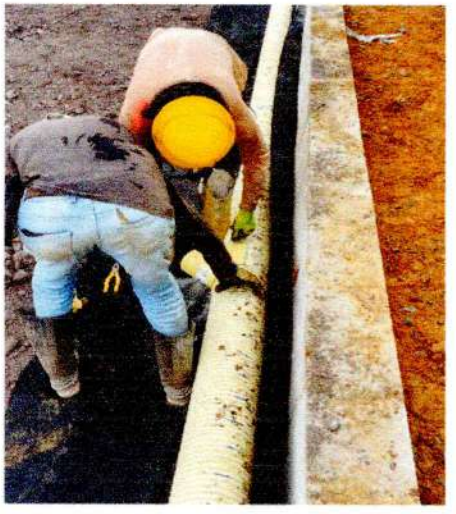




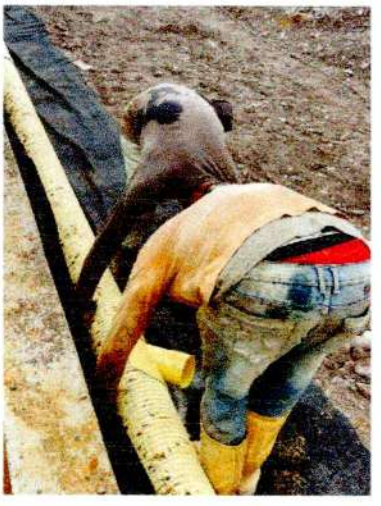


CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 3.6 SUMINISTRO E INSTALACION DE KIT SILLA YEE PVC Ø 200 MM X 100 MM (8" X 4") TIPO NOVAFORT O SIMILAR

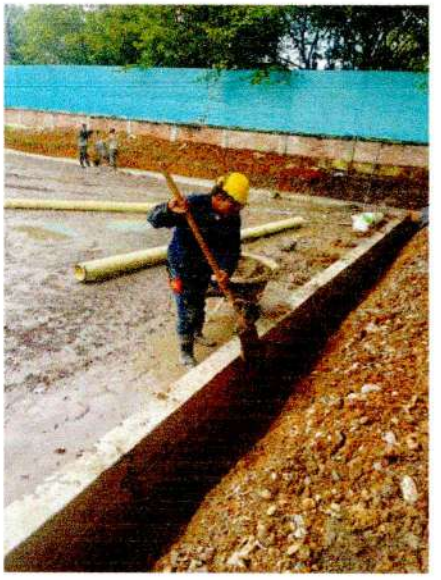








CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

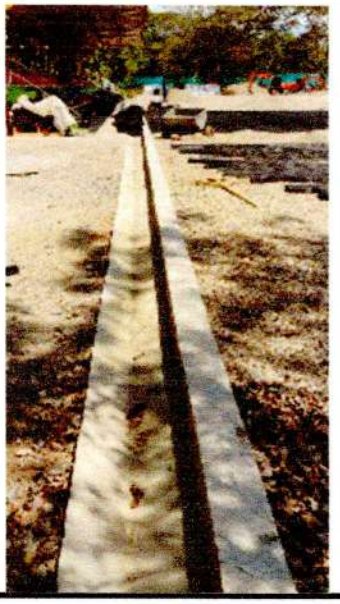
ITEM 3.7 CAMADA EN ARENA PARA CIMENTACIÓN DE TUBERÍAS	
	
	

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 3.8 BERMA-CUNETA E=0.15 M ANCHO=0.50 M CONCRETO REFORZADO 3000 PSI - 20.7 Mpa MEZCLA EN OBRA. INCLUYE ACERO DE REFUERZO









CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM N.P 3.10 SUMINISTRO E INSTALACION DE KIT SILLA YEE PVC Ø 200 MM X 100 MM (10"X6") TIPO NOVAFORT O SIMILAR









CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

4.0 CONSTRUCCIÓN DEL MONUMENTO

ITEM 4.3 RELLENO CON SUBBASE GRANULAR





ITEM 4.4 PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN

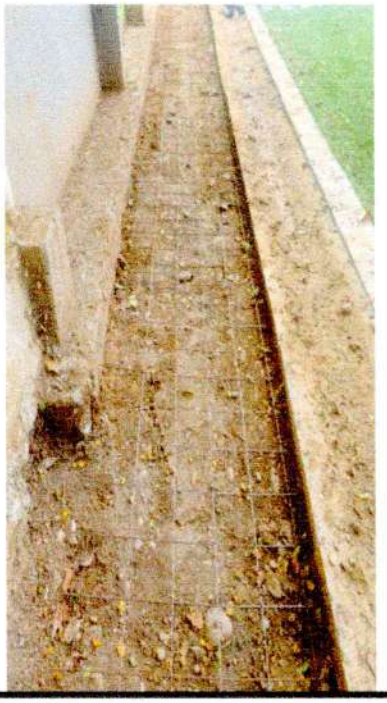






CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 4.5 MALLA ELECTROSOLDADA FY=5000 KG/CM2, 500 MPA. FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE. SUMINISTRO E INSTALACIÓN



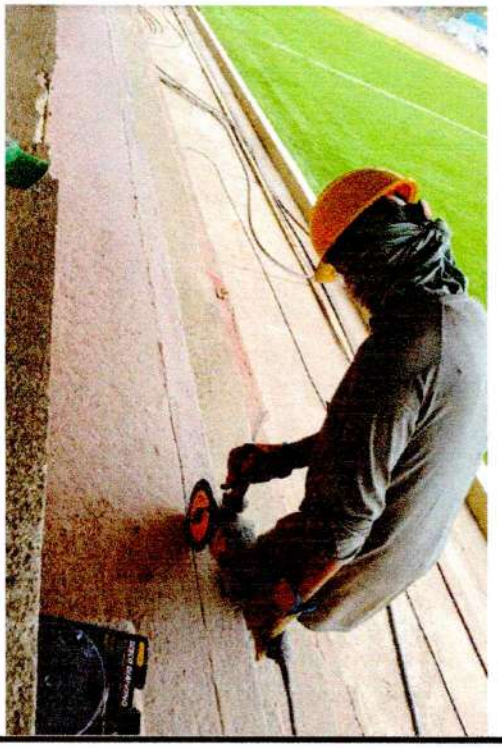




CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 4.6 CORTES A PLACA EN CONCRETO (CONCRETO E= 0.07 M)







CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 4.7 SELLADO DE JUNTA DE DILATACIÓN 10 MM X 10 MM CON POLIURETANO. INCLUYE CORDÓN EN POLIETILENO FONDO DE JUNTA. SUMINISTRO E INSTALACIÓN

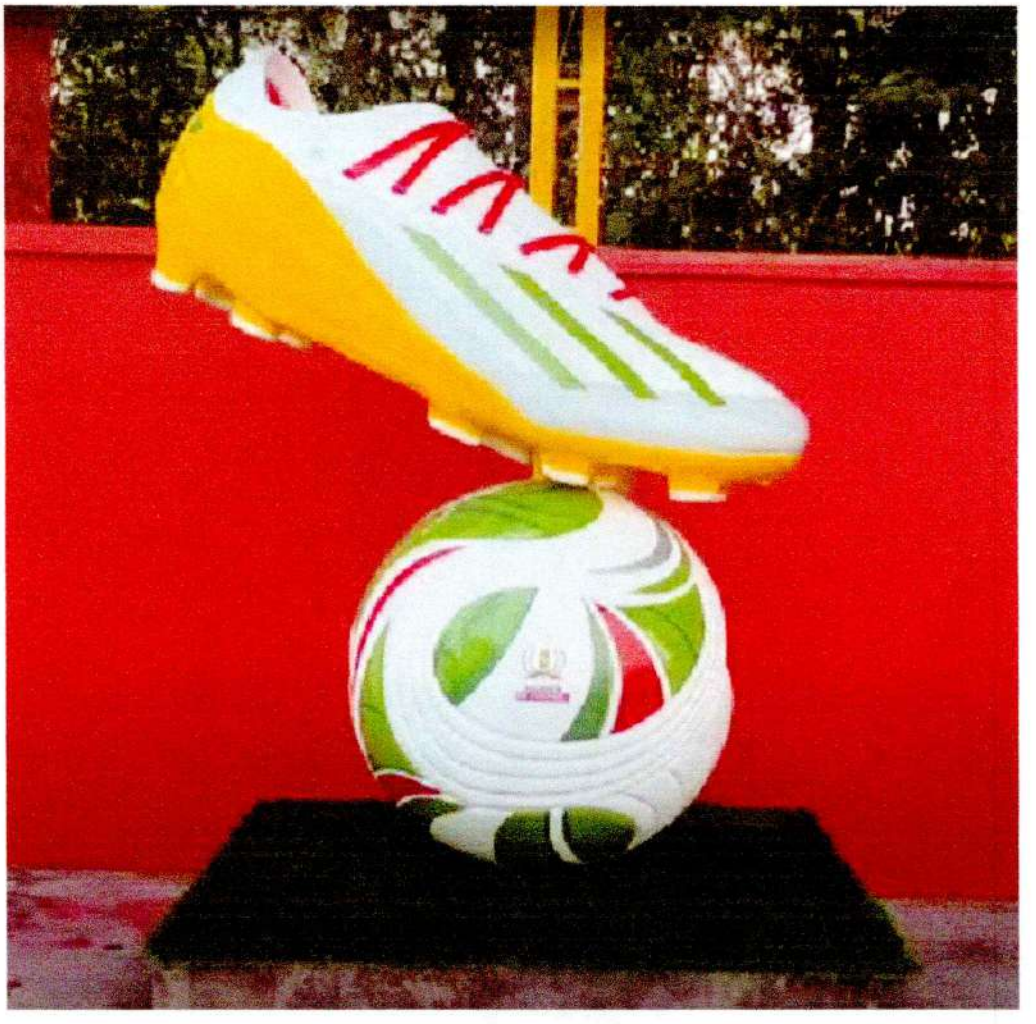






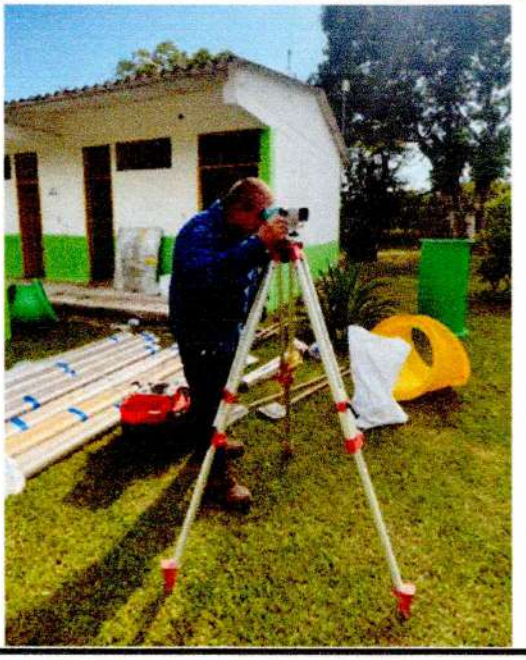
CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 4.8 PRODUCCIÓN, ENSAMBLE E INSTALACIÓN DE UNA ESCULTURA A GRAN FORMATO, CUYAS DIMENSIONES SON: Alto: 0.70 M / Ancho: 0.75m / Largo: 2.00 m. PRODUCIDA EN FIBRA DE VIDRIO CON ESTRUCTURA METÁLICA, SEGÚN DISEÑO.



CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

5.0 CONSTRUCCIÓN DE PARQUES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS

ITEM 5.1 LOCALIZACION, TRAZADOYREPLANTEO OBRA ARQUITECTÓNICA INCLUYE COMISIÓN TOPOGRAFICA, CARTERA Y PLANOS


ITEM 5.2 DESCAPOTE MANUAL H= 0.15 M CON TRASIEGO DE MATERIAL SOBRANTE	
	

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

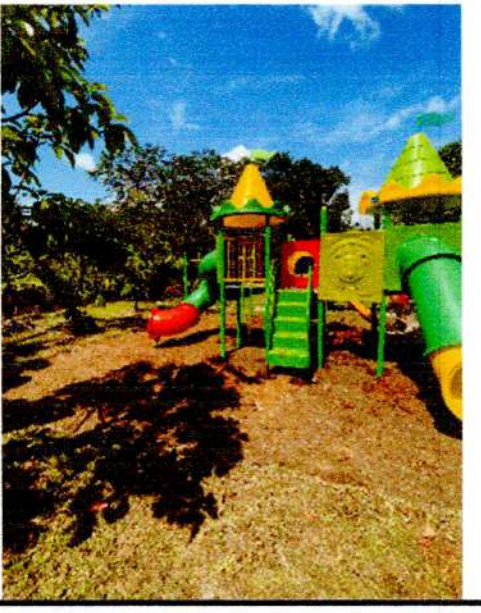
ITEM 5.3 RELLENO CON GRAVILLA





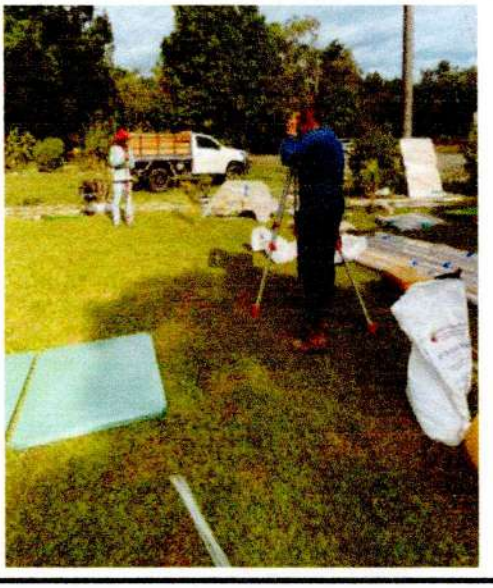
ITEM 5.5 PARQUE INFANTIL TIPO O REFERENCIA PIB-282 O SIMILAR





6.0 CONSTRUCCIÓN DE PARQUES EN ÁREA URBANA

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 6.1 LOCALIZACION, TRAZADO Y REPLANTEO OBRA ARQUITECTÓNICA INCLUYE COMISIÓN TOPOGRÁFICA, CARTERA Y PLANOS


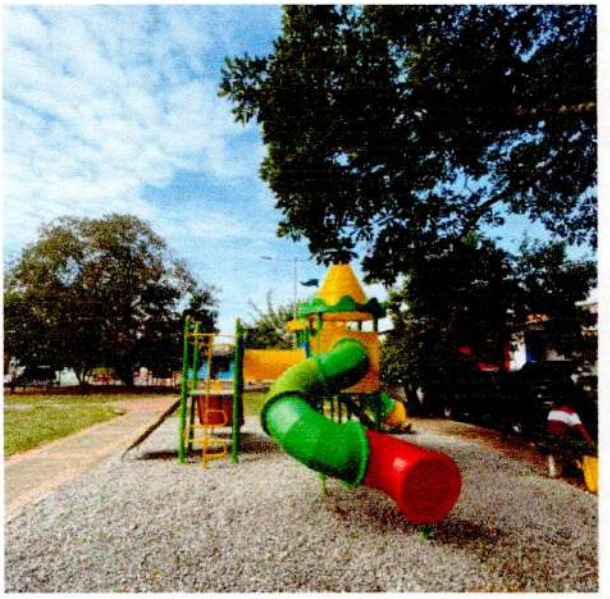
ITEM 6.2 DESCAPOTE MANUAL H= 0.15 M CON TRASIEGO DE MATERIAL SOBRANTE	
	

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM 6.3 RELLENO CON GRAVILLA





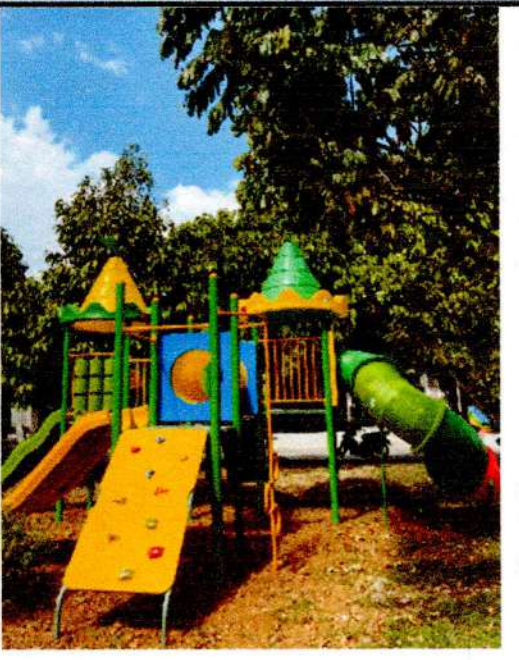




CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

6.5 PARQUE INFANTIL TIPO O REFERENCIA PIB-282 O SIMILAR









CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INFORME FINAL

PERIODO
DEL 26 DE SEPTIEMBRE 2025 AL 28 DE FEBRERO 2026



PRESENTADO POR:

Donida Grisales G. **COORDINADOR SST** Firma	 **DIRECTOR DE OBRA** Firma

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

1. OBJETIVO GENERAL

Presentar los registros de supervisión, seguimiento y control del cumplimiento a los compromisos establecidos en los aspectos ambientales y de seguridad y salud en el trabajo por le contratista de obra CONSORCIO Q-E CUMARAL contrato LP-002-2025 durante el periodo comprendido entre el 24 de septiembre 2025 al 28 de febrero 2026.

