GOBIERNO DE CALDAS

ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 02 PARCIAL

Código: FO-GD-02-015
Versión: 20
Fecha de Modificacion: 05/02/2026

SECRETARÍA	INFRAESTRUCTURA	FECHA ACTA	Jueves, 7 de mayo de 2026

Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	SECOP II: CM-SI-308-2025 (ID: CO1.PCCNTR.8486387)	Número Radicado Interno del Contrato:	06122025-1756
Número de Identificación del contratista - NIT	901.585.750-7	No. Ficha BPIN (Solo para proyectos Regalías Anexar copia)	
CONTRATISTA	ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S BIC		
CONTRATO CEDIDO A:	N/A		
CODIGO VIA	5004	NOMBRE DE LA VIA	ASIA - TRES PUERTAS (5004)
Actividad Económica	4290	Tipo de Convenio	CONTRATO INTERVENTORIA
Objeto del Convenio:	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA EN EL SECTOR DE TRES PUERTAS - ALTO EL PAISA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS		

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 1.048.350.672	N/A	N/A

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD			
Aporte Departamento:	100%	$ 1.048.350.672	PUB.DEPTAL	Duración Contrato:	Fecha de Iniciación	ENERO 23 DE 2026
Aporte Convenio No					Fecha de Terminación de ejecución	FEBRERO 22 DE 2027
Aporte Convenio No					Prórrogas	

Nº FACTURA	Nº PEDIDO - RPC	ITEM	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO	CEN GEST	POS PRE	A FUNCIONAL	ELEMENTO PEP
AIP 125	4500029298 SGR 12525	1	$ 50.625.355,00	$ 0,00	$ 50.625.355,00	7-RFR0388	16INF	233010 3C13002	S2402314S8303AAA	INF-R-250098.01.01
VALOR ACTA			$ 50.625.355,00	$ -	$ 50.625.355,00					

RESUMEN DEL CONTRATO			RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:		$ 1.048.350.672	Valor del Anticipo		
Adición del Contrato					
Valor Acta Nro. 1	$ 83.978.733,00		Amortización Acta 1		
Valor Acta Nro. 2	$ 50.625.355,00		Amortización Acta 2		
Valor Acta Nro. 3			Amortización Acta 3		
Valor Acta Nro. 4			Amortización Acta 4		
Valor Acta Nro. 5			Amortización Acta 5		
Valor Acta Nro. 6			Amortización Acta 6		
Valor Acta Nro. 7			Amortización Acta 7		
Valor Acta Nro. 8			Amortización Acta 8		
Valor Acta Nro. 9			Amortización Acta 9		
Saldo del Contrato:	$ 164.346.584,00		Saldo por Amortizar:		
SUMAS IGUALES	$ 1.048.350.672,00	$ 1.048.350.672,00	SUMAS IGUALES	$ -	$ -

OBSERVACIÓN: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y el artículo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona jurídica de derecho público o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma
Nombre: JORGE RICARDO GUTIERREZ CARDONA
Secretario de Infraestructura
Ordenador del gasto

Firma
Nombre: JORGE HERNAN NEIRA DIAZ
Supervisor

Firma
Nombre
Interventor (a) - (SI APLICA)

ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS SAS BIC
NIT 901.506.750-7
TV 55 A 115 A 06
Tel: (601) 3003053
Bogotá - Colombia
contabilidad@asb.com.co

No. AIP 125

Señores	DEPARTAMENTO DE CALDAS		
NIT	890.801.052-1	**Teléfono**	(606) 8982444
Dirección	CR 21 CL 22 23	**Ciudad**	Caldas - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2026-05-07	2026-06-06

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA DE PAGO No 002 DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA 05122025-1756 CUYO OBJETO ES INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA EN EL SECTOR DE TRES PUERTAS - ALTO EL PAISA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS.	1.00	46,225,091.01
2	PROVISION OTROS GASTOS REEMBOLSABLES.	1.00	4,400,263.99

Total ítems: 2

Valor en Letras:
Cincuenta millones seiscientos veinticinco mil trescientos cincuenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-06-06 por $ 50,625,355.00

Total Bruto	43,244,878.29
Descuentos	0.01
Subtotal	43,244,878.28
IVA 19%	7,380,476.72
Total a Pagar	50,625,355.00

Observaciones:

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHidoque	LAURA LUCIA DUQUE CASTAÑEDA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	02-17000	DEPARTAMENTO DE CALDAS
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-05 2:48 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 11225 de fecha 2025-07-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	12825	Fecha Registro:	2025-12-05	Unidad / Subunidad ejecutora:	02-17000 DEPARTAMENTO DE CALDAS				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00
Valor Inicial:	1.048.350.672,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	1.048.350.672,00	Saldo x Obligar:		1.048.350.672,00

TERCERO

Identificacion:	901506750	Razon Social:	ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S. BIC.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	057075375	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10253209	Nombre:	JORGE RICARDO GUTIERREZ CARDONA	Cargo:	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA

CAJA MENOR

Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CO1.PCCNTR.8455887	Tipo:	CONTRATO	Fecha:	2025-12-05

VIGENCIA ANTERIOR

Proviene Vigencia Anterior:	NO	CDP:		Compromiso:		Obligación:	

ITEM PARA AFECTACION DEL GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC	DETALLE MOVIMIENTOS				
					FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
02-17000 DEPARTAMENTO DE CALDAS	0ORG-2402-0600-2024-00004-0002 MEJORAMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA EN EL SECTOR TRES PUERTAS- ALTO DEL PAISA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS	Nación	RG17000	CSF	2025-12-05	1.048.350.672,00	0,00		
					Total:	1.048.350.672,00	0,00	1.048.350.672,00	1.048.350.672,00

Objeto:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA AL MEJORAMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA EN EL SECTOR DE TRES PUERTAS - ALTO EL PAISA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.121.844.182**

GAVIRIA CONTRERAS
APELLIDOS

JOHATHAN ANDRES
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-AGO-1988**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

06-SEP-2006 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-00863309-M-1121844182-20161108 0052119126A 1 6724158749

Banco AV Villas

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827-5

Fecha Generación: 03-02-2026

CERTIFICA:

Que **ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS SAS BIC** identificado con el documento **N° 901.506.750** posee en la oficina PASADENA (057) una cuenta **AHORRO N° 057075376.**

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 03 días del mes de febrero de 2026.

Atentamente,

Gerente de Oficina

Esta certificación tiene un costo de $ 0, el cual era debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

Grupo AVAL

Transversal 5SA No. 115A-06
Barrio Ilarco
Tel: +57(1) 300 3053
Cel: +57(1) 301 3369740
Bogotá D.C., Colombia
Código postal: 111111
info@jasb.com.co

Manizales, 04 de mayo de 2026

Ingeniero,

JORGE HERNAN NEIRA DIAZ
SUPERVISOR SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA
GOBERNACIÓN DE CALDAS

REFERENCIA: CM-SI-008-2025 CONTRATO No 05122025-1756

OBJETO: **INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA AL MEJORAMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA EN EL SECTOR DE TRES PUERTAS-ALTO EL PAISA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS**

ASUNTO: Aclaración sobre el pago de retenciones, IVA e ICA del contrato de interventoría.

Por medio del presente, ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS CONTRATISTA DE INTERVENTORIA, se permite informar que, aunque el objeto del contrato establece la prestación de servicios de interventoría técnica, administrativa, financiera, contable y jurídica para el mejoramiento de la red vial secundaria en el sector Tres Puertas – Alto El Paisa, en jurisdicción de los municipios de Palestina y Manizales, las retenciones, el IVA y el impuesto de industria y comercio (ICA) derivados de la ejecución del contrato de interventoría se causan y se pagan exclusivamente en el municipio de Manizales, lugar donde el consorcio se encuentra registrado tributariamente y desde donde realiza la respectiva declaración y pago de sus obligaciones fiscales.

Lo anterior se comunica para efectos de claridad y correcta aplicación de las normas tributarias vigentes, evitando así cualquier confusión respecto a la jurisdicción de los pagos mencionados.

Cordialmente,

JOHATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE

Transversal 55A No. 115A-0
Barrio Ilarco
Tel: +57(1) 300 3053
Cel: +57(1) 301 3369740
Bogotá D.C., Colombia
Código postal: 111111
info@jasb.com.co

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

JOHATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS identificado con cedula de ciudadanía Número 1.121.844.182 en mi condición de representante legal suplente de ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S. BIC identificada con Nit. No. 901.506.750-7, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de la empresa de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por mi durante los últimos res (3) meses contados a partir de la fecha. DAVID CEPEDA MORA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.023.886.381 y con tarjeta profesional No.228426-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de contador Público de ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S. BIC identificada con Nit. No. 901.506.750-7, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la empresa, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por compañía durante los últimos tres (3) meses contados a partir de la fecha. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Manizales, a los 02 días del mes de mayo de 2026.

JOHATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S. BIC
Interventoria

DAVID CEPEDA MORA
CONTADOR PÚBLICO
T.P 28426-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B74389B19BZDZAZE

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 **DAVID CEPEDA MORA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1023886381 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 228426-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 1 días 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

228426-T



DAVID
CEPEDA MORA
C.C. 1023886381
RES. INSCRIPCION 400 DEL 12/05/2017
FUNDACION PARA LA EDUCACION SUPERIOR SAN MATEO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

233124 247953

Imprenta Nacional de Colombia S.A. 8750114011

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

.CO

1046776

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL01046776215001<<<<<<<<<<<
8907138M3212149COL1023886381<3
CEPEDA<MORA<<DAVID<<<<<<<<<<<<<

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.023.886.381



Apellidos
CEPEDA MORA

Nombres
DAVID

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.61	M

Fecha de nacimiento
13 JUL 1989

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
23 JUL 2007, BOGOTA D.C

Firma

Fecha de expiración
14 DIC 2032

Factura Electrónica De Venta No

FV No. 161

RM INGENIEROS SAS

Nit 900345967 2

Calle 53A N° 16 - 36 Tel: (571)2127141

Bogotá D.C. - Colombia

contabilidad@rmingenieros.com.co

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097922424 que habilita desde FV 148 hasta FV 500. Vence 2026-09-01

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

4290 7.60 X 1000, 4922 4.14 X 1000, 7730 9.66 X 1000

CLIENTE	ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S. BIC.
NIT	901506750 7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CRA 45 123 04	Bogota D.C.	6013003053

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
10/04/2026	10/05/2026	Credito

POR CONCEPTO DE

ALQUILER VEHÍCULO (Marzo)

Item	Descripción	U Medida	Cantidad	Valor Unitario	Total
1	Alquiler vehículo con conductor y gastos de operación (periodo: 01/03 al 31/03/2026)	Und.	1	5.000.000,00	5.000.000,00

Total Items: 1

Valor en Letras

CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Subtotal	**5.000.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA 19%	**950.000,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**5.950.000,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**5.950.000,00**

OBSERVACIONES

Consignar en una de las siguientes cuentas bancarias: Banco de Bogotá - Cuenta Corriente N° 041315904, a nombre de RM Ingenieros SAS, NIT 900345967-2. Enviar soporte de pago al correo.

