INT TERRA SAS

NIT: 901871052-8
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Jurídica
CR 49 A NO. 94 - 76 OFC 601, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6017446234

Autorización facturación electrónica No. 18764081537841 válida desde 2024-10-15 hasta 2026-10-15 rango desde 1 hasta 100

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	890984423
Nombre o Razón Social:	AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA
Dirección:	CR 53 CL 40 A 31, Medellín, Antioquia, Colombia
Teléfono:	6043856000
Email:	atencionausuario@metropol.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	8
Fecha Emisión	14/04/2026 16:17:41
Fecha Vencimiento	13/05/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago:	13/05/2026
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 1 CORRESPONDIENTE AL AVANCE DE OBRA DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 19 Y EL 31 DE ENERO DE 2026 DEL CONTRATO No. 453 de 2025 OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y CONTABLE A LA CONSTRUCCIÓN DE PLAZOLETA CENTRAL INTELIGENTE EN EL MUNICIPIO DE SABANETA, ANTIOQUIA	WSD	1,00	$32.660.397,00	IVA	19%	6205475	0,00	$32.660.397,00

Descuentos y cargos globales

No.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto
1	Descuento	00 - Descuento no condicionado	AMORTIZACION ANTICIPO 35.34%	35,34	$13.735.199,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$32.660.397,00	19,00%	$6.205.475,00

Subtotal:	$32.660.397,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$6.205.475,00
Total operación:	$38.865.872,00
Descuentos globales:	$13.735.199,00
Total:	$25.130.673,00

CUFE:	9fe4963dd60c7525e1bc4c30dc307a4dfcf1d39e8723cf0557cf7067208516348d89fc1f359b1b20edc358c069e854ae
Total con letra:	(veinticinco millones ciento treinta mil seiscientos setenta y tres pesos)

Firma Digital: aRMnnkBXptqE7K674jdNVmcNuM3IHVh9llrnsI52LDqiRTwf0xvYT//g1Xbo8CO2 N/yQEq3MI9bx1fPAQmip/wKDuCZetOtEfidTyfxExHDFur5soc HXZM4oP1VXEB3h WsZ7ub/CefmPkEkasqHXm3wc9Mi66571R2vs8zMICCrE1DjeOjnVJygwmpVKP3Wj J3eAlb7ARUwaOZlReOL9sIwHv/GymMhBUJr 9/H0gzOz58ok16dy1ANJR/L3gEWFL 3831RrBEsx7u/Chnb1miJhQYTEI9qYGlEP5qegJitlKkeG7Av16f644jGV4MNxOK XDPYXTYSd2GI/qRrAncs lQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141140713558

(415)7707212489984(8020) 000014114071355 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 7 1 0 5 2	8	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
INT TERRA SAS

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 49 A NO. 94 - 76 OFC 601

42. Correo electrónico AUXILIARCONTABLE_DC@HOTMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 7 4 4 6 2 3 4	3 1 3 4 2 0 4 7 9 4

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 4 0 9 1 6							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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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 TORRES ARENALES ELSA

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: 141140713558

(415)7707212489984(8020) **000014114071355 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 7 1 0 5 2	8	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 4	
72. Número	0	
73. Fecha	2 0 2 4 0 9 1 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 4 0 9 1 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 3 8 7 0 9 4 8	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

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 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 4 0 9 1 7		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141140713558

(415)7707212489984(8020) **000014114071355 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 7 1 0 5 2	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 9 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 3 3 2 3 3 7 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TORRES	ARENALES	ELSA	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **INT TERRA SAS** identificada con el número de documento **9018710528** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 10 de diciembre de 2024 con la Cuenta Corriente 242-112019 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **INT TERRA SAS** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **19 de marzo de 2026.**

Carlos Echeverri B

Carlos Andres Echeverri Bustamante
Vicepresidencia de Empresas

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003, el suscrito Representante Legal INT TERRA S.A.S con NIT: 901.871.052-2 BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO certifico he realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales, y se encuentra al día en los últimos seis (6) meses.

Dado en Medellín a los diecisiete (17) días, del mes de abril de 2026.

