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	9
Fecha Emisión	14/04/2026 16:20:07
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. 2 CORRESPONDIENTE AL AVANCE DE OBRA DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 Y EL 28 DE FEBRERO 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	$96.600.000,00	IVA	19%	18354000	0,00	$96.600.000,00

Descuentos y cargos globales

No.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto
1	Descuento	00 - Descuento no condicionado	AMORTIZACION ANTICIPO 35.34%	35,34	$40.624.744,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$96.600.000,00	19,00%	$18.354.000,00

Subtotal:	$96.600.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$18.354.000,00
Total operación:	$114.954.000,00
Descuentos globales:	$40.624.744,00
Total:	$74.329.256,00

CUFE:	2611f1027d950f8f8deb1d7e97452b9c0719fa943eaa0d75c6366b7e7e540e72c97c52dc15751aa9c5cb1d4a217bd010
Total con letra:	(setenta y cuatro millones trescientos veintinueve mil doscientos cincuenta y seis pesos)

Firma Digital: NNUVWFPyUxjEMXiJh6l06MXqVJmhszQGQr9+Li2ODjBK+/EKM4zIO+nJbeQSeFMj
JMullu2kXaKEBckaAa7erjGg9SKHyGyCHjzv8vlBAP5QDWtU0F
PktGETJxcNwOZX M0QwKHGznm0XDw9+N6+k7YXEvgRpS26D+6KFnK+ZN1tEBjwtQf5Tx0joB0X/zHoo mCMn+BKirsO2Y5GzIaONDPXwCqXBEpUg+11
cnmCl5k9cadXj0eztOeBI92Pn1wqU MFQVYKIqiSUMiKZQGp6RvPCgBeG2E5nKC41KqjcVuI1/s3eYTHs187cV8u5GR0JU KHZlq7i+S4En2ENSRfKJ
UA==

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

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

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 catorce (14) días, del mes de abril de 2025.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.566.697

HERNANDEZ GIRALDO

APELLIDOS

SONIA SOCORRO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1974

PENSILVANIA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F 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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

115619-T



SONIA SOCORRO
HERNANDEZ GIRALDO
C.C. 34566697
RESOLUCION INSCRIPCION 341 FECHA 2005/12/15
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 125628

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 Educación 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 2 DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 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. 2**
CONTRATISTA:	**INT TERRA S.A.S**					**ANTICIPO:**	$ 555,322,748.00
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.2 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026

CONDICIONES CONTRACTUALES INICIALES							MODIFICACIONES PACTADAS									ACTA PAGO N° 2		TOTAL PAGADO ACUMULADO	
RECURSO HUMANO							ACTA DE PRECIOS NO PREVISTOS N° ___	CONDICIONES ACTUALIZADAS ANTERIORES		ACTA DE CAMBIO DE SERVICIOS No. __				CONDICIONES ACTUALIZADAS PRESENTE ACTA					
										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	1.000	$ 10,000,000	1.30	$ 13,000,000
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	1.000	$ 7,000,000	1.30	$ 9,100,000
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	1.000	$ 5,000,000	1.30	$ 6,500,000
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	1.000	$ 5,000,000	1.30	$ 6,500,000
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	1.000	$ 4,000,000	1.30	$ 5,200,000
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	1.000	$ 5,000,000	1.30	$ 6,500,000
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	1.000	$ 5,000,000	1.30	$ 6,500,000
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	1.000	$ 5,000,000	1.30	$ 6,500,000
SUBTOTAL COSTOS RECURSO HUMANO						598,000,000			$ 598,000,000						$ 598,000,000		$ 46,000,000		$ 59,800,000
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		$ 96,600,000.00		$ 125,580,000.00
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		$ 96,600,000		$ 125,580,000
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
SUBTOTAL GASTOS DE PERFECCIONAMIENTO - POLIZA (REEMBOLSABLES)						$ 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		$ 96,600,000		$ 129,260,397
IVA		19%				$ 250,891,275			$ 250,891,275						$ 250,891,275		$ 18,354,000		$ 24,559,475
TOTAL COSTOS DE INTERVENTORIA INCLUIDO DE IVA						$ 1,571,371,672			$ 1,571,371,672						$ 1,571,371,672		**$ 114,954,000**		153,819,872

PAGOS REALIZADOS			
PAGOS PARCIALES REALIZADOS	VALOR	AMORTIZACION	NETO PAGADO
Anticipo	$ 555,322,748.88		$ 555,322,748.00
Acta 1	$ 38,865,872	$ 13,735,199	$ 25,130,673
Acta 2	$ 114,954,000	$ 40,624,744	$ 74,329,256
Acta ___			
TOTALES	$ 153,819,872	$ 54,359,943	**99,459,930**
Saldo por amortizar			$ 500,962,800

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)	**$ 114,954,000**
AMORTIZACION ANTICIPO	$ 40,624,744
VALOR NETO A PAGAR	$ 74,329,256

Responsables:

DIEGO ALBERTO RIVERA GARCES
Supervisor Área Metropolitana del Valle de Aburrá

ELSA TORRES ARENALES
Representante legal Interventoría

RECURSO HUMANO

NOMINA FEBRERO 2026

INT TERRA SAS

NIT 901871052-8

NOMINA # 21 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/02/2026 AL 28/01/2026