Nota: Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica



Fecha y Hora de Generación: 10/04/2026 07:12:22

CUFE: 52dfbb0509f965a66771a6f0b924a6ab10faeb2ff2160f86ab28077a78f79e51400810b0707d3a755c94ada9e842e08a –Expedición: 10/04/2026 07:15 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

RM INGENIEROS SAS

Nit 900345967 2

Calle 53A N° 16 - 36 Tel: (571)2127141

Bogotá D.C. - Colombia

contabilidad@rmingenieros.com.co

Factura Electrónica De Venta No

FV No. 162

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097922424 que habilita desde FV 148 hasta FV 500. Vence 2026-09-01

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

4290 7.60 X 1000, 4922 4.14 X 1000, 7730 9.66 X 1000

CLIENTE	ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S. BIC.
NIT	901506750 7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CRA 45 123 04	Bogota D.C.	6013003053

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
10/04/2026	10/05/2026	Credito

POR CONCEPTO DE

Alquiler de Equipos de Topografía (Marzo)

Item	Descripción	U Medida	Cantidad	Valor Unitario	Total
1	Alquiler de Equipos de Topografía (Periodo: 01/03 al 31/03/2026)	Und.	1	2.500.000,00	2.500.000,00

Total Items: 1

Valor en Letras

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

Subtotal	**2.500.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA 19%	**475.000,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.975.000,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.975.000,00**

OBSERVACIONES

Consignar en una de las siguientes cuentas bancarias: Banco de Bogotá - Cuenta Corriente N° 041315904, a nombre de RM Ingenieros SAS, NIT 900345967-2. Enviar soporte de pago al correo.

Nota: Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica



Fecha y Hora de Generación: 10/04/2026 07:15:43

CUFE: d4a691675f665d3e2d08d258efef7204832e724d3e934cafe1b6bd19b8c768aa12fe601c7d7cfe07a4efef8a95381342 –Expedición: 10/04/2026 07:18 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Manizales, 01 de abril de 2026

CUENTA DE COBRO

ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS SAS BIC

NIT. 901506750-7

Debe a: ANA ANYI DAYANNA GARCIA MILLAN
C.C 1.049.631.225
Por concepto de: Edición, impresión, empastado, edición de fotografías y demás derivados de la labor por un valor de ($250.000), servicios prestados entre el 01 de marzo y 31 de marzo de 2026, para el proyecto que tiene por objeto: "INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA EN EL SECTOR DE TRES PUERTAS – ALTO EL PAISA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS".

La suma de: DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($250.000,00)

Favor consignar a la cuenta Nequi numero **3213843913** a nombre de ANA GARCIA MILLAN.

Atentamente,

ANA ANYI GARCIA MILLAN

C.C 1.049.631.225

01 de abril de 2026.

Manizales, Caldas

Respetado Señor:
ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS SAS
NIT. 901506750-7

Debe a: Jhon Jairo Castañeda Jiménez, la suma de

Por concepto de: Pago alquiler de Oficina, Dotación y Servicios Públicos incluido internet y telefonía Claro. $1.600.000.

Pago correspondiente al periodo 01 de marzo a 31 de marzo de 2026.

Total a pagar:

Un millón seiscientos mil pesos mcte ($1.600.000). Libre de impuestos y descuentos.

Atentamente



Jhon Jairo Castañeda Jiménez
CC. 10259578

CUENTA DE COBRO

Alquiler de Equipos de Cómputo

DATOS DEL PROFESIONAL

Nombre completo:	Lesly Stefany Valdés Pérez	**No. Cuenta:**	No. 2
Cédula / NIT:	1090504341	**Fecha:**	01 /04/2026
Dirección:	Finca la Guaira, el pedregal primer piso	**Ciudad:**	Manizales
Teléfono / Celular:	3115347891	**Período:**	Del 01 al 31 de marzo
Correo electrónico:	valdes.lesly.08@gmail.com		

DATOS DEL CONTRATANTE / EMPRESA

Razón social:	Alianza Integral de Proyectos S.A.S BIC
NIT:	901.506.750-7
Dirección:	Cra 45 N. 123-04 Bogotá

DETALLE DEL ALQUILER

#	Descripción del Equipo	Días / Período	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	Computador Portátil ASUS Negro	1,0	1	$110.000	$110.000
				SUBTOTAL	**$ 0**
				IVA (si aplica)	**$ 0**
				TOTAL A PAGAR	**$ 110.000**

Firma del Profesional
[Nombre completo]
C.C. / NIT: [Número]

Firma del Contratante / Recibido
[Nombre completo]
Cargo: [Cargo]

CUENTA DE COBRO

Alquiler de Equipos de Cómputo

DATOS DEL PROFESIONAL

Nombre completo:	María José Perdomo Sánchez	**No. Cuenta:**	No. 2
Cédula / NIT:	1007234913	**Fecha:**	01 /04/2026
Dirección:	Finca la Guaira, el pedregal primer piso	**Ciudad:**	Manizales
Teléfono / Celular:	3152495819	**Periodo:**	Del 01 al 31 de marzo
Correo electrónico:	sst3puertas@gmail.com		

DATOS DEL CONTRATANTE / EMPRESA

Razón social:	Alianza Integral de Proyectos S.A.S BIC
NIT:	901.506.750-7
Dirección:	Cra 45 N. 123-04 Bogotá

DETALLE DEL ALQUILER

#	Descripción del Equipo	Días / Período	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	Computador Portátil HP Gris	1,0	1	$110.000	$110.000
				SUBTOTAL	**$ 0**
				IVA (si aplica)	**$ 0**
				TOTAL A PAGAR	**$ 110.000**

Maria J Perdomo S

Firma del Profesional
[Nombre completo]
C.C. / NIT: [Número]

Firma del Contratante / Recibido
[Nombre completo]
Cargo: [Cargo]

CUENTA DE COBRO

Alquiler de Equipos de Cómputo

DATOS DEL PROFESIONAL

Nombre completo:	Daniel Fernando Morales Dottor	**No.**	2
Cédula / NIT:	7185415	**Fecha:**	01 /04/2026
Dirección:	Finca la Guaira, el pedregal primer piso	**Ciudad:**	Manizales
Teléfono / Celular:	3213693530	**Período:**	Del 01 al 31 de marzo
Correo electrónico:	danieldottor@hotmail.com		

DATOS DEL CONTRATANTE / EMPRESA

Razón social:	Alianza Integral de Proyectos S.A.S BIC
NIT:	901.506.750-7
Dirección:	Cra 45 N. 123-04 Bogotá

DETALLE DEL ALQUILER

#	Descripción del Equipo	Período (meses)	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	Computador Portátil LENOVO Gris	1,0	1	$110.000	$110.000
				SUBTOTAL	**$ 110.000**
				IVA (si aplica)	**$ 0**
				TOTAL A PAGAR	**$ 110.000**



Firma del Profesional
Daniel Moreno Dottor
C.C. 7185415



Firma del Contratante / Recibido
Alianza Integral de proyectos
Contratista

CUENTA DE COBRO

Alquiler de Equipos de Cómputo

DATOS DEL PROFESIONAL

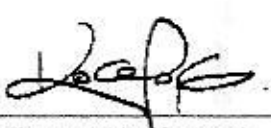
Nombre completo:	Karen Andrea Murcia Gracia	**No. Cuenta:**	2
Cédula / NIT:	109868967	**Fecha:**	01 /04/2026
Dirección:	Finca la Guaira, el pedregal primer piso	**Ciudad:**	Manizales
Teléfono / Celular:	3102447304	**Período:**	Del 01 al 31 de marzo
Correo electrónico:	Ing.karenmurciag@gmail.com		

DATOS DEL CONTRATANTE / EMPRESA

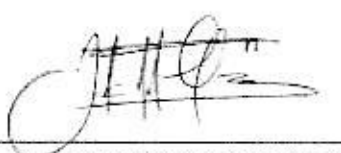
Razón social:	Alianza Integral de Proyectos S.A.S BIC
NIT:	901.506.750-7
Dirección:	Cra 45 N. 123-04 Bogotá

DETALLE DEL ALQUILER

#	Descripción del Equipo	Días / Período	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	Computador Portátil ASUS Gris	1,0	1	$110.000	$110.000
				SUBTOTAL	**$ 141.900**
				IVA (si aplica)	**$ 0**
				TOTAL A PAGAR	**$ 110.000**



Firma del Profesional
Karen Murcia Garcia
C.C. 1098683967



Firma del Contratante / Recibido
Alianza Integral de proyectos
Contratista

CUENTA DE COBRO

Alquiler de Equipos de Cómputo

DATOS DEL PROFESIONAL

Nombre completo:	Ingri Lorena Arcos Villa real	**No. Cuenta:**	2
Cédula / NIT:	1085661124	**Fecha:**	01 /04/2026
Dirección:	Finca la Guaira, el pedregal primer piso	**Ciudad:**	Manizales
Teléfono / Celular:	3147015557	**Período:**	Del 01 al 31 de marzo
Correo electrónico:	Ingi.arcos89gmail		

DATOS DEL CONTRATANTE / EMPRESA

Razón social:	Alianza Integral de Proyectos S.A.S BIC
NIT:	901.506.750-7
Dirección:	Cra 45 N. 123-04 Bogotá

DETALLE DEL ALQUILER

#	Descripción del Equipo	Días / Período	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	Computador Portátil LENOVO Azul claro	1,0	1	$110.000	$110.000
				SUBTOTAL	**$ 0**
				IVA (si aplica)	**$ 0**
				TOTAL A PAGAR	**$ 110.000**

Firma del Profesional
[Nombre completo]
C.C. / NIT: [Número]

Firma del Contratante / Recibido
[Nombre completo]
Cargo: [Cargo]

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141234106837

(415)7707212489984(8020) 000014123410683 7

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S. BIC.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 45 123 04

42. Correo electrónico contabilidad@jasb.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 3 0 0 3 0 5 3	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-02-06 / 10:23:23AM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUERRA BECERRA SUSANA MARGARITA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141234106837

(415)7707212489984(8020) 000014123410683 7

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Vigencia

80. Desde	2 0 2 1 0 5 2 6
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 8	2 0 2 1 0 7 3 0		-
2	8 1	2 0 2 1 0 7 3 0		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141234106837

(415)7707212489984(8020) 000014123410683 7

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

Representación

1

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
REPRS LEGAL PRIN	1 8	2 0 2 5 0 3 0 4	

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 6 2 3 9 8 6 8 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUERRA	BECERRA	SUSANA	MARGARITA

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

2

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
REPRS LEGAL SUPL	1 9	2 0 2 1 0 7 3 0	

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 2 1 8 4 4 1 8 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GAVIRIA	CONTRERAS	JOHATHAN	ANDRES

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

3

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	

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

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

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

4

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	

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

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

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

5

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141234106837

(415)7707212489984(8020) 000014123410683 7

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 3 8 8 6 3 8 1	8	2 2 8 4 2 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CEPEDA	MORA	DAVID	

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 6 0 1 2 8

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
HOMEZ	DUCUARA	JENNY	ALEXANDRA

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ALIANZA

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA
ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS BIC S.A.S
NIT 901.506.750-7
PERIODO 01 DE MARZO A 31 DE MARZO

Transversal 55A No. 115A-06
Barrio Ilarco
Tel: +57(1) 300 3053
Cel: +57(1) 301 3360740
Bogotá D.C., Colombia
Código postal: 111111

Empleado:	CARLOS JAVIER MONTEZUMA	**Identificación:**	98382031	**Entidad**	NUEVA EPS
Cargo:	TOPOGRAFO	**Centro de Costos:**	OBRAS	**Entidad**	COLPENSIONES
Sueldo:	$3.616.767,00	**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Entidad ARL:**	ARL Sura
Fecha Ingreso:	01/23/2026	**No. Cuenta:**	83881527651	**Entidad Caja:**	
		Método de pago:	Débito Ahorro		

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
	Sueldo Básico	30	$3.616.767,00	
	Vacaciones compensadas	1,00 días	$150.699,00	
	Primas Pago	30	$301.397,00	
	Cesantias Pago	30	$301.397,00	
	Cesantias Pago Intereses	30	$3.014,00	
	Salud			$70.036,20
	Fondo Pensión			$70.036,20

Totales:	$4.373.274,00	
Descuentos:	$140.072,40	
Neto a Pagar:	**$4.233.202,00**	
Valor en letras:	Cuatro millones doscientos treinta y tres mil doscientos dos pesos mcte	

CARLOS MONTEZUMA P.