FIRMA_____
ELSA TORRES ARENALES
C.C 63.323.375 de Bucaramanga
Representante legal
No. Tarjeta Profesional 68202-45346 STD

FIRMA Sonia Hernández G.
SONIA SOCORRO HERNADEZ GIRALDO
CC 34.566.697 de Popayán
Contador Público
No Tarjeta Profesional 115619-T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **63.323.375**

TORRES ARENALES

APELLIDOS

ELSA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1965**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

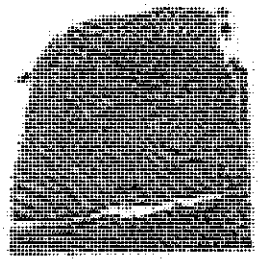
12-JUN-1984 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2700100-00886875-F-0063323375-20170302 0054028090G 1 9999084793





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1974

PENSILVANIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

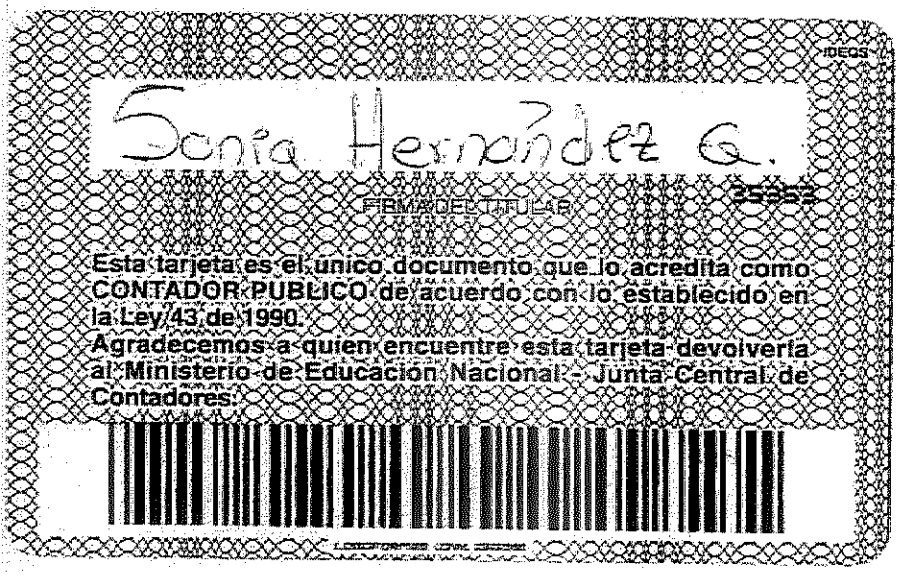
1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-JUL-1992 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00007361-F-0034566697-20060507 0000250298A 1 1450012888


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
115619-T


IDEQS
Sonia Hernández G.
FIRMA DEL TITULAR
25353
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 7 F 9 4 F 2 0 C 3 4 6 C 0 4 F

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 **SONIA SOCORRO HERNANDEZ GIRALDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 34566697 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 115619-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

ACTA No 1 DEL 19 AL 31 DE ENERO DE 2026

FORMATO
ACTA DE COSTOS - PAGO PARCIAL DE INTERVENTORIA

OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y CONTABLE A LA CONSTRUCCIÓN DEPLAZOLETA CENTRAL INTELIGENTE EN EL MUNICIPIO DE SABANETA, ANTIOQUIA						**ACTA DE PAGO No. 1**
CONTRATISTA:	**INT TERRA S.A.S**					**ANTICIPO:**	$ 555,322,748	
CONTRATO N°.:	**453-2025**	**NIT N°**	901871052- 8	**PLAZO:**	13 meses	**% ANTICIPO**	35.34%	
VALOR:	MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ML ($1.663.882.272) IVA incluido	**ACTA DE INICIO:**	19/01/2026	**SUPERVISOR AMVA:**	DIEGO ALBERTO RIVERA GARCES	**FECHA:**	ACTA No.1 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 19 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026