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	30	$ 10,000,000	$ 10,000,000	$ -	10,000,000	$ 400,000	$ -	$ -	$ 400,000	9,600,000
98,644,019	LUIS FERNANDO OCHOA VELASQUEZ	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	30	$ 7,000,000	$ 7,000,000	$ -	7,000,000	$ 280,000	$ 280,000	$ -	$ 560,000	6,440,000
1,077,441,283	WENDY JOHANNA PAZ TORRES	RESIDENTE AMBIENTAL	30	$ 5,000,000	$ 5,000,000	$ -	5,000,000	$ 200,000	$ 200,000	$ -	$ 400,000	4,600,000
9,970,414	GERMAN AGUIRRE RAMIREZ	PROFESIONAL SST	30	$ 5,000,000	$ 5,000,000	$ -	5,000,000	$ 200,000	$ 200,000	$ -	$ 400,000	4,600,000
1,037,645,553	YESICA ASTRID MARIN ALVIS	INGENIERA AUXILIAR	30	$ 4,000,000	$ 4,000,000	$ -	4,000,000	$ 160,000	$ 160,000	$ -	$ 320,000	3,680,000
22,801,540	GLORIA MILENA CARDONA RESTREPO	PROFESIONAL SOCIAL	30	$ 5,000,000	$ 5,000,000	$ -	5,000,000	$ 200,000	$ 200,000	$ -	$ 400,000	4,600,000
43,161,486	MAURYS CRISTINA RESTREPO CASTAÑO	RESIDENTE HIDROSANITARIA	30	$ 5,000,000	$ 5,000,000	$ -	5,000,000	$ 200,000	$ 200,000	$ -	$ 400,000	4,600,000
70,554,675	JUAN GUILLERMO HENAO	RESIDENTE ELECTRICO	30	$ 5,000,000	$ 5,000,000	$ -	5,000,000	$ 200,000	$ 200,000	$ -	$ 400,000	4,600,000
TOTALES				**$ 46,000,000**	**$ 46,000,000**	**$ -**	**$ 46,000,000**	**$ 1,840,000**	**$ 1,440,000**	**$ -**	**$ 3,280,000**	**$ 42,720,000**

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	2026/03/02	2026/03/02

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	2026/03/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/03/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$9,600,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	242A32126062000G
Estado	EXT	**Información**	NOM FEBRER
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/03/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	2
No. Control	OCB004OU4S	**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	2026/03/02	2026/03/02

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	2026/03/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/03/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$6,440,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	242A32126062000H
Estado	EXT	**Información**	NOM FEBRER
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/03/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	2
No. Control	OCB004OU4S	**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	2026/03/02	2026/03/02

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	2026/03/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/03/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$4,600,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	242A32126062000I
Estado	EXT	**Información**	NOM FEBRER
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/03/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	2
No. Control	OCB004OU4S	**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	2026/03/02	2026/03/02

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	2026/03/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/03/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$4,600,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	242A32126062000J
Estado	EXT	**Información**	NOM FEBRER
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/03/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	2
No. Control	OCB004OU4S	**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	2026/03/02	2026/03/02

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	2026/03/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/03/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$3,680,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	-	**Medio Utilizado**	-
IVA	-	**No. Transacción**	242A32126062000K
Estado	EXT	**Información**	NOM FEBRER
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/03/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	2
No. Control	OCB004OU4S	**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	2026/03/02	2026/03/02

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	2026/03/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/03/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$4,600,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	242A32126062000L
Estado	EXT	**Información**	NOM FEBRER
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/03/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	2
No. Control	OCB004OU4S	**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	2026/03/02	2026/03/02

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	2026/03/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/03/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$4,600,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	242A32126062000M
Estado	EXT	**Información**	NOM FEBRER
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/03/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	2
No. Control	OCB004OU4S	**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	2026/03/02	2026/03/02

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	2026/03/02	**Aviso al beneficiario**	N
Fecha Transacción	2026/03/02	**Estado de Aviso**	
Valor Transacción	$4,600,000.00	**Fecha de Aviso**	
Comisión	0	**Medio Utilizado**	-
IVA	0	**No. Transacción**	242A32126062000N
Estado	EXT	**Información**	NOM FEBRER
Descripción de Estado	Exitoso	**Fecha Cobro**	2026/03/02
Causal de Rechazo	-	**No. Factura**	2
No. Control	OCB004OU4S	**Oficina Pago**	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	**Usuario Creador**	LINA MARCELA MARTINEZ

PLANILLAS FEBRERO 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	**6006687490**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118032669		

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 10.000.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 400.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 400.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 10.000.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 696.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	$ 10.000.000	$ 400.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.496.000**

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	**6006687490**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118032669		

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 7.000.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 1.120.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 1.120.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 7.000.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 280.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 7.000.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 487.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	$ 7.000.000	$ 280.000

TOTAL PAGADO:	**$ 2.167.200**

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	**6006687490**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118032669		

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 5.000.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 800.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 800.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 5.000.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 200.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 200.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 5.000.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 348.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	$ 5.000.000	$ 200.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.548.000**

Planilla Pagada
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	**6006687490**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118032669		

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 5.000.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 800.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 800.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 5.000.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 200.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 200.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 5.000.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 348.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	$ 5.000.000	$ 200.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.548.000**

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	**6006687490**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118032669		

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 4.000.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 640.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 640.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 4.000.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 160.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 160.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 4.000.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 278.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	$ 4.000.000	$ 160.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.238.400**

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	**6006687490**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118032669		

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 5.000.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 800.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 800.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 5.000.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 200.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 200.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 5.000.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 348.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	$ 5.000.000	$ 200.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.548.000**

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	**6006687490**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118032669		

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 5.000.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 800.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 800.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 5.000.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 200.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 200.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 5.000.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 348.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	$ 5.000.000	$ 200.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.548.000**

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	**6006687490**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118032669		

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 7.000.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 1.120.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 1.120.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 7.000.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 280.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 7.000.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 487.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	$ 7.000.000	$ 280.000

TOTAL PAGADO:	**$ 2.167.200**

Planilla Pagada