Recibido: CARLOS JAVIER MONTEZUMA PANTOJA

ALIANZA

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA
ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS BIC S.A.S
NIT 901.506.750-7
PERIODO 01 DE MARZO A 31 DE MARZO

Transversal 55A No. 115A-05
Barrio Rincon
Tel: +57(1) 800 3053
Cel: +57(1) 301 3369740
Bogotá D.C. Colombia
Codigo postal: 111111
info@gaab.com.co

Empleado:	DANIEL FERNANDO MORALES DOTTOR	**Identificación:**	7185415	**Entidad Salud:**	E.P.S Sanitas
Cargo:	INGENIERO DIRECTOR	**Centro de Costos:**	OBRAS	**Entidad Pensión:**	PORVENIR
Sueldo:	$4.500.000,00	**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Entidad ARL:**	ARL Sura
Fecha Ingreso:	01/23/2026	**No. Cuenta:**	60633927556	**Entidad Caja:**	
		Método de pago:	Débito Ahorro		

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deduccione
	Sueldo Básico	30	$4.500.000,00	
	Vacaciones compensadas	1,00 días	$187.500,00	
	Primas Pago	30	$375.000,00	
	Cesantias Pago	30	$375.000,00	
	Cesantias Pago Intereses	30	$3.750,00	
	Salud			$72.000,00
	Fondo Pensión			$72.000,00

Totales:	$5.441.250,00	
Descuentos:	$144.000,00	
Neto a Pagar:	**$5.297.250,00**	
Valor en letras:	Cinco millones doscientos noventa y siete mil doscientos cincuenta pesos mcte	

Recibido: DANIEL FERNANDO MORALES DOTTOR

ALIANZA

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA
ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS BIC S.A.S
NIT 901.506.750-7
PERIODO 01 DE MARZO A 31 DE MARZO

Transversal 55A No. 115A-06
Barrio Barco
Tel: +57(1) 300 3053
Cel: +57(1) 301 3369740
Bogotá D.C., Colombia
Código postal: 111111
info@jaub.com.co

Empleado:	LIS MARIO MARIN MONTES	**Identificación:**	19441587	**Entidad**	E.P.S Sanitas
Cargo:	CADENERO	**Centro de Costos:**	OBRAS	**Entidad Pensión:**	PORVENIR
Sueldo:	$1.750.905,00	**Banco:**		**Entidad ARL:**	ARL Sura
Fecha Ingreso:	01/23/2026	**No. Cuenta:**		**Entidad Caja:**	
		Método de pago:	Débito Ahorro		

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
	Sueldo Básico	30	$1.750.905,00	
	Vacaciones compensadas	1,00 días	$72.954,00	
	Primas Pago	30	$145.909,00	
	Cesantias Pago	30	$145.909,00	
	Cesantias Pago Intereses	30	$1.459,00	
	Salud			$70.036,20
	Fondo Pensión			$70.036,20

Totales:	$2.117.136,00	
Descuentos:	$140.072,40	
Neto a Pagar:	**$1.977.064,00**	
Valor en letras:	Un millon novescientos setenta y siete mil cero sesenta y cuatro pesos mcte	

Recibido: LIS MARIO MARIN MONTES

ALIANZA

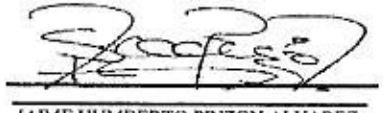
COMPROBANTE PAGO DE NOMINA
ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS BIC S.A.S
NIT 901.506.750-7
PERIODO 01 DE MARZO A 31 DE MARZO

Transversal 55A No. 115A 06
Barrio Tarca
Tel: +57(1) 300 3053
Cel: +57(1) 301 3365740
Bogotá D.C., Colombia
Código postal: 111111
info@jaib.com.co

Empleado:	JAIME HUMBERTO PINZON ALVAREZ	**Identificación:**	7172271	**Entidad Salud:**	NUEVA EPS
Cargo:	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	**Centro de Costos:**	OBRAS	**Entidad Pensión:**	PROTECCION
Sueldo:	$3.137.955,00	**Banco:**		**Entidad ARL:**	ARL Sura
Fecha Ingreso:	01/23/2026	**No. Cuenta:**		**Entidad Caja:**	
		Método de pago:	Débito Ahorro		

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
	Sueldo Básico	30	$3.137.955,00	
	Vacaciones compensadas	1,00 días	$130.748,00	
	Primas Pago	30	$261.496,00	
	Cesantias Pago	30	$261.496,00	
	Cesantias Pago Intereses	30	$2.615,00	
	Salud			$70.036,20
	Fondo Pensión			$70.036,20

Totales:	$3.794.310,00	
Descuentos:	$140.072,40	
Neto a Pagar:	**$3.654.238,00**	
Valor en letras:	Tres millones seiscientos cincuenta y cuatro mil doscietos treinta y ocho pesos mcte	



Recibido: JAIME HUMBERTO PINZON ALVAREZ

ALIANZA

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA
ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS BIC S.A.S
NIT 901.506.750-7
PERIODO 01 DE MARZO A 31 DE MARZO

Transversal 55A No. 115A 06
Barrio Barco
Tel: +57(1) 300 3053
Cel: +57(1) 301 3869740
Bogotá D.C., Colombia
Código postal: 111111
info@jaab.com.co

Empleado:	CESAR AUGUSTO SEGURA SEGURA	**Identificación:**	80468361	**Entidad Salud:**	E.P.S Sanitas
Cargo:	GEOTECNISTA	**Centro de Costos:**	OBRAS	**Entidad Pensión:**	PORVENIR
Sueldo:	$3.137.955,00	**Banco:**		**Entidad ARL:**	ARL Sura
Fecha Ingreso:	01/23/2026	**No. Cuenta:**		**Entidad Caja:**	
		Método de pago:	Débito Ahorro		

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
	Sueldo Básico	30	$3.137.955,00	
	Vacaciones compensadas	1,00 días	$130.748,00	
	Primas Pago	30	$261.496,00	
	Cesantías Pago	30	$261.496,00	
	Cesantías Pago Intéreses	30	$2.615,00	
	Salud			$70.036,20
	Fondo Pensión			$70.036,20

Totales:	$3.794.310,00	
Descuentos:	$140.072,40	
Neto a Pagar:	**$3.654.238,00**	
Valor en letras:	Tres millones seiscientos cincuenta y cuatro mil doscietos treinta y ocho pesos mcle	



Recibido: CESAR AUGUSTO SEGURA SEGURA

ALIANZA

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA
ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS BIC S.A.S
NIT 901.506.750-7
PERIODO 01 DE MARZO A 31 DE MARZO

Transversal 56A No. 115A 06
Barrio Barco
Tel: +57(1) 300 3053
Cel: +57(1) 301 3569740
Bogotá D.C., Colombia
Código postal: 111111
info@aiob.com.co

Empleado:	KAREN MURCIA GARCIA	**Identificación:**	1098683967	**Entidad Salud:**	E.P.S Sanitas
Cargo:	INGENIERO RESIDENTE	**Centro de Costos:**	OBRAS	**Entidad Pensión:**	PORVENIR
Sueldo:	$4.670.973,00	**Banco:**	NEQUI	**Entidad ARL:**	ARL Sura
Fecha Ingreso:	01/23/2026	**No. Cuenta:**	3102447304	**Entidad Caja:**	
		Método de pago:	Débito Ahorro		

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
	Sueldo Básico	30	$4.670.973,00	
	Vacaciones compensadas	1,00 días	$194.624,00	
	Primas Pago	30	$389.248,00	
	Cesantías Pago	30	$389.248,00	
	Cesantías Pago Intereses	30	$3.892,00	
	Salud			$74.735,57
	Fondo Pensión			$74.735,57

Totales:	$5.647.985,00	
Descuentos:	$149.471,14	
Neto a Pagar:	**$5.498.514,00**	
Valor en letras:	Cinco millones cuatroscientos noventa y ocho mil quinientos catorce pesos mcte	

Recibido: KAREN MURCIA GARCIA

ALIANZA

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA
ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS BIC S.A.S
NIT 901.506.750-7
PERIODO 01 DE MARZO A 31 DE MARZO

Transversal 55A No. 115A-06
Barrio Barro
Tel: +57(1) 306 9053
Cel: +57(1) 301 3369740
Bogotá D.C., Colombia
Código postal: 111111

Empleado:	INGRID LORENA ARCOS VILLAREAL	**Identificación:**	1085661124	**Entidad Salud:**	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD
Cargo:	TRABAJADORA SOCIAL	**Centro de Costos:**	OBRAS	**Entidad Pensión:**	COLFONDOS
Sueldo:	$2.000.000,00	**Banco:**	BANCOLOMBIA	**Entidad ARL:**	ARL Sura
Fecha Ingreso:	01/23/2026	**No. Cuenta:**	5969548871	**Entidad Caja:**	
		Método de pago:	Débito Ahorro		

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
	Sueldo Básico	30	$2.000.000,00	
	Vacaciones compensadas	1,00 días	$83.333,00	
	Primas Pago	30	$166.667,00	
	Cesantias Pago	30	$166.667,00	
	Cesantias Pago Intereses	30	$1.667,00	
	Salud			$70.036,20
	Fondo Pensión			$70.036,20

Totales:	$2.418.334,00	
Descuentos:	$140.072,40	
Neto a Pagar:	**$2.278.262,00**	
Valor en letras:	Dos millones doscientos setenta y ocho mil doscientos sesenta y dos pesos mcte	

Recibido: INGRID LORENA ARCOS VILLAREAL

ALIANZA

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA
ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS BIC S.A.S
NIT 901.506.750-7
PERIODO 01 DE MARZO A 31 DE MARZO

Transversal 55A No. 115A 06
Barrio Iberia
Tel: +57(1) 308 3053
Cel: +57(1) 301 8369740
Bogotá D.C., Colombia
Código postal: 111111

Empleado:	LUIS ALBERTO PAREDES	**Identificación:**	10273576	**Entidad Salud:**	E.P.S Sanitas
Cargo:	INGENIERO AMBIENTAL	**Centro de Costos:**	OBRAS	**Entidad Pensión:**	COLPENSIONES
Sueldo:	$1.800.000,00	**Banco:**	DAVIBANK	**Entidad ARL:**	ARL Sura
Fecha Ingreso:	01/23/2026	**No. Cuenta:**	60633927556	**Entidad Caja:**	
		Método de pago:	Débito Ahorro		

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deduccione
	Sueldo Básico	30	$1.800.000,00	
	Vacaciones compensadas	1,00 días	$75.000,00	
	Primas Pago	30	$150.000,00	
	Cesantias Pago	30	$150.000,00	
	Cesantias Pago Intereses	30	$1.500,00	
	Salud			$70.036,20
	Fondo Pensión			$70.036,20