CONDICIONES CONTRACTUALES INICIALES							MODIFICACIONES PACTADAS								CONDICIONES ACTUALIZADAS PRESENTE ACTA		ACTA PAGO N° 1		TOTAL PAGADO ACUMULADO	
RECURSO HUMANO							ACTA DE PRECIOS NO PREVISTOS N° ___	CONDICIONES ACTUALIZADAS ANTERIORES		ACTA DE CAMBIO DE SERVICIOS No. __										
										NO SE EJECUTA		SI SE EJECUTA								
ITEM	DESCRIPCION	% Dedicación	CANT	MESES	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO	PRECIO UNITARIO	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor		Cantidad	Valor	CANT	VALOR	CANT	VALOR
1	Director de interventoria	100%	1	13	$ 10,000,000	$ 130,000,000	$ -	13	$ 130,000,000	0.00	$ -	0.00	$ -		13	$ 130,000,000	0.300	$ 3,000,000	0.30	$ 3,000,000
2	Residente de Interventoria	100%	1	13	$ 7,000,000	$ 91,000,000	$ -	13	$ 91,000,000	0.00	$ -	0.00	$ -		13	$ 91,000,000	0.300	$ 2,100,000	0.30	$ 2,100,000
3	Residente ambiental de interventoria	100%	1	13	$ 5,000,000	$ 65,000,000	$ -	13	$ 65,000,000	0.00	$ -	0.00	$ -		13	$ 65,000,000	0.300	$ 1,500,000	0.30	$ 1,500,000
4	Profesional/Tecnólogo Residente Salud Ocupacional y Seguridad Industrial de interventoria	100%	1	13	$ 5,000,000	$ 65,000,000	$ -	13	$ 65,000,000	0.00	$ -	0.00	$ -		13	$ 65,000,000	0.300	$ 1,500,000	0.30	$ 1,500,000
5	Auxiliar de residente de interventoria	100%	1	13	$ 4,000,000	$ 52,000,000	$ -	13	$ 52,000,000	0.00	$ -	0.00	$ -		13	$ 52,000,000	0.300	$ 1,200,000	0.30	$ 1,200,000
6	Profesional Residente social de interventoria	100%	1	13	$ 5,000,000	$ 65,000,000	$ -	13	$ 65,000,000	0.00	$ -	0.00	$ -		13	$ 65,000,000	0.300	$ 1,500,000	0.30	$ 1,500,000
7	Ingeniero Residente Hidrosanitario de interventoria	100%	1	13	$ 5,000,000	$ 65,000,000	$ -	13	$ 65,000,000	0.00	$ -	0.00	$ -		13	$ 65,000,000	0.300	$ 1,500,000	0.30	$ 1,500,000
8	Profesional Residente Eléctrico de interventoria	100%	1	13	$ 5,000,000	$ 65,000,000	$ -	13	$ 65,000,000	0.00	$ -	0.00	$ -		13	$ 65,000,000	0.300	$ 1,500,000	0.30	$ 1,500,000
SUBTOTAL COSTOS RECURSO HUMANO						598,000,000			$ 598,000,000							$ 598,000,000		$ 13,800,000		$ 13,800,000
FACTOR MUTIPLICADOR						2.1			2.10							2.10		2.1		2.1
TOTAL RECURSO HUMANO INCLUYE F.M.						1,255,800,000			$ 1,255,800,000							$ 1,255,800,000		$ 28,980,000.00		$ 28,980,000.00
COMPONENTES ASESORIAS Y CONTROL DE CALIDAD																				
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	DETALLE			VALOR UNITARIO														
9	Ensayos de laboratorio para materiales, concretos, pavimentos, aceros, estudios de suelos, verificacion de calidad de materiales. Incluye todos los ensayos analisis y pruebas de laboratorio que sean necesarios conforme a las normas tecnicas de calidad que indiquen las especificaciones tecnicas de diseño. (determinacion de humedades de los materiales, determinacion de granulometrias por hidrometro desde tamiz #10, determinacion de limite liquido y limite plastico, ensayos de compresion simple, densidad de campo y humedad, exploraciones de campo) y todo lo necesario para la correcta ejecucion y calidad de la obra.	Global	1			$ 30,000,000	$ -	1.00	$ 30,000,000	0.00	$ -	0.00	$ -		1	$ 30,000,000	0.00	$ 0	0.00	$ 0
10	Asesoria Especializadas: (Hidraulicas,Geotecnicas,Suelos,Pavimentos,Estructurales,Geologicas o cualquiera adicional que se requiera. Se pagan contra factura), incluye informe por visita de diagnostico, conclusiones y analisis de resultados.)	Global	1			$ 31,000,000	$ -	1.00	$ 31,000,000	0.00	$ -	0.00	$ -		1	$ 31,000,000	0.00	$ 0	0.00	$ 0
SUBTOTAL COMPONENTES ASESORIAS Y CONTROL DE CALIDAD						$ 61,000,000			61,000,000				$ -			$ 61,000,000		$ 0		$ 0
SUBTOTAL RECURSO HUMANO + COMPONENTES ASESORIAS Y CONTROL DE CALIDAD						1,316,800,000			1,316,800,000				-			$ 1,316,800,000		$ 28,980,000		$ 28,980,000.00
GASTOS DE PERFECCIONAMIENTO - POLIZA (REEMBOLSABLES)																				
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD				VALOR UNITARIO														
11	PÓLIZAS: REEMBOLSABLE Se establece como Costo Transversal a la ejecución del Contrato, y considerado como imputable al mismo, el Costo de las PÓLIZAS requeridas por la suscripción del Contrato, como un VALOR REEMBOLSABLE hasta por el tope ofertado por el Contratista adjudicatario previa presentacion de facturas de pago de la poliza original. Por lo tanto, este ítem se cancelará contra soporte del valor real de la Póliza, siendo el tope máximo para su reconocimiento el valor ofertado por el Adjudicatario.	Global				$ 3,680,397			$ 3,680,397				$ -			$ 3,680,397		$ 3,680,397	-	3,680,397
SUBTOTAL GASTOS DE PERFECCIONAMIENTO - POLIZA (REEMBOLSABLES)						$ 3,680,397			$ 3,680,397				$ -			$ 3,680,397		$ 3,680,397		3,680,397
TOTAL COSTOS DE INTERVENTORIA ANTES DE IVA						$ 1,320,480,397			$ 1,320,480,397							$ 1,320,480,397		$ 32,660,397		32,660,397
IVA		19%				$ 250,891,275			$ 250,891,275							$ 250,891,275		$ 6,205,475		6,205,475
TOTAL COSTOS DE INTERVENTORIA INCLUIDO DE IVA						$ 1,571,371,672			$ 1,571,371,672							$ 1,571,371,672		**$ 38,865,872**		38,865,872