1.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS

Describir las actividades de sst que se desarrollaron durante el periodo evaluado, las cuales se encuentran divididas por componentes y programas de acuerdo con lo establecido en el plan de acción SST de la interventoría y de los contratistas, junto con lo establecido en el programa de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Generar registros que evidencien el cumplimiento de las actividades de SST por parte del contratista y el seguimiento de estas por parte de la interventoría.

Verificar y validar el seguimiento de la totalidad de las actividades de SST dando cumplimiento a lo establecido en el contrato, leyes, decretos, resoluciones, normas y guías de seguridad y salud en el trabajo vigente en el contrato.

1.2. ALCANCE:

El Informe Final de Interventoría en Seguridad y Salud en el Trabajo tiene como propósito verificar, evaluar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones legales, contractuales y técnicas en materia de SST durante la ejecución del contrato/proyecto intervenido.

2. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA

DESCRIPCION DEL CONTRATO	Interventoría técnica, ambiental, administrativa, financiera y jurídica a la Construcción de Cancha en Césped Sintético y Parques en Instituciones Educativas y Zonas Urbanas del Municipio de Cumaral- Meta.
DURACION DEL CONTRATO	3 meses y 07 días
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	24-septiembre-2025
NUEVA FECHA DE TERMINACION	28 – Febrero-2026
FECHA DE FINALIZACION	31- diciembre - 2025
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	ARL SURA
CONTRATISTA	CONSORCIO INTERSINTETICA Andrés Yamid Parrado Ladino CC. 1.121.870.857

2.1. CONTRATO DE OBRA

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
CONTRATANTE	CONSORCIO Q-E CUMARAL
TIPO DE CONTRATO	OBRA
CONTRATO	LP-002-2025
OBJETO DEL CONTRATO	"CONSTRUCCION DE CANCHA EN CESPED SINTETICO Y PARQUES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL-META"
PLAZO INICIAL	3 MESES 7 DIAS
ADMINISTRATDORA DE RIESGOS LABORALES.	ARL SURA

3. CUMPLIMIENTO AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

3.1. ASPECTOS BASICOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Proceso de planificación y liderazgo de la alta dirección

El **CONSORCIO INTERSINTETICA** diseño y estructuro el Sistema de gestión de Seguridad y Salud en el trabajo para el contrato de Interventoría CM – 002-2025 con el fin de promover, mantener y mejorar las condiciones de salud y trabajo y preservar un estado de salud, bienestar físico, mental y social de los trabajadores, la prevención de accidentes y enfermedades laborales factibles de intervención, dando cumplimiento a la normatividad vigente.

3.1.1. Contratación del personal interventoría

Durante el periodo en mención se contrató el personal requerido para la realización de la interventoría del contrato LP-002-2025.
El personal utilizado por la Interventoría para desarrollar sus funciones Técnicas y administrativas durante el período estipulado en este informe fueron:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	EPS	ARL
OSCAR JAVIER LEÓN AREVALO	1.121.852.857	Director	SANITAS	SURA
ANDRES YAMID PARRADO LADINO	1.121.916.791	Residente	SANITAS	SURA
DANIELA GRISALES GRIZALES	1.119.890.031	SST	SANITAS	SURA
NATALIA FLOR ARIZA	1.033.766.300	ING. AMBIENTAL	SANITAS	SURA
CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	40.444.869	CONTADOR PÚBLICO	SALUD TOTAL	SURA
KARLA FERNANDA HERNÁNDEZ PÉREZ	1.118.561.830	ABOGADA	NUEVA EPS	SURA
DIANA CLARTIZA ALVAREZ ROJAS	21.191.110	SECRETARIA	SALUD TOTAL	SURA

Se tuvo especial atención en el control en la inversión de los recursos en la obra, supervisión del personal y de su seguridad en obra.

3.1.2. Contratación personal CONSORCIO Q-E CUMARAL

El Consorcio Intersintetica realizo el seguimiento al ingreso del personal nuevo en el Consorcio Q-E Cumaral verificando previo al ingreso del personal los soportes de afiliación a seguridad social, como se evidencia en los informes de SST. Continuación se relacionan el personal al que ingreso en el periodo mencionado en este informe:

OCTUBRE

ITEM	NOMBRE	CEDULA	CARGO
1	Elvis Lulu Caro Vargas	52458269	Ing. Residente
2	María Angela Tarazona Sáenz	60448725	Profesional SST
3	Hernan Alonso Morales	3273901	Auxiliar de almacén
4	Carlos Andrés Acero Monrroy	1.119.892.192	Auxiliar de topografía
5	Cristian Hernández Pérez	7186500	Director de Obra

NOVIEMBRE

ITEM	NOMBRE	CEDULA	CARGO
1	Elvis Lulu Caro Vargas	52458269	Ing. Residente
2	María Angela Tarazona Sáenz	60448725	Profesional SST
3	Hernan Alonso Morales	3273901	Auxiliar de almacén
4	Carlos Andrés Acero Monrroy	1.119.892.192	Auxiliar de topografía
5	Cristian Hernández Pérez	7186500	Director de Obra
6	Alexander Buitrago Sutachan	11.280.857	Ayudante de obra
7	Héctor Fabio Celeita	1.119.888.584	Ayudante de Obra
8	Luis Augusto Morales Gutiérrez	1.119.890.245	Ayudante de obra
9	Erwin Ipuana Solano	1.121.040.378	Ayudante de obra
10	Yan Carlos Mendoza	1.067.869.766	Ayudante de obra
11	Abelardo Rangel Ramos	7.175.084	oficial de obra
12	Gustavo Rangel Ramos	85.434.463	oficial de obra

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

13	Jonathan de Jesús Reales	1.065.659.447	Ayudante de obra
14	Juan Fernando Santos Pérez	1.121.822.600	Ayudante de obra

DICIEMBRE

ITEM	NOMBRE	CEDULA	CARGO
1	Elvis Lulu Caro Vargas	52458269	Ing. Residente
2	María Angela Tarazona Sáenz	60448725	Profesional SST
3	Hernan Alonso Morales	3273901	Auxiliar de almacén
4	Cristian Hernández Pérez	7186500	Director de Obra
5	Alexander Buitrago Sutachan	11.280.857	Ayudante de obra
6	Héctor Fabio Celeita	1.119.888.584	Ayudante de Obra
7	Luis Augusto Morales Gutiérrez	1.119.890.245	Ayudante de obra
8	Erwin Ipuana Solano	1.121.040.378	Ayudante de obra
9	Yan Carlos Mendoza	1.067.869.766	Ayudante de obra
10	Abelardo Rangel Ramos	7.175.084	oficial de obra
11	Gustavo Rangel Ramos	85.434.463	oficial de obra
12	Jonathan de Jesús Reales	1.065.659.447	Ayudante de obra
13	Juan Fernando Santos Pérez	1.121.822.600	Ayudante de obra
PERSONAL SUBCONTRATISTA BLUE SPORT S.A.S DICIEMBRE			
1	Mario Luis Oliver Cabrera	1.085.107.075	Técnico
2	Luis Martin Vargas Jiménez	79.856.082	Ingeniero
3	Nicolas Mateus Marín	1.029.986.794	Ayudante de obra
4	Héctor Fabio Celeita	1.119.888.584	Ayudante de obra
5	José Antonio Castro	17.319.692	Ayudante de obra

ENERO

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ITEM	NOMBRE	CEDULA	CARGO
1	Elvis Lulu Caro Vargas	52458269	Ing. Residente
2	María Angela Tarazona Sáenz	60448725	Profesional SST
3	Hernan Alonso Morales	3273901	Auxiliar de almacén
PERSONAL SUBCONTRATISTA BLUE SPORT S.A.S ENERO			
1	Mario Luis Oliver Cabrera	1.085.107.075	Técnico
2	Luis Martin Vargas Jiménez	79.856.082	Ingeniero
3	Carlos Andrés Mejia Martínez	1.119.889.937	Ayudante de obra
4	Héctor Fabio Celeita	1.119.888.584	Ayudante de obra
5	Alexander Buitrago Sutachan	11.280.857	Ayudante de obra
PERSONAL SUBCONTRATISTA PARQUES INFANTILES DE BOGOTA S.A.S			
1	Yhon Jairo Trejos Tenjo	10.128.828	Instalador

FEBRERO

ITEM	NOMBRE	CEDULA	CARGO
1	Elvis Lulu Caro Vargas	52458269	Ing. Residente
2	María Angela Tarazona Sáenz	60448725	Profesional SST
3	Hernan Alonso Morales	3273901	Auxiliar de almacén
4	Víctor Nolberto Huertas Gutiérrez	1.069.175.201	Ayudante de obra
5	Cesar Augusto Montealegre	17.268.368	Ayudante de obra
6	Fredy Orley Ramírez	86.053.333	Oficial de obra
PERSONAL SUBCONTRATISTA BLUE SPORT S.A.S ENERO			
1	Mario Luis Oliver Cabrera	1.085.107.075	Técnico
2	Luis Martin Vargas Jiménez	79.856.082	Ingeniero
3	Carlos Eduardo Celeita Bolivar	1.119.892.207	Ayudante de obra
4	Carlos Andrés Zapata Gómez	1.119.886.590	Ayudante de Obra
5	Héctor Fabio Celeita	1.119.888.584	Ayudante de obra
6	Alexander Buitrago Sutachan	11.280.857	Ayudante de obra

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

ANEXO EN INFORME DE SST FINAL SE RELACIONA EL PERSONAL DEL CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTAS EN CADA MES.

4. Aportes y afiliaciones a seguridad Social

Para el Contrato N.° LP-002-2025 del CONSORCIO Q-E CUMARAL en el municipio de Cumaral, la interventoría de CONSORCIO INTERSINTETICA verificó el cumplimiento de las obligaciones legales en materia laboral y de seguridad social.

Se constató que el personal de la obra, incluyendo subcontratistas, cuenta con las respectivas afiliaciones y aportes al sistema general (EPS, ARL, AFP y CCF). El contratista anexó a sus informes de SST la planilla de seguridad social paga del mes correspondiente. A continuación, se relaciona las planillas presentadas en el periodo:

MES	CONTRATISTA/SUBCONTRATISTA	PLANILLA	N.° PLANILLA
septiembre	CONSORCIO Q-E	dep	9493065317
septiembre	CONSORCIO Q-E	ind	9492898092
octubre	CONSORCIO Q-E	dep	9494006946
octubre	CONSORCIO Q-E	ind	9494007188
noviembre	CONSORCIO Q-E	dep	9496338851
noviembre	CONSORCIO Q-E	ind	9495278279
diciembre	CONSORCIO Q-E	dep	9497981866
diciembre	CONSORCIO Q-E	ind	9497439099
Enero	CONSORCIO Q-E	dep	9498705204
enero	CONSORCIO Q-E	ind	9498703988
febrero	CONSORCIO Q-E	dep	
febrero	CONSORCIO Q-E	ind	

ANEXO EN INFORME DE SST FINAL PLANILLAS PAGA DE SEGURIDAD SOCIAL DE CADA MES

5. Inducción al personal

Durante la ejecución del proyecto la interventoría verifico que el CONSORCIO Q-E realizara la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo a todo el personal que ingresó, independientemente de su modalidad de contratación, incluyendo contratistas y subcontratistas, con el fin de garantizar el conocimiento de los riesgos, las medidas de prevención y las normas de seguridad aplicables a las actividades del proyecto.

A continuación, se relacionan el personal que recibió inducción por parte del Consorcio mes a mes:

PERSONAL INGRESADO	MES	CANTIDAD DE TRABAJADORES QUE RECIBIERON INDUCCION.
5	OCTUBRE	5
9	NOVIEMBRE	9
0	DICIEMBRE	0
3	ENERO BLUE SPORT S.A.S	3
1	ENERO PARQUES INFANTILES S.A.S	1
5	FEBRERO	5

6. Exámenes médicos ocupacionales

La interventoría confirmó que el Consorcio Q-E Cumaral aplicó el control médico ocupacional de ingreso a todos los colaboradores como medida preventiva para garantizar condiciones adecuadas de salud y seguridad en el trabajo. Así mismo, de manera mensual se realizaron, con la IPS MEDICAL, los exámenes médicos de ingreso de acuerdo con el personal que fue vinculado durante la ejecución del proyecto.

NOTA: EL CONTRATISTA ANEXA A SUS INFORME MENSUALES LA RELACION DEL PERSONAL QUE TOMARON EL EXAMEN DE INGRESO.

7. Entrega de elementos de protección personal.

La interventoría verificó que el Consorcio Q-E Cumaral efectuó la entrega de dotación de elementos de protección personal (EPP) al personal vinculado, conforme a las actividades a desarrollar y los riesgos identificados en la obra.
La entrega se realizó en su mayoría por reposición, garantizando que cada trabajador cuente con los elementos requeridos para su protección. Se registraron las entregas en los respectivos formatos firmados por los colaboradores, como evidencia del cumplimiento de esta obligación.

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	CARGO	EPP ENTREGADO
OCTUBRE			
26/09/2025	Lulu Caro Vargas	Ing. Residente	Camisas pantalón Botas casco
26/09/2025	Angela Tarazona	Profesional sst	Camisas pantalón Botas casco
03/10/2025	Carlos Andrés Acero Monrroy	Auxiliar	Camisas pantalón Botas Casco Guantes
15/10/2025	Hernan Morales	Auxiliar de almacén	Camisas pantalón Botas casco
NOVIEMBRE			
11/11/2025	Luis Augusto Gutiérrez	Ayudante de obra	Gafas Guantes capuchón casco
11/11/2025	Juan Fernando Santos	Ayudante	Casco Guantes Gafas capuchón
12/11/2025	Jonathan de Jesús Reales	Oficial	Camisas pantalón Botas casco
12/11/2025	Abelardo Rangel Ramos	Oficial	
12/11/2025	Yan Carlos Mendoza	oficial	capuchón Gafas Guantes Casco
12/11/2025	Erwin Ipuana Solano	Ayudante	Guantes capuchón Gafas Casco

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

12/11/2025	Gustavo Rangel Ramos	Oficial	Guantes capuchón Gafas casco
13/11/2025	Gustavo Rangel Ramos	Oficial	Guantes
12/11/2025	Héctor Fabio Celeita	Ayudante	Casco Guantes capuchón gafas
13/11/2025	Héctor Fabio Celeita	Ayudante	Guantes
DICIEMBRE			
01/12/2025	Héctor Fabio Celeita	Ayudante de obra	Gafas
11-12-2025	Héctor Fabio Celeita	Ayudante de Obra	Guantes de Nylon
10/12/2025	Alexander Buitrago	Ayudante de Obra	Guantes de Vaqueta
11/12/2025	Alexander Buitrago	Ayudante de Obra	Tapabocas
17/12/2025	Gustavo Rangel	Ayudante	Guantes vaqueta
01/12/2025	Juan Fernando Santos	Ayudante	gafas
02/12/2025	Jonathan de Jesús Reales	Oficial	Guantes
02/12/2025	Jonathan Reales	Oficial	Protector auditivo
11/12/2025	Jonathan Reales	Oficial	Gafas
01/12/2025	Abelardo Rangel Ramos	Oficial	Protector auditivo
10/12/2025	Abelardo Rangel Ramos	Oficial	Gafas de seguridad
01/12/2025	Yan Carlos Mendoza	oficial	Gafas Guantes
01/12/2025	Erwin Ipuana Solano	Ayudante	Guantes de nylon
10/12/2025	Erwin Ipuana	Ayudante	Gafas
11/12/2025	Erwin Ipuana	Ayudante	Guantes Vaqueta
ENERO			
18/01/2026	Hernan Alonso Morales	Auxiliar de Almacen	Guantes de Carnaza

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

14-01-2026	Lulu Caro Vargas	Ing Residente	Gafas de seguridad oscuras.