Totales:	$2.176.500,00	
Descuentos:	$140.072,40	
Neto a Pagar:	**$2.036.428,00**	
Valor en letras:	Dos millones treinta y seis mil cuatroscientos veintiocho pesos	

Luis Alberto Paredes Pupo

Recibido: **LUIS ALBERTO PAREDES**

ALIANZA

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA
ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS BIC S.A.S
NIT 901.506.750-7
PERIODO 01 DE MARZO A 31 DE MARZO

Transversal 55A No. 115A 06
Barrio Barco
Tel: +57(1) 300 3053
Cel: +57(1) 301 3369740
Bogotá D.C., Colombia
Código postal: 111181

Empleado:	MARIA JOSE PERDOMO	**Identificación:**	1007234913	**Entidad Salud:**	SALUD TOTAL
Cargo:	INSPECTOR SEGURIDAD Y SALUD	**Centro de Costos:**	OBRAS	**Entidad Pensión:**	PROTECCION
Sueldo:	$2.000.000,00	**Banco:**	NEQUI	**Entidad ARL:**	ARL Sura
Fecha Ingreso:	01/23/2026	**No. Cuenta:**	3152495819	**Entidad Caja:**	
		Método de pago:	Débito Ahorro		

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
	Sueldo Básico	30	$2.000.000,00	
	Vacaciones compensadas	1,00 días	$83.333,00	
	Primas Pago	30	$166.667,00	
	Cesantias Pago	30	$166.667,00	
	Cesantias Pago Intereses	30	$1.667,00	
	Salud			$70.036,20
	Fondo Pensión			$70.036,20

Totales:	$2.418.334,00	
Descuentos:	$140.072,40	
Neto a Pagar:	**$2.278.262,00**	
Valor en letras:	Dos millones doscientos setenta y ocho mil doscientos sesenta y dos pesos mcte	

Recibido: **MARIA JOSE PERDOMO**

ALIANZA

COMPROBANTE PAGO DE NOMINA
ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS BIC S.A.S
NIT 901.506.750-7
PERIODO 01 DE MARZO A 31 DE MARZO

Transversal 55A No. 115A-06
Barrio Barco
Tel: +57(1) 300 3053
Cel: +57(1) 301 3369740
Bogotá D.C., Colombia
Código postal: 111111
info@aiasb.com.co

Empleado:	LESLEY VALDES PEREZ	**Identificación:**	1090504341	**Entidad Salud:**	NUEVA EPS
Cargo:	AUXILIAR	**Centro de Costos:**	OBRAS	**Entidad Pensión:**	COLPENSIONES
Sueldo:	$3.616.767,00	**Banco:**	NEQUI	**Entidad ARL:**	ARL Sura
Fecha Ingreso:	01/23/2026	**No. Cuenta:**	3143536252	**Entidad Caja:**	
		Método de pago:	Débito Ahorro		

Código	Descripción	Unidades	Devengos	Deducciones
	Sueldo Básico	30	$3,616,767,00	
	Vacaciones compensadas	1,00 días	$150.699,00	
	Primas Pago	30	$301.397,00	
	Cesantias Pago	30	$301.397,00	
	Cesantias Pago Intereses	30	$3.014,00	
	Salud			$70.036,20
	Fondo Pensión			$70.036,20

Totales:	$4.373.274,00	
Descuentos:	$140.072,40	
Neto a Pagar:	**$4.233.202,00**	
Valor en letras:	Cuatro millones doscientostreinta y tres mil doscientos dos pesos mcte	

Recibido: LESLEY VALDES PEREZ

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901506750-7	ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS SAS BIC		TV 55 A 115 A 06	3003063	gestionhumana@jasb.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69907389	10/04/2026	8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	Y	$0	$1.070.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	1.070.500				1.070.500	0	0	1.070.500			10.705	1.070.500	8

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.070.500	1.070.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.070.500	1.070.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901506750-7	ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS SAS BIC		TV 65 A 115 A 06	3003053	gestionhumana@jaib.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69907389	10/04/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	Y	$0	$1.970.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Pensión	Discapacidad	Cotiza en el exterior	Dependiente	IRP	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	AVP	VST	SUS	INC	ELP	COMPENSACIÓN	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 1002239813	PERDOMO SANCHEZ MARIA JOSE	NI	0			N														0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	5	121.900		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC 1027357570	PAREDES DIAQUE LUIS ALBERTO	59	0			N														0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	5	121.900		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC 1082951124	ARCOS VILLARREAL INGRI LORENA	69	0			N														0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	5	121.900		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC 1090564361	VALDES PEREZ LESLY STEFANY	59	0			N														0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	5	121.900		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC 1098833967	MURCIA GARCIA KAREN ANDREA	69	0			N														0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	5	121.900		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC 1121822511	MENDOZA BADILLERO YESSICA ALEJANDRA	NI	0			N														0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	5	121.900		0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC 5'697077	HERRERA TRUJILLO YENI EDITH	59	0			N														0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.123.000	30	5	217.100		0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC 7185419	MORALES DOTTOR DANIEL FERNANDO	59	0			N														0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	5	121.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1090643431
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			LESLY STEFANY VALDES PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO		CÚCUTA	DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN		MZ A0 24 LOTE 18	TELÉFONO: 5653595
TIPO APORTANTE		01-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades regulacionas y fiscalizadoras de la Act
FORMA DE PRESENTACIÓN		UNIDO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			5186678218	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo AÑO	2020
DÍAS DE MORA			3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2020/04/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9864371664

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 280.200	$ 400	$ 280.600
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 400	$ 280.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 500	$ 0	$ 219.400	$ 500	$ 0	$ 219.400
SUBTOTALES:													$ 219.400	$ 500	$ 0	$ 219.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIbank

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10273578
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALBERTO PAREDES DUQUE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 9A NO 99A 56 CASA 43	TELÉFONO:	8914574
TIPO APORTANTE:	31-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regulatorias y fiscalizadoras en la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (HELVOYA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6012527810	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		213116754

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA			TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:											$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO MENSUAL	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	EXT. PENSIONADO	ESTUDIANTE	PEC	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SPF	PENSIÓN						SALUD						ARP				CAJA COMP.	ICBF		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																		ADMIN	MORA/EXC	IBC	Nº DÍAS COTIZADOS	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS APORT. PARTIC.	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	MORA/EXC	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	TOTAL APORTE	ADMIN	MORA/EXC	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CAJA COMP.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	[illegible]	[illegible]	1-DEPENDIENTE	00-TIPO 00	$ 1.750.905	X				NO								25-14 COLPENSIONES		$ 1.750.905	30	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A		$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 499.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007234913	NÚMERO PLANILLA:			8099031691	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE PERDOMO SANCHEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS	DÍAS DE MORA:			2				
DIRECCIÓN:	CLLE 66 B 41 C 7	TELÉFONO:	8985560	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			30902 4634
TIPO APORTANTE:	0-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE								
TIPO EMPRESA:		ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales N.C.P.								
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO										
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA, ICBF (SEGÚN LA LEY TRIBUTARIA):			NO								

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES A VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	CUOTA MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23001	PORVENIR- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 280.200	$ 400	$ 280.600
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 400	$ 280.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPSCO SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 300	$ 0	$ 218.900	$ 300	$ 0	$ 219.200
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 300	$ 0	$ 219.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KAREN ANDREA MURCIA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	01-DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	UNDEFINED#VOF
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades regulatorias y facilitadoras en la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (PERSONA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		5188857775	TIPO DE PLANILLA:		UNDEFINED#TIPO
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	PROTECCION-PORVENIR	1	$ 279.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 279.000	$ 2.500	$ 301.500
SUBTOTALES:										**$ 279.000**	**$ 2.500**	**$ 301.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 233.500	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 233.500	$ 1.900	$ 0	$ 235.400
SUBTOTALES:													**$ 233.500**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 235.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
																															PENSIÓN						SALUD							ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDUCACIÓN	
Nº	IDENTIFICACIÓN	PLANILLA	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO COTIZA PENSIÓN	COLOMBIANO EN EXTERIOR	TRASLADO	IGE	ITP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VACIONES	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTE DIFERENCIA TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COTIZADOS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COTIZADOS	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1098633361	MENSUAL	INDEPENDIENTE		$ 1.400.000				NO																		PP005-PORVENIR	$ 1.800.000	$ 279.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 279.000	EPS005-SANITAS S.A	$ 1.800.000	$ 233.500	$ 0	$ 233.500		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 537.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1098683967

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	KAREN ANDREA MURCIA GARCIA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1098683967
Ciudad/Municipio	TUNJA	Departamento	BOYACA
Dirección	CENTRO	Teléfono	7000000
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**5168857775**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	12	Fecha Pago	2026/04/29
Número Autorización	9996596266		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	KAREN ANDREA	Apellidos	MURCIA GARCIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1098683967
Tipo cotizante	INDEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOYACA	Municipio	TUNJA
Salario Básico	$ 1.868.390	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.868.390
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 299.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 299.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.868.390
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 233.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 233.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 532.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085661124
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGRI LORENA ARCOS VILLARREAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 39, 1-45 ESTE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4650408833**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996596316

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 284.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 284.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 221.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 221.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 499.100**
VALOR MORA:	**$ 6.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 505.900**

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-19441587 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2026-03	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	218.900	0	218.900
Periodo salud:	2026-03	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Planilla Nro.:	8641064100 Tipo I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Clase de aportante:	1	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-04-22	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
Transacción:		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 218.900

PAGADO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900212444-1	INGENIERÍA, CONSTRUCCIONES Y DISEÑOS SAS		CALLE 53A # 16 35 OFICINA 402	2127141	administracion@cydsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67034657	11/03/2020	10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2020-03	2020-02	E	$24,019,525	$6,277,900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	165,000	0		0		0	0	0	0	165,000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	398,100	0		0		0	0	0	0	398,100	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	140,200	0		0		0	0	0	0	140,200	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	187,700	0		0		0	0	0	0	187,700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70,100	0		0		0	0	0	0	70,100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280,200	0	0	0	0	0	0		280,200	1
230301	Porvenir	800224808-8	2,802,800	0	0	0	0	0	0		2,802,800	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	960,400	0	0	0	0	0	0		960,400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	512,300				512,300	0	0	512,300			5,123	512,300	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	961,100	0	0	961,100	10