PAGOS REALIZADOS			
PAGOS PARCIALES REALIZADOS	VALOR	AMORTIZACION	NETO PAGADO
Anticipo	$ 555,322,748.00		$ 555,322,748.00
Acta 1	$ 38,865,872	$ 13,735,199	$ 25,130,673
Acta ___			
Acta ___			
TOTALES			
Saldo por amortizar			$ 541,587,549

OBSERVACIONES. El contrato indica:
Cláusula 8. FORMA DE PAGO. 8.2 ACTAS PARCIALES. El valor total del contrato se cancelará mediante actas parciales de acuerdo con el avance del objeto contractual, y mediante el reembolso de los costos directos de sueldos del personal autorizado y efectivamente empleado en la Interventoría, afectados por el FACTOR MULTIPLICADOR, más el reembolso contra factura de los otros costos directos ocasionados previa presentación de la respectiva acta de costos con el visto bueno del Supervisor designado y la representación presentación de la factura o documento equivalente, de acuerdo con el avance del objeto contractual, previa revisión y aprobación de la Supervisión, quien dará su conformidad, en virtud de los requerimientos de El ÁREA y el lleno de los requisitos tributarios por parte de El CONTRATISTA para efectos de deducciones. El Supervisor aprobará el pago de aquellas actividades que sean comprobables y efectivamente soportadas.
De cada pago de se descontará el treinta y cinco punto treinta y cuatro por ciento (35,34%), de amortización del anticipo, en cada una de las actas parciales presentadas, hasta la completa cancelación del anticipo. Entendiéndose que, en caso de ser necesario, las amortizaciones podrán ser mayores para lograr la total amortización del respectivo anticipo.

VALOR ACTA (a facturar)	**$ 38,865,872**
AMORTIZACION ANTICIPO	$ 13,735,199
VALOR NETO A PAGAR	$ 25,130,673

Responsables:

DIEGO ALBERTO RIVERA GARCES
Supervisor Área Metropolitana del Valle de Aburrá

ELSA TORRES ARENALES
Representante legal Interventoría

RECURSO HUMANO

NOMINA ENERO 2026

INT TERRA SAS

NIT 901871052-8

NOMINA # 19 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/01/2026 AL 31/01/2026

CONTRATO 453-2025 PLAZOLETA SABANETA

DATOS GENERALES				DEVENGADO				DESCUENTOS				NETO
No Identificación	Nombre del Trabajador	Cargo	No Días Laborados	Sueldo Básico	Total Salario	Auxilio Transporte	Total Devengado	Aporte Salud	Aporte Pensión	FSP	Total Descuento	Total a Pagar
19,303,078	RAUL EDUARDO ROJAS BORBON	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	9	$ 10,000,000	$ 3,000,000	$ -	3,000,000	$ 120,000	$ -	$ -	$ 120,000	2,880,000
98,644,019	LUIS FERNANDO OCHOA VELASQUEZ	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	9	$ 7,000,000	$ 2,100,000	$ -	2,100,000	$ 84,000	$ 84,000	$ -	$ 168,000	1,932,000
1,077,441,283	WENDY JOHANNA PAZ TORRES	RESIDENTE AMBIENTAL	9	$ 5,000,000	$ 1,500,000	$ -	1,500,000	$ 60,000	$ 60,000	$ -	$ 120,000	1,380,000
9,970,414	GERMAN AGUIRRE RAMIREZ	PROFESIONAL SST	9	$ 5,000,000	$ 1,500,000	$ -	1,500,000	$ 60,000	$ 60,000	$ -	$ 120,000	1,380,000
1,037,645,553	YESICA ASTRID MARIN ALVIS	INGENIERA AUXILIAR	9	$ 4,000,000	$ 1,200,000	$ -	1,200,000	$ 48,000	$ 48,000	$ -	$ 96,000	1,104,000
22,801,540	GLORIA MILENA CARDONA RESTREPO	PROFESIONAL SOCIAL	9	$ 5,000,000	$ 1,500,000	$ -	1,500,000	$ 60,000	$ 60,000	$ -	$ 120,000	1,380,000
43,161,486	MAURYS CRISTINA RESTREPO CASTAÑO	RESIDENTE HIDROSANITARIA	9	$ 5,000,000	$ 1,500,000	$ -	1,500,000	$ 60,000	$ 60,000	$ -	$ 120,000	1,380,000
70,554,675	JUAN GUILLERMO HENAO	RESIDENTE ELECTRICO	9	$ 5,000,000	$ 1,500,000	$ -	1,500,000	$ 60,000	$ 60,000	$ -	$ 120,000	1,380,000
TOTALES				**$ 46,000,000**	**$ 13,800,000**	**$ -**	**$ 13,800,000**	**$ 552,000**	**$ 432,000**	**$ -**	**$ 984,000**	**$ 12,816,000**