ANEXO A INFORME DE SST FINAL SE RELACIONAN Y ADJUNTAN REGISTROS DE ENTREGA DE EPPS AL PERSONAL.

8. Capacitación

La interventoría verificó que durante el desarrollo del proyecto el Consorcio Q-E Cumaral desarrolló actividades de capacitación y sensibilización en Seguridad y Salud en el Trabajo dirigidas al personal vinculado a la obra, las jornadas abordaron temas relacionados a continuación:

CAPACITACIONES	
TEMA	**MES**
Funciones y responsabilidades de los comités.	OCTUBRE
Uso adecuado de herramientas manuales.	OCTUBRE
Prevención de caídas a nivel	NOVIEMBRE
Clasificación y separación en la Fuente.	NOVIEMBRE
Ergonomía, manipulación de cargas y adopción de posturas.	DICIEMBRE
Buenas prácticas ambientales durante actividades operativas.	DICIEMBRE
Manejo del estrés laboral	ENERO
Importancia de la reutilización de materiales	ENERO
Tipos de enfermedades más comunes y como evitarlas.	FEBRERO
Estrategias de mitigación y adaptación al cambio climático.	FEBRERO

CHARLAS	
TEMA	**MES**
Uso adecuado de Elementos de Protección Personal (EPP)	OCTUBRE
	OCTUBRE
Prevención de accidentes de trabajo	OCTUBRE
	OCTUBRE
Orden y aseo en el área de trabajo	OCTUBRE
	OCTUBRE

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

Trabajo seguro en alturas	OCTUBRE
	OCTUBRE
Riesgo eléctrico y medidas de control	OCTUBRE
	OCTUBRE
Manejo seguro de herramientas y equipos	OCTUBRE
	OCTUBRE
Prevención del riesgo biomecánico	OCTUBRE
	OCTUBRE
Prevención del riesgo químico	OCTUBRE
	OCTUBRE
Prevención del riesgo físico (ruido, vibraciones, temperaturas)	OCTUBRE
Pausas activas y cuidado postural	OCTUBRE
Cuidado de la espalda al levantar cargas	NOVIEMBRE
Mantenimiento y cuidado de los EPP	NOVIEMBRE
Uso racional y eficiente del agua	NOVIEMBRE
Identificación de actas y condiciones inseguras	NOVIEMBRE
Fatiga y deshidratación	NOVIEMBRE
Educación ambiental	NOVIEMBRE
Manejo de estrés	NOVIEMBRE
Riesgos con maquinaria pesada	NOVIEMBRE
Importancia de reciclar	NOVIEMBRE
Seguridad oral en obra	NOVIEMBRE
Protección y cuidado auditivo	NOVIEMBRE
Cuidado del suelo	NOVIEMBRE
Higiene personal en obra	NOVIEMBRE
Riesgo eléctrico	DICIEMBRE
Reducción del consumo de plástico	DICIEMBRE
Qué hacer en caso de un accidente	DICIEMBRE
Importancia del autocuidado	DICIEMBRE
Cuidado del entorno	DICIEMBRE
Rol del COPASST y participación de los trabajadores	DICIEMBRE
Barrido en húmedo	ENERO
Riesgos de las actividades en obra	ENERO
Primeros auxilios	ENERO
Tips para fomentar el consumo responsable.	ENERO
Prevención de caídas	ENERO
Importancia de las inspecciones	ENERO
Importancia del sueño	ENERO

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

Que significan las 3 Rs	ENERO
Manejo de herramientas	ENERO
Manejo de sustancias peligrosas	ENERO
Conciencia situacional	ENERO
Protección ocular Cuidado de la vista	FEBRERO
Qué hacer con las baterías usadas	FEBRERO
Auto cuidado una actitud	FEBRERO
Que son los trastornos musculo esqueléticos y como evitarlos.	FEBRERO
Contaminación del suelo, golpes de calor/Cuidado del sol.	FEBRERO
Consecuencias del abuso del alcohol	FEBRERO
Uso racional de la energía.	FEBRERO
Manejo manual de cargas.	FEBRERO
Postura corporal y desplazamientos.	FEBRERO
Reciclaje	FEBRERO
Protección de las manos	FEBRERO

ANEXO AL INFORME DE SST SE OBRA SE CUENTA CON REGISTROS DE ASISTENCIA FIRMADOS Y MATERIAL DE APOYO COMO EVIDENCIA DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA ACTIVIDAD.

9. Accidentalidad

Durante el periodo en mención, la interventoría realizó el seguimiento al comportamiento de la accidentalidad en la obra ejecutada por el Consorcio Q-E Cumaral, se verificó que no se presentaron accidentes de trabajo ni incidentes durante el periodo reportado.

Durante el período evaluado se realizó seguimiento al comportamiento de la accidentalidad en la obra.

MES	ACCIDENTES DE TRABAJO REPORTADOS	TIPO DE ACCIDENTE	DIAS PERDIDOS	OBSERVACIONES
SEPTIEMBRE	0	N/A	0	No se evidencio accidente ni

				enfermedad laboral
OCTUBRE	0	N/A	0	No se evidencio accidente ni enfermedad laboral
NOVIEMBRE	0	N/A	0	No se evidencio accidente ni enfermedad laboral
DICIEMBRE	0	N/A	0	No se evidencio accidente ni enfermedad laboral
ENERO	0	N/A	0	No se evidencio accidente ni enfermedad laboral
FEBRERO	0	N/A	0	No se evidencio accidente ni enfermedad laboral

EL CONSORCIO ANEXA AL INFORME DE SST DE OBRA EL CERTIFICADO DE ACCIDENTALIDAD DEL PERIODO.

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

ARL | sura

Medellín, 3 de marzo de 2026

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa CONSORCIO Q-E CUMARAL, NIT N901989341, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de febrero de 2026 hasta el 28 de febrero de 2026.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 207.230.11.18, 198.143.57.35, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

10. Ausentismo

Se verificó que no se presentaron ausencias por accidente de trabajo ni enfermedad laboral, además no se registraron días de ausencia por causas personales o de origen común.

El contratista mantuvo actualizado el registro de ausentismo, con los soportes correspondientes emitidos por las entidades de salud y las incapacidades médicas respectivas.

11. Inspecciones de Seguridad

Antes de iniciar cualquier labor, los colaboradores realizan inspecciones preoperacionales a todas las herramientas y equipos que serán utilizados. Durante estas inspecciones se verifica que:

Cada herramienta y equipo se encuentre en buen estado de funcionamiento.

No existan defectos o daños que puedan generar riesgos para la integridad física de los colaboradores.

Se cumplan los criterios de seguridad establecidos en los procedimientos internos y la normativa vigente.

Se asegura que los equipos y herramientas se encuentran en condiciones óptimas para su uso.

Se minimizan los riesgos de accidentes derivados de fallas en los equipos.

Se documenta cualquier hallazgo o anomalía para su correctivo inmediato antes de iniciar la operación.

Todos los equipos utilizados durante la labor cumplen con las condiciones de seguridad requeridas, según las inspecciones preoperacionales realizadas.

12. Comités

Verificar el cumplimiento de las funciones, actividades y reuniones de los comités del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, garantizando que se ajusten a la normatividad vigente y a los compromisos contractuales del proyecto.

COPASST

FECHA REUNION	HORA	LUGAR	ASISTENTES
20/10/2025	10:00 am	Oficina consorcio Q-E.	Todos los colaboradores
29/11/2025	02:04 pm	Oficina Consorcio Q-E	Integrantes Comité.
20/12/2025	10:00 am	Oficina consorcio Q-E	Integrantes Comité.
26/01/2026	11:00 am	Oficina Consorcio Q-E	Integrantes comité.
28/02/2026	08:30 am	Oficina Consorcio Q-E	Integrantes Comité.

COCOLAB

FECHA REUNION	HORA	LUGAR	ASISTENTES
20/10/2025	11:00 am	Oficina consorcio Q-E	Todos los colaboradores

29/01/2026	2:00 pm	Oficina Consorcio Plaza	Todos los integrantes del comité.

13. Plan de manejo ambiental

Durante el período evaluado la interventoría, evidenció la implementación de medidas de manejo ambiental por parte del Consorcio Q-E Cumaral, orientadas a la prevención, mitigación y control de los impactos ambientales generados por las actividades de la obra, dentro de las cuales se destacan las siguientes:

Manejo adecuado de residuos sólidos ordinarios y peligrosos, mediante segregación en la fuente y disposición final autorizada.

Control de material particulado y polvo generado durante las actividades constructivas.

Uso racional y eficiente del agua y la energía en el desarrollo de las labores.

Implementación de medidas para la prevención de derrames de sustancias peligrosas.

Mantenimiento preventivo de maquinaria y equipos para minimizar emisiones y fugas.

Protección de áreas aledañas y control de afectaciones al entorno inmediato de la obra.

Socialización de buenas prácticas ambientales al personal de la obra.

CONCLUSIONES:

El nivel general de cumplimiento en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo en la obra se considera satisfactorio, evidenciándose un adecuado seguimiento y aplicación de la normatividad vigente, así como de los procedimientos y lineamientos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Las medidas de prevención y control implementadas han demostrado ser efectivas para minimizar los riesgos asociados a las actividades desarrolladas, contribuyendo a la protección de la integridad física y la salud de los trabajadores, así como al fortalecimiento de condiciones de trabajo seguras durante la ejecución del proyecto.

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

EL CONSORCIO Q-E CUMARAL ANEXA EN SU INFORME AMBIENTAL FINAL LOS REGISTROS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.

CONCLUSIONES

El proyecto cumple, en términos generales, con la normativa vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), así como con los procedimientos internos establecidos, garantizando un entorno laboral seguro para los colaboradores.

Las inspecciones realizadas evidencian que las condiciones de trabajo, así como las herramientas, equipos y maquinarias, se encuentran en buen estado y no representan riesgos significativos para la integridad de los trabajadores. No obstante, se identificaron hallazgos menores que requieren seguimiento y corrección oportuna.

El personal ha recibido la formación requerida en SST y hace uso adecuado de los equipos de protección personal, contribuyendo a la prevención de incidentes laborales. Se recomienda reforzar la capacitación en aspectos específicos asociados a tareas críticas o de alto riesgo, mantener el monitoreo continuo de los hallazgos detectados, promover la mejora continua en la gestión de SST y fortalecer la cultura preventiva entre todos los colaboradores del proyecto.

En conclusión, el proyecto presenta un nivel satisfactorio de cumplimiento en SST, evidenciando un compromiso constante con la seguridad, la salud y la integridad de todo el personal involucrado.

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

CERTIFICADO PAZ Y SALVO EN APORTES A SEGURIDAD SOCIAL.

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO Y APORTES PARAFISCALES

Los suscritos el Ingeniero ANDRÉS YAMID PARRADO LADINO, identificado con cédula de ciudadanía C.C. 1.121.870.857 de Villavicencio con tarjeta profesional T.P. 25202-261681 CND, en calidad de Representante Legal de **CONSORCIO INTERSINTETICA**, identificada con **NIT 901.985.852-3** y la señora CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA identificada con cédula de ciudadanía 40.444.869 de Villavicencio con T.P. 138496-T en calidad de contadora de la misma, **CERTIFICAN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, que , ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los sistemas de Salud, Pensión, Riesgos laborales, y los correspondientes a Caja de Compensación Familiar, dentro de los términos de ley de conformidad con las normas vigentes, según Ley 789 de 2002 Artículo 50 y Ley 828 de 2005 Artículo 1., con respecto al **contrato de interventoría CM-002-2025**, cuyo objeto es **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCIÓN DE CANCHA EN CÉSPED SINTÉTICO Y PARQUES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL – META."**

Del mismo modo certificamos que se ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina del periodo comprendido entre el 24 de septiembre de 2025 al 28 de febrero del 2026.

Certificamos, además que, A LA FECHA, no hay saldos a su cargo derivado de los aportes parafiscales y seguridad social a que están obligados de conformidad con las normas vigentes

En constancia se expedido en Cumaral, a los veintiocho (28) días del mes de febrero del Dos Mil Veintiséis (2026)

Atentamente,

ANDRES YAMID PARRADO LADINO
C.C. 1.121.870.857 de Villavicencio
Representante Legal
Consorcio Intersintetica

CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA
C.C. 40.444.869 de Villavicencio
Contador Publico
T.P 138496-T

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

576 6BA651CFE895F

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 **CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40444869 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 138496-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 6 dias del mes de Abril 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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



138496-T

CLAUDIA PATRICIA
MEDINA NEIRA
C.C. 40444869
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 27/11/2008
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 148587

FIRMA DEL TITULAR 61747

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.444.869

MEDINA NEIRA

APELLIDOS

CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1977

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

13-MAR-1996 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00210201-F-0040444869-20100123 0020240199A 1 30406711

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

ALCALDÍA DE CUMARAL

MUNICIPIO DE CUMARAL-META

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

SEGUIMIENTO A PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONTRATO N°:	CM-002-2025 DE 2025
OBJETO:	INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCION DE CANCHA EN CESPED PARQUE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL-META.
CONTRATISTA:	CONSORCIO Q-E CUMARAL
INTERVENTOR:	CONSORCIO INTERSINTETICA
SUPERVISOR:	ING. JUAN EDUARDO MARTINEZ TURRIAGO

PERIODO COTIZADO	**DESDE**	24/09/2025	**HASTA**	30/09/2025

PLANILLAS N°	9493264910			**VALORES A COTIZAR**						**VALORES COTIZADOS**					
				SEGURIDAD SOCIAL			**PARAFISCALES**			**SEGURIDAD SOCIAL**			**PARAFISCALES**		
NOMBRE	**CARGO**	**IBC COTIZACIÓN**	**DÍAS COTIZADOS**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**
DIANA CLARTIZA ALVAREZ ROJAS	SECRETARIA	$ 498.225	7	$ 79.800	$ 20.000	$ 2.700	$ 20.000	$ -	$ -	$ 79.800	$ 20.000	$ 2.700	$ 20.000	$ -	$ -
NATALIA FLOR ARIZA	ING. AMBIENTAL ESPECIALISTA EN GESTION AMBIENTAL SOSTENIBLE	$ 332.150	7	$ 53.200	$ 13.300	$ 23.200	$ 13.300	$ -	$ -	$ 53.200	$ 13.300	$ 23.200	$ 13.300	$ -	$ -
DANIELA GRISALES	COORDINADORA SST	$ 332.150	7	$ 53.200	$ 13.300	$ 23.200	$ 13.300	$ -	$ -	$ 53.200	$ 13.300	$ 23.200	$ 13.300	$ -	$ -
ANDRES YAMID PARRADO LADINO	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	$ 1.328.600	7	$ 212.600	$ 53.200	$ 92.500	$ 53.200	$ -	$ -	$ 212.600	$ 53.200	$ 92.500	$ 53.200	$ -	$ -

Observaciones:

Andres Parrado L.