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, I MA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	961,100	961,100
Pensión	3	3,843,400	3,843,400
Riesgos Laborales	1	512,300	512,300
CCF	1	961,100	961,100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	6,277,900	6,277,900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900212444-1	INGENIERÍA, CONSTRUCCIONES Y DISEÑOS SAS	CALLE 53A # 16 36 OFICINA 402	2127141	administracion@cydsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67034657	11/03/2026	10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$24,019,525	$6,277,900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Afiliado	Extranjero	Cotiza en exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SUSPENSIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo 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 1085151249	MARTINEZ PEREZ LAURA EMILENA	1	0			0																	23030?	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905		1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1064851438	FLOREZ PORRAS ADRIANA SOFIA	1	0			0																	23030?	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905		1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
3	CC 1013814347	CARDOZO SANTAN JOSE BERTIL	1	0			0																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905		5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
4	CC 1019115367	VILLAMIL CASTRO MARLON JHOAN	1	0			0																	23030?	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905		5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
5	CC 1030577115	GARCIA RINCON GERALDIN	1	0			0																	23030?	4.125.000	30	660.000	0	0	0	0	EPS002	4.125.000	30	165.000	14-4	4.125.000		1	21.000	CCF24	4.125.000	30	165.000	0	0	0	0	0
6	CC 1023880353	ROMERO HERNANDEZ DANNA VALENTINA	1	0			0																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905		1	9.200	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
7	CC 1073004418	PACHON PEREZ PAOLA ANDREA	1	0			0																	23030?	2.940.000	30	470.400	0	0	0	0	EPS010	2.940.000	30	117.600	14-4	2.940.000		1	15.400	CCF24	2.940.000	30	117.600	0	0	0	0	0
8	CC 1128000399	GUTIERREZ QUINCEREJO ENEMY LORENA	1	0			0																	23030?	3.200.000	30	512.000	0	0	0	0	EPS005	3.200.000	30	128.000	14-4	3.200.000		1	16.800	CCF24	3.200.000	30	128.000	0	0	0	0	0
9	CC 80074166	RODRIGUEZ MEDRANO LEONARDO ENRIQUE	1	0			0																	23030?	2.500.000	30	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	30	100.000	14-4	2.500.000		1	13.100	CCF24	2.500.000	30	100.000	0	0	0	0	0
10	CC 80468361	SEGURA SEGURA CESAR AUGUSTO	1	0			0																	25-14	2.500.000	30	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	30	100.000	14-4	2.500.000		5	174.000	CCF24	2.500.000	30	100.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

Daniel Morales

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7185415		MORALES DOTTOR DANIEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 26 N. 10-14	TUNJA-BOYACA	7431876	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	93004604	9502949432	I	2026/04/08	2026/04/10	BANCO DE OCCIDENTE	2	$499,800

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 ivl irp	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)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
1	CC 7185415	MORALES DANIEL		23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100

Powered by CamScanner

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	$280,200	$400	$0	$280,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$400	$0	$280,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$300	$0	$219,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$300	$0	$219,200
TOTAL				1	$499,100	$700	$0	$499,800

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9838[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS JAVIER MONTEZUMA PANTOJA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRA 44B N.10-06	TELÉFONO:	444444
TIPO APORTANTE:	01 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPLESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (RENTA PRESUNTIVA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6012916442	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			24				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN			2715[illegible]481

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	TASA	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
52-14	052-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.800	$ 0	$ 280.200	$ 4.800	$ 284.800
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 4.800	$ 284.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.900	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 216.900	$ 1.500	$ 0	$ 222.500
SUBTOTALES:													$ 216.900	$ 1.500	$ 0	$ 222.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 121.900	$ 121.900	$ 2.000	$ 0	$ 123.900
SUBTOTALES:									$ 121.900	$ 2.000	$ 0	$ 123.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |

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 7172271		PINZON ALVAREZ JAIME HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Condominio El Lago Casa 43	TUNJA-BOYACA	7448924	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1869443#8	95#0665186	I	2026/04/20	2026/04/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$519,800

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,823,500	$291,800			$1,823,500	$228,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$519,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,823,500	$291,800			$1,823,500	$228,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$519,800
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,823,500	$291,800			$1,823,500	$228,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$519,800
1	CC 7172271	PINZON JAIME		23030 1	30	$1,823,500	$291,800	EPS017	30	$1,823,500	$228,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$519,800
Total Afiliados(1)						$1,823,500	$291,800			$1,823,500	$228,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$519,800

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: 1)				1	$291,800	$0	$0	$291,800
PROTECCION	Z30201	800,229,739	0	1	$291,800	$0	$0	$291,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,000	$0	$0	$228,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$228,000	$0	$0	$228,000
TOTAL				1	$519,800	$0	$0	$519,800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
MUNICIPIO	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]			[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES A MORA	ENTIDAD RECAUDO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TODOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Nº AFILIADOS	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	NUMERO PLANILLA CORRELATIVO						
[illegible]	[illegible]	Pagada	[illegible]						

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
MUN DEP	DIRECCION		TELEFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]							

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018881124
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		INGRI LORENA ARCOS VELANDIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 39 1-45 ESTE	TELÉFONO:	9000000
TIPO APORTANTE:	37 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	0
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		

APORTANTES EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (ASOCIADA TRABAJADAS)

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			465048833	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo	AÑO 2020
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020-04-09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999594319

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 280.200	$ 3.800	$ 284.000
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 3.800**	**$ 284.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 218.900	$ 3.000	$ 0	$ 221.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 3.000**	**$ 0**	**$ 221.900**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

GOBIERNO DE CALDAS

ACTA NRO DOS (02) PARCIAL AL CONTRATO DE INTERVENTROIA NRO. 05122025-1756
RADICADO SECRETARIA JURIDICA Nro. 05122025-1756

Secretaria : INFRAESTRUCTURA

Fecha acta MAYO 04 DE 2026

Concepto	Descripción			
No. Radicado Contrato de Obra	05122025-1756	Acto Administrativo	N/A	
No. Pedido en SAP:	4500028746			
NIT o RUT:	901.508.750-7			
Contratista:	ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S BIC			
Representante Legal:	JONATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS			
Valor del Contrato ($):	$ 1.048.350.672,00	Aporte Departamento	$ 1.048.350.672,00	
Valor Adición		Aporte otras entidades	N/A	
Objeto del contrato	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA EN EL SECTOR DE TRES PUERTAS - ALTO EL PAISA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS			
Disponibilidad presupuestal	3500048155	FONDO	7-RFR0388	
Duración del contrato (Plazo)	HASTA EL 22 DE FEBRERO DE 2027 A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			
Fecha de iniciación	ENERO 23 DE 2026	Fecha de terminación	FEBRERO 22 DE 2027	
Modificatorio 01 (prorroga)				
Supervisor Departamento	JORGE HERNAN NEIRA DIAZ			

INTERVENTORIA EJECUTADA SEGÚN ESTUDIO PREVIO, PROPUESTA PRESENTADA

PROVISION COSTOS DE PERSONAL

	PERSONAL	SALARIO MENSUAL	APLICACIÓN MES	PLAZO	VALOR PARCIAL
-	INGENIERO DIRECTOR DE INTERVENTORIA	7.268.894	0,5	1,00	3.634.447,00
-	INGENIERO RESIDENTE	4.670.973	1,0	1,00	4.670.973,00
-	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	6.275.909	0,5	1,00	3.137.955,00
	ESPECIALISTA EN ESTRUCTRAS	6.275.909	0,5	1,00	3.137.955,00
-	INGENIERO AUXILIAR	3.616.767	1,0	1,00	3.616.767,00
-	PROFESIONAL AMBIENTAL	3.616.767	0,5	1,00	1.808.384,00
	PROFESIONAL SOCIAL - SYSO	3.616.767	2,0	1,00	7.233.534,00
-	TOPOGRAFO - INSPECTOR	3.616.767	1,0	1,00	3.616.767,00
	CADENEROS	1.423.500	1,0	1,00	1.423.500,00
-	Secretaria 1	1.953.510	1,0	0,00	0,00
			SUMA	**A**	**32.280.282,00**
			FACTOR MULTIPLICADOR <= 2SMMLV	**B**	**1,90**
			FACTOR MULTIPLICADOR > 2SMMLV	**B1**	**2,20**
			COSTO BASICO (SIN IVA)	**C=A*B / C=A*B1**	**61.759.586,00**
			VALOR DEL IVA	**D=0,19*C**	**11.734.321,34**
			VALOR PROVISION COSTOS DE PERSONAL (CON IVA)	**E=C+D**	**73.493.907,34**

PROVISIÓN PRIMAS DE LOCALIZACIÓN

	CONCEPTO	VALOR MES	APLICACIÓN MES	PLAZO	VALOR PARCIAL
-	Prima Categoria 1 (Profesionales de Nivel 1 a 3)	1.200.000,00	1,00	1,00	1.200.000,00
-	Prima Categoria 2 (Funcionarios de Nivel 4 a 6)	900.000,00	1,00	1,00	900.000,00
			VALOR TOTAL	**A**	**2.100.000,00**
			FACTOR MULTIPLICADOR	**B**	**1,00**
			COSTO BASICO (SIN IVA)	**C=A*B**	**2.100.000,00**
			VALOR DEL IVA	**D=0,19*C**	**399.000,00**
			VALOR PROVISION COSTOS DE PERSONAL (CON IVA)	**E=C+D**	**2.499.000,00**

PROVISION OTROS COSTOS DIRECTOS FIJOS

	RECURSO	UN	VALOR	APLICACIÓN	PLAZO	VALOR PARCIAL
-	Equipos de Computación con licencias de software básico (windows, office y antivirus)	Mes	$ 100.000	4,50	1,00	450.000,00
-	Edición de informes	Mes	$ 150.000	1,00	1,00	150.000,00
-	Papelería, reproducción documentos, fotografías, videos, impresión de planos	Mes	$ 100.000	1,00	1,00	100.000,00
-	Comunicaciones (teléfono,fax,correos)	Mes	$ 100.000	1,00	1,00	100.000,00
-	Oficina, Dotación y Servicios Públicos	Mes	$ 1.500.000	1,00	1,00	1.500.000,00
			SUMA	**A**		**2.300.000,00**
			FACTOR MULTIPLICADOR	**B**		**1,00**
			COSTO BASICO (SIN IVA)	**C=A*B**		**2.300.000,00**
			VALOR DEL IVA	**D=0,19*C**		**437.000,00**
			VALOR PROVISION OCD (CON IVA)	**E=C+D**		**2.737.000,00**

PROVISION OTROS GASTOS REEMBOLSABLES						
RECURSO		UN	VALOR	APLICACIÓN	PLAZO	VALOR PARCIAL
-	Vehiculo con conductor y gastos de operación (4x4 de mas de 2,000 cc)	Mes	$ 5.000.000	1,00	1,00	5.000.000,00
-	Ensayos de Laboratorio	Mes	$ 977.080	1,00	0,0	0,00
-	Topografia (incluye Tránsito, nivel y elementos complementarios)	Mes	$ 2.500.000	1,00	1,00	2.500.000,00
				SUMA	A	7.500.000,00
				FACTOR MULTIPLICADOR	B	1,00
				COSTO BASICO (SIN IVA)	C=A*B	7.500.000,00
				VALOR PROVISION OGR (SIN IVA)	C	7.500.000,00

VALOR ESTIMADO DE LA INTERVENTORIA ETAPA DE EJECUCIÓN DE OBRAS			
	CONCEPTO	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL
	PROVISION COSTOS DE PERSONAL (INCLUIDO IVA 19%)	36.746.954	73.493.907
	PROVISION PRIMAS DE LOCLIZACION (INCLUIDO IVA 19%)	1.249.500	2.499.000,00
	PROVISION OTROS COSTOS DIRECTOS (INCLUIDO IVA 19%)	1.368.500	2.737.000
	PROVISION OTROS GASTOS REEMBOLSABLES (SIN IVA 19%)	3.750.000	7.500.000
	VALOR TOTAL	43.114.954	86.229.907

VALOR CONTRATO DE INTERVENTORIA	1.048.350.672,00
VALOR EJECUTADO MESES 2 DE INTERVENTORIA (SIN AVANCE)	86.229.907,00
TREINTA (30%) FIJO A RECONOCER POR EJECUTADO INTERVENTORIA MESES 1	25.868.972,10
SETENTA (70%) POR CIENTO DEL VALOR DEL CONTRATO	733.845.470,00
SETENTA (70%) POR CIENTO POR AVANCE DE OBRA	24.756.382,00