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: IN TERRA SAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 901871052
Generado por: LINA MARCELA MARTINEZ

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2026/02/02	2026/02/02

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	RAUL EDUARDO ROJAS BORBON	**No. Producto**	27598398831
No. Identificación	19303078	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**No. Comprobante**	1
No. Producto Origen/Recaudador	242112019	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2026/02/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/02/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$2,880,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	242A3212603300TB
Estado	EXT	**Información**	Nomina Enero
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/02/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	1
No. Control	OBB004K22U	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	LINA MARCELA MARTINEZ

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: IN TERRA SAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 901871052
Generado por: LINA MARCELA MARTINEZ

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2026/02/02	2026/02/02

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	LUIS FERNANDO OCHOA VELASQUEZ	**No. Producto**	36650250839
No. Identificación	98644019	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**No. Comprobante**	2
No. Producto Origen/Recaudador	242112019	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2026/02/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/02/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$1,932,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	242A3212603300TC
Estado	EXT	**Información**	Nomina Enero
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/02/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	1
No. Control	OBB004K22U	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	LINA MARCELA MARTINEZ

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: IN TERRA SAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 901871052
Generado por: LINA MARCELA MARTINEZ

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2026/02/02	2026/02/02

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	WENDY JOHANNA PAZ TORRES	**No. Producto**	35122418365
No. Identificación	1077441283	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**No. Comprobante**	3
No. Producto Origen/Recaudador	242112019	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2026/02/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/02/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$1,380,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	242A3212603300TD
Estado	EXT	**Información**	Nomina Enero
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/02/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	1
No. Control	OBB004K22U	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	LINA MARCELA MARTINEZ

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: IN TERRA SAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 901871052
Generado por: LINA MARCELA MARTINEZ

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2026/02/02	2026/02/02

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	GERMAN AGUIRRE RAMIREZ	**No. Producto**	33175683319
No. Identificación	9970414	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**No. Comprobante**	4
No. Producto Origen/Recaudador	242112019	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2026/02/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/02/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$1,380,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	242A3212603300TE
Estado	EXT	**Información**	Nomina Enero
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/02/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	1
No. Control	OBB004K22U	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	LINA MARCELA MARTINEZ

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: IN TERRA SAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 901871052
Generado por: LINA MARCELA MARTINEZ

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2026/02/02	2026/02/02

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	YESICA ASTRID MARIN ALVIS	**No. Producto**	225254283
No. Identificación	1037645553	**Entidad Financiera**	BANCO DE BOGOTA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**No. Comprobante**	5
No. Producto Origen/Recaudador	242112019	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2026/02/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/02/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$1,104,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	-	**Medio Utilizado**	-
IVA	-	**No. Transacción**	242F0422603300TF
Estado	EXT	**Información**	Nomina Enero
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/02/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	1
No. Control	OBB004K22U	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	LINA MARCELA MARTINEZ

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: IN TERRA SAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 901871052
Generado por: LINA MARCELA MARTINEZ

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2026/02/01	2026/02/03

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	GLORIA MILENA CARDONA RESTREPO	**No. Producto**	0550488457951199
No. Identificación	22801540	**Entidad Financiera**	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**No. Comprobante**	6
No. Producto Origen/Recaudador	242112019	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2026/02/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/02/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$1,380,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	242A3212603300TG
Estado	EXT	**Información**	Nomina Enero
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/02/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	1
No. Control	OBB004K22U	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	LINA MARCELA MARTINEZ

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: IN TERRA SAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 901871052
Generado por: LINA MARCELA MARTINEZ