ANDRES YAMID PARRADO LADINO
CONSORCIO INTERSINTETICA
R/L Contratista de interventoria

Nombre: CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA
Contador interventoria

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
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1856687513	9493264910	E	2025/10/14	2025/10/16	BANCOLOMBIA	2	$741,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES		PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingreltdeltaeltdptapvspcorvstsinigelmavacavpvctirlvip		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: INTERSINTETICA (4 Afiliados)							$2,491,125	$398,800			$2,491,125	$99,800			$2,491,125	$99,800			$2,491,125		$141,600		$0	$0		$740,000
Centro de Trabajo: ADMIISTRATIVOS (1 Afiliados)							$498,225	$79,800			$498,225	$20,000			$498,225	$20,000			$498,225		$2,700		$0	$0		$122,500
Ciudad: CUMARAL Depto: META (1 Afiliados)							$498,225	$79,800			$498,225	$20,000			$498,225	$20,000			$498,225		$2,700		$0	$0		$122,500
1	CC	21191110	ALVAREZ ROJAS DIANA CLARITZA	X	230301	7	$498,225	$79,800	EPS002	7	$498,225	$20,000	CCF34	7	$498,225	$20,000	14-11	7	$498,225	0.522%	$2,700	7	$0	$0	Si	$122,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)							$1,992,900	$319,000			$1,992,900	$79,800			$1,992,900	$79,800			$1,992,900		$138,900		$0	$0		$617,500
Ciudad: CUMARAL Depto: META (3 Afiliados)							$1,992,900	$319,000			$1,992,900	$79,800			$1,992,900	$79,800			$1,992,900		$138,900		$0	$0		$617,500
2	CC	1033769300	FLOR ARIZA NATALIA	X	230301	7	$332,150	$53,200	EPS005	7	$332,150	$13,300	CCF34	7	$332,150	$13,300	14-11	7	$332,150	6.960%	$23,200	7	$0	$0	Si	$103,000
3	CC	1119890031	GRISALES GRIZALES DANIELA	X	230201	7	$332,150	$53,200	EPS005	7	$332,150	$13,300	CCF34	7	$332,150	$13,300	14-11	7	$332,150	6.960%	$23,200	7	$0	$0	Si	$103,000
4	CC	1121870857	PARRADO LADINO ANDRES YAMID	X	230301	7	$1,328,600	$212,600	EPS005	7	$1,328,600	$53,200	CCF34	7	$1,328,600	$53,200	14-11	7	$1,328,600	6.960%	$92,500	7	$0	$0	Si	$411,500
Total		**Afiliados(4)**					$2,491,125	$398,800			$2,491,125	$99,800			$2,491,125	$99,800			$2,491,125		$141,600		$0	$0		$740,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1856687513	9493264910	E	2025/10/14	2025/10/16	BANCOLOMBIA	2	$741,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$398,800	$600	$0	$399,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$345,600	$500	$0	$346,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$53,200	$100	$0	$53,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$141,600	$200	$0	$141,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$141,600	$200	$0	$141,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$99,800	$200	$0	$100,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$99,800	$200	$0	$100,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$99,800	$200	$0	$100,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$20,000	$100	$0	$20,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$79,800	$100	$0	$79,900
TOTAL				4	$740,000	$1,200	$0	$741,200

2025/10/16 11:04 AM

ALCALDÍA DE CUMARAL

MUNICIPIO DE CUMARAL-META

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

SEGUIMIENTO A PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONTRATO N°:	CM-002-2025 DE 2025
OBJETO:	INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCION DE CANCHA EN CESPED SINTETICOY PARQUE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL-META.
CONTRATISTA:	CONSORCIO Q-E CUMARAL
INTERVENTOR:	CONSORCIO INTERSINTETICA
SUPERVISOR:	ING. JUAN EDUARDO MARTINEZ TURRIAGO

PERIODO COTIZADO	**DESDE**	24/09/2025	**HASTA**	30/09/2025

PLANILLAS N°	9492896566			**VALORES A COTIZAR**						**VALORES COTIZADOS**					
				SEGURIDAD SOCIAL			**PARAFISCALES**			**SEGURIDAD SOCIAL**			**PARAFISCALES**		
NOMBRE	**CARGO**	**IBC COTIZACIÓN**	**DÍAS COTIZADOS**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**
KARLA FERNANADA HERNANADEZ PEREZ	ABOGADA		0			$ 23.200						$ 23.200			
OSCAR JAVIER AREVALO LEON	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		0			$ 23.200						$ 23.200			
CLAUDIA PATRICIA MEDINA	CONTADOR PUBLICO		0			$ 23.200						$ 23.200			

Observaciones:

Andres Parrado L.

ANDRES YAMID PARRADO LADINO
CONSORCIO INTERSINTETICA
R/L Contratista de interventoria

Nombre: CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA
Contador interventoria

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
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1856697656	9492896566	Y	2025/10/14	2025/10/16	BANCOLOMBIA	2	$69,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			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: INDEPENDIENTES (3 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$996,450		$69,600		$0	$0		$69,600
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES (3 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$996,450		$69,600		$0	$0		$69,600
Ciudad: CUMARAL Depto: META (3 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$996,450		$69,600		$0	$0		$69,600
1	CC	1118561830	HERNANDEZ PEREZ KARLA FERNANDA	R	0		$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-11	7	$332,150	6.960%	$23,200	0	$0	$0	No	$23,200
2	CC	1121852857	LEON AREVALO OSCAR JAVIER	R	0		$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-11	7	$332,150	6.960%	$23,200	0	$0	$0	No	$23,200
3	CC	40444869	MEDINA NEIRA CLAUDIA PATRICIA	R	0		$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-11	7	$332,150	6.960%	$23,200	0	$0	$0	No	$23,200
Total	**Afiliados(3)**						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$996,450		$69,600		$0	$0		$69,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1856697656	9492896566	Y	2025/10/14	2025/10/16	BANCOLOMBIA	2	$69,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$69,600	$100	$0	$69,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$69,600	$100	$0	$69,700
TOTAL				3	$69,600	$100	$0	$69,700

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	1118561830	KARLA FERNANDA HERNANDEZ PEREZ	cra 20 # 27-18	00099988	karla_060211@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	28/10/2025	90180245	$556.700	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	236.800	0		0		0	20	2.900	0	239.700	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.100	0	0	0	0	20	3.800	0	306.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.900				9.900	20	200	10.100			99	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	20	0	0	0
ICBF				
0	20	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	236.800	239.700
Pensión	1	303.100	306.900
Riesgos Laborales	1	9.900	10.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	549.800	556.700

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	1118561830	KARLA FERNANDA HERNANDEZ PEREZ	cra 20 # 27-18	00099988	karla_060211@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-09	I	28/10/2025	90180245	$556.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Rol/Ope	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118561830	HERNANDEZ PEREZ KARLA FERNANDA	59	0			N																	25-14	1.894.000	303.100	0	0	0	0	EPS037	1.894.000	236.800	14-23	1.894.000	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

OK

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	40444869	CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	TRANSVERSAL 26 N. 39 B 21 EMPORIO	6837447	claudiamedinaneira@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	16/10/2025	90369125	$94.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	41.600	0		0		0	0	0	0	41.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	53.200	0	0	0	0	0	0		53.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	41.600	41.600
Pensión	1	53.200	53.200
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	94.800	94.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40444869	CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	TRANSVERSAL 26 N. 39 B 21 EMPORIO	6837447	claudiamedinaneira@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-09	I	16/10/2025	90369125	$94.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	40444869	MEDINA NEIRA CLAUDIA PATRICIA	3	0			N	X																230201	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS002	332.150	41.600				0			0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1121852857		LEON AREVALO OSCAR JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 20 N° 37A-33 CA 11	VILLAVICENCIO-META	6733026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1856170195	9493258892	I	2025/10/15	2025/10/16	BANCOLOMBIA	1	$2,189,200

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)																						$6,000,000	$1,020,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$417,600		$0	$0		$2,187,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$6,000,000	$1,020,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$417,600		$0	$0		$2,187,600
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$6,000,000	$1,020,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$417,600		$0	$0		$2,187,600
1	CC	1121852857	LEON AREVALO OSCAR JAVIER																	23030 1	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS005	30	$6,000,000	$750,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	0	$0	$0	No	$2,187,600
Total	**Afiliados(1)**																					$6,000,000	$1,020,000			$6,000,000	$750,000			$0	$0			$6,000,000		$417,600		$0	$0		$2,187,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121852857		LEON AREVALO OSCAR JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 20 N° 37A-33 CA 11	VILLAVICENCIO-META	6733026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1856170195	9493258892	I	2025/10/15	2025/10/16	BANCOLOMBIA	1	$2,189,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,020,000	$800	$0	$1,020,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,020,000	$800	$0	$1,020,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$417,600	$300	$0	$417,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$417,600	$300	$0	$417,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$750,000	$500	$0	$750,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$750,000	$500	$0	$750,500
TOTAL				1	$2,187,600	$1,600	$0	$2,189,200

ALCALDÍA DE CUMARAL

MUNICIPIO DE CUMARAL-META

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

SEGUIMIENTO A PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONTRATO N°:	CM-002-2025 DE 2025
OBJETO:	INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCION DE CANCHA EN CESPED SINTETICOY PARQUE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL-META.
CONTRATISTA:	CONSORCIO Q-E CUMARAL
INTERVENTOR:	CONSORCIO INTERSINTETICA
SUPERVISOR:	ING. JUAN EDUARDO MARTINEZ TURRIAGO

PERIODO COTIZADO DESDE 01/10/2025 HASTA 31/10/2025

PLANILLAS N°	9493844266			VALORES A COTIZAR						VALORES COTIZADOS					
				SEGURIDAD SOCIAL			PARAFISCALES			SEGURIDAD SOCIAL			PARAFISCALES		
NOMBRE	CARGO	IBC COTIZACIÓN	DÍAS COTIZADOS	PENSION	SALUD	ARL	CCF	SENA	ICBF	PENSION	SALUD	ARL	CCF	SENA	ICBF
DIANA CLARTIZA ALVAREZ ROJAS	SECRETARIA	$ 2.135.250	30	$ 341.700	$ 85.500	$ 11.200	$ 85.500	$ -	$ -	$ 341.700	$ 85.500	$ 11.200	$ 85.500	$ -	$ -
NATALIA FLOR ARIZA	ING. AMBIENTAL ESPECIALISTA EN GESTION AMBIENTAL SOSTENIBLE	$ 1.423.500	30	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ 57.000	$ -	$ -	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ 57.000	$ -	$ -
DANIELA GRISALES	COORDINADORA SST	$ 1.423.500	30	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ 57.000	$ -	$ -	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ 57.000	$ -	$ -
ANDRES YAMID PARRADO LADINO	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	$ 5.694.000	30	$ 968.100	$ 227.800	$ 396.400	$ 227.800	$ -	$ -	$ 968.100	$ 227.800	$ 396.400	$ 227.800	$ -	$ -

Observaciones:

Andres Parrado L.

ANDRES YAMID PARRADO LADINO
CONSORCIO INTERSINTETICA
R/L Contratista de interventoria

Nombre: CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA
Contador interventoria

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
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1923976869	9493844266	E	2025/11/14	2025/11/12	BANCOLOMBIA	0	$3,225,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				Total Aportes
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	
SUCURSAL: INTERSINTETICA (4 Afiliados)							$10,676,250	$1,765,400			$10,676,250	$427,300			$10,676,250	$427,300			$10,676,250		$605,800		$0	$0		$3,225,800
Centro de Trabajo: ADMIISTRATIVOS (1 Afiliados)							$2,135,250	$341,700			$2,135,250	$85,500			$2,135,250	$85,500			$2,135,250		$11,200		$0	$0		$523,900
Ciudad: CUMARAL Depto: META (1 Afiliados)							$2,135,250	$341,700			$2,135,250	$85,500			$2,135,250	$85,500			$2,135,250		$11,200		$0	$0		$523,900
1	CC	21191110	ALVAREZ ROJAS DIANA CLARITZA		230301	30	$2,135,250	$341,700	EPS002	30	$2,135,250	$85,500	CCF34	30	$2,135,250	$85,500	14-11	30	$2,135,250	0.522%	$11,200	30	$0	$0	Si	$523,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)							$8,541,000	$1,423,700			$8,541,000	$341,800			$8,541,000	$341,800			$8,541,000		$594,600		$0	$0		$2,701,900
Ciudad: CUMARAL Depto: META (3 Afiliados)							$8,541,000	$1,423,700			$8,541,000	$341,800			$8,541,000	$341,800			$8,541,000		$594,600		$0	$0		$2,701,900
2	CC	1033769300	FLOR ARIZA NATALIA		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	1119890031	GRISALES GRIZALES DANIELA		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
4	CC	1121870857	PARRADO LADINO ANDRES YAMID		230301	30	$5,694,000	$968,100	EPS005	30	$5,694,000	$227,800	CCF34	30	$5,694,000	$227,800	14-11	30	$5,694,000	6.960%	$396,400	30	$0	$0	Si	$1,820,100
Total			**Afiliados(4)**				$10,676,250	$1,765,400			$10,676,250	$427,300			$10,676,250	$427,300			$10,676,250		$605,800		$0	$0		$3,225,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1923976869	9493844266	E	2025/11/14	2025/11/12	BANCOLOMBIA	0	$3,225,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,765,400	$0	$0	$1,765,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,537,600	$0	$0	$1,537,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$605,800	$0	$0	$605,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$605,800	$0	$0	$605,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$427,300	$0	$0	$427,300
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$427,300	$0	$0	$427,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$427,300	$0	$0	$427,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$85,500	$0	$0	$85,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$341,800	$0	$0	$341,800
TOTAL				4	$3,225,800	$0	$0	$3,225,800

2025/11/12 03:31 PM

ALCALDÍA DE CUMARAL

MUNICIPIO DE CUMARAL-META

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

SEGUIMIENTO A PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONTRATO N°:	CM-002-2025 DE 2025
OBJETO:	INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCION DE CANCHA EN CESPED SINTETICOY PARQUE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL-META.
CONTRATISTA:	CONSORCIO Q-E CUMARAL
INTERVENTOR:	CONSORCIO INTERSINTETICA
SUPERVISOR:	ING. JUAN EDUARDO MARTINEZ TURRIAGO

PERIODO COTIZADO | **DESDE** 01/10/2025 | **HASTA** 31/10/2025

PLANILLAS N°	**9493992366**			**VALORES A COTIZAR**						**VALORES COTIZADOS**					
				SEGURIDAD SOCIAL			**PARAFISCALES**			**SEGURIDAD SOCIAL**			**PARAFISCALES**		
NOMBRE	**CARGO**	**IBC COTIZACIÓN**	**DIAS COTIZADOS**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**
KARLA FERNANADA HERNANADEZ PEREZ	ABOGADA		0			$ 99.100						$ 99.100			
OSCAR JAVIER AREVALO LEON	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		0			$ 99.100						$ 99.100			
CLAUDIA PATRICIA MEDINA	CONTADOR PUBLICO		0			$ 99.100						$ 99.100			

Observaciones:

Andres Parrado L.