Valor Acta PARCIAL	X	TOTAL	EQUIVALENTE AL 30% DEL VR MES 2 DE INTERVENTORÍA	$ 25.868.972,10
POR % AVANCE MES NRO.2	VALOR CONTRATO DE OBRA	VR. AVANCE OBRA	% EQUIVALENTE	$ 24.756.382,45
	$15.179.416.313,50	$512.079.792,00	3,37%	
Amortización Anticipo				$0,00
Valor Ordenación del Gasto:				$50.625.355,00

RESUMEN DEL CONTRATO		
Valor Inicial del Contrato		1.048.350.672,00
Valor adicional		
Valor Acta No. 1:	33.378.733,00	
Valor Acta No. 2:	50.625.355,00	
Saldo del contrato	964.346.584,00	
Sumas Iguales	1.048.350.672,00	

RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Anticipo:		0,00
Amortización del Anticipo Acta 1:	0,00	
Amortización del Anticipo Acta 2:	0,00	
Saldo por amortizar:	0,00	
Sumas Iguales:	0,00	0,00

SE HACE CONSTAR

Que **ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S BIC**, representada legalmente por JONATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS ejecuta parcialmente para el Departamento de Caldas el, **OBJETO DE ESTE CONTRATO DE OBRA A ENTERA SATISFACCION Y DENTRO DEL PLAZO PREVISTO.**

Dando cumplimiento al articulo 50 de la ley 789 de 2.002, modificado por el Articulo 1° de la ley 828 de 2.003 y al Articulo 27 del Decreto 2170 de 2.002, la suscrita Interventoria verificó el cumplimiento de éstas obligaciones por parte del contratista.

JORGE RICARDO GUTIERREZ CARDONA
Secretario de Infraestructura
Ordenador del Gasto

Firma
ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S BIC
Contratista

Firma
JORGE HERNAN NEIRA DIAZ
Supervisor Depto

GOBIERNO DE CALDAS

RESUMEN DE ACTIVIDADES ACTA 02 PARCIAL

CONTRATO DE CONSULTORIA: 05122025-1756

OBJETO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA EN EL SECTOR DE TRES PUERTAS - ALTO EL PAISA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS

CONTRATISTA: ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S BIC

SUPERVISOR: JORGE HERNAN NEIRA DIAZ

INTERVENTORIA CONTRTADA SEGÚN ESTUDIO PREVIO, PROPUESTA PRESENTADA

PROVISION COSTOS DE PERSONAL

	PERSONAL		SALARIO MENSUAL	APLICACIÓN MES	PLAZO	VALOR PARCIAL
-	INGENIERO DIRECTOR DE INTERVENTORIA		7.268.894	0,5	13,0	47.247.811,00
-	INGENIERO RESIDENTE		4.670.973	1,0	13,0	60.722.649,00
-	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA		6.275.909	0,5	12,0	37.655.454,00
-	ESPECIALISTA EN ESTRUCTRAS		6.275.909	0,5	12,0	37.655.454,00
-	INGENIERO AUXILIAR		3.616.767	1,0	12,0	43.401.204,00
-	PROFESIONAL AMBIENTAL		3.616.767	0,5	12,0	21.700.602,00
-	PROFESIONAL SOCIAL - SYSO		3.616.767	1,0	12,0	43.401.204,00
-	TOPOGRAFO - INSPECTOR		3.616.767	1,0	12,0	43.401.204,00
-	CADENEROS		1.423.500	2,0	12,0	34.164.000,00
-	Secretaria 1		1.953.510	1,0	13,0	25.395.630,00
				SUMA	A	394.745.213
				FACTOR MULTIPLICADOR <= 25MMLV	B	1,90
				FACTOR MULTIPLICADOR > 25MMLV	B1	2,20
				COSTO BASICO (SIN IVA)	C=A*B / C=A*B1	767.883.782,00
				VALOR DEL IVA	D=0,19*C	145.897.920,00
	VALOR PROVISION COSTOS DE PERSONAL (CON IVA)				E=C+D	913.781.712,00

PROVISIÓN PRIMAS DE LOCALIZACIÓN

	CONCEPTO	VALOR MES	APLICACIÓN MES	PLAZO	VALOR PARCIAL
-	Prima Categoria 1 (Profesionales de Nivel 1 a 3)	$ 1.200.000	0,00	12,00	0,00
-	Prima Categoria 2 (Funcionarios de Nivel 4 a 6)	$ 900.000	0,00	12,00	0,00
			VALOR TOTAL	A	0,00
			FACTOR MULTIPLICADOR	B	1,00
			COSTO BASICO (SIN IVA)	C=A*B	0,00
			VALOR DEL IVA	D=0,19*C	0,00
	VALOR PROVISION COSTOS DE PERSONAL (CON IVA)			E=C+D	0,00

PROVISION OTROS COSTOS DIRECTOS FIJOS

	RECURSO	UN	VALOR	APLICACIÓN	PLAZO	VALOR PARCIAL
-	Equipos de Computación con licencias de software básico (windows, office y antivirus)	Mes	$ 100.000	4,50	12,0	5.400.000,00
-	Edición de informes	Mes	$ 150.000	1,00	12,0	1.800.000,00
-	Papelería, reproducción documentos, fotografías, videos, impresión de planos	Mes	$ 100.000	1,00	12,0	1.200.000,00
-	Comunicaciones (teléfono,fax,correos)	Mes	$ 100.000	1,00	12,0	1.200.000,00
-	Oficina, Dotación y Servicios Públicos	Mes	$ 1.500.000	1,00	12,0	18.000.000,00
				SUMA	A	27.600.000,00
				FACTOR MULTIPLICADOR	B	1,00
				COSTO BASICO (SIN IVA)	C=A*B	27.600.000,00
				VALOR DEL IVA	D=0,19*C	5.244.000,00
	VALOR PROVISION OCD (CON IVA)				E=C+D	32.844.000,00

INTERVENTORIA EJECUTADA SEGÚN ESTUDIO PREVIO, PROPUESTA PRESENTADA

PROVISION COSTOS DE PERSONAL

	PERSONAL		SALARIO MENSUAL	APLICACIÓN MES	PLAZO	VALOR PARCIAL
-	INGENIERO DIRECTOR DE INTERVENTORIA		7.268.894	0,5	1,00	3.634.447,00
-	INGENIERO RESIDENTE		4.670.973	1,0	1,00	4.670.973,00
-	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA		6.275.909	0,5	1,00	3.137.955,00
-	ESPECIALISTA EN ESTRUCTRAS		6.275.909	0,5	1,00	3.137.955,00
-	INGENIERO AUXILIAR		3.616.767	1,0	1,00	3.616.767,00
-	PROFESIONAL AMBIENTAL		3.616.767	0,5	1,00	1.808.384,00
-	PROFESIONAL SOCIAL - SYSO		3.616.767	2,0	1,00	7.233.534,00
-	TOPOGRAFO - INSPECTOR		3.616.767	1,0	1,00	3.616.767,00
-	CADENEROS		1.423.500	1,0	1,00	1.423.500,00
-	Secretaria 1		1.953.510	1,0	0,00	0,00
				SUMA	A	32.280.282,00
				FACTOR MULTIPLICADOR <= 25MMLV	B	1,90
				FACTOR MULTIPLICADOR > 25MMLV	B1	2,20
				COSTO BASICO (SIN IVA)	C=A*B / C=A*B1	61.759.586,00
				VALOR DEL IVA	D=0,19*C	11.734.321,34
	VALOR PROVISION COSTOS DE PERSONAL (CON IVA)				E=C+D	73.493.907,34

PROVISION PRIMAS DE LOCALIZACIÓN

	CONCEPTO	VALOR MES	APLICACIÓN MES	PLAZO	VALOR PARCIAL
-	Prima Categoria 1 (Profesionales de Nivel 1 a 3)	1.200.000,00	1,00	1,00	1.200.000,00
-	Prima Categoria 2 (Funcionarios de Nivel 4 a 6)	900.000,00	1,00	1,00	900.000,00
			VALOR TOTAL	A	2.100.000,00
			FACTOR MULTIPLICADOR	B	1,00
			COSTO BASICO (SIN IVA)	C=A*B	2.100.000,00
			VALOR DEL IVA	D=0,19*C	399.000,00
	VALOR PROVISION COSTOS DE PERSONAL (CON IVA)			E=C+D	2.499.000,00

PROVISION OTROS COSTOS DIRECTOS FIJOS

	RECURSO	UN	VALOR	APLICACIÓN	PLAZO	VALOR PARCIAL
-	Equipos de Computación con licencias de software básico (windows, office y antivirus)	Mes	$ 100.000	4,50	1,00	450.000,00
-	Edición de informes	Mes	$ 150.000	1,00	1,00	150.000,00
-	Papelería, reproducción documentos, fotografías, videos, impresión de planos	Mes	$ 100.000	1,00	1,00	100.000,00
-	Comunicaciones (teléfono,fax,correos)	Mes	$ 100.000	1,00	1,00	100.000,00
-	Oficina, Dotación y Servicios Públicos	Mes	$ 1.500.000	1,00	1,00	1.500.000,00
				SUMA	A	2.300.000,00
				FACTOR MULTIPLICADOR	B	1,00
				COSTO BASICO (SIN IVA)	C=A*B	2.300.000,00
				VALOR DEL IVA	D=0,19*C	437.000,00
	VALOR PROVISION OCD (CON IVA)				E=C+D	2.737.000,00

PROVISION OTROS GASTOS REEMBOLSABLES						
	RECURSO	UN	VALOR	APLICACIÓN	PLAZO	VALOR PARCIAL
-	Vehiculo con conductor y gastos de operación (4x4 de mas de 2.000 cc)	Mes	5.000.000,00	1,00	12,00	60.000.000,00
-	Ensayos de Laboratorio	Mes	977.080,00	1,00	12,00	11.724.960,00
-	Topografia (Incluye Trànsito, nivel y elementos complementarios)	Mes	2.500.000,00	1,00	12,00	30.000.000,00
			SUMA	A		101.724.960,00
			FACTOR MULTIPLICADOR	B		1,00
			COSTO BASICO (SIN IVA)	C=A*B		101.724.960,00
			VALOR PROVISION OGR (CON IVA)	C		101.724.960,00

PROVISION OTROS GASTOS REEMBOLSABLES						
	RECURSO	UN	VALOR	APLICACIÓN	PLAZO	VALOR PARCIAL
-	Vehiculo con conductor y gastos de operación (4x4 de mas de 2.000 cc)	Mes	$ 5.000.000	1,00	1,00	5.000.000,00
-	Ensayos de Laboratorio	Mes	$ 977.080	1,00	0,00	0,00
-	Topografia (incluye Trànsito, nivel y elementos complementarios)	Mes	$ 2.500.000	1,00	1,00	2.500.000,00
			SUMA	A		7.500.000,00
			FACTOR MULTIPLICADOR	B		1,00
			COSTO BASICO (SIN IVA)	C=A*B		7.500.000,00
			VALOR PROVISION OGR (CON IVA)	C		7.500.000,00