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2026/02/02	2026/02/02

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	MAURYS CRISTINA RESTREPO CASTA	**No. Producto**	10825278389
No. Identificación	43161486	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**No. Comprobante**	7
No. Producto Origen/Recaudador	242112019	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2026/02/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/02/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$1,380,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	242A3212603300TH
Estado	EXT	**Información**	Nomina Enero
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/02/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	1
No. Control	OBB004K22U	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	LINA MARCELA MARTINEZ

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: IN TERRA SAS
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 901871052
Generado por: LINA MARCELA MARTINEZ

A continuación el detalle de Resumen - Consultar

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2026/02/02	2026/02/02

Estado

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	JUAN GUILLERMO HENAO PATIÑO	**No. Producto**	63502142555
No. Identificación	70554675	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	**No. Comprobante**	8
No. Producto Origen/Recaudador	242112019	**Forma de pago**	
Fecha Pago/Débito	2026/02/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/02/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$1,380,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	242A3212603300TI
Estado	EXT	**Información**	Nomina Enero
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/02/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	1
No. Control	OBB004K22U	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	LINA MARCELA MARTINEZ

PLANILLAS ENERO 2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 19303078

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	INT TERRA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901871052
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CR 49 A 94 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - CONT.NO.453-2025 MPIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6006454798**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/09
Número Autorización	49129419		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	RAUL EDUARDO	Apellidos	ROJAS BORBON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	19303078
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	INDEMN SUST/DEV SALDOS
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN
Salario Básico	$ 10.000.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
22																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD			
Dias	9	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.000.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 120.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 120.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	9	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 3.000.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 208.800**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	4,000 %	$ 3.000.000	$ 120.000

TOTAL PAGADO:	**$ 448.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 98644019

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	INT TERRA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901871052
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CR 49 A 94 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - CONT.NO.453-2025 MPIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6006454798**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/09
Número Autorización	49129419		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LUIS FERNANDO	Apellidos	OCHOS VELASQUEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	98644019
Tipo cotizante	DEPEND	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) :			SI
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN
Salario Básico	$ 7.000.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
22																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	9	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.100.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 336.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 336.000**

SALUD			
Dias	9	Administradora	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.100.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 84.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 84.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	9	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.100.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 146.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	4,000 %	$ 2.100.000	$ 84.000

TOTAL PAGADO:	**$ 650.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1077441283

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	INT TERRA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901871052
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CR 49 A 94 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - CONT.NO.453-2025 MPIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6006454798**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/09
Número Autorización	49129419		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	WENDY JOHANNA	Apellidos	PAZ TORRES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1077441283
Tipo cotizante	DEPEND	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) :			SI
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN
Salario Básico	$ 5.000.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
22																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	9	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.500.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 240.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 240.000**

SALUD			
Dias	9	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.500.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 60.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 60.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	9	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.500.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 104.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	4,000 %	$ 1.500.000	$ 60.000

TOTAL PAGADO:	**$ 464.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 9970414

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	INT TERRA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901871052
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CR 49 A 94 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - CONT.NO.453-2025 MPIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6006454798**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/09
Número Autorización	49129419		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	GERMAN	Apellidos	AGUIRRE RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	9970414
Tipo cotizante	DEPEND	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) :			SI
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN
Salario Básico	$ 5.000.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
22																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	9	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.500.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 240.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 240.000**

SALUD			
Dias	9	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.500.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 60.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 60.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	9	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.500.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 104.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	4,000 %	$ 1.500.000	$ 60.000

TOTAL PAGADO:	**$ 464.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1037645553

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	INT TERRA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901871052
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CR 49 A 94 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - CONT.NO.453-2025 MPIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6006454798**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/09
Número Autorización	49129419		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	YESICA ASTRID	Apellidos	MARIN ALVIS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1037645553
Tipo cotizante	DEPEND	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) :			SI
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN
Salario Básico	$ 4.000.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
22																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	9	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.200.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 192.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 192.000**

SALUD			
Dias	9	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.200.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 48.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 48.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	9	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.200.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 83.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	4,000 %	$ 1.200.000	$ 48.000

TOTAL PAGADO:	**$ 371.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 22801540

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	INT TERRA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901871052
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CR 49 A 94 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - CONT.NO.453-2025 MPIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6006454798**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/09
Número Autorización	49129419		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	GLORIA MILENA	Apellidos	CARDONA RESTREPO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	22801540
Tipo cotizante	DEPEND	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) :			SI
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN
Salario Básico	$ 5.000.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
22																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	25-14 COLPENSIONES		
Dias	9	IBC	$ 1.500.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 240.000
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 240.000**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	9	IBC	$ 1.500.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 60.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 60.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A		
Dias	9	IBC	$ 1.500.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo		**Total Aporte**	**$ 104.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	4,000 %	$ 1.500.000	$ 60.000