ANDRES YAMID PARRADO LADINO
CONSORCIO INTERSINTETICA
R/L Contratista de interventoria

Nombre: CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA
Contador interventoria

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
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1923958104	9493992366	Y	2025/11/14	2025/11/12	BANCOLOMBIA	0	$297,300

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: INDEPENDIENTES (3 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$297,300
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES (3 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$297,300
Ciudad: CUMARAL Depto: META (3 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$297,300
1	CC	1118561830	HERNANDEZ PEREZ KARLA FERNANDA		0		$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
2	CC	1121852857	LEON AREVALO OSCAR JAVIER		0		$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
3	CC	40444869	MEDINA NEIRA CLAUDIA PATRICIA		0		$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total Afiliados(3)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$297,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1923958104	9493992366	Y	2025/11/14	2025/11/12	BANCOLOMBIA	0	$297,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$297,300	$0	$0	$297,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$297,300	$0	$0	$297,300
TOTAL				3	$297,300	$0	$0	$297,300

2025/11/12 03:25 PM

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	1118561830	KARLA FERNANDA HERNANDEZ PEREZ	cra 20 # 27-18	00099988	karla_060211@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-10	2025-10	I	26/11/2025	91776013	TOTAL A PAGAR	
					$555.100	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	236.800	0		0		0	15	2.300	0	239.100	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.100	0	0	0	0	15	2.900	0	306.000	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	9.900				9.900	15	100	10.000			99	10.000	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	15	0	0	0
ICBF				
0	15	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	236.800	239.100
Pensión	1	303.100	306.000
Riesgos Laborales	1	9.900	10.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	549.800	555.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118561830	KARLA FERNANDA HERNANDEZ PEREZ	cra 20 # 27-18	00099988	karla_060211@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	26/11/2025	91776013	$555.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118561830	HERNANDEZ PEREZ KARLA FERNANDA	59	0			N																	25-14	1.894.000	303.100	0	0	0	0	EPS037	1.894.000	236.800	14-23	1.894.000	1	9.900		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	40444869	CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	TRANSVERSAL 26 N. 39 B 21 EMPORIO	6837447	claudiamedinaneira@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-10	2025-10	I	12/11/2025	90933421	TOTAL A PAGAR	
					$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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	40444869	CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA		TRANSVERSAL 26 N. 39 B 21 EMPORIO	6837447	claudiamedinaneira@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	12/11/2025	90933421	$405.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	40444869	MEDINA NEIRA CLAUDIA PATRICIA	3	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1121852857		LEON AREVALO OSCAR JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 20 N° 37A-33 CA 11	VILLAVICENCIO-META	6733026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1924005876	9494679421	I	2025/11/18	2025/11/12	BANCOLOMBIA	0	$1,773,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln 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)						$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$348,000		$0	$0		$1,773,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$348,000		$0	$0		$1,773,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$348,000		$0	$0		$1,773,000
1	CC	1121852857	LEON AREVALO OSCAR JAVIER	230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$625,000		0	$0	$0	14-11	30	$5,000,000	6.960%	$348,000	0	$0	$0	No	$1,773,000
Total	**Afiliados(1)**					$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$348,000		$0	$0		$1,773,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121852857		LEON AREVALO OSCAR JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 20 N° 37A-33 CA 11	VILLAVICENCIO-META	6733026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1924005876	9494679421	I	2025/11/18	2025/11/12	BANCOLOMBIA	0	$1,773,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800,000	$0	$0	$800,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$800,000	$0	$0	$800,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,000	$0	$0	$348,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$348,000	$0	$0	$348,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$625,000	$0	$0	$625,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$625,000	$0	$0	$625,000
TOTAL				1	$1,773,000	$0	$0	$1,773,000

2025/11/12 03:43 PM

ALCALDÍA DE CUMARAL

MUNICIPIO DE CUMARAL-META

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

SEGUIMIENTO A PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONTRATO N°:	CM-002-2025 DE 2025
OBJETO:	INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCION DE CANCHA EN CESPED SINTETICOY PARQUE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL-META.
CONTRATISTA:	CONSORCIO Q-E CUMARAL
INTERVENTOR:	CONSORCIO INTERSINTETICA
SUPERVISOR:	ING. JUAN EDUARDO MARTINEZ TURRIAGO

PERIODO COTIZADO	DESDE	01/11/2025	HASTA	30/11/2025

PLANILLAS N°	9495274717			**VALORES A COTIZAR**						**VALORES COTIZADOS**					
				SEGURIDAD SOCIAL			**PARAFISCALES**			**SEGURIDAD SOCIAL**			**PARAFISCALES**		
NOMBRE	**CARGO**	**IBC COTIZACIÓN**	**DÍAS COTIZADOS**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**
DIANA CLARTIZA ALVAREZ ROJAS	SECRETARIA	$ 2.135.250	30	$ 341.700	$ 85.500	$ 11.200	$ -	$ -	$ -	$ 341.700	$ 85.500	$ 11.200	$ -	$ -	$ -
NATALIA FLOR ARIZA	ING. AMBIENTAL ESPECIALISTA EN GESTION AMBIENTAL SOSTENIBLE	$ 1.423.500	30	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ -	$ -	$ -	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ -	$ -	$ -
DANIELA GRISALES	COORDINADORA SST	$ 1.423.500	30	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ -	$ -	$ -	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ -	$ -	$ -
ANDRES YAMID PARRADO LADINO	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	$ 5.694.000	30	$ 968.100	$ 227.800	$ 396.400	$ -	$ -	$ -	$ 968.100	$ 227.800	$ 396.400	$ -	$ -	$ -

Observaciones:

ANDRES YAMID PARRADO LADINO
CONSORCIO INTERSINTETICA
R/L Contratista de interventoria

Nombre: CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA
Contador interventoria

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
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2016928276	9495274717	E	2025/12/12	2025/12/17	BANCOLOMBIA	5	$3,236,300

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: INTERSINTETICA (4 Afiliados)																						$10,676,250	$1,765,400			$10,676,250	$427,300			$10,676,250	$427,300			$10,676,250		$605,800		$0	$0		$3,225,800
Centro de Trabajo: ADMIISTRATIVOS (1 Afiliados)																						$2,135,250	$341,700			$2,135,250	$85,500			$2,135,250	$85,500			$2,135,250		$11,200		$0	$0		$523,900
Ciudad: CUMARAL Depto: META (1 Afiliados)																						$2,135,250	$341,700			$2,135,250	$85,500			$2,135,250	$85,500			$2,135,250		$11,200		$0	$0		$523,900
1	CC	21191110	ALVAREZ ROJAS DIANA CLARITZA																		23030 1	30	$2,135,250	$341,700	EPS002	30	$2,135,250	$85,500	CCF34	30	$2,135,250	$85,500	14-11	30	$2,135,250	0.522%	$11,200	30	$0	$0	Si	$523,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																						$8,541,000	$1,423,700			$8,541,000	$341,800			$8,541,000	$341,800			$8,541,000		$594,600		$0	$0		$2,701,900
Ciudad: CUMARAL Depto: META (3 Afiliados)																						$8,541,000	$1,423,700			$8,541,000	$341,800			$8,541,000	$341,800			$8,541,000		$594,600		$0	$0		$2,701,900
2	CC	1033769300	FLOR ARIZA NATALIA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	1119890031	GRISALES GRIZALES DANIELA																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
4	CC	1121870857	PARRADO LADINO ANDRES YAMID																		23030 1	30	$5,694,000	$968,100	EPS005	30	$5,694,000	$227,800	CCF34	30	$5,694,000	$227,800	14-11	30	$5,694,000	6.960%	$396,400	30	$0	$0	Si	$1,820,100
Total			**Afiliados(4)**																				$10,676,250	$1,765,400			$10,676,250	$427,300			$10,676,250	$427,300			$10,676,250		$605,800		$0	$0		$3,225,800

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: 2)				4	$1,765,400	$5,700	$0	$1,771,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,537,600	$4,900	$0	$1,542,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$800	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$605,800	$2,000	$0	$607,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$605,800	$2,000	$0	$607,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$427,300	$1,400	$0	$428,700
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$427,300	$1,400	$0	$428,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$427,300	$1,400	$0	$428,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$85,500	$300	$0	$85,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$341,800	$1,100	$0	$342,900
TOTAL				**4**	**$3,225,800**	**$10,500**	**$0**	**$3,236,300**

ALCALDÍA DE CUMARAL

MUNICIPIO DE CUMARAL-META

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

SEGUIMIENTO A PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONTRATO N°:	CM-002-2025 DE 2025
OBJETO:	INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCION DE CANCHA EN CESPED SINTETICOY PARQUE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL-META.
CONTRATISTA:	CONSORCIO Q-E CUMARAL
INTERVENTOR:	CONSORCIO INTERSINTETICA
SUPERVISOR:	ING. JUAN EDUARDO MARTINEZ TURRIAGO

PERIODO COTIZADO	**DESDE**	01/11/2025	**HASTA**	30/11/2025

PLANILLAS N°	9495274530			**VALORES A COTIZAR**						**VALORES COTIZADOS**					
				SEGURIDAD SOCIAL			**PARAFISCALES**			**SEGURIDAD SOCIAL**			**PARAFISCALES**		
NOMBRE	**CARGO**	**IBC COTIZACION**	**DIAS COTIZADOS**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**
KARLA FERNANADA HERNANADEZ PEREZ	ABOGADA		0			$ 99.100						$ 99.100			
OSCAR JAVIER AREVALO LEON	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		0			$ 99.100						$ 99.100			
CLAUDIA PATRICIA MEDINA	CONTADOR PUBLICO		0			$ 99.100						$ 99.100			

Observaciones:

Andres Parrado L.

ANDRES YAMID PARRADO LADINO
CONSORCIO INTERSINTETICA
R/L Contratista de interventoria

Nombre: CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA
Contador interventoria

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
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2016961068	9495274530	Y	2025/12/12	2025/12/17	BANCOLOMBIA	5	$298,300

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: INDEPENDIENTES (3 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$297,300
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES (3 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$297,300
Ciudad: CUMARAL Depto: META (3 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$297,300
1	CC	1118561830	HERNANDEZ PEREZ KARLA FERNANDA																			0	$0	$0		0	$0	$0			0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
2	CC	1121852857	LEON AREVALO OSCAR JAVIER																			0	$0	$0		0	$0	$0			0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
3	CC	40444869	MEDINA NEIRA CLAUDIA PATRICIA																			0	$0	$0		0	$0	$0			0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total	**Afiliados(3)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$297,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$297,300	$1,000	$0	$298,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$297,300	$1,000	$0	$298,300
TOTAL				3	$297,300	$1,000	$0	$298,300

ALCALDÍA DE CUMARAL

MUNICIPIO DE CUMARAL-META

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

SEGUIMIENTO A PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONTRATO N°:	CM-002-2025 DE 2025
OBJETO:	INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCION DE CANCHA EN CESPED SINTETICOY PARQUE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL-META.
CONTRATISTA:	CONSORCIO Q-E CUMARAL
INTERVENTOR:	CONSORCIO INTERSINTETICA
SUPERVISOR:	ING. JUAN EDUARDO MARTINEZ TURRIAGO

PERIODO COTIZADO	**DESDE**	01/12/2025	**HASTA**	30/12/2025

PLANILLAS N°	9497438756			**VALORES A COTIZAR**						**VALORES COTIZADOS**					
				SEGURIDAD SOCIAL			**PARAFISCALES**			**SEGURIDAD SOCIAL**			**PARAFISCALES**		
NOMBRE	**CARGO**	**IBC COTIZACIÓN**	**DÍAS COTIZADOS**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**
DIANA CLARTIZA ALVAREZ ROJAS	SECRETARIA	$ 2.135.250	30	$ 341.700	$ 85.500	$ 11.200	$ -	$ -	$ -	$ 341.700	$ 85.500	$ 11.200	$ -	$ -	$ -
NATALIA FLOR ARIZA	ING. AMBIENTAL ESPECIALISTA EN GESTION AMBIENTAL SOSTENIBLE	$ 1.423.500	30	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ -	$ -	$ -	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ -	$ -	$ -
DANIELA GRISALES	COORDINADORA SST	$ 1.423.500	30	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ -	$ -	$ -	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ -	$ -	$ -
ANDRES YAMID PARRADO LADINO	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	$ 5.694.000	30	$ 968.100	$ 227.800	$ 396.400	$ -	$ -	$ -	$ 968.100	$ 227.800	$ 396.400	$ -	$ -	$ -

Observaciones:

Andres Parrado L.

ANDRES YAMID PARRADO LADINO
CONSORCIO INTERSINTETICA
R/L Contratista de interventoria

Nombre: CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA
Contador interventoria

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
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2085813108	9497438756	E	2026/01/15	2026/01/16	BANCOLOMBIA	1	$3,228,300

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: INTERSINTETICA (4 Afiliados)																								$10,676,250	$1,765,400			$10,676,250	$427,300			$10,676,250	$427,300			$10,676,250		$605,800		$0	$0		$3,225,800
Centro de Trabajo: ADMIISTRATIVOS (1 Afiliados)																								$2,135,250	$341,700			$2,135,250	$85,500			$2,135,250	$85,500			$2,135,250		$11,200		$0	$0		$523,900
Ciudad: CUMARAL Depto: META (1 Afiliados)																								$2,135,250	$341,700			$2,135,250	$85,500			$2,135,250	$85,500			$2,135,250		$11,200		$0	$0		$523,900
1	CC	21191110	ALVAREZ ROJAS DIANA CLARITZA		X																	230301	30	$2,135,250	$341,700	EPS002	30	$2,135,250	$85,500	CCF34	30	$2,135,250	$85,500	14-11	30	$2,135,250	0.522%	$11,200	30	$0	$0	Si	$523,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																								$8,541,000	$1,423,700			$8,541,000	$341,800			$8,541,000	$341,800			$8,541,000		$594,600		$0	$0		$2,701,900
Ciudad: CUMARAL Depto: META (3 Afiliados)																								$8,541,000	$1,423,700			$8,541,000	$341,800			$8,541,000	$341,800			$8,541,000		$594,600		$0	$0		$2,701,900
2	CC	1033769300	FLOR ARIZA NATALIA		X																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	1119890031	GRISALES GRIZALES DANIELA		X																	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
4	CC	1121870857	PARRADO LADINO ANDRES YAMID		X																	230301	30	$5,694,000	$968,100	EPS005	30	$5,694,000	$227,800	CCF34	30	$5,694,000	$227,800	14-11	30	$5,694,000	6.960%	$396,400	30	$0	$0	Si	$1,820,100
Total			**Afiliados(4)**																					$10,676,250	$1,765,400			$10,676,250	$427,300			$10,676,250	$427,300			$10,676,250		$605,800		$0	$0		$3,225,800

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: 2)				4	$1,765,400	$1,400	$0	$1,766,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,537,600	$1,200	$0	$1,538,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$200	$0	$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$605,800	$400	$0	$606,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$605,800	$400	$0	$606,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$427,300	$300	$0	$427,600
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$427,300	$300	$0	$427,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$427,300	$400	$0	$427,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$85,500	$100	$0	$85,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$341,800	$300	$0	$342,100
TOTAL				4	$3,225,800	$2,500	$0	$3,228,300

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	1118561830	KARLA FERNANDA HERNANDEZ PEREZ	cra 20 # 27-18	00099988	karla_060211@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-11	2025-11	I	18/12/2025	92472846	TOTAL A PAGAR	
					$553.100	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	236.800	0		0		0	9	1.400	0	238.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.100	0	0	0	0	9	1.800	0	304.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.900				9.900	9	100	10.000			99	10.000	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	9	0	0	0
ICBF				
0	9	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	236.800	238.200
Pensión	1	303.100	304.900
Riesgos Laborales	1	9.900	10.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	549.800	553.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118561830	KARLA FERNANDA HERNANDEZ PEREZ	cra 20 # 27-18	00099988	karla_060211@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	18/12/2025	92472846	$553.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118561830	HERNANDEZ PEREZ KARLA FERNANDA	59	0			N																	25-14	1.894.000	303.100	0	0	0	0	EPS037	1.894.000	236.800	14-23	1.894.000	1	9.900		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	40444869	CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	TRANSVERSAL 26 N. 39 B 21 EMPORIO	6837447	claudiamedinaneira@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	17/12/2025	91700836	$406.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	1	200	0	178.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.200
Pensión	1	227.800	228.000
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	405.800	406.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40444869	CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	TRANSVERSAL 26 N. 39 B 21 EMPORIO	6837447	claudiamedinaneira@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	17/12/2025	91700836	$406.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	40444869	MEDINA NEIRA CLAUDIA PATRICIA	3	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1121852857		LEON AREVALO OSCAR JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 20 N°37A-33 CA 11	VILLAVICENCIO-META	6733026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2017024753	9496582266	I	2025/12/15	2025/12/17	BANCOLOMBIA	2	$1,775,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tap	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)																						$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$348,000		$0	$0		$1,773,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$348,000		$0	$0		$1,773,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$348,000		$0	$0		$1,773,000
1	CC	1121852857	LEON AREVALO OSCAR JAVIER																	230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$625,000		0	$0	$0	14-11	30	$5,000,000	6.960%	$348,000	0	$0	$0	No	$1,773,000
Total	**Afiliados(1)**																					$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$0	$0			$5,000,000		$348,000		$0	$0		$1,773,000

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	$800,000	$1,100	$0	$801,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$800,000	$1,100	$0	$801,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,000	$500	$0	$348,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$348,000	$500	$0	$348,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$625,000	$800	$0	$625,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$625,000	$800	$0	$625,800
TOTAL				1	$1,773,000	$2,400	$0	$1,775,400

ALCALDÍA DE CUMARAL

MUNICIPIO DE CUMARAL-META

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

SEGUIMIENTO A PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONTRATO N°:	CM-002-2025 DE 2025
OBJETO:	INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCION DE CANCHA EN CESPED SINTETICOY PARQUE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL-META
CONTRATISTA:	CONSORCIO Q-E CUMARAL
INTERVENTOR:	CONSORCIO INTERSINTETICA
SUPERVISOR:	ING. JUAN EDUARDO MARTINEZ TURRIAGO

PERIODO COTIZADO	**DESDE**	01/12/2025	**HASTA**	30/12/2025

PLANILLAS N°	9497438737			**VALORES A COTIZAR**						**VALORES COTIZADOS**					
				SEGURIDAD SOCIAL			**PARAFISCALES**			**SEGURIDAD SOCIAL**			**PARAFISCALES**		
NOMBRE	**CARGO**	**IBC COTIZACIÓN**	**DÍAS COTIZADOS**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**
KARLA FERNANADA HERNANADEZ PEREZ	ABOGADA		0			$ 99.100						$ 99.100			
OSCAR JAVIER AREVALO LEON	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		0			$ 99.100						$ 99.100			
CLAUDIA PATRICIA MEDINA	CONTADOR PUBLICO		0			$ 99.100						$ 99.100			

Observaciones:

Andres Parrado L.