VALOR ESTIMADO DE LA INTERVENTORIA ETAPA DE EJECUCIÓN DE OBRAS			
	CONCEPTO	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL
	PROVISION COSTOS DE PERSONAL (INCLUIDO IVA 19%	83.982.091	983.781.752,50
	PROVISION PRIMAS DE LOCLIZACION (INCLUIDO IVA 19%)	0,00	0,00
	PROVISION OTROS COSTOS DIRECTOS (INCLUIDO IVA 19%)	2.737.080,00	32.844.000,00
	PROVISION OTROS GASTOS REEMBOLSABLES (SIN IVA 19%)	8.477.080,00	101.724.960,00
	VALOR TOTAL	95.196.171	1.048.350.672,50

VALOR ESTIMADO DE LA INTERVENTORIA ETAPA DE EJECUCIÓN DE OBRAS			
	CONCEPTO	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL
	PROVISION COSTOS DE PERSONAL (INCLUIDO IVA 19%	73.493.807,34	73.493.807,34
	PROVISION PRIMAS DE LOCLIZACION (INCLUIDO IVA 19%)	2.499.000,00	2.499.000,00
	PROVISION OTROS COSTOS DIRECTOS (INCLUIDO IVA 19%)	2.737.000,00	2.737.000,00
	PROVISION OTROS GASTOS REEMBOLSABLES (SIN IVA 19%)	7.500.000,00	7.500.000,00
	VALOR TOTAL	86.229.807,00	86.229.807,00

ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S BIC
EL CONTRATISTA

JORGE HERNAN HEIRA DIAZ
EL SUPERVISOR

VALOR ACTA 01 PARCIAL	86.229.807,00
MORTIZACION ANTICIPO	0,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	86.229.807,00

SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA SEGUN FORMA DE PAGO (30%)	25.868.972

GOBIERNO DE CALDAS

PREACTA NRO DOS (02) PARCIAL AL CONTRATO DE INTERVENTROIA NRO. 05122025-1756
RADICADO SECRETARIA JURIDICA Nro. 05122025-1756

Secretaría : INFRAESTRUCTURA

Fecha Preacta MAYO 04 DE 2026

Concepto	Descripción			
No. Radicado Contrato de Obra	05122025-1756	Acto Administrativo	N/A	
No. Pedido en SAP	4500029298			
NIT o RUT:	901.306.750-7			
Contratista:	ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S BIC			
Representante Legal	JONATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS			
Valor del Contrato ($)	$ 1.046.350.672,00	Aporte Departamento	$ 1.046.350.672,00	
Valor Adición	$ 0.00	Aporte otras entidades	N/A	
Objeto del contrato	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA EN EL SECTOR DE TRES PUERTAS - ALTO EL PAISA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS			
Disponibilidad presupuestal	3500046155	FONDO	7-RPR0388	
Duración del contrato (Plazo)	HASTA EL 22 DE FEBRERO DE 2027 A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			
Fecha de Iniciación	ENERO 23 DE 2026	Fecha de terminación	FEBRERO 22 DE 2027	
Modificatorio 01 (prorroga)				
Supervisor Departamento	JORGE HERNAN NEIRA DIAZ			

INTERVENTORIA EJECUTADA SEGÚN ESTUDIO PREVIO, PROPUESTA PRESENTADA

PROVISION COSTOS DE PERSONAL

	PERSONAL	SALARIO MENSUAL	APLICACIÓN MES	PLAZO	FACTOR MULTIPLICADOR
-	INGENIERO DIRECTOR DE INTERVENTORIA	7.268.854	0,5	1,00	2,20
-	INGENIERO RESIDENTE	4.670.973	1,0	1,00	2,20
-	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	6.275.909	0,5	1,00	2,20
	ESPECIALISTA EN ESTRUCTRAS	6.275.909	0,5	1,00	2,20
-	INGENIERO AUXILIAR	3.616.767	1,0	1,00	2,20
-	PROFESIONAL AMBIENTAL	3.616.767	0,5	1,00	2,20
	PROFESIONAL SOCIAL - SYSO	3.616.767	2,0	1,00	2,20
-	TOPOGRAFO - INSPECTOR	3.616.767	1,0	1,00	1,90
	CADENEROS	1.423.500	1,0	1,00	1,90
-	Secretaria 1	1.953.510	1,0	0,00	1,90
				VALOR DEL IVA	19,00%

PROVISIÓN PRIMAS DE LOCALIZACIÓN

	CONCEPTO	VALOR MES	APLICACIÓN MES	PLAZO	FACTOR MULTIPLICADOR
-	Prima Categoria 1 (Profesionales de Nivel 1 a 3)	1.200.000,00	1,00	1,00	1,00%
-	Prima Categoria 2 (Funcionarios de Nivel 4 a 6)	900.000,00	1,00	1,00	1,00%
				VALOR DEL IVA	19,00%

PROVISION OTROS COSTOS DIRECTOS FIJOS

	RECURSO	UN	VALOR	APLICACIÓN	PLAZO	FACTOR MULTIPLICADOR
-	Equipos de Computación con licencias de software básico (windows, office y antivirus)	Mes	$ 100.000	4,50	1,00	1,00%
-	Edición de informes	Mes	$ 150.000	1,00	1,00	1,00%
-	Papelería, reproducción documentos, fotografías, videos, impresión de planos	Mes	$ 100.000	1,00	1,00	1,00%
-	Comunicaciones (teléfono,fax,correos)	Mes	$ 100.000	1,00	1,00	1,00%
-	Oficina, Dotación y Servicios Públicos	Mes	$ 1.500.000	1,00	1,00	1,00%
					VALOR DEL IVA	19,00%

PROVISION OTROS GASTOS REEMBOLSABLES

	RECURSO	UN	VALOR	APLICACIÓN	PLAZO	FACTOR MULTIPLICADOR
-	Vehiculo con conductor y gastos de operación (4x4 de mas de 2.000 cc)	Mes	$ 5.000.000	1,00	1,00	1,00%
-	Ensayos de Laboratorio	Mes	$ 977.000	1,00	0,0	1,00%
-	Topografía (incluye Transito, nivel y elementos complementarios)	Mes	$ 2.500.000	1,00	1,00	1,00%
					VALOR DEL IVA	0,00%

JORGE HERNAN NEIRA DIAZ
Supervisor contrato

ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S BIC
Rep. Legal. JONATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS
Contratista

GOBIERNO DE CALDAS	INFORME DE INTERVENTORIA/SUPERVISION 02 PARCIAL AL CONTRATO DE CONSULTORIA NRO. 05122025-1756	Código: FO-FT-02-005 Versión: 07 Fecha de modificación: 19/01/2016

CONTRATO DE CONSULTORIA	05122025-1756	RADICADO SECRETARIA JURIDICA NRO:	05122025-1756
OBJETO:	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA EN EL SECTOR DE TRES PUERTAS - ALTO EL PAISA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S BIC		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JORGE HERNAN NEIRA DIAZ		
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	HASTA EL 22 DE FEBRERO DE 2027 A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	MODIFICATORIO 01 (PRORROGA PLAZO)	
VALOR DEL CONTRATO INCLUIDO IVA (19%)	$ 1.048.350.672	PORCENTAJE (%) IVA	19
VALOR TOTAL	$ 1.048.350.672		

PROVISION COSTOS DE PERSONAL CONTRATADOS

	SALARIO MENSUAL	APLICACIÓN MES	PLAZO	VALOR PARCIAL	PESO %	DIF.%
INGENIERO DIRECTOR DE INTERVENTORIA	7.268.894	0,5	13,0	47.247.811,00		
INGENIERO RESIDENTE	4.670.973	1,0	13,0	60.722.649,00		
ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	6.275.909	0,5	12,0	37.655.454,00		
ESPECIALISTA EN ESTRUCTRAS	6.275.909	0,5	12,0	37.655.454,00		
INGENIERO AUXILIAR	3.616.767	1,0	12,0	43.401.204,00		
PROFESIONAL AMBIENTAL	3.616.767	0,5	12,0	21.700.602,00		
PROFESIONAL SOCIAL - SYSO	3.616.767	1,0	12,0	43.401.204,00		
TOPOGRAFO - INSPECTOR	3.616.767	1,0	12,0	43.401.204,00	87,18	-80,15
CADENEROS	1.423.500	2,0	12,0	34.164.000,00		
Secretaria 1	1.953.510	1,0	13,0	25.395.630,00		
SUMA		A		394.745.212,00		
FACTOR MULTIPLICADOR <= 25MMLV		B		1,95		
FACTOR MULTIPLICADOR > 25MMLV		B1		2,20		
COSTO BASICO (SIN IVA)		C=A*B / C=A*B1		767.883.792,00		
VALOR DEL IVA		D=0,19*C		145.897.920,00		
VALOR PROVISION COSTOS DE PERSONAL (CON IVA)		E=C+D		913.781.712,00		

PROVISION COSTOS DE PERSONAL EJECUTADOS

	SALARIO MENSUAL	APLICACIÓN MES	PLAZO	VALOR PARCIAL	PESO %
INGENIERO DIRECTOR DE INTERVENTORIA	7.268.894	0,5	1,00	3.634.447,00	
INGENIERO RESIDENTE	4.670.973	1,0	1,00	4.670.973,00	
ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	6.275.909	0,5	1,00	3.137.955,00	
ESPECIALISTA EN ESTRUCTRAS	6.275.909	0,5	1,00	3.137.955,00	
INGENIERO AUXILIAR	3.616.767	1,0	1,00	3.616.767,00	
PROFESIONAL AMBIENTAL	3.616.767	0,5	1,00	1.808.384,00	
PROFESIONAL SOCIAL - SYSO	3.616.767	2,0	1,00	7.233.534,00	
TOPOGRAFO - INSPECTOR	3.616.767	1,0	1,00	3.616.767,00	7,01
CADENEROS	1.423.500	1,0	1,00	1.423.500,00	
Secretaria 1	1.953.510	1,0	0,00	0,00	
				32.280.282,00	
		B		1,90	
		B1		2,20	
		C=A*B / C=A*B1		61.759.586,00	
		D=0,19*C		11.734.321,34	
		E=C+D		73.493.907,34	

PROVISION PRIMAS DE LOCALIZACION CONTRATADAS

CONCEPTO	VALOR MES	APLICACIÓN MES	PLAZO	VALOR PARCIAL	PESO %	DIF.%
Prima Categoria 1 (Profesionales de Nivel 1 a 3)	$ 1.200.000	0,00	12,00	0,00		
Prima Categoria 2 (Funcionarios de Nivel 4 a 6)	$ 900.000	0,00	12,00	0,00		
		A		0,00		
		B		1,00	0,00	0,24
		C=A*B		0,00		
		D=0,19*C		0,00		
VALOR TOTAL		E=C+D		0,00		

PROVISION PRIMAS DE LOCALIZACION EJECUTADAS

	VALOR MES	APLICACIÓN MES	PLAZO	VALOR PARCIAL	PESO %
Prima Categoria 1 (Profesionales de Nivel 1 a 3)	1.200.000,00	1,00	1,00	1.200.000,00	
Prima Categoria 2 (Funcionarios de Nivel 4 a 6)	900.000,00	1,00	1,00	900.000,00	
		A		2.100.000,00	
		B		1,00	0,24
		C=A*B		2.100.000,00	
		D=0,19*C		399.000,00	
		E=C+D		2.499.000,00	