TOTAL PAGADO:	**$ 464.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 43161486

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	INT TERRA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901871052
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CR 49 A 94 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - CONT.NO.453-2025 MPIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6006454798**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/09
Número Autorización	49129419		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MAURYS CRISTINA	Apellidos	RESTREPO CASTANO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	43161486
Tipo cotizante	DEPEND	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) :			SI
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN
Salario Básico	$ 5.000.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
22																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	9	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.500.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 240.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 240.000**

SALUD			
Dias	9	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.500.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 60.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 60.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	9	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.500.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 104.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	4,000 %	$ 1.500.000	$ 60.000

TOTAL PAGADO:	**$ 464.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 70554675

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	INT TERRA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901871052
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CR 49 A 94 76 OF 601	Teléfono	7446234
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e ingeniería
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	001 - CONT.NO.453-2025 MPIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6006454798**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/09
Número Autorización	49129419		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JUAN GUILLERMO	Apellidos	HENAO PATINO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	70554675
Tipo cotizante	DEPEND	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) :			SI
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN
Salario Básico	$ 5.000.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
22																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	9	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.500.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 240.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 240.000**

SALUD			
Dias	9	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.500.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 60.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 60.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	9	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.500.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 104.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	4,000 %	$ 1.500.000	$ 60.000

TOTAL PAGADO:	**$ 464.400**

Planilla Pagada

PÓLIZAS REEMBOLSABLE

ACTA APROBATORIA DE GARANTÍA

Medellín, 19 de enero de 2026.

De conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, se procede a la aprobación de la garantía que avala el cumplimiento del Contrato **No. 453-2025,** derivado del proceso **CM-008-2025,** celebrado con **INT TERRA S.A.S**, con las siguientes condiciones:

SUSCRITO ENTRE:	ÁREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRÁ Y INT TERRA S.A.S,
OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y CONTABLE A LA CONSTRUCCIÓN DE PLAZOLETA CENTRAL INTELIGENTE EN EL MUNICIPIO DE SABANETA, ANTIOQUIA
VALOR:	MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN MILLONES, TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M.L.C ($1.571.371.672) IVA incluido
PLAZO INICIAL:	TRECE (13) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIA APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS, Y UNA VEZ SUSCRITO EL CONTRATO DE OBRA OBJETO DE LA INTERVENTORÍA.
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
PÓLIZA:	14-44-101252382 ANEXO 1 14-40-101078867 RCE

GARANTÍA OTORGADA	INICIO D/M/A	HASTA D/M/A	VALOR ASEGURADO
Buen manejo y correcta inversión del anticipo: 100% del valor del anticipo, hasta la liquidación del contrato o hasta la amortización del anticipo.	29/12/2025	30/07/2027	$565.693.801,92
Cumplimiento general del contrato y pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se impongan. 10% del valor del contrato. Hasta la fecha de liquidación del contrato.	29/12/2025	30/07/2027	$157.137.167,20

Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales: 20% del valor total del contrato, con una vigencia igual a su plazo y tres (3) años más.	29/12/2025	30/01/2030	$314.274.334,40
Calidad del servicio: 30% del valor del contrato. Igual al plazo de garantía de estabilidad del contrato principal. Parágrafo del artículo 85 de la ley 1474 de 2011.	30/12/2026	30/12/2031	$471.411.501,60
Responsabilidad Civil Extracontractual: 200 salarios mínimos legales mensuales vigentes. Su vigencia será la del plazo del contrato.	29/12/2025	30/01/2027	$284.700.000,00

Examinados los anteriores documentos y observadas las estipulaciones de orden fiscal, se procede con la **aprobación de las garantías** del Contrato **No. 453 de 2025,** suscrito con **INT TERRA S.A.S.**

El CONTRATISTA estará obligado a actualizar la vigencia de los amparos de conformidad con la fecha de suscrición del acta de inicio.

De conformidad con la circular No. 001 del 20 de agosto de 2021 de la Superintendencia Financiera de Colombia, se dio cumplimiento a la verificación de la validez, idoneidad, y suficiencia de la Garantía, se consultó en la página Web: https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/Home/ConsultarPoliza.