ANDRES YAMID PARRADO LADINO
CONSORCIO INTERSINTETICA
R/L Contratista de interventoria

Nombre: CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA
Contador interventoria

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
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2085822630	9497438737	Y	2026/01/15	2026/01/16	BANCOLOMBIA	1	$297,500

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: INDEPENDIENTES (3 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$297,300
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES (3 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$297,300
Ciudad: CUMARAL Depto: META (3 Afiliados)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$297,300
1	CC	1118561830	HERNANDEZ PEREZ KARLA FERNANDA		T																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
2	CC	1121852857	LEON AREVALO OSCAR JAVIER		T																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
3	CC	40444869	MEDINA NEIRA CLAUDIA PATRICIA		T																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
Total Afiliados(3)																								$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,270,500		$297,300		$0	$0		$297,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$297,300	$200	$0	$297,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$297,300	$200	$0	$297,500
TOTAL				3	$297,300	$200	$0	$297,500

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	1118561830	KARLA FERNANDA HERNANDEZ PEREZ	cra 20 # 27-18	00099988	karla_060211@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	29/12/2025	92693614	$549.800	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	236.800	0		0		0	0	0	0	236.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.100	0	0	0	0	0	0		303.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.900				9.900	0	0	9.900			99	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	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	236.800	236.800
Pensión	1	303.100	303.100
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	549.800	549.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118561830	KARLA FERNANDA HERNANDEZ PEREZ		cra 20 # 27-18	00099988	karla_060211@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	29/12/2025	92693614	$549.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotizacion	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clave de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118561830	HERNANDEZ PEREZ KARLA FERNANDA	59	0			N																	25-14	1,894,000	303,100	0	0	0	0	EPS037	1,894,000	236,800	14-23	1,894,000	1	9,900		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	40444869	CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	TRANSVERSAL 26 N. 39 B 21 EMPORIO	6837447	claudiamedinaneira@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	16/01/2026	1188001	$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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	40444869	CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA		TRANSVERSAL 26 N. 39 B 21 EMPORIO	6837447	claudiamedinaneira@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	16/01/2026	1188001	$405.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	40444869	MEDINA NEIRA CLAUDIA PATRICIA	3	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

OK

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

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 1121852857		LEON AREVALO OSCAR JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 20 N° 37A-33 CA 11	VILLAVICENCIO-META	6733026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2085880208	9497954451	I	2026/01/16	2026/01/16	BANCOLOMBIA	0	$1,950,300

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)																					$5,500,000	$880,000			$5,500,000	$687,500			$0	$0			$5,500,000		$382,800		$0	$0		$1,950,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$5,500,000	$880,000			$5,500,000	$687,500			$0	$0			$5,500,000		$382,800		$0	$0		$1,950,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																					$5,500,000	$880,000			$5,500,000	$687,500			$0	$0			$5,500,000		$382,800		$0	$0		$1,950,300
1	CC	1121852857	LEON AREVALO OSCAR JAVIER																	23030 1	30	$5,500,000	$880,000	EPS005	30	$5,500,000	$687,500		0	$0	$0	14-11	30	$5,500,000	6.960%	$382,800	0	$0	$0	No	$1,950,300
Total	**Afiliados(1)**																					$5,500,000	$880,000			$5,500,000	$687,500			$0	$0			$5,500,000		$382,800		$0	$0		$1,950,300

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	$880,000	$0	$0	$880,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$880,000	$0	$0	$880,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$382,800	$0	$0	$382,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$382,800	$0	$0	$382,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$687,500	$0	$0	$687,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$687,500	$0	$0	$687,500
TOTAL				1	$1,950,300	$0	$0	$1,950,300

ALCALDÍA DE CUMARAL

MUNICIPIO DE CUMARAL-META

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

SEGUIMIENTO A PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONTRATO N°:	CM-002-2025 DE 2025
OBJETO:	INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCION DE CANCHA EN CESPED SINTETICOY PARQUE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL-META.
CONTRATISTA:	CONSORCIO Q-E CUMARAL
INTERVENTOR:	CONSORCIO INTERSINTETICA
SUPERVISOR:	ING. JUAN EDUARDO MARTINEZ TURRIAGO

PERIODO COTIZADO | **DESDE** 01/01/2026 | **HASTA** 30/01/2026

PLANILLAS N°	9499195697			**VALORES A COTIZAR**						**VALORES COTIZADOS**					
				SEGURIDAD SOCIAL			**PARAFISCALES**			**SEGURIDAD SOCIAL**			**PARAFISCALES**		
NOMBRE	**CARGO**	**IBC COTIZACIÓN**	**DÍAS COTIZADOS**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**
DIANA CLARTIZA ALVAREZ ROJAS	SECRETARIA	$ 2.135.250	30	$ 341.700	$ 85.500	$ 11.200	$ 85.500	$ -	$ -	$ 341.700	$ 85.500	$ 11.200	$ 85.500	$ -	$ -
NATALIA FLOR ARIZA	ING. AMBIENTAL ESPECIALISTA EN GESTION AMBIENTAL SOSTENIBLE	$ 1.750.905	30	$ 280.200	$ 70.100	$ 121.900	$ 70.100	$ -	$ -	$ 280.200	$ 70.100	$ 121.900	$ 70.100	$ -	$ -
DANIELA GRISALES	COORDINADORA SST	$ 1.750.905	30	$ 280.200	$ 70.100	$ 121.900	$ 70.100	$ -	$ -	$ 280.200	$ 70.100	$ 121.900	$ 70.100	$ -	$ -
ANDRES YAMID PARRADO LADINO	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	$ 5.694.000	30	$ 911.100	$ 227.800	$ 396.400	$ 227.800	$ -	$ -	$ 968.100	$ 227.800	$ 396.400	$ 227.800	$ -	$ -

Observaciones:

Andres Parrado L.

ANDRES YAMID PARRADO LADINO
CONSORCIO INTERSINTETICA
R/L Contratista de interventoria

Nombre: CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA
Contador interventoria

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
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	35732836	9499195697	E	2026/02/12	2026/02/04	BANCOLOMBIA	0	$3,371,600

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: INTERSINTETICA (4 Afiliados)																								$11,331,060	$1,813,200			$11,331,060	$453,500			$11,331,060	$453,500			$11,331,060		$651,400		$0	$0		$3,371,600
Centro de Trabajo: ADMIISTRATIVOS (1 Afiliados)																								$2,135,250	$341,700			$2,135,250	$85,500			$2,135,250	$85,500			$2,135,250		$11,200		$0	$0		$523,900
Ciudad: CUMARAL Depto: META (1 Afiliados)																								$2,135,250	$341,700			$2,135,250	$85,500			$2,135,250	$85,500			$2,135,250		$11,200		$0	$0		$523,900
1	CC	21191110	ALVAREZ ROJAS DIANA CLARITZA	X																		230301	30	$2,135,250	$341,700	EPS002	30	$2,135,250	$85,500	CCF34	30	$2,135,250	$85,500	14-11	30	$2,135,250	0.522%	$11,200	30	$0	$0	Si	$523,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																								$9,195,810	$1,471,500			$9,195,810	$368,000			$9,195,810	$368,000			$9,195,810		$640,200		$0	$0		$2,847,700
Ciudad: CUMARAL Depto: META (3 Afiliados)																								$9,195,810	$1,471,500			$9,195,810	$368,000			$9,195,810	$368,000			$9,195,810		$640,200		$0	$0		$2,847,700
2	CC	1033769300	FLOR ARIZA NATALIA	X																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
3	CC	1119890031	GRISALES GRIZALES DANIELA	X																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
4	CC	1121870857	PARRADO LADINO ANDRES YAMID	X																		230301	30	$5,694,000	$911,100	EPS005	30	$5,694,000	$227,800	CCF34	30	$5,694,000	$227,800	14-11	30	$5,694,000	6.960%	$396,400	30	$0	$0	Si	$1,763,100
Total			**Afiliados(4)**																					$11,331,060	$1,813,200			$11,331,060	$453,500			$11,331,060	$453,500			$11,331,060		$651,400		$0	$0		$3,371,600

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: 2)				4	$1,813,200	$0	$0	$1,813,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,533,000	$0	$0	$1,533,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$651,400	$0	$0	$651,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$651,400	$0	$0	$651,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$453,500	$0	$0	$453,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$453,500	$0	$0	$453,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$453,500	$0	$0	$453,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$85,500	$0	$0	$85,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$368,000	$0	$0	$368,000
TOTAL				4	$3,371,600	$0	$0	$3,371,600

ALCALDÍA DE CUMARAL

MUNICIPIO DE CUMARAL-META

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

SEGUIMIENTO A PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONTRATO N°:	CM-002-2025 DE 2025
OBJETO:	INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCION DE CANCHA EN CESPED SINTETICOY PARQUE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL-META.
CONTRATISTA:	CONSORCIO Q-E CUMARAL
INTERVENTOR:	CONSORCIO INTERSINTETICA
SUPERVISOR:	ING. JUAN EDUARDO MARTINEZ TURRIAGO

PERIODO COTIZADO	**DESDE**	01/01/2025	**HASTA**	30/01/2026

PLANILLAS N°	9498700612			**VALORES A COTIZAR**						**VALORES COTIZADOS**					
				SEGURIDAD SOCIAL			**PARAFISCALES**			**SEGURIDAD SOCIAL**			**PARAFISCALES**		
NOMBRE	**CARGO**	**IBC COTIZACION**	**DÍAS COTIZADOS**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**
KARLA FERNANADA HERNANADEZ PEREZ	ABOGADA	$ 1.750.905,00	30			$ 121.900						$ 121.900			
OSCAR JAVIER AREVALO LEON	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	$ 1.750.905,00	30			$ 121.900						$ 121.900			
CLAUDIA PATRICIA MEDINA	CONTADOR PUBLICO	$ 1.750.905,00	30			$ 121.900						$ 121.900			

Observaciones:

Andres Parrado L.

ANDRES YAMID PARRADO LADINO
CONSORCIO INTERSINTETICA
R/L Contratista de interventoria

Nombre: CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA
Contador interventoria

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
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	SI

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	35706666	9498700612	Y	2026/02/12	2026/02/04	BANCOLOMBIA	0	$365,700

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: INDEPENDIENTES (3 Afiliados)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$365,700
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES (3 Afiliados)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$365,700
Ciudad: CUMARAL Depto: META (3 Afiliados)																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$365,700
1	CC	1118561830	HERNANDEZ PEREZ KARLA FERNANDA	X																0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
2	CC	1121852857	LEON AREVALO OSCAR JAVIER	X																0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
3	CC	40444869	MEDINA NEIRA CLAUDIA PATRICIA	X																0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
Total		**Afiliados(3)**																			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$365,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$365,700	$0	$0	$365,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$365,700	$0	$0	$365,700
TOTAL				3	$365,700	$0	$0	$365,700

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	1118561830	KARLA FERNANDA HERNANDEZ PEREZ	cra 20 # 27-18	00099988	karla_060211@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	16/02/2026	50837331	$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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	7	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	7	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	7	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	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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

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	1118561830	KARLA FERNANDA HERNANDEZ PEREZ	cra 20 # 27-18	00099988	karla_060211@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	16/02/2026	50837331	$510.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INC	RET	ETE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118561830	HERNANDEZ PEREZ KARLA FERNANDA	59	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	1	9.200		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	40444869	CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	TRANSVERSAL 26 N. 39 B 21 EMPORIO	6837447	claudiamedinaneira@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	43787242	$499.100	

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	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										

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	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	499.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40444869	CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA		TRANSVERSAL 26 N. 39 B 21 EMPORIO	6837447	claudiamedinaneira@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	04/02/2026	43787242	$499.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	40444869	MEDINA NEIRA CLAUDIA PATRICIA	3	0			N																	230201	1,750,905	280,200	0	0	0	0	EPS002	1,750,905	218,900				0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1121852857		LEON AREVALO OSCAR JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 20 N° 37A-33 CA 11	VILLAVICENCIO-META	6733026	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	30324705	9499048243	I	2026/02/13	2026/02/02	BANCOLOMBIA	0	$1,879,400

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)						$5,300,000	$848,000			$5,300,000	$662,500			$0	$0			$5,300,000		$368,900		$0	$0		$1,879,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$5,300,000	$848,000			$5,300,000	$662,500			$0	$0			$5,300,000		$368,900		$0	$0		$1,879,400
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$5,300,000	$848,000			$5,300,000	$662,500			$0	$0			$5,300,000		$368,900		$0	$0		$1,879,400
1	CC 1121852857	LEON AREVALO OSCAR JAVIER		230301	30	$5,300,000	$848,000	EPS005	30	$5,300,000	$662,500		0	$0	$0	14-11	30	$5,300,000	6.960%	$368,900	0	$0	$0	No	$1,879,400
Total Afiliados(1)						$5,300,000	$848,000			$5,300,000	$662,500			$0	$0			$5,300,000		$368,900		$0	$0		$1,879,400

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	$848,000	$0	$0	$848,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$848,000	$0	$0	$848,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$368,900	$0	$0	$368,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$368,900	$0	$0	$368,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$662,500	$0	$0	$662,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$662,500	$0	$0	$662,500
TOTAL				1	$1,879,400	$0	$0	$1,879,400

ALCALDÍA DE CUMARAL

MUNICIPIO DE CUMARAL-META

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

SEGUIMIENTO A PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONTRATO N°:	CM-002-2025 DE 2025
OBJETO:	INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCIÓN DE CANCHA EN CESPED SINTETICOY PARQUE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL-META.
CONTRATISTA:	CONSORCIO Q-E CUMARAL
INTERVENTOR:	CONSORCIO INTERSINTETICA
SUPERVISOR:	ING. JUAN EDUARDO MARTINEZ TURRIAGO

PERIODO COTIZADO	**DESDE**	1/02/2026	**HASTA**	28/02/2026

PLANILLAS N°	9500330798			**VALORES A COTIZAR**						**VALORES COTIZADOS**					
				SEGURIDAD SOCIAL			**PARAFISCALES**			**SEGURIDAD SOCIAL**			**PARAFISCALES**		
NOMBRE	**CARGO**	**IBC COTIZACIÓN**	**DIAS COTIZADOS**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**
DIANA CLARTIZA ALVAREZ ROJAS	SECRETARIA	$ 2.135.250	30	$ 341.700	$ 85.500	$ 11.200	$ -	$ -	$ -	$ 341.700	$ 85.500	$ 11.200	$ -	$ -	$ -
NATALIA FLOR ARIZA	ING. AMBIENTAL ESPECIALISTA EN GESTION AMBIENTAL SOSTENIBLE	$ 1.423.500	30	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ -	$ -	$ -	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ -	$ -	$ -
DANIELA GRISALES	COORDINADORA SST	$ 1.423.500	30	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ -	$ -	$ -	$ 227.800	$ 57.000	$ 99.100	$ -	$ -	$ -
ANDRES YAMID PARRADO LADINO	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	$ 5.694.000	30	$ 968.100	$ 227.800	$ 396.400	$ -	$ -	$ -	$ 968.100	$ 227.800	$ 396.400	$ -	$ -	$ -

Observaciones:

Andres Parrado L.