PROVISION OTROS COSTOS DIRECTOS FIJOS CONTRATADOS

	UN	VALOR	APLICACIÓN	PLAZO	VALOR PARCIAL	PESO %	DIF.%
Equipos de Computación con licencias de software básico (windows, office y antivirus)	Mes	$ 100.000	4,50	12,0	5.400.000,00		
Edición de informes	Mes	$ 150.000	1,00	12,0	1.800.000,00		
Papelería, reproducción documentos, fotografías, videos, impresión de planos	Mes	$ 100.000	1,00	12,0	1.200.000,00		
Comunicaciones (teléfono,fax,correos)	Mes	$ 100.000	1,00	12,0	1.200.000,00		
Oficina, Dotación y Servicios Públicos	Mes	$ 1.500.000	1,00	12,0	18.000.000,00	2,13	-2,87
			A		27.600.000,00		
			B		1,00		
			C=A*B		27.600.000,00		
			D=0,19*C		5.244.000,00		
VALOR TOTAL			E=C+D		32.844.000,00		

PROVISION OTROS COSTOS DIRECTOS FIJOS EJECUTADAS

	UN	VALOR	APLICACIÓN	PLAZO	VALOR PARCIAL	PESO %
Equipos de Computación con licencias de software básico (windows, office y antivirus)	Mes	$ 100.000	4,50	1,00	450.000,00	
Edición de informes	Mes	$ 150.000	1,00	1,00	150.000,00	
Papelería, reproducción documentos, fotografías, videos, impresión de planos	Mes	$ 100.000	1,00	1,00	100.000,00	
Comunicaciones (teléfono,fax,correos)	Mes	$ 100.000	1,00	1,00	100.000,00	
Oficina, Dotación y Servicios Públicos	Mes	$ 1.500.000	1,00	1,00	1.500.000,00	0,26
			A		2.300.000,00	
			B		1,00	
			C=A*B		2.300.000,00	
			D=0,19*C		437.000,00	
			E=C+D		2.737.000,00	

PROVISION OTROS GASTOS REEMBOLSABLES CONTRATADOS						PESO %	DIF.%
RECURSO	UN	VALOR	APLICACIÓN	PLAZO	VALOR PARCIAL		
Vehiculo con conductor y gastos de operación (4x4 de mas de 2.000 cc)	Mes	5.000.000,00	1,00	12,00	60.000.000,00	13,95	-13,23
Ensayos de Laboratorio	Mes	977.080,00	1,00	12,00	11.724.960,00		
Topografia (Incluyo Tránsito, nivel y elementos complementarios)	Mes	2.500.000,00	1,00	12,00	30.000.000,00		
			A		101.724.960,00		
			B		1,00		
			C=A*B		101.724.960,00		
		VALOR TOTAL	C		101.724.960,00		

PROVISION OTROS GASTOS REEMBOLSABLES EJECUTADOS						PESO %
	UN	VALOR	APLICACIÓN	PLAZO	VALOR PARCIAL	
Vehiculo con conductor y gastos de operación (4x4 de mas de 2.000 cc)	Mes	$ 5.000.000	1,00	1,00	5.000.000,00	0,72
Ensayos de Laboratorio	Mes	$ 977.080	1,00	0,00	0,00	
Topografia (incluye Transito, nivel y elementos complementarios)	Mes	$ 2.500.000	1,00	1,00	2.500.000,00	
			A		7.500.000,00	
			B		1,00	
			C=A*B		7.500.000,00	
			C		7.500.000,00	

VALOR ESTIMADO DE LA INTERVENTORIA. ETAPA DE EJECUCIÓN DE OBRAS			PESO %	DIF.%
CONCEPTO	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL		
PROVISION COSTOS DE PERSONAL	83.882.091	913.781.712,00	87,16	-80,15
PROVISION PRIMAS DE LOCALIZACION	0,00	0,00	0,00	0,24
PROVISION OTROS COSTOS DIRECTOS	2.737.000,00	32.844.000,00	3,13	-2,87
PROVISION OTROS GASTOS REEMBOLSABLES	8.477.080,00	101.724.960,00	9,72	-8,98
VALOR TOTAL	95.096.171	1.048.350.672,00	100,00	-91,75

			PESO %
	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL	
PROVISION COSTOS DE PERSONAL	38.746.953,67	73.493.907,34	7,01
PROVISION PRIMAS DE LOCALIZACION	1.249.500,00	2.499.000,00	0,24
PROVISION OTROS COSTOS DIRECTOS	2.737.000,00	2.737.000,00	0,26
PROVISION OTROS GASTOS REEMBOLSABLES	3.750.000,00	7.500.000,00	0,74
	45.114.953,50	86.229.907,00	8,25

INFORMACIÓN DE CONTRATO	
CONTRATISTA	ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S BIC
VALOR DEL CONTRATO	$ 1.048.350.672
VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL	$ 1.048.350.672
PLAZO INICIAL	HASTA EL 22 DE FEBRERO DE 2027 A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
FECHA INICIACION	ENERO 23 DE 2026
FECHA TERMINACION	FEBRERO 22 DE 2027
MODIFICATORIO 01 (PPRORROGA PLAZO)	

INTERVENTORIA/SUPERVISION	EL CONTRATO NO CONTO CON INTERVENTORIA EXTERNA, LA SUPERVISION ESTA A CARGO DEL INGENIERO JORGE HERNAN NEIRA, PROFESIONAL FUNCIONARIO DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

ACTIVIDADES REALIZADAS
INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL CONTRATO DE OBRA RESULTANTE DEL PROCESO DE LICITACIÓN PUBLICA LP-SI-007-2025 (SE ANEXA INFORME DE INTERVENTORIA.)

JORGE HERNAN NEIRA DIAZ
Supervisor contrato

GOBIERNO DE CALDAS	INFORME DE INTERVENTORIA/SUPERVISION 02 PARCIAL AL CONTRATO DE CONSULTORIA 05122025-1756	Código: FO-FT-02-005 Versión: 07 Fecha de Modificación: 19/01/2016

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

FECHA
MAYO 04 DE 2026

ACTA NRO.	02 PARCIAL	INFORME AMBIENTAL DE INTERVENTORIA/SUPERVISION

CONTRATO	05122025-1756	CONSULTORIA		OBRA:	X

NRO. CONTRATO RADICADO:	05122025-1756

OBJETO DEL CONTRATO:	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA EN EL SECTOR DE TRES PUERTAS - ALTO EL PAISA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS
CONTRATISTA:	ALIANZA INTEGRAL DE PROYECTOS S.A.S BIC
SUPERVISOR	JONATHAN ANDRES GAVIRIA CONTRERAS

PREGUNTAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El personal que labora en la obra utiliza uniformes y equipos de protección personal	X			
Los vehículos que transportan los sobrantes y escombros de construcción cuentan con el distintivo en las puertas laterales donde se indica el nombre de contratista, la entidad contratante y la obra para la cual labora			X	
La vía en el sector donde se realizan las obras se encuentran libres de escombros	X			
Se acumulan escombros, sobrantes de excavación y materiales en zonas verdes o sobre las cunetas.		X		
Los escombros de construcción permanecen en la obra por más de 24 horas			X	
Se cubren los materiales almacenados temporalmente con un material impermeable			X	
Existe un cerramiento con malla fina sintética o doble cinta reflectiva para los materiales almacenados temporalmente en la obra			X	
Se lleva a cabo una recolección periódica de basuras y desperdicios	X			
Existe un cerramiento del frente de la obra con malla fina sintética o cinta reflectiva			X	
La obra cuenta con valla publicitaria	X			
Se instalaron vallas informativas al transito vehicular 100 metros antes de la llegada a la obra		X		
La disolución de la liga asfáltica se realiza con calentadores portátiles que utilicen gas como combustible o por el contrario debidamente adecuados con resistencias eléctricas			X	
En la obra se realizan quemas a cielo abierto		X		
Se mezclan concretos en plataformas metálicas o geotextil			X	
Las baterías de las máquinas son reemplazadas en un taller autorizado			X	
El cambio de aceites se realiza en la obra			X	
Se utilizan compresores neumáticos para la limpieza de la superficie de la obra			X	
El establecimiento de la maquinaria o el almacenamiento de combustibles se realizó en zonas públicas		X		
Las labores de reparación y mantenimiento de maquinaria se realiza en centros autorizados			X	
Se usan baños portátiles		X		
Se entrega volantes informativos para la comunidad	X			
Se tiene el manual de mínimas implicaciones ambientales en la obra	X			
Se afectan corredores de fauna nativa	X			
Se afecta el hábitat de fauna y flora propia de la región	X			
Se hace control de emisión de gases a equipos mecánicos utilizados en obra			X	
Se hace control a la posible quema de desechos de materiales provenientes de la obra			X	
Se hace control en vaciados de concreto (esparcimiento de partículas de cemento)			X	
Se hace control de desechos tóxicos que puedan generar contaminación del aire	X			
Se hace control de desechos orgánicos que puedan producir CO_2 por descomposición	X			
se requiere concesión de aguas para aprovechamiento en la obra			X	
Se alteran los valores escénicos de la unidad paisajística de la región		X		

OBSERVACIONES:

JORGE HERNAN NEIRA DIAZ
Supervisor contrato

GOBIERNO DE CALDAS	INFORME DE INTERVENTORÍA/SUPERVISION 02 PARCIAL CONTRATOS	Código: FO-FT-02-005 Versión: 07 Fecha de modificación: 19/01/2016

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

FECHA: 04 MAYO DE 2026

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA EN EL SECTOR DE TRES PUERTAS - ALTO EL PAISA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS

CONTRATO	05122025-1756	CONSULTORIA		OBRA	

OBJETO DEL CONTRATO:	INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURIDICA AL MEJORAMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA EN EL SECTOR DE TRES PUERTAS - ALTO EL PAISA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS
CONTRATISTA	ALIANZA INTEGARL DE PROYECTOS S.A.S BIC
SUPERVISOR (A)	JORGE HERNAN NEIRA DIAZ

FIANZAS (POLIZAS) NRO.	$ ASEGURADO	VIGENCIA	ASEGURADORA
PENAL PECUNIARIA (RESPONSABILIDAD CIVIL)	N/A	N/A	N/A
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES	$ 209.670.134,40	05/12/2025 AL 05/07/2027	BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A.S
CALIDAD OBJETO DEL CONTRATO	$ 314.505.201,00	05/01/2027 AL 05/01/2032	BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A.S
ANTICIPO Y CORRECTA INVERSION DEL MISMO	N/A	N/A	N/A
SALARIOS Y PRESTACIONES	$ 209.670.134,40	05/12/2025 AL 05/01/2030	BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A.S

NOTA:

RECIBO DE PAGO ESTAMPILLAS	N/A	PLANILLAS SALUD	X
RECIBO PAGO CAJA, SENA, ICBF	A LIQUIDACION	PAZ Y SALVO MINTRAB.	A LIQUIDACION
RECIBO PAGO SENA (FIC)	A LIQUIDACION	INFORME INTERVENTORIA EJECUTADO	ANEXA

NOTA:

ESTADO DEL TIEMPO			
FECHA	MES	ESTADO	OBSERVACIONES
23 AL 31	ENERO	SOLEADO	PREDOMINIO DE TIEMPO SECO Y SOLEADO, CON LLUVIAS LEVES OCASIONALES
01 AL 28	FEBRERO	SOLEADO	CONDICIONES MAYORMENTE SOLEADAS CON BAJA OCURRENCIA DE PRECIPITACIONES

OBSERVACIONES	INTERVENTOR/SUPERVISOR
	JORGE HERNAN NEIRA DIAZ