Mauricio Andrés Machado Alvarado
Director Contractual

Astrid Hurtado Gutiérrez
Dirección contractual – Jurídico

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**CHAPINERO**	**14**	**14-44-101252382**	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	**01**	**2026**	**29**	**12**	**2025**	**00:00**	**30**	**01**	**2032**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
INT TERRA SAS	**NIT: 901.871.052-8**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 49 NRO. 94 - 76 OFC 601	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6017446234

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA	**NIT: 890.984.423-3**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 53 NRO. 40 A - 31	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3856000

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

EL CUMPLIMIENTO, PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA, BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES Y CALIDAD DEL SERVICIO SEGUN ANEXO 5- MINUTA DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA 453-2025 REFERENTE A LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, JURIDICA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y CONTABLE A LA CONSTRUCCION DE PLAZOLETA CENTRAL INTELIGENTE EN EL MUNICIPIO DE SABANETA, ANTIOQUIA.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/12/2025	30/07/2027	$157,137,167.20	
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	29/12/2025	30/07/2027	$565,693,801.92	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29/12/2025	30/01/2030	$314,274,334.40	
CALIDAD DEL SERVICIO	30/12/2026	30/12/2031	$471,411,501.60	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ****1,508,516,805.12	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CARLOS A. AMAYA J. & CIA. LTDA.	143637	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252382

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101252382	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	01	2026	29	12	2025	00:00	30	01	2032	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
INT TERRA SAS			**NIT: 901.871.052-8**
DIRECCIÓN: CR 49 NRO. 94 - 76 OFC 601	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	6017446234

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA			**NIT: 890.984.423-3**
DIRECCIÓN: KR 53 NRO. 40 A - 31	**CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA	**TELÉFONO:**	3856000

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-44-101252382

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101252382, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 16 días del mes de ENERO de 2026

14-44-101252382

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-40-101078867	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	12	2025	29	12	2025	00:00	30	01	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
INT TERRA SAS	NIT: 901.871.052-8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 49 NRO. 94 - 76 OFC 601	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6017446234

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA	NIT: 890.984.423-3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 53 NRO. 40 A - 31	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3856000

BENEFICIARIO: 890984423 - AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA

OBJETO DEL SEGURO

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

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA SEGUN ANEXO 5- MINUTA DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA 453-2025 REFERENTE A LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, JURIDICA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y CONTABLE A LA CONSTRUCCION DE PLAZOLETA CENTRAL INTELIGENTE EN EL MUNICIPIO DE SABANETA,ANTIOQUIA.

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA NIT. 890.984.423-3

POLIZA DE CUMPLIMIENTO NUMERO 14-44-101252382.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/12/2025	30/01/2027	$284,700,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/12/2025	30/01/2027	$284,700,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/12/2025	30/01/2027	$284,700,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****774,150.00	$ ******20,000.00	$ *****150,888.00	$ **********945,038.00	$ ******284,700,000.00	30 DIAS

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CARLOS A. AMAYA J. & CIA. LTDA.	143637	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101078867

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-40-101078867	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	12	2025	29	12	2025	00:00	30	01	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	INT TERRA SAS		**NIT: 901.871.052-8**
DIRECCIÓN: CR 49 NRO. 94 - 76 OFC 601	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	6017446234

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA	IDENTIFICACIÓN	**NIT: 890.984.423-3**
DIRECCIÓN: KR 53 NRO. 40 A - 31	**CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA	**TELÉFONO:**	3856000

BENEFICIARIO: 890984423 - AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/12/2025	30/01/2027	$284,700,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/12/2025	30/01/2027	$284,700,000.00

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101078867

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-40-101078867	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	12	2025	29	12	2025	00:00	30	01	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
INT TERRA SAS	NIT: 901.871.052-8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 49 NRO. 94 - 76 OFC 601	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6017446234

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA	NIT: 890.984.423-3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 53 NRO. 40 A - 31	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3856000

BENEFICIARIO:



VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****774,150.00	$ ******20,000.00	$ *****150,888.00	$ **********945,038.00	$ ******284,700,000.00	30 DIAS

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CARLOS A. AMAYA J. & CIA. LTDA.	143637	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11002118610054 (3900) 000000945038 (96) 20260128

REFERENCIA PAGO:

1100211861005-4

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 66770836

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	30/12/2025	143637	CARLOS A. AMAYA J. & CIA. LTDA.

Tomador:	INT TERRA SAS	**NIT/CC** 901871052
Suma de:	DOCE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE.******	
Pagador:	INT TERRA SAS	**NIT/CC** 901871052
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #639905497	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
14-CHAPINERO-40-RCE CONTRATOS-101078867-0-1	$774.150,00	$20.000,00	$150.888,50	$0,00	$945.038,50
14-CHAPINERO-44-CU. ENTIDAD.EST.-101252382-0-1	$9.577.015,24	$20.000,00	$1.823.432,90	$0,00	$11.420.448,14

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$12.365.486,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,14
APROVECHAMIENTOS	$-0,50

Forma de pago

Ahorro:	$0,00	**Corriente:**	$0,00
		Tarjeta:	$0,00
		Otro:	$0,00
Transacción:	17785937	**Total:**	**$12.365.486,00**
		Cajero:	PAGUESTADO