ANDRES YAMID PARRADO LADINO
CONSORCIO INTERSINTETICA
R/L Contratista de interventoria

Nombre: CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA
Contador interventoria

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
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	128218501	9500330798	E	2026/03/12	2026/03/10	BANCOLOMBIA	0	$3,371,600

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: INTERSINTETICA (4 Afiliados)																								$11,331,060	$1,813,200			$11,331,060	$453,500			$11,331,060	$453,500			$11,331,060		$651,400		$0	$0		$3,371,600
Centro de Trabajo: ADMIISTRATIVOS (1 Afiliados)																								$2,135,250	$341,700			$2,135,250	$85,500			$2,135,250	$85,500			$2,135,250		$11,200		$0	$0		$523,900
Ciudad: CUMARAL Depto: META (1 Afiliados)																								$2,135,250	$341,700			$2,135,250	$85,500			$2,135,250	$85,500			$2,135,250		$11,200		$0	$0		$523,900
1	CC	21191110	ALVAREZ ROJAS DIANA CLARITZA		X																	23030 1	30	$2,135,250	$341,700	EPS00 2	30	$2,135,250	$85,500	CCF34	30	$2,135,250	$85,500	14-11	30	$2,135,250	0.522%	$11,200	30	$0	$0	Si	$523,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																								$9,195,810	$1,471,500			$9,195,810	$368,000			$9,195,810	$368,000			$9,195,810		$640,200		$0	$0		$2,847,700
Ciudad: CUMARAL Depto: META (3 Afiliados)																								$9,195,810	$1,471,500			$9,195,810	$368,000			$9,195,810	$368,000			$9,195,810		$640,200		$0	$0		$2,847,700
2	CC	1033769300	FLOR ARIZA NATALIA		X																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS00 5	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
3	CC	1119890031	GRISALES GRIZALES DANIELA		X																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS00 5	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
4	CC	1121870857	PARRADO LADINO ANDRES YAMID		X																	23030 1	30	$5,694,000	$911,100	EPS00 5	30	$5,694,000	$227,800	CCF34	30	$5,694,000	$227,800	14-11	30	$5,694,000	6.960%	$396,400	30	$0	$0	Si	$1,763,100
Total			**Afiliados(4)**																					$11,331,060	$1,813,200			$11,331,060	$453,500			$11,331,060	$453,500			$11,331,060		$651,400		$0	$0		$3,371,600

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: 2)				4	$1,813,200	$0	$0	$1,813,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,533,000	$0	$0	$1,533,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$651,400	$0	$0	$651,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$651,400	$0	$0	$651,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$453,500	$0	$0	$453,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$453,500	$0	$0	$453,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$453,500	$0	$0	$453,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$85,500	$0	$0	$85,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$368,000	$0	$0	$368,000
TOTAL				4	$3,371,600	$0	$0	$3,371,600

ALCALDÍA DE CUMARAL

MUNICIPIO DE CUMARAL-META

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

SEGUIMIENTO A PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CONTRATO N°:	CM-002-2025 DE 2025
OBJETO:	INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCION DE CANCHA EN CESPED SINTETICOY PARQUE EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL-META.
CONTRATISTA:	CONSORCIO Q-E CUMARAL
INTERVENTOR:	CONSORCIO INTERSINTETICA
SUPERVISOR:	ING. JUAN EDUARDO MARTINEZ TURRIAGO

PERIODO COTIZADO	**DESDE**	1/02/2026	**HASTA**	28/02/2026

PLANILLAS N°	9500330478			**VALORES A COTIZAR**						**VALORES COTIZADOS**					
				SEGURIDAD SOCIAL			**PARAFISCALES**			**SEGURIDAD SOCIAL**			**PARAFISCALES**		
NOMBRE	**CARGO**	**IBC COTIZACIÓN**	**DÍAS COTIZADOS**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**	**PENSION**	**SALUD**	**ARL**	**CCF**	**SENA**	**ICBF**
KARLA FERNANADA HERNANADEZ PEREZ	ABOGADA	$ 1.750.905,00	30			$ 99.100						$ 99.100			
OSCAR JAVIER AREVALO LEON	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	$ 1.750.905,00	30			$ 99.100						$ 99.100			
CLAUDIA PATRICIA MEDINA	CONTADOR PUBLICO	$ 1.750.905,00	30			$ 99.100						$ 99.100			

Observaciones:

Andres Parrado L.

ANDRES YAMID PARRADO LADINO
CONSORCIO INTERSINTETICA
R/L Contratista de interventoria

Claudia

Nombre: CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA
Contador interventoria

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
NIT 901985852	3	CONSORCIO INTERSINTETICA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTERSINTETICA	CRA 19 8-87	CUMARAL-META	3204146624	SI

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	128226306	9500330478	Y	2026/03/12	2026/03/10	BANCOLOMBIA	0	$365,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tap	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: INDEPENDIENTES (3 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$365,700
Centro de Trabajo: INDEPENDIENTES (3 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$365,700
Ciudad: CUMARAL Depto: META (3 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$365,700
1	CC	1118561830	HERNANDEZ PEREZ KARLA FERNANDA		T																0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
2	CC	1121852857	LEON AREVALO OSCAR JAVIER		T																0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
3	CC	40444869	MEDINA NEIRA CLAUDIA PATRICIA		T																0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
Total		**Afiliados(3)**																				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$5,252,715		$365,700		$0	$0		$365,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$365,700	$0	$0	$365,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$365,700	$0	$0	$365,700
TOTAL				3	$365,700	$0	$0	$365,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA 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	1118561830	KARLA FERNANDA HERNANDEZ PEREZ	cra 20 # 27-18	00099988	karla_060211@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		57610947	25/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$647.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	278.800	0		0		0	0	0	0	278.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	356.900	0	0	0	0	0	0		356.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.700				11.700	0	0	11.700			117	11.700	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	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	278.800	278.800
Pensión	1	356.900	356.900
Riesgos Laborales	1	11.700	11.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	647.400	647.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118561830	KARLA FERNANDA HERNANDEZ PEREZ	cra 20 # 27-18	00099988	karla_060211@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		57610947	25/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$647.400	

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 1118561830	HERNANDEZ PEREZ KARLA FERNANDA	59	0			N																	25-14	2.230.240	30	356.900	0	0	0	0	EPS037	2.230.240	30	278.800	14-23	2.230.240	30	1	11.700		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	40444869	CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	TRANSVERSAL 26 N. 39 B 21 EMPORIO	6837447	claudiamedinaneira@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		57356673	11/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$499.100	

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	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										

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	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	499.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40444869	CLAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA	TRANSVERSAL 26 N. 39 B 21 EMPORIO	6837447	claudiamedinaneira@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		57356673	11/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$499.100	

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. 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	Tasa	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 40444869	MEDINA NEIRA CLAUDIA PATRICIA	3	0			N	X																230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	216.900		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

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 1121852857		LEON AREVALO OSCAR JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 20 N°37A-33 CA 11	VILLAVICENCIO-META	6733026	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	131955853	9501267307	I	2026/03/13	2026/03/11	BANCOLOMBIA	0	$1,879,400

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	ima	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)																								$5,300,000	$848,000			$5,300,000	$662,500			$0	$0			$5,300,000		$368,900		$0	$0		$1,879,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$5,300,000	$848,000			$5,300,000	$662,500			$0	$0			$5,300,000		$368,900		$0	$0		$1,879,400
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																								$5,300,000	$848,000			$5,300,000	$662,500			$0	$0			$5,300,000		$368,900		$0	$0		$1,879,400
1	CC	1121852857	LEON AREVALO OSCAR JAVIER																			23030 1	30	$5,300,000	$848,000	EPS005	30	$5,300,000	$662,500		0	$0	$0	14-11	30	$5,300,000	6.960%	$368,900	0	$0	$0	No	$1,879,400
Total	**Afiliados(1)**																							$5,300,000	$848,000			$5,300,000	$662,500			$0	$0			$5,300,000		$368,900		$0	$0		$1,879,400

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	$848,000	$0	$0	$848,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$848,000	$0	$0	$848,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$368,900	$0	$0	$368,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$368,900	$0	$0	$368,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$662,500	$0	$0	$662,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$662,500	$0	$0	$662,500
TOTAL				1	$1,879,400	$0	$0	$1,879,400

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

PAZ Y SALVO DE LOS TRABAJADORES

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

PAZ Y SALVO

Yo, **OSCAR JAVIER LEON AREVALO** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.121.852.857**, laboré desde el 24-09-2025 hasta el 28-02-2026, en el cargo de **DIRECTOR DE OBRA**, en la empresa **CONSORCIO INTERSINTETICA**, identificada con **NIT 901.985-852-3**, por medio del presente documento declaro que:

- Certifico que la empresa ha realizado todos los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral a los que estaba obligada, incluyendo salud, pensión, y riesgos laborales, en cumplimiento de la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios.
- He recibido a satisfacción todo lo correspondiente a los pagos de salarios y demás prestaciones sociales derivadas de mi contrato de trabajo, tales como cesantías, intereses sobre cesantías, prima de servicios, vacaciones, y demás conceptos previstos en el Código Sustantivo del Trabajo.
- Confirmó que la empresa ha cumplido con todas las obligaciones legales y contractuales derivadas de mi vinculación laboral y, por tanto, me comprometo a no entablar ninguna reclamación o demanda futura en relación con la misma.
- Declaro que no tengo ningún tipo de reclamación pendiente contra la empresa por concepto de salarios, prestaciones sociales, aportes a la seguridad social o cualquier otra índole relacionada con mi relación laboral, la cual finalizó de mutuo acuerdo, siendo trazada y consolidada entre las partes.

Se expide el presente Paz y Salvo y en constancia se firma en la ciudad de **CUMARAL**, el día 28 del mes Febrero del año **2026,** de conformidad y para los fines legales a que haya lugar.

Atentamente,

Firma del Empleado

Nombre del Empleado: Oscar Javier León Arévalo

C.C. 1'121'852'857.

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

PAZ Y SALVO

Yo, **DIANA CLARITZA ALVAREZ ROJAS** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **21.191.110**, laboré desde el _____ hasta el 28-02-2026, en el cargo de **SECRETARIA**, en la empresa **CONSORCIO INTERSINTETICA**, identificada con **NIT 901.985-852-3**, por medio del presente documento declaro que:

- Certifico que la empresa ha realizado todos los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral a los que estaba obligada, incluyendo salud, pensión, y riesgos laborales, en cumplimiento de la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios.
- He recibido a satisfacción todo lo correspondiente a los pagos de salarios y demás prestaciones sociales derivadas de mi contrato de trabajo, tales como cesantías, intereses sobre cesantías, prima de servicios, vacaciones, y demás conceptos previstos en el Código Sustantivo del Trabajo.
- Confirmó que la empresa ha cumplido con todas las obligaciones legales y contractuales derivadas de mi vinculación laboral y, por tanto, me comprometo a no entablar ninguna reclamación o demanda futura en relación con la misma.
- Declaro que no tengo ningún tipo de reclamación pendiente contra la empresa por concepto de salarios, prestaciones sociales, aportes a la seguridad social o cualquier otra índole relacionada con mi relación laboral, la cual finalizó de mutuo acuerdo, siendo trazada y consolidada entre las partes.

Se expide el presente Paz y Salvo y en constancia se firma en la ciudad de **CUMARAL**, el día _____ del mes _____ del año **2026,** de conformidad y para los fines legales a que haya lugar.

Atentamente,

Firma del Empleado

Nombre del Empleado: Diana Claritza Alvarez. R.

C.C. 21191110.

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

PAZ Y SALVO

Yo, **ANDRES YAMID PARRADO LADINO** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.121.916.791**, laboré desde el 24-09-2025 hasta el 28-02-2026, en el cargo de **ING RESIDENTE**, en la empresa **CONSORCIO INTERSINTETICA**, identificada con **NIT 901.985-852-3**, por medio del presente documento declaro que:

- Certifico que la empresa ha realizado todos los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral a los que estaba obligada, incluyendo salud, pensión, y riesgos laborales, en cumplimiento de la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios.
- He recibido a satisfacción todo lo correspondiente a los pagos de salarios y demás prestaciones sociales derivadas de mi contrato de trabajo, tales como cesantías, intereses sobre cesantías, prima de servicios, vacaciones, y demás conceptos previstos en el Código Sustantivo del Trabajo.
- Confirmó que la empresa ha cumplido con todas las obligaciones legales y contractuales derivadas de mi vinculación laboral y, por tanto, me comprometo a no entablar ninguna reclamación o demanda futura en relación con la misma.
- Declaro que no tengo ningún tipo de reclamación pendiente contra la empresa por concepto de salarios, prestaciones sociales, aportes a la seguridad social o cualquier otra índole relacionada con mi relación laboral, la cual finalizó de mutuo acuerdo, siendo trazada y consolidada entre las partes.

Se expide el presente Paz y Salvo y en constancia se firma en la ciudad de **CUMARAL**, el día 28 del mes Febrero del año **2026,** de conformidad y para los fines legales a que haya lugar.

Atentamente,

Andres Parrado L.

Firma del Empleado

Nombre del Empleado: Andres Yamid Parrado Ladino

C.C. 1.121.916.791

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

PAZ Y SALVO

Yo, **KARLA FERNANDA HERNANDEZ PEREZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.118.561.830**, laboré desde el 24-09-2025 hasta el 28-02-2026, en el cargo de **ABOGADA**, en la empresa **CONSORCIO INTERSINTETICA**, identificada con **NIT 901.985-852-3**, por medio del presente documento declaro que:

- Certifico que la empresa ha realizado todos los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral a los que estaba obligada, incluyendo salud, pensión, y riesgos laborales, en cumplimiento de la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios.
- He recibido a satisfacción todo lo correspondiente a los pagos de salarios y demás prestaciones sociales derivadas de mi contrato de trabajo, tales como cesantías, intereses sobre cesantías, prima de servicios, vacaciones, y demás conceptos previstos en el Código Sustantivo del Trabajo.
- Confirmó que la empresa ha cumplido con todas las obligaciones legales y contractuales derivadas de mi vinculación laboral y, por tanto, me comprometo a no entablar ninguna reclamación o demanda futura en relación con la misma.
- Declaro que no tengo ningún tipo de reclamación pendiente contra la empresa por concepto de salarios, prestaciones sociales, aportes a la seguridad social o cualquier otra índole relacionada con mi relación laboral, la cual finalizó de mutuo acuerdo, siendo trazada y consolidada entre las partes.

Se expide el presente Paz y Salvo y en constancia se firma en la ciudad de **CUMARAL**, el día 28 del mes Febrero del año **2026,** de conformidad y para los fines legales a que haya lugar.

Atentamente,

Karla. H.

Firma del Empleado

Nombre del Empleado: Karla fernanda Hernández

C.C. 1.118.561.830

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

PAZ Y SALVO

Yo, **DANIELA GRISALES GRIZALES** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.119.890.031**, laboré desde el 24-09-2025 hasta el 28-02-2026, en el cargo de **PROFESIONAL SST**, en la empresa **CONSORCIO INTERSINTETICA**, identificada con **NIT 901.985-852-3**, por medio del presente documento declaro que:

- Certifico que la empresa ha realizado todos los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral a los que estaba obligada, incluyendo salud, pensión, y riesgos laborales, en cumplimiento de la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios.
- He recibido a satisfacción todo lo correspondiente a los pagos de salarios y demás prestaciones sociales derivadas de mi contrato de trabajo, tales como cesantías, intereses sobre cesantías, prima de servicios, vacaciones, y demás conceptos previstos en el Código Sustantivo del Trabajo.
- Confirmó que la empresa ha cumplido con todas las obligaciones legales y contractuales derivadas de mi vinculación laboral y, por tanto, me comprometo a no entablar ninguna reclamación o demanda futura en relación con la misma.
- Declaro que no tengo ningún tipo de reclamación pendiente contra la empresa por concepto de salarios, prestaciones sociales, aportes a la seguridad social o cualquier otra índole relacionada con mi relación laboral, la cual finalizó de mutuo acuerdo, siendo trazada y consolidada entre las partes.

Se expide el presente Paz y Salvo y en constancia se firma en la ciudad de **CUMARAL**, el día 28 del mes Febrero del año **2026,** de conformidad y para los fines legales a que haya lugar.

Atentamente,

Daniela Grisales Grizales

Firma del Empleado

Nombre del Empleado: Daniela Grisales Grizales

C.C. 1.119890031. Cumaral

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

PAZ Y SALVO

Yo, **CIAUDIA PATRICIA MEDINA NEIRA** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **40.444.869**, laboré desde el 24-09-2025 hasta el 28-02-2026, en el cargo de **CONTADOR**, en la empresa **CONSORCIO INTERSINTETICA**, identificada con **NIT 901.985-852-3**, por medio del presente documento declaro que:

- Certifico que la empresa ha realizado todos los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral a los que estaba obligada, incluyendo salud, pensión, y riesgos laborales, en cumplimiento de la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios.
- He recibido a satisfacción todo lo correspondiente a los pagos de salarios y demás prestaciones sociales derivadas de mi contrato de trabajo, tales como cesantías, intereses sobre cesantías, prima de servicios, vacaciones, y demás conceptos previstos en el Código Sustantivo del Trabajo.
- Confirmó que la empresa ha cumplido con todas las obligaciones legales y contractuales derivadas de mi vinculación laboral y, por tanto, me comprometo a no entablar ninguna reclamación o demanda futura en relación con la misma.
- Declaro que no tengo ningún tipo de reclamación pendiente contra la empresa por concepto de salarios, prestaciones sociales, aportes a la seguridad social o cualquier otra índole relacionada con mi relación laboral, la cual finalizó de mutuo acuerdo, siendo trazada y consolidada entre las partes.

Se expide el presente Paz y Salvo y en constancia se firma en la ciudad de **CUMARAL**, el día 28 del mes Febrero del año **2026,** de conformidad y para los fines legales a que haya lugar.

Atentamente,

Firma del Empleado

Nombre del Empleado: Claudia Patricia Medina Neira

c.c. 40.444.869

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

PAZ Y SALVO

Yo, **NATALIA FLOR ARIZA** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.033.766.300**, laboré desde el 24-09-2025 hasta el 28-02-2026, en el cargo de **INGENIERA AMBIENTAL**, en la empresa **CONSORCIO INTERSINTETICA**, identificada con **NIT 901.985-852-3**, por medio del presente documento declaro que:

- Certifico que la empresa ha realizado todos los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral a los que estaba obligada, incluyendo salud, pensión, y riesgos laborales, en cumplimiento de la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios.
- He recibido a satisfacción todo lo correspondiente a los pagos de salarios y demás prestaciones sociales derivadas de mi contrato de trabajo, tales como cesantías, intereses sobre cesantías, prima de servicios, vacaciones, y demás conceptos previstos en el Código Sustantivo del Trabajo.
- Confirmó que la empresa ha cumplido con todas las obligaciones legales y contractuales derivadas de mi vinculación laboral y, por tanto, me comprometo a no entablar ninguna reclamación o demanda futura en relación con la misma.
- Declaro que no tengo ningún tipo de reclamación pendiente contra la empresa por concepto de salarios, prestaciones sociales, aportes a la seguridad social o cualquier otra índole relacionada con mi relación laboral, la cual finalizó de mutuo acuerdo, siendo trazada y consolidada entre las partes.

Se expide el presente Paz y Salvo y en constancia se firma en la ciudad de **CUMARAL**, el día 28 del mes Febrero del año **2026,** de conformidad y para los fines legales a que haya lugar.

Atentamente,



Firma del Empleado

Nombre del Empleado: Natalia Flor Ariza

c.c. 1.033.766.300

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

CERTIFICACIÓN BANCARIA

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

Certificación Bancaria

Bancolombia

VILLAVICENCIO, 15 de Diciembre de 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CONSORCIO INTERSINTETICA identificado(a) con NIT No. 901985852 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	84900007077	2025/12/15	A ACTIVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números. En Bogotá (601) 343 0000, Medellín (604) 510 9000, Cali (602) 554 0505, Barranquilla (605) 361 8888, Bucaramanga (607) 697 2525, Cartagena (605) 693 4400, Resto del país 018000912345
Sede principal Carrera 48 # 26-85 Torre Norte Medellín - Colombia

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

FACTURA ORIGINAL

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

Factura Electrónica de Venta FEC - 4

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764098852227 de 18/09/2025 - 18/09/2027 autoriza FEC - 1 a FEC - 20

Actividad Económica Principal 7112
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/06/2026 10:15
Fecha de Vencimiento	24/07/2026 10:15
Fecha de Validación	24/06/2026 10:22
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CONSORCIO INTERSINTETICA
NIT	901985852
Obligación	IVA
Email	cintersintetica@gmail.com
Teléfono	3204146624
[illegible]ección Fiscal	CR 19 8 87 BRR SIMON BOLIVAR, CUMARAL, (META, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO DE CUMARAL
NIT	892099184
Obligación	IVA
Email	hacienda@cumaral-meta.gov.co
Teléfono	3102653280
Dirección	CLL 10 20 20 BR CENTRO
Ciudad, Depart.	CUMARAL, META (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	AP01	ACTA FINAL INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FIANANCIERA Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCIÓN DE CANCHA EN CESPED SINTÉTICO Y PARQUES EN INSTITUCIONES ADUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL - META	1	LS	$111,416,463.83	IVA 19%	$111,416,463.83	$132,585,591.96

1

Subtotal	$111,416,463.83
IVA 19%	$21,169,128.13
Total a Pagar	$132,585,591.96

Unidades de medida: LS = Suma global

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 2d8013ea930e7f3d172dbf7d012c7551ecfa1be18734d05a3ec14f897b1cf7d836bc332c74520858076f573b1e97a357

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

CONSORCIO INTERSINTETICA
Nit. 901.985.852-3

PÓLIZAS ACTUALIZADAS CON ACTA DE RECIBO FINAL

CRA 19 8-87 Simón Bolivar
Cumaral - Meta
cintersintetica@gmail.com

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101066182	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	03	2026	24	09	2025	00:00	07	01	2031	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO INTERSINTETICA	NIT: 901.985.852-3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 19 8 87 BRR SIMON BOLIVAR	CUMARAL, META	3204146624

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE CUMARAL	NIT: 892.099.184-9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 11 NRO. 20 - 26 BRR CENTRO	CUMARAL, META	098-6873784

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA, DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA NO. CN-002-2025, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCION DE CANCHA EN CESPED SINTETICO Y PARQUES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL -META.

-

NOTA ACLARATORIA:
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, INICIA VIGENCIA POR CINCO (5) AÑOS QUE SERAN CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO FINAL A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LA CUAL DEBERA SER REPORTADA OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A LA COMPAÑIA

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/09/2025	08/07/2026	$23,334,710.50	$23,334,710.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24/09/2025	07/03/2029	$46,669,421.00	$46,669,421.00
CALIDAD DEL SERVICIO	07/01/2026	07/01/2031	$46,669,421.00	$46,669,421.00

ACLARACIONES

OBJETO DE LA MODIFICACION:
DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE TERMINACION DE FECHA 28/02/2026 SE DEJA CONSTANCIA QUE LA ASEGURADORA QUEDA NOTIFICADA DE LA FINALIZACION DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO A SATISFACCION DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR

ADICIONAL SE ACLARA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO:
VIGENCIA DESDE 28/02/2026
VIGENCIA HASTA 28/02/2031
UNA VEZ SEA EXPEDIDA Y REPORTADA EL ACTA DE RECIBO FINAL DEL CONTRATO DE OBRA, SE PROCEDERA A REALIZAR EL AJUSTE EN LA CARATULA DE LA POLIZA.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******116,673,552.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA.	153921	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

30-44-101066182
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Andres Parrado L.
FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101066182	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	03	2026	24	09	2025	00:00	07	01	2031	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CONSORCIO INTERSINTETICA		NIT: 901.985.852-3
DIRECCIÓN: CR 19 8 87 BRR SIMON BOLIVAR	**CIUDAD:** CUMARAL, META	**TELÉFONO:**	3204146624

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE CUMARAL		NIT: 892.099.184-9
DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 20 - 26 BRR CENTRO	**CIUDAD:** CUMARAL, META	**TELÉFONO:**	098-6873784

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
O.H CIMIENTOS SAS	901502488-2	90.00
CEPAR INGENIERIA SAS	901848173-4	10.00

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101066182

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Andres Parrado L.

FIRMA TOMADOR

DLF153921A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-40-101024874	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	03	2026	24	09	2025	00:00	07	03	2026	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO INTERSINTETICA	NIT: 901.985.852-3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 19 8 87 BRR SIMON BOLIVAR	CUMARAL, META	3204146624

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE CUMARAL	NIT: 892.099.184-9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 11 NRO. 20 - 26 BRR CENTRO	CUMARAL, META	098-6873784

BENEFICIARIO: 892099184 - MUNICIPIO DE CUMARAL

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DEL VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

LA INDEMNIZACION DE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO A LA LEY COLOMBIANA OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA NO. CM-002-2025, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURIDICA A LA CONSTRUCCION DE CANCHA EN CESPED SINTETICO Y PARQUES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL -META.

-

ASEGURADO ADICIONAL: CONSORCIO INTERSINTETICA - NIT: 901.985.852-3

-

BENEFICIARIO ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGRNCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASRG ACTUAL	SUMA ASRG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**24/09/2025**	**07/03/2026**	**$350,181,000.00**	**$350,181,000.00**
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**24/09/2025**	**07/03/2026**	**$350,181,000.00**	**$350,181,000.00**
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**24/09/2025**	**07/03/2026**	**$350,181,000.00**	**$350,181,000.00**

ACLARACIONES

OBJETO DE LA MODIFICACION:
DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE TERMINACION DE FECHA 28/02/2026 SE DEJA CONSTANCIA QUE LA ASEGURADORA QUEDA NOTIFICADA DE LA FINALIZACION DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO A SATISFACCION DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.
LAS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA.	153921	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

30-40-101024874
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Andres Parrado L.
FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-40-101024874	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	03	2026	24	09	2025	00:00	07	03	2026	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO INTERSINTETICA		NIT: 901.985.852-3
DIRECCIÓN: CR 19 8 87 BRR SIMON BOLIVAR	**CIUDAD:** CUMARAL, META	**TELÉFONO:** 3204146624

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE CUMARAL		NIT: 892.099.184-9
DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 20 - 26 BRR CENTRO	**CIUDAD:** CUMARAL, META	**TELÉFONO:** 098-6873784

BENEFICIARIO: 892099184 - MUNICIPIO DE CUMARAL

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
O.H CIMIENTOS SAS	901602488-2	90.00
CEPAR INGENIERIA SAS	901848173-4	10.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-40-101024874

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Andres Parrado L.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLF153921A

ALCALDÍA DE CUMARAL

APROBACION DE GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
CONTRATO No. CM-002-2025

OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCIÓN DE CANCHA EN CÉSPED SINTÉTICO Y PARQUES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL -META	
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO CUATRO PESOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS ($233,347,104.66) MLCTE.	
TOMADOR	CONSORCIO INTERSINTETICA NIT. 901.985.852-3 ANDRES YAMID PARRADO LADINO C.C No. 1.121.870.857 DE VILLAVICENCIO (META)	
ASEGURADO/ BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE CUMARAL (META) Nit. No. 892099184-9	
TIPO DE APROBACION	Póliza de cumplimiento	X
POLIZA	30-44-101066182 ANEXO 6	
FECHA DE LA POLIZA	18-03-2026	
COMPAÑIA ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
		AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA
Cumplimiento del contrato	$ 23,334,710.50	2025	09	24	2026	07	08
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones	$ 46,669,421.00	2025	09	24	2029	03	07
Calidad del servicio	$ 46,669,421.00	2026	01	07	2031	01	07

OBSERVACIONES

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. CM-002-2025.

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE TERMINACIÓN DE FECHA 28/02/2026 SE DEJA CONSTANCIA QUE LA ASEGURADORA QUEDA NOTIFICADA DE LA FINALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.

ADICIONAL ACLARA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE LA CALIDAD DEL SERVICIO: **VIGENCIA DESDE: 28/02/2026 – VIGENCIA HASTA: 28/02/2031**. UNA VEZ EXPEDIDA Y REPORTADA EL ACTA DE RECIBO FINAL DEL CONTRATO DE OBRA, SE PROCEDERÁ A REALIZAR EL AJUSTE EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

ALCALDÍA DE CUMARAL

LA PRESENTE APROBACIÓN SE REALIZA CON BASE Y FUNDAMENTO EN EL CONTRATO No. CM-002-2025 DEL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

Verificada la Garantía que reúne las condiciones legales y reglamentarias que le son propias y ampara los riesgos establecidos en el contrato, se aprueba la garantía aquí descrita a los diecisiete (17) días del mes de junio del 2026.

LIZETH NATALY ZAMBRANO BARAHONA
Secretaria Jurídica

ACTIVIDAD	PROYECTÓ	REVISÓ y APROBÓ / VO.BO.
NOMBRE	Julieth Marina Rojas Pardo	Lizeth Nataly Zambrano Barahona
CARGO	P.U. Secretaría Jurídica	Secretaria Jurídica
FIRMA		

VERIFICACION GARANTIA DE CUMPLIMIENTO CONTRATO No. CM-002-2025

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO **Consulta de polizas**

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Numero de poliza:
30-44-101066182

Numero de anexo:
6

Fecha de expedicion:
miercoles, 18 de marzo de 2026

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
MUNICIPIO DE CUMARAL

Tomador:
CONSORCIO INTERSINTETICA

Inicio de vigencia:
miercoles, 24 de septiembre de 2025

Fin vigencia:
martes, 7 de enero de 2031

Valor total asegurado:
$ 116.673.552,50

ALCALDÍA DE CUMARAL

APROBACION DE GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
CONTRATO No. CM-002-2025

OBJETO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURÍDICA A LA CONSTRUCCIÓN DE CANCHA EN CÉSPED SINTÉTICO Y PARQUES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y ZONAS URBANAS DEL MUNICIPIO DE CUMARAL - META	
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO CUATRO PESOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS ($233.347.104.66) MLCTE.	
TOMADOR	CONSORCIO INTERSINTETICA NIT. 901.985.852-3 ANDRES YAMID PARRADO LADINO C.C No. 1.121.870.857 DE VILLAVICENCIO (META)	
ASEGURADO/ BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE CUMARAL (META) Nit. No. 892099184-9	
TIPO DE APROBACION	Póliza de RCE	X
POLIZA	30-40-101024874 ANEXO 5	
FECHA DE LA POLIZA	18-03-2026	
COMPAÑIA ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
		AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA
PREDIOS, LABORES, Y OPERACIONES	$350.181.000.00	2025	09	24	2026	03	07

OBSERVACIONES
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. CM-002-2025. DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE TERMINACIÓN DE FECHA 28/02/2026 SE DEJA CONSTANCIA QUE LA ASEGURADORA QUEDA NOTIFICADA DE LA FINALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD CONTRATANTE. LA PRESENTE APROBACIÓN SE REALIZA CON BASE Y FUNDAMENTO EN EL CONTRATO No. CM-002-2025 DEL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

Verificada la Garantía que reúne las condiciones legales y reglamentarias que le son propias y ampara los riesgos establecidos en el contrato, se aprueba la garantía aquí descrita a los once (11) días del mes de junio del 2026.

LIZETH NATALY ZAMBRANO BARAHONA
Secretaria Jurídica

ACTIVIDAD	PROYECTÓ	REVISÓ y APROBÓ / VO.BO.
NOMBRE	Julieth Manna Rojas Pardo	Lizeth Nataly Zambrano Barahona
CARGO	P.U. Secretaria Jurídica	Secretaria Jurídica
FIRMA		

ALCALDÍA
DE CUMARAL

VERIFICACION GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
CONTRATO No. CM-002-2025



Consulta de Póliza

Datos de la póliza

Estado:
vencida

Numero de poliza:

Numero de anexo:
0

Fecha de expedicion:

Ramo:
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PRIVADA DE CUMPL

Asegurado:
MUNICIPIO DE CUMARAL

Tomador:

Inicio de vigencia:

Fin vigencia:
sábado, 7 de marzo de 2026

Valor total asegurado: